



PAŃSTWOWA INSPEKCJA SANITARNA

**PAŃSTWOWY POWIATOWY INSPEKTOR SANITARNY
W INOWROCŁAWIU**

**INFORMACJA
O STANIE BEZPIECZEŃSTWA SANITARNEGO
POWIATU INOWROCŁAWSKIEGO
W 2024 ROKU**

SPIS TREŚCI

WSTĘP.....	4
OCENA SYTUACJI EPIDEMIOLOGICZNEJ CHOROÓB ZAKAŹNYCH I ZAKAŹEŃ.....	5
Zakażenia SARS-CoV-2 (COVID-19).....	7
Wykonawstwo szczepień ochronnych.....	7
Ogniska chorób przenoszonych drogą pokarmową.....	9
Profilaktyka wścieklizny u ludzi.....	10
Ogniska epidemiczne zakażeń w podmiotach wykonujących działalność leczniczą.....	10
Zgony z powodu chorób zakaźnych.....	10
OCENA SANITARNA PODMIOTÓW LECZNICZYCH I PRAKTYK ZAWODOWYCH WYKONUJĄCYCH DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ.....	12
Działalność kontrolno-represyjna.....	12
Stan techniczny i funkcjonalny.....	13
Utrzymanie czystości.....	16
Zaopatrzenie w wodę.....	17
Postępowanie z odpadami ze szczególnym uwzględnieniem odpadów medycznych.....	17
Postępowanie z bielizną.....	18
STAN SANITARNY KĄPIELISK, PŁYWALNI I OBIEKTÓW UŻYTECZNOŚCI PUBLICZNEJ.....	20
Kąpieliska i miejsca okazjonalnie wykorzystywane do kąpieli.....	20
Pływalnie.....	20
Obiekty użyteczności publicznej.....	21
STAN SANITARNY WÓD I URZĄDZEŃ WYKORZYSTYWANYCH DO ZAOPATRZENIA LUDNOŚCI W WODĘ.....	28
Jakość wody przeznaczonej do spożycia przez ludzi w nadzorowanych wodociągach.....	28
Analiza badań ciepłej wody na obecność pałeczek Legionella sp.....	35
STAN SANITARNY OBIEKTÓW PRODUKCJI I OBROTU ŚRODKAMI SPOŻYWCZYMI, ŻYWIENIA ZBIOROWEGO I PRZEDMIOTÓW UŻYTKU.....	37
Jakość zdrowotna środków spożywczych, materiałów i wyrobów przeznaczonych do kontaktu z żywnością.....	39
Działania podjęte w ramach systemu RASFF.....	43
ŚRODOWISKO PRACY	47
Nadzór nad warunkami pracy w podmiotach leczniczych.....	50
Choroby zawodowe.....	51
Czynniki rakotwórcze i mutagenne w miejscu pracy.....	54
Projekt REACH-EN-FORCE-11 (REF-11).....	55
Produkty kosmetyczne.....	55
Środki zastępcze lub nowe substancje psychoaktywne.....	56
Promocja zdrowia.....	59
Współpraca z Państwową Inspekcją Pracy, Służbą Medycyny Pracy oraz innymi instytucjami w 2024 r.....	59

Informacja o stanie bezpieczeństwa sanitarnego Powiatu Inowrocławskiego w 2024 roku

NADZÓR NAD REALIZACJAMI INWESTYCYJNYMI W ASPEKCIE SANITARNO-HIGIENICZNYM.....	60
WARUNKI SANITARNO-HIGIENICZNE W SZKOŁACH I INNYCH PLACÓWKACH OŚWIATOWO-WYCHOWAWCZYCH.....	62
Badania środowiska fizycznego.....	63
Stan sanitarno-techniczny budynków.....	64
Warunki do utrzymania higieny osobistej w szkołach.....	65
Infrastruktura do prowadzenia zajęć wychowania fizycznego.....	65
Meble przedszkolne i szkolne.....	66
Wypoczynek zimowy i letni.....	67
PROFILAKTYKA ZDROWOTNA.....	68
Krajowy Program Zapobiegania Zakażeniom HIV i Zwalczenia AIDS.....	69
Interwencje realizowane w ramach edukacji antytytoniowej.....	69
Interwencje realizowane w ramach profilaktyki uzależnień.....	72
Interwencje realizowane w ramach profilaktyki chorób zakaźnych.....	73
Interwencje promujące zdrowy styl życia oraz zapobieganie chorobom, akcje i kampanie edukacyjne.....	74

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 2024 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.

Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Inowrocławiu realizując zadania z zakresu zdrowia publicznego, prowadził działania w zakresie zwalczania oraz zapobiegania chorobom zakaźnym i zakażeniom, monitorowania jakości wody do spożycia oraz wody wykorzystywanej do kąpieli. Sprawowano nadzór nad obiektami użyteczności publicznej, nadzór nad żywnością, żywnieniem oraz przedmiotami użytku, środowiskiem pracy oraz środkami zastępczymi.

OCENA SYTUACJI EPIDEMIOLOGICZNEJ CHOROÓB ZAKAŹNYCH I ZAKAŹEŃ

Sytuacja epidemiologiczna w Powiecie Inowrocławskim w okresie od początku stycznia do dnia 31 grudnia 2024 roku różniła się od sytuacji w roku 2023 r., odnotowano spadek zachorowań na choroby zakaźne i zakażenia.

Zarejestrowano 4 652 choroby zakaźne i zakażenia podlegające obowiązkowi zgłaszania i rejestracji. Z powodu choroby zakaźnej hospitalizowano łącznie 595 osób. W tym samym okresie roku 2023 zarejestrowano 5 216 zachorowań na choroby zakaźne, z czego 595 osób wymagało hospitalizacji.

W ramach rutynowego systemu nadzoru epidemiologicznego gromadzono i analizowano informacje o występowaniu zakażeń i chorób zakaźnych, biologicznych czynników chorobotwórczych, zgonów, ognisk epidemicznych, w tym ognisk zakażeń związanych z opieką zdrowotną oraz występowaniu niepożądanych odczynów poszczepiennych.

Monitorowano sytuację epidemiologiczną grypy i zachorowań grypopodobnych. Systematycznie realizowany był również program nadzoru epidemiologicznego nad gruźlicą. Nie rejestrowano błonicy, poliomyelitis i tężca, dla których sytuacja epidemiologiczna jest korzystna, dzięki obowiązkowym szczepieniom ochronnym.

W zakresie obowiązkowych szczepień ochronnych w dalszym ciągu obserwuje się zjawisko systematycznego wzrostu odsetka osób niepoddanych szczepieniom, w związku z uchylaniem się od wyżej wymienionego obowiązku, w odniesieniu do populacji podlegającej szczepieniom.

Dane epidemiologiczne dotyczące wybranych chorób zakaźnych notowanych w Powiecie Inowrocławskim zostały przedstawione w poniższej tabeli.

Wybrane choroby zakaźne w Powiecie Inowrocławskim w latach 2020 – 2024.

Liczba zachorowań i zapadalność na 100 000 ludności.

Lp.	Jednostka chorobowa	2020		2021		2022		2023		2024	
		zach. *	zap. **	zach.*	zap.**	zach.*	zap.**	zach.*	zap.**	zach.*	zap.**
1	INNE SALMONELOZY (ZAKAŻENIA POZAJELITOWE)	1	0,63	3	1,92	5	3,3			3	2,01
2	DUR BRZUSZNY										
3	DURY RZEKOME A, B, C										
4	CZERWONKA BAKTERYJNA (SZIGELOZA)										
5	BAKTERYJNE ZATRUCIA POKARMOWE OGÓŁEM			1	0,64			1	0,66	2	1,34
6	BAKT. ZATRUCIA POKARMOWE SALMONELOZOWE	28	17,64	50	32	20	13,2	40	26,4	41	27,47
7	INNE BAKTERYJNE ZAKAŻENIA JELITOWE OGÓŁEM	71	44,73	187	119,68	181	119,46	129	85,14	126	84,42
8	WIRUSOWE ZAKAŻENIA JELITOWE OGÓŁEM	59	37,17	202	129,28	238	157,08	123	81,18	139	93,13
9	LEGIONELOZA – CHOROBA LEGIONISTÓW	3	1,89	3	1,92	6	3,96	10	6,6	4	2,68
10	MENINGOKOKOWE I INNE BAKT. ZAP. OPON MÓZGOWYCH I MÓZGU OGÓŁEM	2	1,26	1	0,64	1	0,66				
11	WIRUSOWE ZAP. OPON MÓZGOWYCH I MÓZGU	1	0,63			2	1,32	3	1,98	3	2,01

Informacja o stanie bezpieczeństwa sanitarnego Powiatu Inowrocławskiego w 2024 roku

l.p	Jednostka chorobowa	2020		2021		2022		2023		2024	
		zach. *	zap. **	zach. *	zap. **	zach. *	zap. **	zach. *	zap. **	zach. *	zap. **
12	PŁONICA (SZKARLATYNA)	17	10,71	13	8,32	72	47,52	233	153,78	133	89,11
13	ODRA										
14	RÓŻYCZKA	1	0,63					2	1,32		
15	OSPA WIETRZNA	364	229,32	157	100,48	609	401,94	1 775	1 171,5	445	298,15
16	WIRUSOWE ZAPALENIE WĄTROBY TYPU A									1	0,67
17	WIRUSOWE ZAPALENIE WĄTROBY TYPU B OSTRE	1	0,63								
18	WIRUSOWE ZAPALENIE WĄTROBY TYPU B PRZEWLEKŁE I BNO	4	2,52	22	14,08	20	13,2	17	11,22	26	17,42
19	WIRUSOWE ZAPALENIE WĄTROBY TYPU C OSTRE										
20	WIRUSOWE ZAPALENIE WĄTROBY TYPU C PRZEWLEKŁE I BNO	12	7,56	16	10,24	16	10,56	23	15,18	21	14,07
21	WIRUSOWE ZAPALENIE WĄTROBY TYPU B + C (ZAKAŻENIE MIESZANE)										
22	WIRUSOWE ZAPALENIE WĄTROBY INNE I NIEOKREŚLONE										
23	ŚWINKA (NAGMINNE ZAPALENIE PRZYUSZNIC)	5	3,15	4	2,56			11	7,26	7	4,69
24	KRZTUSIEC	1	0,63					1	0,66	76	50,92
25	TEŻEC										
26	BORELIOZA Z LYME OGÓŁEM	16	10,08	21	13,44	9	5,94	24	15,84	41	27,47
27	BORELIOZA Z LYME NEUROBORELIOZA			1	0,64	1	0,66	1	0,66	3	2,01
28	MALARIA (ZIMNICA)									1	0,67
29	WŁOŚNICA										
30	AIDS							3	1,98	1	0,67
31	NOWO WYKRYTE ZAKAŻENIA HIV	1	0,63	6	3,84	1	0,66	5	3,3		
32	GRYPA I PODEJRZENIA GRYPY - OGÓŁEM	4 691	2 955,33	2417	1 546,88	5 444	3 593,04	6 430	4 243,8	748	501,16
33	- W TYM U DZIECI W WIEKU 0 - 14 LAT	1 823	8 167,04	1071	4 873,05	2 146	9 828,68	1770	1 168,2		
34	GRYPA - OGÓŁEM (PRZYP. POTW. LABORATORYJNIE)	2	1,26			2	1,32	8	5,28	4	2,68
35	- W TYM U DZIECI W WIEKU 0 - 14 LAT							1	0,66	2	9,84
36	ZAKAŻENIA SARS-COV-2 (COVID-19)	6 368	4 011,84	11418	7 307,52	14 456	9 540,96	2 488	1 642,08	1870	1252,9
37	ZAKAŻENIA SARS-COV-2 (COVID-19) - PRZYPADKI MOŻLIWE							2	1,32	14	9,36
38	GRUŻLICA	21	13,23	7	4,48	12	7,92	14	9,24	6	3,94
39	KIŁA	1	0,63	6	3,84	5	3,3	4	2,64	7	4,69
40	RZEŻĄCZKA	1	0,63					1	0,66		
41	INNE CHOROBY PRZENOSZONE DROGĄ PŁCIOWĄ WYWOŁANE PRZEZ CHLAMYDIE					1	0,66	3	1,98	2	1,34

* Zach. – liczba zachorowań zgłoszonych i zarejestrowanych

** Zap. – zapadalność na 100 000 ludności

Liczba populacji w powiecie: 2020 - 159 311 (stan na 30.06.2020); 2021 - 157 521 (stan na 30.06.2021); 2022 – 152 333 (stan na 30.06.2022); 2023 – 151 303 (stan na 30.06.2023); 2024 – 149 836 (stan na 30.06.2024).

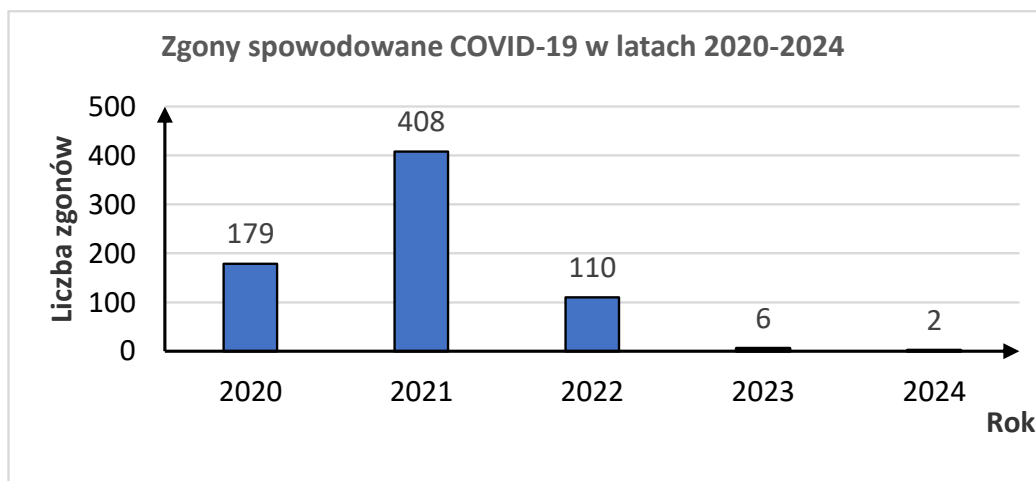
Zakażenia SARS-CoV-2 (COVID-19)

COVID-19 został sklasyfikowany jako choroba zakaźna. Jest to choroba układu oddechowego wywołana koronawirusem SARS-CoV-2, która może przebiegać w postaci zapalenia płuc, ostrego zapalenia oskrzeli oraz zakażenia dolnych dróg oddechowych. Zgodnie z definicją przyjętą na potrzeby nadzoru epidemiologicznego, kliniczne kryteria zakażenia to: kaszel, gorączka, duszności, utrata węchu i smaku o nagłym początku. Zgłaszaniu podlegają wszystkie przypadki zachorowań rozpoznanych klinicznie lub/i laboratoryjnie.

W okresie od 1 stycznia 2024 r. do 31 grudnia 2024 r. w Powiecie Inowrocławskim zarejestrowano 1 884 przypadki zakażeń SARS-CoV-2, hospitalizowano 49 osób, w pozostałych przypadkach była to samoizolacja zalecona przez lekarza POZ. W tym samym okresie roku 2023 zarejestrowano 2 490 przypadków zakażenia SARS-CoV-2, hospitalizowano 205 osób.

Rok	Liczba zakażonych SARS-CoV-2	Liczba hospitalizacji
2020	6 368	587
2021	11 418	650
2022	14 456	759
2023	2 490	205
2024	1 884	49

Odnotowano dwa zgony spowodowane zakażeniem wirusem SARS-CoV-2 (dotyczyły osób powyżej 60 roku życia).



Wykonawstwo szczepień ochronnych

Szczepienia ochronne to najskuteczniejsza forma profilaktyki w walce z niebezpiecznymi, często śmiertelnymi chorobami zakaźnymi. Rezygnacja ze szczepień ochronnych ma wymiar zarówno zdrowotny, wynikający z utraty zdrowia, jak i ekonomiczny, którego skutki odczuwa całe społeczeństwo. Działania na rzecz utrzymania wysokiego odsetka zaszczepienia populacji muszą być kontynuowane, bowiem wrażliwość populacji na zakażenie nadal się utrzymuje, o czym świadczą wskaźniki zachorowań.

Informacja o stanie bezpieczeństwa sanitarnego Powiatu Inowrocławskiego w 2024 roku

Obowiązkiem szczepień ochronnych, w roku 2024 w Powiecie Inowrocławskim, objęta była populacja 26 659 osób od urodzenia do 19 roku życia.

Dzieciom urodzonym w 2024 roku założono łącznie 768 kart uodpornienia oraz książeczek szczepień.

- Na 768 dzieci z rocznika 2024, pierwotne szczepienie (dwie dawki) przeciw WZW typu B otrzymało 283 dzieci, a 457 dzieciom podano trzecią dawkę szczepionki. Szczepienia przeciw WZW B wykonano w następujących odsetkach: dzieci z rocznika 2023 zaszczepiono w 98,97%, dzieci z rocznika 2022 w 99,03%, dzieci z rocznika 2021 w 99,23%, dzieci z rocznika 2020 w 99,45%.
- Przeciw gruźlicy zaszczepiono 754 noworodków, co stanowi 98,18% ogółu dzieci żywo urodzonych w 2024 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.
- Szczepienia przeciw błonicy i tężcowi w populacji dzieci rocznika 2023 wykonano w 98,4%.
- Szczepienia przeciw krztuścowi w populacji dzieci rocznika 2023 wykonano w 98,17%.
- Szczepienia przeciw śwince, odrze i różyczce w populacji dzieci urodzonych w 2023 wykonano w 90,5%, a wśród dzieci z rocznika 2019 - 84,93% (dawka przypominająca).
- Szczepieniom ochronnym przeciw *Streptococcus pneumoniae* poddano 456 dzieci z rocznika 2024, co stanowi 59,38% populacji dzieci w tym wieku. W ramach obowiązkowych szczepień osób narażonych w sposób szczególny (m.in. osoby, które są przed lub po przeszczepieniu komórek krwiotwórczych, narządów wewnętrznych, z zaburzeniami czynności śledziony) przeciw *Streptococcus pneumoniae* uodporniono 20 osób.
- W 2024 roku do szczepień podstawowych przeciw błonicy, tężcowi, poliomyelitis oraz zakażeniom *Haemophilus influenzae* typ B podlegało 768 dzieci z rocznika 2024. Do końca 2024 roku 412 dzieci otrzymało szczepienie pierwotne, co stanowi 53,65% ogółu populacji rocznika 2024.
- Szczepienia przypominające przeciw błonicy, tężcowi i krztuścowi wykonano w 90,04% populacji czternastolatków.
- W ramach obowiązkowych szczepień ochronnych szczepieniom przeciw ospie wietrznej poddano 157 dzieci.
- Ze względu na styczność i narażenie na wściekliznę, u 36 osób wystąpiła konieczność podjęcia szczepień przeciw wściekliznie.
- Szczepieniom ochronnym przeciw biegunce rotawirusowej poddano 502 dzieci urodzonych w 2024 r. oraz 842 dzieci urodzonych w 2023 roku.

Korzystna sytuacja epidemiologiczna wielu chorób zakaźnych, którą osiągnięto dzięki prowadzeniu szczepień ochronnych powoduje, że społeczeństwo i realizatorzy szczepień coraz więcej uwagi poświęcają bezpieczeństwu szczepień i niepożądanym odczynom poszczepiennym.

W Polsce od ponad 20 lat funkcjonuje uregulowany prawnie obowiązek zgłaszania i rejestracji niepożądanych odczynów poszczepiennych (NOP), które są kluczowym narzędziem służącym do oceny bezpieczeństwa szczepień. W roku 2024 zarejestrowano w Powiecie Inowrocławskim 5 przypadków niepożądanych odczynów poszczepiennych, o 1 więcej niż w 2023 roku.

Informacja o stanie bezpieczeństwa sanitarnego Powiatu Inowrocławskiego w 2024 roku

Wśród zgłoszonych w analizowanym okresie przypadków NOP wszystkie zakwalifikowano jako łagodne. Wszystkie osoby, u których wystąpił niepożądany odczyn poszczenienny, otrzymały stosowne do występujących objawów leczenie i objęte zostały indywidualnym nadzorem epidemiologicznym. NOP wystąpiły po szczepieniu przeciwko wirusowemu zapaleniu wątroby typu B, błonicy, tężcowi, krztuścowi, inwazyjnemu zakażeniu *Haemophilus influenzae* typu b, ostremu nagminnemu porażeniu dziecięcemu (poliomyelitis), inwazyjnemu zakażeniu *Streptococcus pneumoniae*, Covid-19, gruźlicy i meningokokom.

W celu utrzymania immunogenności szczepionek tut. organ Państwowej Inspekcji Sanitarnej prowadził również stały nadzór nad przechowywaniem, dystrybucją i transportem szczepionek, w zakresie zachowania oraz monitorowania łańcucha chłodniczego.

Niekorzystnym i ciągle narastającym zjawiskiem są działania ruchów antyszczepionkowych, co skutkuje rosnącą liczbą rodziców (opiekunów) nierealizujących obowiązku szczepień ochronnych i corocznie obserwowanym wzrostem liczby dzieci, niepoddanych obowiązkowym szczepieniom ochronnym.

Analiza przeprowadzona za rok 2024 wykazała, że w Powiecie Inowrocławskim obowiązku wykonania szczepień ochronnych nie realizowało 159 osób, co skutkowało niezaszczepieniem 178 osób. Podobnie jak w roku 2023, najczęstszą przyczyną braku realizacji obowiązku szczepień był wpływ ruchów antyszczepionkowych oraz obawa przed występowaniem niepożądanych odczynów poszczeniennych. Zjawisko rezygnacji ze szczepień wymaga nadal od służb sanitarnych zwiększonej aktywności w zakresie nadzorowania szczepień obowiązkowych oraz ciągłej współpracy z lekarzami i pielęgniarkami przeprowadzającymi szczepienia.

Ogniska chorób przenoszonych drogą pokarmową

W Powiecie Inowrocławskim, w roku 2024 odnotowano cztery ogniska choroby przenoszonej drogą pokarmową - dwa ogniska w środowisku domowym, jedno wśród kuracjuszy Sanatorium oraz jedno wśród mieszkańców Domu Pomocy Społecznej.

Czynnikiem etiologicznym ognisk choroby przenoszonej drogą pokarmową w środowisku domowym były pałeczki *Salmonella* z grupy B oraz z grupy D. W ogniskach tych zachorowały łącznie 4 osoby, 7 osób objęto nadzorem epidemiologicznym. W obu przypadkach najbardziej prawdopodobnym nośnikiem pokarmowym była spożyta jajecznica. Do zakażenia mogły również przyczynić się niedostateczne przestrzeganie higieny rąk (niewystarczająco częste i niedokładne mycie rąk), niezachowanie higieny podczas przygotowania potraw oraz higieny przygotowania potrawy (użycie tych samych przyborów kuchennych do surowych jaj, jak i do podania gotowego posiłku).

W ognisku choroby przenoszonej drogą pokarmową, które wystąpiło w Sanatorium, dochodzeniem epidemiologicznym objęto łącznie 199 osób, w tym: 179 kuracjuszy oraz 20 osób z personelu sanatorium. W ognisku zakażenia zachorowały 24 osoby: 21 kuracjuszy oraz 3 osoby z personelu kuchennego.

Czynnikiem etiologicznym, który wywołał zachorowanie były Norowirusy. Przeprowadzone dochodzenie epidemiologiczne i analizy pro i retrospektywne nie wyłoniły jednoznacznie nośnika pokarmowego. Przeprowadzone badania surowców użytych do przygotowania potraw wskazały na pomidory podawane do śniadań i kolacji oraz koper podany do ziemniaków i do sałatki z serem pleśniowym podanej na kolację. Czynniki wspomagającymi występowanie zachorowań mogło być niedokładne mycie skażonych warzyw oraz ich spożycie bez poddania obróbce termicznej.

Informacja o stanie bezpieczeństwa sanitarnego Powiatu Inowrocławskiego w 2024 roku

W ognisku choroby przenoszonej drogą pokarmową, które wystąpiło w Domu Pomocy Społecznej zachorowały 42 osoby: 37 mieszkańców oraz 5 osób z personelu DPS. Dochodzeniem epidemiologicznym objęto łącznie 134 osoby, w tym: 90 mieszkańców oraz 44 osoby z personelu.

Nie wyłoniono czynnika etiologicznego, który wywołał masowe zachorowania. Przeprowadzone dochodzenie epidemiologiczne, w tym analiza procesów przygotowywania posiłków, analiza retrospektywna i analiza prospektywna nie wyłoniły nośnika pokarmowego. Wysoce prawdopodobną drogą szerzenia się zakażenia była droga kontaktowa, tzn. kontakt z osobą chorą i skażonymi powierzchniami dotykowymi w obiekcie (stoliki, krzesła, muszle ustępowe, poręcze, klamki itp.). Do zakażenia mogło przyczynić się niedostateczne przestrzeganie higieny rąk zarówno przez mieszkańców, jak i personelu oraz niewystarczająco często i dokładnie prowadzone procedury dekontaminacji powierzchni. Nie można również całkowicie wykluczyć drogi pokarmowej zakażenia. Przyczyną mogło być niedokładne mycie potencjalnie skażonych warzyw, czy owoców których nie poddaje się obróbce termicznej.

Profilaktyka wścieklizny u ludzi

Liczba zgłoszonych przypadków pogryzienia ludzi przez zwierzęta podejrzane o zakażenie wścieklizną wynosiła 198 i była o 3 przypadki większa od liczby zdarzeń zgłoszonych w 2023 roku. Na szczepienia przeciwko wściekliznie skierowano 36 osób, z uwagi na brak możliwości przeprowadzenia obserwacji zwierzęcia (w 2023 roku – 37 osoby).

Ogniska epidemiczne zakażeń w podmiotach wykonujących działalność leczniczą

W 2024 roku zgłoszono w Powiecie Inowrocławskim 9 ognisk epidemicznych (w tym 5 podejrzeń), zakażeń związanych z opieką zdrowotną, to o 4 mniej niż w roku 2023. Ogniska te wystąpiły w szpitalu. Łącznie w ogniskach zakażonych zostało 6 osób, 48 osób było z kolonizacjami biologicznymi czynnikami chorobotwórczymi. U wszystkich osób (100% ogółu chorych) czynnik etiologiczny zachorowań został potwierdzony badaniami laboratoryjnymi. W ogniskach zmarło 16 osób, co stanowiło 29,63% ogółu chorych.

Czynnikiem etiologicznym w ogniskach epidemicznych zakażeń związanych z opieką zdrowotną była *Klebsiella pneumoniae* NDM i OXA-48

W ramach monitorowania zakażeń związanych z opieką zdrowotną, wywołanych przez drobnoustroje kluczowe dla leczenia, w roku 2024 zgłoszono do Państwowej Inspekcji Sanitarnej jako identyfikacje sporadyczne, 286 przypadków zakażeń i kolonizacji szczepami *Klebsiella pneumoniae* wytwarzającymi karbapenemazy MBL, NDM i OXA-48.

Zgony z powodu chorób zakaźnych

W 2024 roku zarejestrowano 10 zgonów, których przyczyną były choroby zakaźne (w 2023 roku – 15 zgonów). Dominowały zgony z powodu COVID-19 (2), zakażeń jelitowych wywołanych przez *Clostridioides difficile* (2) oraz posocznicy wywołanej przez inne bakterie Gram-ujemne (2), pozostałe dotyczyły: zapalenia płuc wywołanego przez *Streptococcus pneumoniae* (1), zapalenia opon mózgowo-rdzeniowych wywołanego przez inne określone czynniki (1), posocznicy wywołanej przez paciorkowce z grupy A (1) oraz zapalenia płuc wywołanego przez *Klebsiella pneumoniae* (1). Podobnie, jak w latach poprzednich najwięcej zgonów odnotowano w grupie osób powyżej 60 roku życia – 90% ogółu zgłoszonych zgonów z powodu chorób zakaźnych.

Wnioski

1. W Powiecie Inowrocławskim w okresie od 1 stycznia do 31 grudnia 2024 roku zauważalny jest znaczny wzrost zachorowań na krztusiec oraz wirusowe zakażenia jelitowe.
W porównaniu z analogicznym okresem roku ubiegłego odnotowano znaczny spadek zachorowań na ospę wietrzną, płonicę (szkarlatynę).
2. Obowiązkowe szczepienia ochronne w populacji dzieci i młodzieży przeciw innym chorobom zakaźnym zostały zrealizowane na dobrym poziomie, jednak niepokoi ciągle wzrastająca liczba osób uchylających się od obowiązku szczepień.
3. Liczba niepożądanych odczynów poszczepiennych była o jeden wyższa niż w roku 2023.
4. Nie wystąpiły w Powiecie zachorowania na inne, szczególnie niebezpieczne choroby zakaźne, jak cholera, dżuma, wąglik, wścieklizna, wirusowe gorączki krwotoczne.
5. Nie notowano czerwoności bakteryjnej, duru brzuszego, duru rzekomego.
6. Spośród chorób objętych obowiązkowym Programem Szczepień Ochronnych, nie wystąpiły zachorowania na błonicę, tężec i poliomyelitis.
7. Wzmoczonego nadzoru, ciągłego monitorowania oraz podejmowania działań edukacyjno - informacyjnych wymaga sytuacja dotycząca występowania ognisk epidemicznych zakażeń związanych z opieką zdrowotną, wywołanych przez bakterie wytwarzające mechanizmy lekooporności.

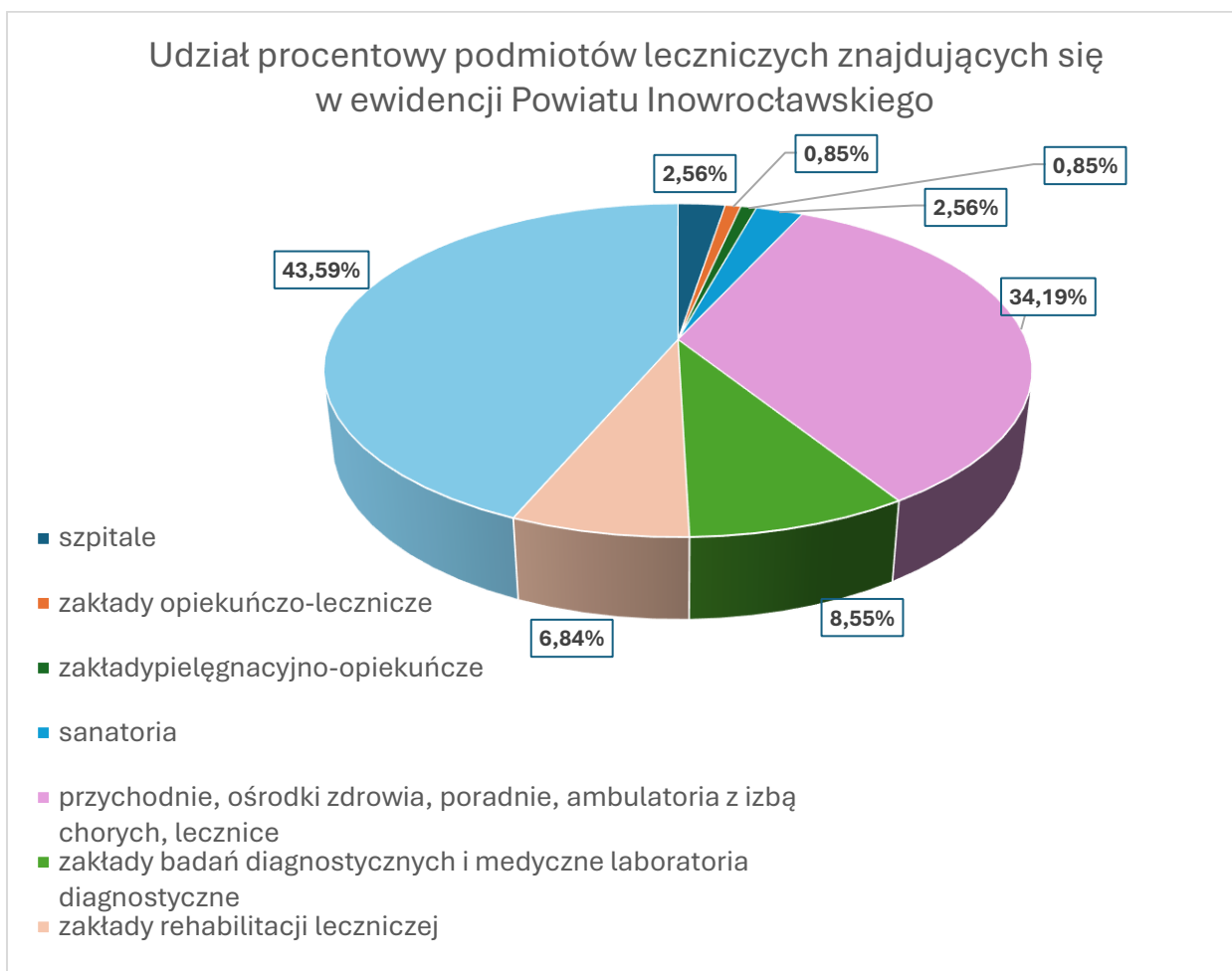
OCENA SANITARNA PODMIOTÓW LECZNICZYCH I PRAKTYK ZAWODOWYCH WYKONUJĄCYCH DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ

Działalność kontrolno-represyjna

W Powiecie Inowrocławskim w ewidencji Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Inowrocławiu znajdowało się 117 podmiotów leczniczych wykonujących działalność leczniczą stacjonarną i ambulatoryjną oraz 133 praktyk zawodowych.

Podmioty wykonujące działalność leczniczą obejmowały:

- 8 podmiotów leczniczych wykonujących stacjonarne i całodobowe świadczenia zdrowotne:
 - 3 szpitale, w tym : 1 szpital uzdrowiskowy i 1 szpital jednodniowy,
 - 1 zakład opiekuńczo-leczniczy,
 - 1 zakład pielęgnacyjno-opiekuńczy,
 - 3 sanatoria,
- 109 podmiotów leczniczych wykonujących ambulatoryjne świadczenia zdrowotne, w tym:
 - 40 przychodni, ośrodków zdrowia, poradni, ambulatoriów z izbą chorych, lecznic,
 - 10 zakładów badań diagnostycznych i medyczne laboratoria diagnostyczne,
 - 8 zakładów rehabilitacji leczniczej,
 - 51 innych,
- 133 praktyki zawodowe, w tym:
 - 130 praktyk lekarskich,
 - 2 praktyki pielęgniarские,
 - 1 inne.



W roku 2024 skontrolowano ogółem 80 podmiotów leczniczych i praktyk zawodowych, w tym 51 podmiotów leczniczych wykonujących działalność leczniczą stacjonarną i ambulatoryjną, co stanowi 43,58% ujętych w ewidencji, a także 29 podmioty praktyk zawodowych (lekarskich, pielęgniarских i innych), co stanowi 21,80% ogółem zewidencjonowanych. Negatywnie pod względem sanitarno-higienicznym w 2024 roku oceniono 6 obiektów, co stanowi 7,50% ogółem skontrolowanych.

W bieżącym roku sprawozdawczym przeprowadzono łącznie 89 kontroli sanitarnych. Za stwierdzone naruszenia wymagań higienicznych i zdrowotnych nałożono 2 mandaty karne na łączną kwotę 800 zł. Wg stanu na 31 grudnia 2024 r. wszystkie skontrolowane obiekty spełniały wymagania rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 26 marca 2019 r. w sprawie szczegółowych wymagań, jakim powinny odpowiadać pomieszczenia i urządzenia podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dz. U. z 2022 r. poz. 402).

Stan techniczny i funkcjonalny

Podmioty lecznicze wykonujące stacjonarne i całodobowe świadczenia zdrowotne

W 2024 r. na terenie Powiatu Inowrocławskiego zewidencjonowano 3 szpitale, w tym 1 szpital uzdrowiskowy i 1 szpital jednodniowy (NZOZ „Rodzina” Sp. z o.o., ul. 59 Pułku Piechoty 6, 88-100 Inowrocław – Oddział Chirurgii Jednego Dnia). Spośród ww. podmiotów 2 oceniono negatywnie z uwagi na niewłaściwy stan techniczny i wyposażenia.

Informacja o stanie bezpieczeństwa sanitarnego Powiatu Inowrocławskiego w 2024 roku

Stwierdzone nieprawidłowości skutkowały wydaniem 2 decyzji administracyjnych z określonym terminem nieprawidłowości (1 decyzja administracyjna dot. Szpitala Wielospecjalistycznego im. dr. L. Błazka w Inowrocławiu, 1 decyzja dot. Szpitala Uzdrowskiego Energetyk w Inowrocławiu). Nakazy wydane przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Inowrocławiu jednej decyzji administracyjnej zostały przez zobowiązany podmiot zrealizowane. Stan higieniczno-sanitarny i techniczny nadzorowanych jednostek szpitalnych był zróżnicowany, szpitale ujęte w ewidencji, spełniały wymagania określone w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 26 marca 2019 r. w sprawie szczegółowych wymagań, jakim powinny odpowiadać pomieszczenia i urządzenia podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dz. U. z 2022 r. poz. 402).

Niezależnie od wydanych decyzji administracyjnych na ww. podmioty lecznicze, w tej grupie obiektów podejmowano prace remontowe i modernizacyjne.

W jednostkach, w których funkcjonowała klimatyzacja i wentylacja mechaniczna, urządzenia były regularnie serwisowane a przeglądy dokonywały specjalistyczne firmy. Czynności te były odnotowywane w dokumentacji prowadzonej dla każdej instalacji oddzielnie. Wentylacja grawitacyjna w szpitalach również podlegała regularnym przeglądom.

Podmioty lecznicze wykonujące stacjonarne i całodobowe świadczenia zdrowotne inne niż szpitale tj. zakłady opiekuńczo-lecznicze, zakłady pielęgnacyjno-opiekuńcze, sanatoria

Na terenie Powiatu Inowrocławskiego zewidencjonowanych było w przedmiotowej grupie 5 obiektów.

W 2024 r. w 1 obiekcie stwierdzono nieprawidłowy stan sanitarno– techniczny wyposażenia oraz pomieszczeń, co w konsekwencji skutkowało wydaniem przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Inowrocławiu 1 decyzji administracyjnej oraz wyznaczeniem terminu usunięcia nieprawidłowości do dnia 30 czerwca 2025 roku.

Podmioty lecznicze wykonujące ambulatoryjne świadczenia zdrowotne

Na terenie Powiatu Inowrocławskiego zewidencjonowanych było 109 podmiotów leczniczych wykonujących ambulatoryjne świadczenia zdrowotne (w 2023 roku –108), w tym:

- 40 przychodni, ośrodków zdrowia, poradni, ambulatoriów z izbą chorych i lecznic,
- 10 zakładów badań diagnostycznych i medycznych laboratoriów diagnostycznych,
- 8 zakładów rehabilitacji leczniczej,
- 51 innych obiektów.

W omawianym okresie sprawozdawczym skontrolowano łącznie 43 obiektów, co stanowiło 39,44% ich ogólnej liczby. Obiekty tej grupy pod względem stanu technicznego, funkcjonalnego i wyposażenia można zaliczyć do ocenionych pozytywnie. Nowo powstałe placówki były prawidłowo urządzone, oferowały szeroki zakres usług i badań medycznych oraz dostosowane były do wymagań obowiązujących przepisów.

Kontrolowane zakłady i laboratoria diagnostyczne wyposażone były w nowoczesny sprzęt i urządzenia do diagnostyki laboratoryjnej, a także dostosowane były do potrzeb osób ze szczególnymi potrzebami. Do bardzo zróżnicowanej grupy obiektów tzw. innych (łącznie 51) zaliczono: Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa w Bydgoszczy z siedzibą w Inowrocławiu, gabinety medycyny szkolnej i inne.

Informacja o stanie bezpieczeństwa sanitarnego Powiatu Inowrocławskiego w 2024 roku

W 2024 roku w 7 przychodniach stwierdzono niewłaściwy stan sanitarno – techniczny wyposażenia i pomieszczeń w kontrolowanych pomieszczeniach, nieodpowiednie postępowanie z odpadami medycznymi, nieodpowiednie postępowanie ze środkami do dezynfekcji, nieprzestrzeganie procedur w zakresie aseptyki, oraz nieprawidłowości dotyczące nieprzestrzegania terminów zgłoszeń rozpoznania zakażeń, chorób zakaźnych i zgonów z powodu zakażenia lub choroby zakaźnej lub ich podejrzeń oraz weryfikacji zgłoszeń podejrzenia lub rozpoznania zakażenia, choroby zakaźnej lub zgonu z powodu zakażenia bądź choroby zakaźnej, zgodnie z „wykazem zakażeń i chorób zakaźnych” stanowiącym załącznik do ustawy z dnia 5 grudnia 2008 r. o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi (Dz. U. z 2024 r., poz. 924 z późn. zm.). Z uwagi na stwierdzone nieprawidłowości wydano stosowne zalecenia i nałożono 2 grzywny w drodze mandatu karnego w wysokości 800 zł, wydano 5 decyzji administracyjnych z wyznaczonym terminem usunięcia nieprawidłowości. Nakazy 5 decyzji administracyjnych zostały przez strony postępowania wykonane, w 2 przypadkach nieprawidłowości zostały usunięte przed wydaniem decyzji, a w 1 przypadku wszczęto postępowanie administracyjne.

W 2024 roku w 1 medycznym laboratorium diagnostycznym stwierdzono niewłaściwy stan sanitarno – techniczny wyposażenia w kontrolowanym pomieszczeniu, co skutkowało wydaniem 1 decyzji administracyjnej z wyznaczonym terminem usunięcia nieprawidłowości. Nakaz ww. decyzji został przez stronę wykonany.

W 2024 roku w 1 zakładzie rehabilitacji leczniczej stwierdzono niewłaściwy stan sanitarno – higieniczny, dot. nieprawidłowego postępowania z odpadami medycznymi oraz braku badań sanitarno-epidemiologicznych pracowników. Nieprawidłowości usunięto przed wydaniem decyzji administracyjnej.

Sukcesywnie prowadzone prace remontowe i modernizacyjne, a także rozbudowa istniejących placówek, wpłynęły na poprawę ich stanu sanitarnego i technicznego. Na koniec roku 2024 nadzorowane obiekty spełniały wymagania rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 26 marca 2019 r. w sprawie szczegółowych wymagań, jakim powinny odpowiadać pomieszczenia i urządzenia podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dz. U. z 2022 r. poz. 402).

Praktyki lekarskie, pielęgniarские i inne

Obiekty tej grupy nie budziły większych zastrzeżeń. Najliczniejszą grupę w tym obszarze stanowią indywidualne specjalistyczne praktyki lekarskie.

Podobnie jak w latach poprzednich, część praktyk lekarskich prowadziła swoją działalność w pomieszczeniach podmiotów leczniczych (przychodniach), a część funkcjonowała w tym samym pomieszczeniu z zachowaniem rozdziału czasowego. Pozostałe z nadzorowanych obiektów to między innymi gabinety: logopedyczne, fizjoterapii, kinezyterapii, rehabilitacji. W omawianym okresie sprawozdawczym na koniec roku wszystkie nadzorowane placówki oceniono pozytywnie.

W roku 2024 w 9 obiektach stwierdzono nieprawidłowości w zakresie oceny stanu sanitarno-higienicznego polegające na: braku bidetu w pomieszczeniu higieniczno-sanitarnym bezpośrednio połączonego do gabinetu badań ginekologicznych/urologicznych, braku dopływu ciepłej wody do umywalki do mycia rąk, braku czystości i porządku wyposażenia i pomieszczeń, niewłaściwie prowadzonej gospodarki odpadami medycznymi, nieprzestrzeganiu procedur zapobiegających zakażeniom i chorobom zakaźnym, związanych z udzieleniem świadczeń zdrowotnych.

Informacja o stanie bezpieczeństwa sanitarnego Powiatu Inowrocławskiego w 2024 roku

W 6 obiektach nieprawidłowości usunięto w tym samym roku, natomiast w pozostałych Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Inowrocławiu wydał 2 decyzje z terminem realizacji nakazów do dnia 15 czerwca 2025 r. oraz 1 decyzję z terminem realizacji nakazów do dnia 15 lipca 2025 r. Na koniec roku wszystkie nadzorowane obiekty spełniały wymagania określone w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 26 marca 2019 r. w sprawie szczegółowych wymagań, jakim powinny odpowiadać pomieszczenia i urządzenia podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dz. U. z 2022 r. poz. 402). Kontrolowane obiekty prezentowały w większości dobry i bardzo dobry stan higieniczno-sanitarny i techniczny.

W wyniku przeprowadzonych remontów i modernizacji bądź przeniesienia do nowych pomieszczeń oraz wyposażenia w nowy sprzęt i urządzenia, poprawę uzyskano w wielu praktykach. Z roku na rok zwiększa się liczba praktyk wyposażonych w nowoczesny sprzęt i urządzenia zapewniające wysoki standard świadczonych usług. W celu poprawy bezpieczeństwa epidemiologicznego pacjentów, narzędzia diagnostyczne i zabiegowe wielokrotnego użycia sukcesywnie zastępowano jednorazowymi. Dotyczyło to głównie praktyk udzielających świadczeń zdrowotnych w zakresie ginekologii, laryngologii, chirurgii oraz stomatologii.

Utrzymanie czystości

Szpital

Wyposażenie szpitali w sprzęt medyczny, w szczególności jednorazowego użytku, materiały opatrunkowe, ręczniki jednorazowe, a także zaopatrzenie w środki myjące i dezynfekcyjne, było wystarczające. Preparaty dezynfekcyjne dobrane były właściwie ze względu na spektrum swojego działania, czas i zastosowanie. Środki dezynfekcyjne stosowane do dużych powierzchni sporządzane były manualnie przy wykorzystaniu odpowiednich miarek lub automatycznie przy wykorzystaniu specjalistycznych urządzeń.

Utrzymaniem czystości bieżącej w 2 obiektach zajmowali się pracownicy placówki (personel pomocniczy), natomiast w 1 szpitalu była to firma zewnętrzna. Procesy utrzymania czystości oparte były na planach higieny szpitalnej określających strefy i obszary, techniki oraz częstotliwość sprzątania, w tym procedury mycia i dezynfekcji powierzchni dotykowych i bezdotykowych, postępowania w przypadku skażenia materiałem biologicznym oraz postępowania po ekspozycji. Wdrożone procedury oparte były na obowiązujących standardach higieny wewnątrzszpitalnej, były na bieżąco aktualizowane w oparciu o obowiązujące przepisy oraz aktualne wytyczne i publikacje. We wszystkich skontrolowanych szpitalach procedury były dostępne u osób nadzorujących przestrzeganie higieny szpitalnej w formie papierowej bądź elektronicznej.

W skontrolowanych szpitalach wyznaczone były pomieszczenia porządkowe, gdzie przechowywano sprzęt porządkowy oraz środki myjąco-czyszczące i dezynfekcyjne. Stosowany sprzęt był odpowiednio oznakowany, przydzielony do poszczególnych komórek organizacyjnych.

Pozostałe podmioty lecznicze i praktyki zawodowe wykonujące działalność leczniczą

W omawianej grupie obiektów nie stwierdzono nieprawidłowości w zakresie wyposażenia w sprzęt medyczny jednorazowego użytku oraz zaopatrzenia w środki opatrunkowe, ręczniki jednorazowe.

Informacja o stanie bezpieczeństwa sanitarnego Powiatu Inowrocławskiego w 2024 roku

Sprzątaniem i utrzymaniem czystości w tej grupie obiektów zajmowali się głównie pracownicy (personel pomocniczy) jednostek lub znacznie rzadziej firmy zewnętrzne, specjalizujące się w sprzątaniu podmiotów leczniczych. W przypadku praktyk lekarskich zlokalizowanych w budynkach podmiotów leczniczych, sprzątanie zagwarantowane było w ramach umowy najmu lokalu. Sprzęt porządkowy oraz środki myjąco-dezynfekcyjne przechowywane były w wydzielonych miejscach lub pomieszczeniach porządkowych.

Zaopatrzenie w wodę

Szpital

Na terenie Powiatu Inowrocławskiego, pod nadzorem Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Inowrocławiu znajdują się trzy szpitale, które korzystają z wody dostarczanej przez wodociąg publiczny. Jakość wody podawanej z przebadanych podstawowych źródeł zaopatrzenia pod względem mikrobiologicznym i fizykochemicznym nie budziła zastrzeżeń. W 2024 r. jeden z obiektów szpitalnych posiadał rezerwowe źródło zaopatrzenia w wodę.

W omawianym okresie sprawozdawczym w podmiotach wykonujących działalność leczniczą w ramach kontroli bieżącej pobrano z instalacji wewnętrznej 9 próbek ciepłej wody użytkowej do badań w kierunku *Legionella* sp., natomiast w ramach kontroli wewnętrznej pobrano z instalacji wewnętrznej 73 próbek ciepłej wody użytkowej do badań w kierunku *Legionella* sp.

Stwierdzono 1 wysokie (Sanatorium Uzdrowskie Modrzew w Inowrocławiu) oraz 3 średnie (Szpital Wielospecjalistyczny w Inowrocławiu, Sanatorium Uzdrowskie "Kujawiak" w Inowrocławiu, Sanatorium Uzdrowskie "Kujawianka nr 1" w Inowrocławiu) skażenia sieci wewnętrznej bakteriami z rodzaju *Legionella* sp.

Pozostałe podmioty lecznicze i praktyki zawodowe wykonujące działalność leczniczą

Placówki te zaopatrywane były w wodę z sieci wodociągów publicznych. Jakość dostarczanej wody odpowiadała wymaganiom określonym w obowiązujących przepisach.

Postępowanie z odpadami ze szczególnym uwzględnieniem odpadów medycznych

Szpital

W 3 skontrolowanych placówkach, postępowanie z odpadami, ze szczególnym uwzględnieniem odpadów medycznych, było zgodne z opracowanymi procedurami w zakresie selektywnego zbierania, transportu i wstępnego magazynowania odpadów oraz instrukcjami selektywnego zbierania odpadów medycznych w miejscu ich powstawania. Procedury i instrukcje opracowane były na podstawie obowiązującego rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 5 października 2017 r. w sprawie szczegółowego postępowania z odpadami medycznymi (Dz.U. z 2017 r. poz. 1975).

Odpady medyczne zbierane były selektywnie w miejscach ich powstawania z zachowaniem zasady dotyczącej odpowiedniej kolorystyki worków. Worki umieszczane były w pojemnikach lub na stelażach. Odpady ostre (m.in. igły, skalpele, wenflony) gromadzone były w sztywnych, odpornych na przekłucie pojemnikach wymienianych nie rzadziej niż co 72 godziny. Pojemniki lub worki posiadały widoczne oznakowania identyfikujące, zawierające wymagane informacje ujęte w obowiązującym przepisie. Następnie odpady były transportowane przez wyznaczony personel placówek, zamykanymi wózkami przeznaczonymi do transportu wewnętrznego z miejsc powstawania do pomieszczeń wstępnego magazynowania odpadów medycznych.

Informacja o stanie bezpieczeństwa sanitarnego Powiatu Inowrocławskiego w 2024 roku

Pomieszczenia były właściwie wyposażone. Odpady medyczne z obiektów były odbierane z odpowiednią częstotliwością przez Szpital Wielospecjalistyczny w Inowrocławiu im. dr Ludwika Błażka w Inowrocławiu. W placówkach szpitalnych wydzielone były również miejsca przeznaczone do dezynfekcji, mycia i przechowywania środków transportu wewnętrznego odpadów medycznych i pojemników wielokrotnego użycia. Odpady medyczne przekazywane były do Zakładu Utylizacji Odpadów Medycznych przy Centrum Onkologii w Bydgoszczy.

W omawianym okresie sprawozdawczym odpady komunalne gromadzone były w pojemnikach, wyłożonych workami foliowymi, a następnie usuwane do zbiorczych pojemników lub kontenerów, ustawionych na utwardzonej powierzchni na zapleczu szpitali. Stamtąd wywożone były, przez powołane do tego służby, na pobliskie składowiska.

Pozostałe podmioty lecznicze i praktyki zawodowe wykonujące działalność leczniczą

Większość skontrolowanych jednostek posiadała opracowane i wdrożone procedury postępowania z odpadami medycznymi oraz instrukcje selektywnego zbierania odpadów medycznych w miejscu ich powstawania zgodnie z obowiązującym rozporządzeniem. Bieżące kontrole sanitarne nie wykazały znaczących uchybień w postępowaniu z odpadami medycznymi. Jednakże, w 10 obiektach stwierdzono nieprawidłowości, polegające na niewłaściwie prowadzonej gospodarce z odpadami medycznymi. Wydano 6 decyzji administracyjnych (2 przychodnie i 4 praktyki zawodowe) nakazujące usunięcie stwierdzonych uchybień. Nakazy 3 decyzji wykonano, w 3 przypadkach została wydana decyzja z terminami wykonania do 15 czerwca 2025 r. i 15 lipca 2025 r. W 3 przypadkach stwierdzone nieprawidłowości usunięto przed wydaniem decyzji administracyjnej, a w 1 przypadku wszczęto postępowanie administracyjne.

Wszystkie ujęte w tej grupie placówki posiadały aktualne umowy na odbiór odpadów medycznych ze specjalistycznymi firmami. Wstępne magazynowanie odpadów medycznych o kodzie 18 01 03 odbywało się w przenośnych urządzeniach chłodniczych (nie dłużej niż 30 dni) lub w pomieszczeniach w temperaturze do 18°C (nie dłużej niż 72 godz.), a następnie odpady te były odbierane, transportowane i unieszkodliwiane przez specjalistyczne firmy.

Miejsca przeznaczone do magazynowania odpadów posiadały niezależne wejścia, były zabezpieczone przed dostępem osób nieupoważnionych, posiadały ściany i podłogi wykonane z materiałów łatwo zmywalnych, umożliwiającących ich mycie i dezynfekcję. W większości obiektów prowadzony był monitoring temperatury. Część praktyk lekarskich i pielęgniarских, z uwagi na fakt ich lokalizacji w przychodniach lub w obiektach sanatoryjnych, przekazywała wytworzone odpady medyczne do wspólnego pomieszczenia wstępnego magazynowania odpadów medycznych w tychże obiektach. Odpady medyczne, które powstały w wyniku udzielania świadczeń zdrowotnych w domu pacjenta w ramach wizyt domowych oraz przez zespoły wyjazdowe pogotowia, zbierane były do sztywnych jednorazowych pojemników w miejscu ich powstania, zamykane, a następnie przewożone domacierzystych jednostek, gdzie były odpowiednio zagospodarowywane.

Postępowanie z bielizną

Szpital

Proces prania bielizny szpitalnej wykonywany był we własnym zakresie w placówce dysponującej pralnią, natomiast w 2 obiektach pranie zlecano zewnętrznemu podmiotowi usługowemu: Szpital Wielospecjalistyczny im. dr. Ludwika Błażka w Inowrocławiu. Pralnia szpitalna posiadała właściwą barierę higieniczną. Postępowanie z bielizną szpitalną było prawidłowe, zgodnie z opracowanymi i wdrożonymi procedurami.

Informacja o stanie bezpieczeństwa sanitarnego Powiatu Inowrocławskiego w 2024 roku

W pralni szpitalnej wydzielony został magazyn bielizny czystej i brudnej, a na oddziałach szafy lub pomieszczenia do przechowywania bielizny czystej oraz brudowniki m. in. do gromadzenia brudnej bielizny. W szpitalu w ramach kontroli wewnętrznej wykonywano badanie bielizny pod kątem czystości mikrobiologicznej. Nie zakwestionowano badanych próbek. Transport bielizny, w przypadku korzystania z pralni zewnętrznych, odbywał się środkami transportu ww. pralni.

Pozostałe podmioty lecznicze i praktyki zawodowe wykonujące działalność leczniczą

Sposób postępowania z bielizną w tych placówkach był prawidłowy i zgodny z ustalonymi oraz wdrożonymi w tym zakresie procedurami. Placówki korzystały z pralni szpitalnych lub komercyjnych. Nadal część obiektów wykonywała pranie we własnym zakresie, w wydzielonych do tego celu pomieszczeniach, z wykorzystaniem właściwego sprzętu. W większości placówek ambulatoryjnych oraz we wszystkich skontrolowanych praktykach zawodowych stosowana była głównie bielizna jednorazowego użytku (podkłady, serwety, ręczniki, prześcieradła), która po użyciu, jako odpad medyczny, przekazywana była do unieszkodliwienia. Zastrzeżeń Państwowej Inspekcji Sanitarnej nie budził transport i warunki magazynowania bielizny, gdyż we wszystkich placówkach były wydzielone miejsca lub pomieszczenia do przechowywania bielizny czystej i brudnej.

Wnioski

1. Placówki podmiotów leczniczych zlecały usługi w zakresie prac pomocniczych: sprzątania, prania bielizny, unieszkodliwiania odpadów medycznych wyspecjalizowanym podmiotom zewnętrznym.
2. Unieszkodliwianie odpadów medycznych odbywało się w specjalistycznych spalarniach. Wszystkie skontrolowane szpitale utylizowały odpady medyczne w spalarniach województwa kujawsko-pomorskiego.
3. Na koniec roku wszystkie skontrolowane obiekty z tej grupy spełniały wymagania określone w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 26 marca 2019 r. w sprawie szczegółowych wymagań, jakim powinny odpowiadać pomieszczenia i urządzenia podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dz. U. z 2022 r. poz. 402).
4. W 2024 roku utrzymywała się tendencja zastępowania sprzętu medycznego wielorazowego użycia sprzętem jednorazowym, przez co warunki bezpieczeństwa epidemiologicznego uległy poprawie. Zwiększała się również liczba podmiotów leczniczych wprowadzających mechaniczne mycie narzędzi i sprzętu medycznego w miejsce dezynfekcji manualnej, co bez wątpienia miało wpływ na skuteczność procesu. Nadal w nadzorowanych placówkach Powiatu Inowrocławskiego sterylizacja przeprowadzana była głównie w oparciu o metody termiczne, gdzie czynnikiem sterylizującym była para wodna. Systematycznie prowadzono monitoring skuteczności procesów sterylizacji za pomocą wskaźników fizycznych, chemicznych oraz biologicznych.
5. Spośród obiektów wykonujących działalność leczniczą przychodnie i praktyki lekarskie stanowiły obiekty, w których stwierdzono najwięcej nieprawidłowości.

STAN SANITARNY KĄPIELISK, PŁYWALNI I OBIEKTÓW UŻYTECZNOŚCI PUBLICZNEJ

Kąpieliska i miejsca okazjonalnie wykorzystywane do kąpeli

W Powiecie Inowrocławskim w roku sprawozdawczym nie funkcjonowało żadne miejsce okazjonalnie wykorzystywane do kąpeli.

W analizowanym 2024 roku nadzorem sanitarnym objęto podobnie jak w roku ubiegłym 2 kąpieliska (w Janikowie i Kruszwicy), wyznaczone uchwałami rad gmin i objęte raportowaniem do Komisji Europejskiej. W stosunku do roku 2023 liczba kąpielisk pozostała bez zmian. Ponownie zorganizowano kąpielisko przy ul. Głównej w Janikowie oraz kąpielisko „Cypel” na Półwyspie Rzępowskim w Kruszwicy.

W 2024 r. po raz drugi została dokonana klasyfikacja kąpielisk dla czteroletniego okresu sprawozdawczego zgodnie z zapisami rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 17 stycznia 2019 r. w sprawie prowadzenia nadzoru nad jakością wody w kąpielisku i miejscu okazjonalnie wykorzystywanym do kąpeli. Obydwa kąpieliska zostały sklasyfikowane, otrzymując status doskonałej i dobrej jakości wody.

Kąpieliska to miejsca rekreacji zapewniające bezpieczne korzystanie z kąpeli. Podlegały one kontroli urzędowej Państwowej Inspekcji Sanitarnej w Inowrocławiu oraz kontroli wewnętrznej prowadzonej przez organizatorów. Ogółem wykonano 8 badań jakości wody w kąpieliskach. Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Inowrocławiu wykonał przed sezonem 2 badania. Organizatorzy w ramach kontroli wewnętrznej wykonali 6 badań wody w kąpieliskach.

Na podstawie wyników badań, Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Inowrocławiu wydał łącznie 8 ocen jakości wody do kąpeli, w tym: 8 ocen o przydatności wody do kąpeli.

Zagospodarowanie terenów wokół kąpielisk polegało na: zaopatrzeniu w infrastrukturę wodno-kanalizacyjną, urządzenia do gromadzenia odpadów, przebieralnie, sprzęt rekreacyjny, itp. Podczas kontroli, przeprowadzonych w trakcie sezonu letniego, nie stwierdzano istotnych zaniedbań w utrzymaniu bieżącej czystości plaży. W punktach sanitarnych zapewniono pojemniki na odpady. We wszystkich kąpieliskach nad bezpieczeństwem osób czuwali ratownicy wodni.

Podsumowując można stwierdzić, iż Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Inowrocławiu dołożył wszelkich starań aby wypoczynek na terenie Powiatu Inowrocławskiego pod względem jakości wody do kąpeli był bezpieczny.

Pływalnie

W 2024 roku na terenie Powiatu Inowrocławskiego funkcjonowało łącznie 9 pływalni. W tej liczbie odnotowano: 3 pływalnie kryte (w tym 1 park wodny), 2 odkryte i 4 kryte pływalnie, w których stosowana jest woda lecznicza.

W 2024 roku 1 pływalnia była nieczynna (z powodu planowanego remontu basenu odkrytego w Inowrocławiu). W porównaniu do lat ubiegłych stan liczbowy basenów nie uległ zmianie.

W ramach bieżącego nadzoru sanitarnego przeprowadzono łącznie 8 kontroli (88,88% obiektów), z czego jeden obiekt otrzymał negatywną ocenę w zakresie stanu sanitarno-technicznego, z uwagi na stwierdzone nieprawidłowości w kontrolowanych pomieszczeniach.

Informacja o stanie bezpieczeństwa sanitarnego Powiatu Inowrocławskiego w 2024 roku

Została wydana 1 decyzja administracyjna z określonym terminem wykonania nakazów. W 1 obiekcie nie wykonano nakazów określonych w decyzji z 2023 roku, w związku z powyższym na wniosek zarządzającego została wydana decyzja administracyjna z kolejnym terminem wykonania nakazów.

Zgodnie z § 4 rozporządzenia Ministerstwa Zdrowia z dnia 9 listopada 2015 r. w sprawie wymagań, jakim powinna odpowiadać woda na pływalniach (Dz. U. z 2022 r., poz. 1230) zbiorcza ocena za poprzedni rok kalendarzowy została wydana 11 lutego 2025 r.

Ustalony na rok 2024 harmonogram poboru próbek wody na pływalni, w zakresie częstotliwości wykonywanych badań wody zgodnie z rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 9 listopada 2015 r. w sprawie wymagań, jakim powinna odpowiadać woda na pływalniach (Dz.U. z 2022 r., poz. 1230) został zrealizowany w 86,48% (zaplanowano pobranie i badanie 222 próbek, zrealizowano 192 badania z uwagi na wyłączenie z użytkowania pływalni z powodu remontów i przerw technologicznych).

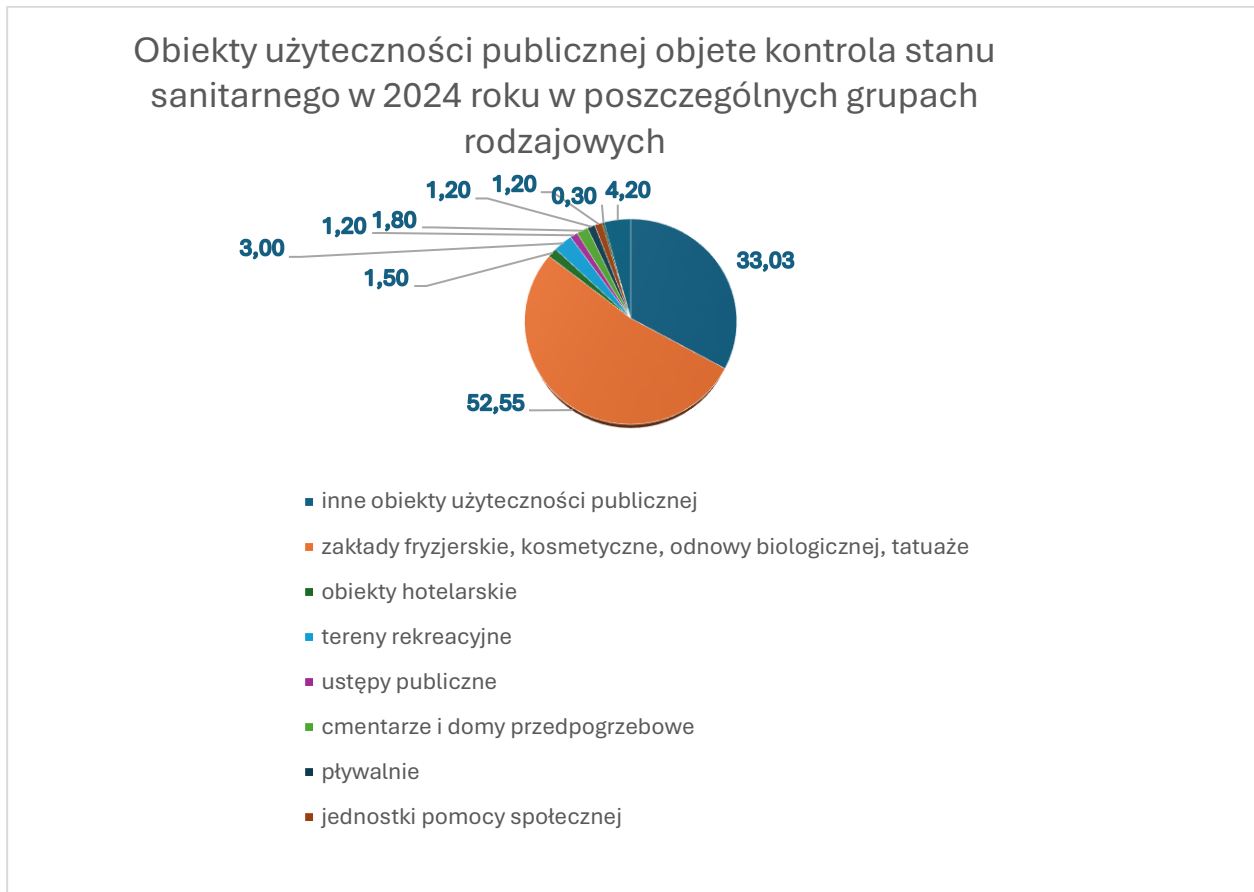
Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Inowrocławiu wydał 7 ocen o spełnieniu wymagań określonych w obowiązujących przepisach prawnych i 4 oceny o niespełnieniu wymagań - z uwagi na przekroczenia fizykochemiczne (chloroform, chlor wolny, THM). Zarządcy obiektów wdrażali natychmiastowe działania naprawcze w celu poprawy jakości wody oraz wykonywali kontrolne badanie wody, które przedstawiali Państwowemu Powiatowemu Inspektorowi Sanitarnemu w Inowrocławiu.

Monitorowano również jakość wody w instalacji wewnętrznej, tj. ciepłej wody użytkowej z natrysków pływalni w kierunku bakterii z rodzaju *Legionella* sp. W żadnym obiekcie basenowym nie stwierdzono przekroczenia dopuszczalnej wartości tego parametru.

Reasumując, w roku 2024 zarówno zarządzający jak i Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Inowrocławiu dołożyli wszelkich starań, aby z pełną odpowiedzialnością zapewnić użytkownikom prawidłową jakość wody basenowej i bezpieczne korzystanie z kąpiel. Ponadto właściwa współpraca podmiotów oraz szybka reakcja Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Inowrocławiu pozwoliły na skuteczne eliminowanie zagrożeń dla zdrowia ludzi.

Obiekty użyteczności publicznej

W roku 2024 Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Inowrocławiu, w ramach bieżącego nadzoru sanitarnego, skontrolował na terenie Powiatu Inowrocławskiego 323 obiekty użyteczności publicznej oraz 10 środków transportu publicznego.



Najliczniejszą skontrolowaną w 2024 r. grupą (52,55%) były zakłady fryzjerskie, kosmetyczne, tatuażu i odnowy biologicznej oraz zakłady świadczące łącznie wymienione usługi. Kolejne (1,80%) z nadzorowanych obiektów stanowiły cmentarze i domy przedpogrzebowe. Następne (1,50%) obiektów stanowiły hotele, motele, pensjonaty, kempingi, pola biwakowe i inne obiekty świadczące usługi hotelarskie, (3,00%) tereny rekreacyjne, (1,20%) ustępy publiczne i ogólnodostępne. Udział pozostałych placówek wśród ogólnej liczby skontrolowanych, takich jak: pływalnie, zakład karny, jednostki pomocy społecznej, obiekty komunikacji publicznej był odpowiednio mniejszy (0,30% - 4,20%).

W minionym okresie sprawozdawczym (za 2024 r.) kontrolami stanu sanitarnego objęto również znaczną, bardzo zróżnicowaną grupę obiektów (33,03% ogółu skontrolowanych) niezaliczanych do żadnej z wymienionych wyżej kategorii, określaną jako „inne obiekty użyteczności publicznej”, takich jak: apteki, stacje paliw, obiekty sportowe, kulturalno-widowiskowe, zakłady pogrzebowe, przystanki kolejowe i autobusowe, świetlice, pralnie, targowiska, składowiska odpadów, parkingi, sale zabaw i inne.

Po usunięciu nieprawidłowości i wykonaniu obowiązków nałożonych decyzjami administracyjnymi, ostateczna liczba obiektów ocenionych negatywnie kształtowała się na poziomie 3 (0,78% wszystkich obiektów poddanych kontroli), o 4 mniej niż w roku 2023.

Ustępy publiczne i ogólnodostępne

W celu oceny stanu sanitarno-higienicznego ustępów, a także dokonania oceny ich dostępności, poddano kontroli 4 obiektów na 12 zewidencjonowanych (co stanowi 33,33%). Liczba ustępów publicznych i ogólnodostępnych nie zmieniła się w porównaniu do roku poprzedniego.

Ustępy publiczne i ogólnodostępne należały do obiektów prezentujących zróżnicowane warunki techniczne i standard wyposażenia.

Niezmiennie od lat Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Inowrocławiu wskazuje na niewystarczającą w stosunku do potrzeb liczbę ustępów publicznych na terenie powiatu, zarówno w miastach, jak i na terenie obszarów wiejskich, zwłaszcza tych o charakterze turystycznym. Pewnym rozwiązaniem, szczególnie w mniejszych miejscowościach, jest możliwość korzystania z toalet w urzędach, bibliotekach, domach kultury i obiektach sportowych, jednakże wyłącznie w godzinach ich urzędowania.

Podkreślenia wymaga fakt, że ustępy, zwłaszcza te wybudowane w ostatnich latach oraz toalety ogólnodostępne usytuowane w obiektach użyteczności publicznej, posiadały rozwiązania odpowiadające potrzebom osób niepełnosprawnych – 3 ustępy publiczne.

Domy pomocy społecznej i inne jednostki organizacyjne pomocy społecznej

Obiekty tej grupy to jednostki organizacyjne pomocy społecznej, świadczące opiekę całodobową lub dzienną, zapewniające pomoc w zaspakajaniu niezbędnych potrzeb bytowych, zdrowotnych lub terapeutycznych.

Na terenie powiatu znajduje się 5 domów pomocy społecznej, a ich liczba w porównaniu do roku 2023 nie uległa zmianie. Wszystkie ww. obiekty posiadały odpowiednie zezwolenie Wojewody Kujawsko-Pomorskiego i charakteryzowały się zasadniczo dobrym stanem sanitarnym i technicznym. W 2024 roku skontrolowano 4 z nich oceniając: 3 pozytywnie, 1 negatywnie. Powodem wydania oceny negatywnej był zły stan sanitarno-techniczny wyposażenia oraz pomieszczeń, co skutkowało wydaniem przez tut. Organ 1 decyzji administracyjnych z wyznaczeniem kolejnego terminu usunięcia nieprawidłowości. Na koniec roku sprawozdawczego w ww. grupie 1 obiekt pozostał z oceną negatywną.

Placówki poddane kontroli zaopatrywane były w wodę przeznaczoną do spożycia przez ludzi o odpowiedniej jakości. Postępowanie z odpadami komunalnymi oraz medycznymi, powstającymi w gabinetach medycznej pomocy doraźnej było prawidłowe. Większość domów do czasu odbioru odpadów medycznych przez wyspecjalizowane firmy gromadziła i przechowywała wytwarzane odpady w odpowiednich warunkach, właściwie opisane. Część placówek nie przechowywała ww. odpadów, ponieważ zabierał je każdorazowo pracownik podmiotu, który sprawował opiekę medyczną nad mieszkańcami domu. W trakcie kontroli sanitarnych nie stwierdzono także istotnych zaniedbań w postępowaniu z bielizną, utrzymaniem bieżącej czystości pomieszczeniach w nadzorowanych obiektach i ich otoczenia.

Ponadto w ewidencji znajdowało się 8 innych jednostek organizacyjnych pomocy społecznej, takich jak środowiskowe domy samopomocy (5), domy dziennego pobytu (3). W danym roku sprawozdawczym w omawianej grupie nie przeprowadzono kontroli.

Obiekty świadczące usługi hotelarskie

Grupa ta obejmowała obiekty znacznie zróżnicowane, zarówno pod względem warunków technicznych i standardu wyposażenia, jak i zakresu oraz poziomu świadczonych usług. W 2024 roku w ewidencji Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Inowrocławiu znajdowało się łącznie 50 obiektów, do których należały: hotele oraz inne obiekty świadczące usługi hotelarskie. Kontrole stanu sanitarnego przeprowadzono w 5 obiektach (10 %).

Podstawowymi kryteriami, na podstawie których oceniono stan sanitarny obiektów tej grupy były: stan techniczny pomieszczeń mieszkalnych i sanitarnych oraz ich wyposażenie, postępowanie z bielizną, zaopatrzenie w wodę przeznaczoną do spożycia przez ludzi, sposób zagospodarowania ścieków i odpadów komunalnych, a także dbałość o stan bieżącej czystości pomieszczeń oraz otoczenia obiektu.

Wśród wszystkich obiektów hotelarskich zaseregowanych do różnych grup rodzajowych, 5 (10%) posiadały ustaloną kategorię - hotele. Pozostałe podgrupy obiektów obejmowały pokoje gościnne (90%). Stan sanitarny został skontrolowany w 2 powyższych obiektach (4,44%). W 2 spośród wszystkich skontrolowanych w 2024 r. obiektów nie stwierdzono uchybień.

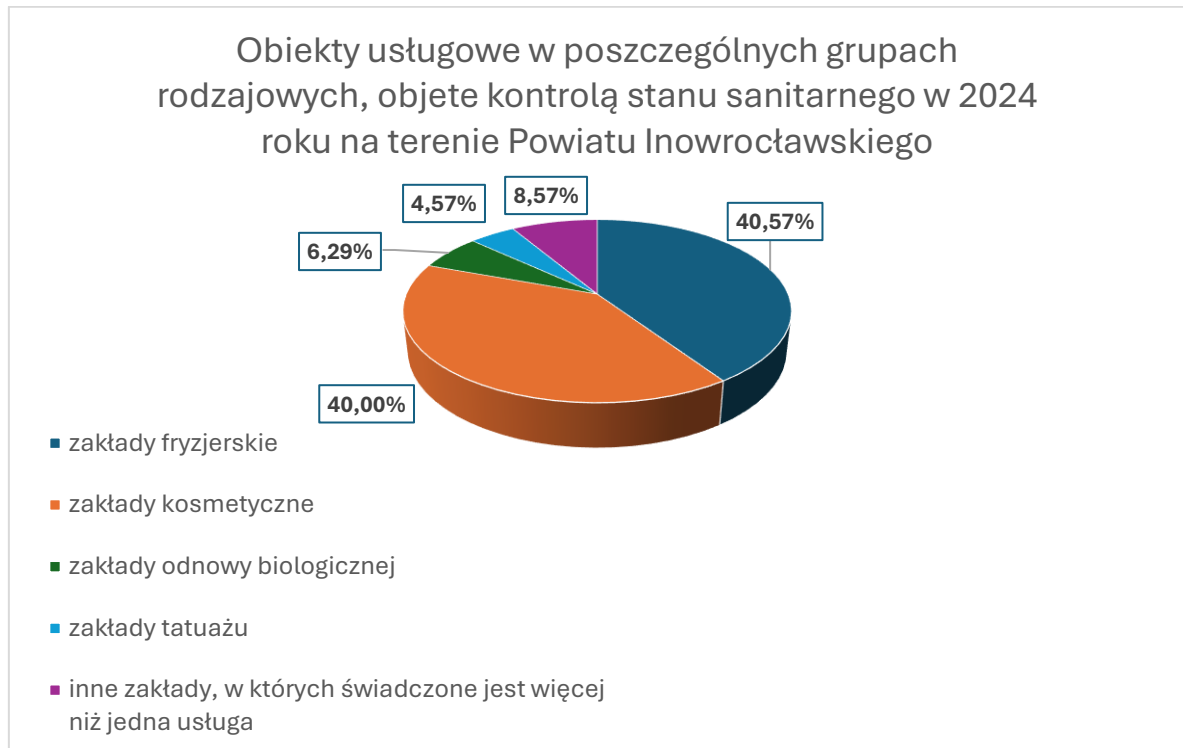
Zakłady fryzjerskie, kosmetyczne, odnowy biologicznej i tatuażu oraz świadczące łącznie powyższe usługi

Jak co roku zakłady fryzjerskie, kosmetyczne, odnowy biologicznej i tatuażu oraz świadczące łącznie powyższe usługi, stanowiły najliczniejszą grupę obiektów użyteczności publicznej (398 zakładów) objętych ewidencją Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Inowrocławiu.

W 2024 roku przeprowadzono kontrole stanu sanitarnego w 175 zakładach, co stanowiło 43,97% objętych ewidencją. Wśród skontrolowanych obiektów przeważały zakłady fryzjerskie (71 tj. 40,57%) oraz zakłady kosmetyczne (70 tj. 40%) i odnowy biologicznej (11 tj. 6,29%). Działania przeprowadzono również w zakładach świadczących łącznie więcej niż jedną usługę (15 tj. 8,57 %) oraz tatuażu (8 tj. 4,57 %).

Podkreślenia wymaga fakt, iż bieżący nadzór nad omawianymi obiektami nadal utrudniał brak uregulowań prawnych, określających szczegółowe wymagania higieniczno-sanitarne, jakim powinny one odpowiadać, szczególnie w przypadku licznie nowopowstających obiektów. Stanowiło to przeszkodę w egzekwowaniu bezpiecznych dla zdrowia klientów warunków świadczenia usług fryzjerskich, kosmetycznych, odnowy biologicznej oraz tatuażu. Ponadto wiele zakładów kosmetycznych rozszerza swoją działalność o inwazyjne zabiegi z zakresu medycyny estetycznej (np. zabiegi z wykorzystaniem kwasu hialuronowego czy osocza bogatopłytkowego). Osoby wykonujące zabiegi świadczą wymienione usługi na podstawie certyfikatów ukończenia kursów organizowanych przez lekarzy. W tej sytuacji brak regulacji prawnych określających warunki sanitarne podczas udzielania ww. świadczeń, utrudnia prowadzenie nadzoru nad tego typu działalnością i podejmowanie ewentualnych decyzji w tym zakresie.

Pomimo wskazanych wyżej trudności, ze względu na potencjalne zagrożenia i ryzyko zakażeń, na jakie narażeni byli klienci i pracownicy ww. podmiotów, bieżący nadzór sanitarny nad przedmiotowymi zakładami był sprawowany w oparciu o obowiązujące przepisy ogólne, a także zapisy ustawy z dnia 5 grudnia 2008 r. o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi (Dz.U. z 2024 r. poz. 924 z póź. zm.).



Zakres kontroli obejmował sprawdzanie dostępności i stosowania procedur określających zasady utrzymania higieny i właściwego reżimu sanitarnego, zasady przeprowadzania dezynfekcji i sterylizacji, a także prawidłowego postępowania z odpadami, zwłaszcza niebezpiecznymi. W zakładach, w których wykonywano zabiegi związane z naruszeniem ciągłości tkanek ludzkich, szczególną wagę przykładano do kwestii postępowania z narzędziami i sprzętem wykorzystywanymi przy świadczeniu usług w powyższym zakresie.

Podkreślenia wymaga fakt, iż niemal wszystkie zakłady opracowały i wdrożyły procedury zapewniające ochronę przed zakażeniami i chorobami zakaźnymi oraz instrukcje postępowania z odpadami niebezpiecznymi. Gabinety kosmetyczne, w których dochodziło do przerywania ciągłości tkanek, stosowały narzędzia wielokrotnego użytku poddawane sterylizacji we własnych autoklawach (ok. 37%). Pozostałe zakłady nieposiadające własnych autoklawów, zlecały sterylizację narzędzi podmiotom zewnętrznym lub stosowały wyłącznie sprzęt jednorazowy.

W analizowanym roku w 6 zakładach kosmetycznych stwierdzono naruszenie wymagań higienicznych i zdrowotnych, polegające na niewłaściwej gospodarce odpadami niebezpiecznymi, używaniu przeterminowanych preparatów kosmetycznych oraz środków do dezynfekcji, niewłaściwym postępowaniu z narzędziami wielokrotnego użycia, braku opracowanych i wdrożonych procedur zapewniających ochronę przed zakażeniami i chorobami zakaźnymi, braku dostępu do ciepłej wody. Nałożono 4 kary grzywny w drodze mandatu karnego na łączną kwotę 1 200 zł. Nieprawidłowości zostały usunięte.

W 2024 roku nie stwierdzono nieprawidłowości w kontrolowanych obiektach odnowy biologicznej oraz salonach tatuażu.

Informacja o stanie bezpieczeństwa sanitarnego Powiatu Inowrocławskiego w 2024 roku

W 2024 roku w 7 zakładach fryzjerskich stwierdzono naruszenie wymagań higienicznych i zdrowotnych, polegające na niewłaściwym stanie technicznym wyposażenia i pomieszczeń, na niewłaściwej gospodarce odpadami innymi niż komunalne, braku wymaganych orzeczeń lekarskich osób świadczących usługi fryzjerskie oraz niewłaściwym stanie sanitarnym: braku czystości bieżącej, braku dostępu do ciepłej wody. Nałożono 3 kary grzywny w drodze mandatu karnego na łączną kwotę 900 zł. Stwierdzone nieprawidłowości zostały usunięte.

W 2024 roku w 3 zakładach fryzjersko-kosmetycznych stwierdzono naruszenie wymagań higienicznych i zdrowotnych, polegające na niewłaściwym stanie technicznym tj. brak dostępu do ciepłej wody, niewłaściwa gospodarka odpadami innymi niż komunalne, braku orzeczeń lekarskich osób świadczących usługi kosmetyczne, niewłaściwym postępowaniu z narzędziami wielokrotnego użycia, korzystaniu z przeterminowanych preparatów do dezynfekcji oraz niewłaściwy stan sanitarny (brak procedur, brak czystości bieżącej). Nałożono 2 kary grzywny w drodze mandatu karnego na kwotę 400 zł. Nieprawidłowości zostały usunięte.

Na koniec roku sprawozdawczego kontrolowane obiekty w ww. grupie oceniono pozytywnie.

Obiekty i urządzenia komunikacji publicznej

W tej grupie obiektów użyteczności publicznej spośród 29 obiektów ujętych w ewidencji, skontrolowano łącznie 4 (13,79%), w tym: 1 stacja kolejowa oraz 3 przystanki jednostek pływających rekreacyjnych i sportowych. W 2024 roku nie stwierdzono uchybień.

Inne skontrolowane obiekty charakteryzowały się prawidłowym stanem sanitarnym. W danym okresie sprawozdawczym żadnego z nich nie oceniono negatywnie. W 2024 roku na terenie powiatu przeprowadzono 10 kontroli środków transportu publicznego. Działaniami objęto autobusy komunikacji publicznej (5), autokarawanów do przewozu zwłok i szczątków ludzkich (5). Należy podkreślić, że środki transportu publicznego kontrolowane były wyłącznie na stacjach początkowych, zatem ocenie podlegał przede wszystkim stan ich przygotowania do wyjazdu, a ten zasadniczo nie budził zastrzeżeń.

Tereny rekreacyjne

Grupa ta obejmowała, zgodnie z ewidencją 38 obiektów przeznaczonych do wypoczynku, takich jak parki, place zabaw, piaskownice, plaże, wodne place zabaw oraz tętnię.

W 2024 roku skontrolowano łącznie 10 obiektów, co stanowi 26,32% ogólnej liczby zewidencjonowanych. W analizowanym roku w 1 obiekcie stwierdzono nieprawidłowości polegające na niewłaściwym stanie sanitarno-technicznym wyposażenia oraz pomieszczenia (przepompowni), co skutkowało wydaniem przez tut. organ 1 decyzji administracyjnej, z wyznaczonym terminem usunięcia nieprawidłowości do dnia 30 marca 2025 r.

W okresie wiosennym na wymienionych terenach wykonano niezbędne prace malarskie i konserwacyjne sprzętu, a w trakcie trwania sezonu letniego na bieżąco prowadzono prace porządkowe oraz sukcesywnie usuwano nagromadzone odpady komunalne. W celu ograniczenia ryzyka sanitarnego i poprawy bezpieczeństwa dzieci korzystających z piaskownic, Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Inowrocławiu kontynuował nadzór nad piaskownicami. Przedmiotem prowadzonych kontroli było sprawdzanie częstotliwości wymiany piasku, stanu technicznego piaskownic oraz ich zabezpieczenia przed dostępem zwierząt.

Cmentarze i domy przedpogrzebowe

Na terenie powiatu znajdowały się 44 cmentarze. Skontrolowano łącznie 6 z nich, co stanowiło 13,64 % wszystkich znajdujących się w ewidencji. Zakres kontroli obejmował sprawdzenie utrzymania porządku w obrębie cmentarza, postępowania w zakresie gromadzenia i odbioru odpadów komunalnych, a także kontrolę stanu punktów poboru wody i ogrodzenia. W 2 obiektach, wśród wszystkich skontrolowanych w 2024 r., stwierdzono naruszenie wymagań higienicznych, polegających na przygotowanie grobu ziemnego pojedynczego niezgodnie z aktualnymi przepisami prawnymi. Nieprawidłowości zostały usunięte.

W ewidencji Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Inowrocławiu znajdowały się ponadto 2 domy przedpogrzebowe, w 2024 roku nie skontrolowano obiektów z tej grupy.

W 2024 roku sprawozdawczym Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Inowrocławiu wydał 52 decyzje zezwalające na ekshumacje. Przedstawiciele Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Inowrocławiu nadzorowali przeprowadzanie ekshumacji 50 razy.

Inne obiekty użyteczności publicznej

Grupę tę stanowiły zarówno obiekty będące w ewidencji Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Inowrocławiu (20 kontroli), jak i inne niezewidencjonowane (90 kontroli), pełniące różne funkcje i przez to mające istotny wpływ na ogólny stan sanitarny powiatu. Należą do nich: apteki, stacje paliw, obiekty sportowe, kulturalno-widowiskowe, zakłady pogrzebowe, przystanki kolejowe i autobusowe, pralnie, targowiska, składowiska odpadów. Na koniec roku sprawozdawczego kontrolowane obiekty w ww. grupie oceniono pozytywnie.

Wnioski

1. Większość obiektów spośród ogółu skontrolowanych w 2024 roku placówek należących do następujących grup rodzajowych: jednostki organizacyjne pomocy społecznej, placówki zapewniające całodobową opiekę, zakłady fryzjerskie, kosmetyczne, tatuażu i odnowy biologicznej, dworce autobusowe i kolejowe, przystanie jednostek pływających rekreacyjnych i sportowych, tereny rekreacyjne, domy przedpogrzebowe, ustępy publiczne, otrzymała pozytywną ocenę sanitarną. Spośród wszystkich skontrolowanych, tylko 3 obiekty otrzymało ocenę negatywną z powodu niewłaściwego stanu sanitarno - higienicznego dot. 1 Domu Pomocy Społecznej, 1 pływalni oraz 1 Tężni Solankowej, co skutkowało wydaniem decyzji administracyjnej zobowiązującej usunięcie nieprawidłowości.
2. Istotnym problemem w prowadzeniu bieżącego nadzoru sanitarnego nad najliczniejszą grupą obiektów, które świadczą usługi fryzjerskie, kosmetyczne, odnowy biologicznej i tatuażu, szczególnie w przypadku licznie powstających nowych zakładów, jest nadal brak przepisów prawnych określających szczegółowe wymagania higieniczno-sanitarne, jakim powinny one odpowiadać, szczególnie w przypadku licznie powstających nowych obiektów. Ponadto wiele zakładów kosmetycznych rozszerza swoją działalność inwazyjne zabiegi z zakresu medycyny estetycznej (np. zabiegi z wykorzystaniem kwasu hialuronowego czy osocza bogatopłytkowego). Osoby wykonujące zabiegi świadczące ww. usługi na podstawie certyfikatów ukończenia kursów organizowanych przez lekarzy, jednakże brak przepisów prawnych określających warunki sanitarne udzielania ww. świadczeń, utrudnia prowadzenie nadzoru nad tego typu obiektami i podejmowanie ewentualnych decyzji w tym zakresie.
3. Kolejnym problemem w sprawowaniu nadzoru stanowią tzw. mobilne zakłady kosmetyczne (wykonujące usługi wyłącznie w domu klienta, nieposiadające stałej siedziby).

4. Nadal obserwuje się potrzebę tworzenia ustępów publicznych zarówno w miastach, jak i na terenach wiejskich, zwłaszcza tych o charakterze turystycznym.
5. Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Inowrocławiu opiniował projekty „Regulaminów utrzymania czystości i porządku w gminach” oraz „Uchwał w sprawie szczegółowego sposobu i zakresu świadczonych usług w zakresie odbierania odpadów komunalnych”, mając na uwadze stan bezpieczeństwa sanitarnego nadzorowanego terenu.

STAN SANITARNY WÓD I URZĄDZEŃ WYKORZYSTYWANYCH DO ZAOPATRZENIA LUDNOŚCI W WODĘ

Jakość wody przeznaczonej do spożycia przez ludzi w nadzorowanych wodociągach

1. Wodociąg Dąbrowa Biskupia – w styczniu i sierpniu pobrano w ramach wewnętrznej kontroli jakości wody łącznie 4 próbki wody z sieci wodociągowej i 2 próbki wody ze Stacji Uzdatniania Wody w Dąbrowie Biskupiej. Na podstawie sprawozdań z badań stwierdzono przydatność wody do spożycia przez ludzi.

W kwietniu oraz październiku odbył się pobór wody w ramach bieżącej kontroli. Pobrano 3 próbki z sieci wodociągowej i 2 próbki ze Stacji Uzdatniania Wody. Stwierdzono dwukrotnie zanieczyszczenie fizykochemiczne – niezgodną z wymaganiami, wartość parametru ołowiu, w ilościach: 13 µg/l i 22,8 µg/l. Wydano 2 decyzje administracyjne oraz 2 oceny o braku przydatności wody do spożycia przez ludzi. Zarządzający wodociągiem wdrożył działania naprawcze. Woda została doprowadzona do jakości zgodnej z obowiązującymi przepisami prawnymi.

2. Wodociąg Parchanie – w styczniu i sierpniu pobrano w ramach wewnętrznej kontroli jakości wody w sumie 4 próbki z sieci wodociągowej i 2 próbki ze Stacji Uzdatniania Wody w Parchaniu. Jakość wody odpowiadała wymaganiom sanitarnym pod względem mikrobiologicznym i fizykochemicznym.

W kwietniu w ramach bieżącej kontroli, pobrano 1 próbkę wody z sieci wodociągowej i ze Stacji Uzdatniania Wody w Parchaniu. Nie stwierdzono przekroczeń wartości badanych parametrów.

3. Wodociąg Zakładów Mięsnych Viando Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością Spółka komandytowa – w lipcu pobrano w ramach wewnętrznej kontroli jakości wody łącznie 2 próbki z sieci wodociągowej i 1 próbkę ze Stacji Uzdatniania Wody. W pobranych próbkach wody stwierdzono obecność bakterii grupy coli w liczbie: 3 jtk/100ml i 5 jtk/100 oraz ponadnormatywną zawartość parametru żelaza: 291 µg/l.

W związku z zanieczyszczeniem mikrobiologicznym wydano decyzję o warunkowej przydatności wody do spożycia, a z uwagi na oznaczoną wartość parametru żelaza wszczęto postępowanie administracyjne. Zarządzający wodociągiem wdrożył działania naprawcze polegające na chlorowaniu wody i płukaniu filtrów. Woda została doprowadzona do jakości zgodnej z wymaganiami zawartymi w obowiązujących przepisach prawnych.

W grudniu pobrano w ramach bieżącej kontroli jakości po jednej próbce z sieci wodociągowej oraz ze Stacji Uzdatniania Wody. W pobranych próbkach stwierdzono ponadnormatywną zawartość parametru żelaza: 216 µg/l oraz 1 300 µg/l oraz niezgodną z zaleceniami wartość parametru mętności: 2,5 NTU oraz 5,7 NTU. Nadal trwają działania naprawcze.

4. Wodociąg Cieślin – w lutym w ramach bieżącej kontroli jakości wody przeznaczonej do spożycia przez ludzi pobrano 1 próbkę wody z sieci wodociągowej i 1 próbkę ze Stacji Uzdatniania Wody w Cieślinie. W 1 próbce stwierdzono obecność bakterii grupy coli w liczbie: 3 jtk/100 ml. Wydano decyzję nakazującą doprowadzenie wody do odpowiedniej jakości i ocenę o warunkowej przydatności wody do spożycia przez ludzi. Zarządzający wodociągiem wdrożył działania naprawcze polegające na chlorowaniu i płukaniu sieci wodociągowej.

Po zapoznaniu się z wynikami badań laboratoryjnych próbek kontrolnych stwierdzono, że woda została doprowadzona do jakości zgodnej z obowiązującymi przepisami prawnymi.

W lipcu i listopadzie odbył się pobór próbek wody w ramach wewnętrznej kontroli jakości wody. Pobrano łącznie 5 próbek z sieci wodociągowej i 2 próbki ze Stacji Uzdatniania Wody w Cieślinie. W wodzie pobranej ze Stacji Uzdatniania Wody stwierdzono ponadnormatywną zawartość manganu: 153 µg/l. Przedsiębiorca wdrożył działania naprawcze i doprowadził wodę do jakości zgodnej z przepisami prawa.

5. Wodociąg Dziennice – w marcu w ramach bieżącej kontroli jakości wody przeznaczonej do spożycia przez ludzi pobrano 1 próbkę wody z sieci wodociągowej i 1 próbkę ze Stacji Uzdatniania Wody w Dziennicach. Na podstawie sprawozdań z badań laboratoryjnych wydano ocenę o przydatności wody do spożycia przez ludzi.

W lipcu oraz grudniu w ramach wewnętrznej kontroli jakości wody pobrano łącznie 2 próbki wody ze Stacji Uzdatniania Wody oraz 5 próbek z sieci wodociągowej. W 2 próbkach pobranych w lipcu, stwierdzono niezgodną z zaleceniami wartość parametru mętności: 1,4 NTU. Przedsiębiorca wdrożył działania naprawcze polegające na płukaniu sieci wodociągowej i doprowadził wodę do jakości zgodnej z przepisami prawa.

6. Wodociąg Jaksice - w lutym w ramach bieżącej kontroli jakości wody przeznaczonej do spożycia przez ludzi pobrano 2 próbki wody z sieci wodociągowej i 1 próbkę ze Stacji Uzdatniania Wody w Jaksicach. Na podstawie sprawozdań z badań laboratoryjnych wydano ocenę o przydatności wody do spożycia przez ludzi.

W maju i październiku odbył się pobór w ramach wewnętrznej kontroli. Pobrano w sumie 4 próbki z sieci wodociągowej i 2 próbki ze Stacji Uzdatniania Wody. Nie stwierdzono przekroczeń wartości badanych parametrów.

7. Wodociąg Łojewo – w marcu w ramach bieżącej kontroli jakości wody przeznaczonej do spożycia przez ludzi pobrano 1 próbkę wody z sieci wodociągowej i 1 próbkę ze Stacji Uzdatniania Wody w Łojewie. Na podstawie sprawozdań z badań laboratoryjnych wydano ocenę o przydatności wody do spożycia przez ludzi.

W czerwcu i listopadzie w ramach kontroli wewnętrznej pobrano łącznie 3 próbki z sieci wodociągowej i 2 próbki ze Stacji Uzdatniania Wody w Łojewie. Nie stwierdzono przekroczeń wartości badanych parametrów.

8. Wodociąg Strzemkowo – w lutym i listopadzie w ramach wewnętrznej kontroli jakości wody pobrano w sumie 2 próbki ze Stacji Uzdatniania Wody w Strzemkowie oraz 4 próbki z sieci wodociągowej. Na podstawie sprawozdań z badań laboratoryjnych wydano ocenę o przydatności wody do spożycia przez ludzi.

Informacja o stanie bezpieczeństwa sanitarnego Powiatu Inowrocławskiego w 2024 roku

W maju odbył się pobór próbek w ramach bieżącej kontroli jakości wody. Pobrano po 1 próbce ze Stacji Uzdatniania Wody oraz z sieci wodociągowej. Nie stwierdzono przekroczeń dopuszczalnych wartości badanych parametrów.

9. Wodociąg Tupadły – w czerwcu i grudniu w ramach wewnętrznej kontroli jakości wody pobrano w sumie 2 próbki ze Stacji Uzdatniania Wody w Tupadłach oraz 5 próbek z sieci wodociągowej. Woda odpowiadała wymaganiom rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 7 grudnia 2017 r. w sprawie jakości wody przeznaczonej do spożycia przez ludzi.

W marcu odbył się pobór próbek w ramach bieżącej kontroli jakości wody. Pobrano 1 próbkę ze Stacji Uzdatniania Wody i 2 próbki z sieci wodociągowej. W 1 próbce wody pobranej z sieci wodociągowej stwierdzono obecność bakterii grupy coli w ilości: 3 jtk/100 ml. Wydano decyzję nakazującą doprowadzenie wody do odpowiedniej jakości i ocenę o warunkowej przydatności wody do spożycia przez ludzi. Zarządzający wodociągiem wdrożył działania naprawcze polegające na chlorowaniu i płukaniu sieci wodociągowej. Po zapoznaniu się z wynikami badań laboratoryjnych próbek kontrolnych stwierdzono, że woda została doprowadzona do jakości zgodnej z obowiązującymi przepisami prawnymi.

10. Wodociąg ON-ZIN - w ramach wewnętrznej kontroli jakości we wrześniu pobrano 1 próbkę wody ze Stacji Uzdatniania Wody oraz 1 próbkę z sieci wodociągowej. Woda odpowiadała wymaganiom zawartym w obowiązującym przepisie prawa.

11. Wodociąg Gniewkowo – w marcu i grudniu w ramach wewnętrznej kontroli jakości wody pobrano łącznie 6 próbek wody z przepompowni, 2 próbki wody ze Stacji Uzdatniania Wody oraz 4 próbki wody z sieci wodociągowej. Woda odpowiadała wymaganiom określonym 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).

We wrześniu pobrano wodę w ramach kontroli bieżącej. Poddano analizie 2 próbki wody pobrane z sieci wodociągowej oraz 1 próbkę pobraną na SUW. W 1 próbce stwierdzono obecność bakterii grupy coli w liczbie: 7 jtk/100ml oraz obecność ogólnej liczby mikroorganizmów w temp. 22 st. C w liczbie niezgodnej z zaleceniami: > 300 jtk/1ml. Wydano decyzję nakazującą doprowadzenie wody do odpowiedniej jakości i ocenę o warunkowej przydatności wody do spożycia przez ludzi. Zarządzający wodociągiem wdrożył działania naprawcze polegające na chlorowaniu i płukaniu sieci wodociągowej. Po zapoznaniu się z wynikami badań laboratoryjnych próbek kontrolnych stwierdzono, że woda została doprowadzona do jakości zgodnej z obowiązującymi przepisami prawnymi.

12. Wodociąg Murzynno – w grudniu w ramach kontroli bieżącej jakości wody pobrano łącznie 3 próbki wody. Woda spełniała określone w przepisach prawnych wymagania.

W marcu oraz lipcu w ramach wewnętrznej kontroli jakości wody pobrano w sumie 2 próbki ze Stacji Uzdatniania Wody w Murzynie oraz 3 próbki z sieci wodociągowej. W 1 próbce stwierdzono niezgodną z zaleceniami wartość parametru mętności: 1,26 NTU oraz ponadnormatywną zawartość żelaza: 285 µg/l. Przedsiębiorca wodociągowy wdrożył działania naprawcze polegające na płukaniu filtrów oraz sieci wodociągowej i doprowadził wodę do odpowiedniej jakości.

13. Wodociąg Wierchosławice CYKORIA S.A. – w marcu i wrześniu w ramach kontroli wewnętrznej pobrano łącznie po 2 próbki z dwóch zakładowych Stacji Uzdatniania Wody oraz 3 próbki z sieci wodociągowej. W 1 próbce stwierdzono niezgodną z zaleceniami wartość parametru mętności: 4,97 NTU. Przedsiębiorca wodociągowy wdrożył działania naprawcze polegające na płukaniu filtrów oraz sieci wodociągowej i doprowadził parametry wody do jakości zgodnej z wymaganiami.

14. Wodociąg Bonduelle – w marcu oraz lipcu w ramach wewnętrznej kontroli jakości wody pobrano 2 próbki wody ze Stacji Uzdatniania Wody oraz 3 próbki z sieci wodociągowej. Woda odpowiadała wymaganiom rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 7 grudnia 2017 r. w sprawie jakości wody przeznaczonej do spożycia przez ludzi.

15. Wodociąg Inowrocław – w lutym, marcu, maju, październiku oraz listopadzie w ramach bieżącej kontroli jakości wody pobrano 2 próbki z przepompowni w Trzaskach i 6 próbek z sieci wodociągowej. Woda pobrana z sieci wodociągowej i z przepompowni charakteryzowała się twardością ogólną o wartości wyższej niż zalecana w przepisach prawnych (od 530 mg/l do 748 mg/l). Przedsiębiorca wodociągowy wdrożył działania naprawcze i przedstawił wyniki świadczące o doprowadzeniu parametru twardości do zalecanej wartości.

W marcu, maju, lipcu, wrześniu, październiku, listopadzie i grudniu odbył się pobór wody w ramach wewnętrznej kontroli jakości wody przeznaczonej do spożycia przez ludzi. Woda pobrana z sieci wodociągowej charakteryzowała się twardością ogólną o wartości wyższej niż zalecana w przepisach prawnych (od 593 mg/l do 602 mg/l). Przedsiębiorca wodociągowy wdrożył działania naprawcze i przedstawił wyniki świadczące o doprowadzeniu parametru twardości do zalecanej wartości.

16. Wodociąg QEMETICA Soda Polska S.A. – w lipcu w ramach kontroli bieżącej pobrano próbki wody do badań. Jakość wody odpowiadała wymaganiom zdrowotnym.

W marcu i październiku w ramach kontroli wewnętrznej pobrano łącznie 2 próbki wody ze Stacji Uzdatniania Wody oraz 4 próbki z sieci wodociągowej. W 1 próbce stwierdzono ponadnormatywną zawartość parametru manganu: 95,5 µg/l. Przedsiębiorca wodociągowy wdrożył działania naprawcze polegające na płukaniu filtrów oraz sieci wodociągowej i doprowadził wodę do odpowiedniej jakości.

17. Wodociąg Wierzejewice - w marcu i lipcu w ramach wewnętrznej kontroli jakości wody pobrano łącznie 2 próbki ze Stacji Uzdatniania Wody w Wierzejewicach oraz 8 próbek z sieci wodociągowej. W 1 próbce stwierdzono ponadnormatywną zawartość chlorków: 280 mg/l. Przedsiębiorca wodociągowy wdrożył działania naprawcze polegające na płukaniu filtrów oraz sieci wodociągowej i doprowadził wodę do odpowiedniej jakości.

W listopadzie odbył się pobór próbek w ramach bieżącej kontroli. Pobrano 1 próbkę ze Stacji Uzdatniania Wody oraz 2 próbki z sieci wodociągowej. W 1 próbce pobranej z sieci wodociągowej stwierdzono ponadnormatywną zawartość parametru żelaza: 278,1 µg/l. Przedsiębiorca wodociągowy wdrożył działania naprawcze polegające na płukaniu filtrów oraz sieci wodociągowej i doprowadził wodę do odpowiedniej jakości.

18. Instytut Zootechniki, Państwowy Instytut Badawczy, Zakład Doświadczalny Koluda Wielka, 88-160 Janikowo – w marcu i kwietniu w ramach wewnętrznej kontroli jakości wody pobrano łącznie 1 próbkę wody ze Stacji Uzdatniania Wody i 3 próbki z sieci wodociągowej. Jakość wody była zgodna z obowiązującymi przepisami prawnymi. W listopadzie pobrano w ramach bieżącej kontroli po jednej próbce ze Stacji Uzdatniania Wody oraz z sieci wodociągu. W badanych próbkach wody stwierdzono obecność bakterii grupy coli w liczbie: 2 jtk/100 ml i 8jtk/100 ml oraz obecność ogólnej liczby mikroorganizmów w temp. 22 st. C w liczbie niezgodnej z zaleceniami: > 300 jtk/1ml. Wydano decyzję nakazującą doprowadzenie wody do odpowiedniej jakości i ocenę o warunkowej przydatności wody do spożycia przez ludzi. Zarządzający wodociągiem wdrożył działania naprawcze polegające na chlorowaniu i płukaniu sieci wodociągowej. Po zapoznaniu się z wynikami badań laboratoryjnych próbek kontrolnych stwierdzono, że woda została doprowadzona do jakości zgodnej z obowiązującymi przepisami prawnymi.

19. Wodociąg QEMETICA Soda Polska S.A. – Zakład Produkcyjny w Janikowie – w grudniu w ramach kontroli bieżącej jakości wody pobrano łącznie 2 próbki wody. Woda odpowiadała wymaganiom rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 7 grudnia 2017 r. w sprawie jakości wody przeznaczonej do spożycia przez ludzi. W marcu, czerwcu i październiku w ramach kontroli wewnętrznej pobrano łącznie 3 próbki wody ze Stacji Uzdatniania Wody oraz 3 próbki wody z sieci wodociągowej. Stwierdzono niezgodną z wymogami zawartość manganu: 141 µg/l, chloru wolnego: 0,39 mg/l oraz chloraminy: 0,55 mg/l. Zarządzający wodociągiem wdrożył działania naprawcze, które polegały na wymianie złóż filtracyjnych i doprowadził wodę do odpowiedniej jakości.

20. Wodociąg Kruszwica – w lutym i październiku pobrano łącznie w ramach kontroli wewnętrznej jakości wody 2 próbki ze Stacji Uzdatniania Wody, 4 próbki wody z przepompowni oraz 5 próbek wody z sieci wodociągowej. W badanych próbkach stwierdzono niezgodną z zaleceniami wartość parametru mętności (2,4 NTU) oraz ponadnormatywną zawartość parametru manganu (56 µg/l) i żelaza (354 µg/l). W związku z powyższym wszczęto postępowanie administracyjne. Administrator wodociągu wdrożył działania naprawcze i doprowadził wodę do jakości wymaganej przepisami prawnymi.

W czerwcu odbył się pobór próbek wody w ramach kontroli bieżącej. Pobrano 1 próbkę wody ze Stacji Uzdatniania Wody oraz 2 próbki z sieci wodociągowej. Jakość wody spełniała określone wymagania.

21. Wodociąg Chelmce – w lutym i październiku w ramach kontroli wewnętrznej pobrano łącznie 2 próbki wody ze Stacji Uzdatniania Wody oraz 4 próbki z sieci wodociągowej. W badanych próbkach stwierdzono obecność bakterii grupy coli w liczbie: 12 jtk/100 ml, 19 jtk/100 ml i 27 jtk/100 ml. Wydano decyzję nakazującą doprowadzenie wody do odpowiedniej jakości i ocenę o braku przydatności wody do spożycia przez ludzi. Zarządzający wodociągiem wdrożył działania naprawcze polegające na chlorowaniu i płukaniu sieci wodociągowej. Po zapoznaniu się z wynikami badań laboratoryjnych próbek kontrolnych stwierdzono, że woda została doprowadzona do jakości zgodnej z obowiązującymi przepisami prawnymi.

W maju w ramach bieżącej kontroli jakości wody pobrano 1 próbkę ze Stacji Uzdatniania Wody oraz 1 próbkę z sieci wodociągowej. Na podstawie wyników badań laboratoryjnych wydano ocenę o przydatności wody do spożycia przez ludzi.

22. Wodociąg Piecki – w lutym i październiku w ramach kontroli wewnętrznej pobrano w sumie 2 próbki wody ze Stacji Uzdatniania Wody oraz 4 próbki z sieci wodociągowej. Woda odpowiadała wymaganiom określonym 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).

23. Wodociąg Brześć – w maju i grudniu w ramach wewnętrznej kontroli jakości wody pobrano w sumie 2 próbki ze Stacji Uzdatniania Wody w miejscowości Brześć i 4 próbki z sieci wodociągowej. Woda odpowiadała wymaganiom rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 7 grudnia 2017 r. w sprawie jakości wody przeznaczonej do spożycia przez ludzi (Dz. U. z 2017 r., poz. 2294). W grudniu w ramach bieżącej kontroli jakości wody pobrano 1 próbkę ze Stacji Uzdatniania Wody oraz 1 próbkę z sieci wodociągowej. Na podstawie wyników badań laboratoryjnych wydano ocenę o przydatności wody do spożycia przez ludzi.

24. Wodociąg Gocanowo – w maju i grudniu w ramach wewnętrznej kontroli jakości wody pobrano łącznie 2 próbki ze Stacji Uzdatniania Wody w Gocanowie i 4 próbki z sieci wodociągowej. W badanych próbkach stwierdzono ponadnormatywną zawartość manganu (70 µg/l) oraz niezgodną z zaleceniami wartość parametru mętności (w zakresie od 1,6 NTU – do 4,9 NTU). W ramach kontroli bieżącej w listopadzie pobrano w sumie 2 próbki do badań jakości wody. Badania potwierdziły ponadnormatywną zawartość manganu (200 µg/l) oraz żelaza (>1000 µg/l). Przedsiębiorca przeprowadził działania naprawcze, polegające na płukaniu filtrów i doprowadził żelazo oraz mętność do prawidłowej wartości.

W związku z niespełnieniem określonych wymagań w zakresie parametrów fizykochemicznych (zawartość manganu) aktualnie trwają działania naprawcze.

25. Wodociąg Kobylniki – w lutym i czerwcu w ramach wewnętrznej kontroli jakości wody pobrano 2 próbki ze Stacji Uzdatniania Wody w Kobylnikach i 4 próbki z sieci wodociągowej. Nie stwierdzono przekroczeń badanych parametrów.

W październiku w ramach bieżącej kontroli jakości wody pobrano 1 próbkę ze Stacji Uzdatniania Wody oraz 1 próbkę z sieci wodociągowej. Na podstawie wyników badań laboratoryjnych wydano ocenę o przydatności wody do spożycia przez ludzi.

26. Wodociąg Polanowice Sp. z o. o. – w lutym i maju w ramach kontroli wewnętrznej pobrano łącznie 2 próbki z sieci wodociągowej oraz 2 próbki ze Stacji Uzdatniania Wody. Na podstawie wyników stwierdzono, że woda spełnia wymagania określone w przepisach prawnych. We wrześniu w ramach bieżącej kontroli jakości wody pobrano po 1 próbce wody ze Stacji Uzdatniania Wody oraz z sieci wodociągowej. Na podstawie wyników badań stwierdzono niezgodną z zaleceniami wartość parametru mętności. Wszczęto postępowanie administracyjne. Zarządzający przeprowadził działania naprawcze, polegające na płukaniu sieci wodociągowej i doprowadził jakość wody do wymagań określonych w obowiązujących przepisach prawnych.

27. Wodociąg Pakość – w marcu oraz grudniu w ramach wewnętrznej kontroli jakości wody pobrano łącznie 2 próbki wody ze Stacji Uzdatniania Wody i 10 próbek z sieci wodociągowej. Na podstawie wyników badań laboratoryjnych wydano ocenę o przydatności wody do spożycia przez ludzi.

Informacja o stanie bezpieczeństwa sanitarnego Powiatu Inowrocławskiego w 2024 roku

We wrześniu w ramach bieżącej kontroli jakości wody pobrano 1 próbkę ze Stacji Uzdatniania Wody oraz 2 próbki z sieci wodociągowej. W 1 z badanych próbek stwierdzono niezgodną z zaleceniami wartość parametru mętności (1,4 NTU). Zarządzający wodociągiem wdrożył działania naprawcze i doprowadził wodę do odpowiedniej jakości.

28. Wodociąg Kościelec – w styczniu pobrano w ramach bieżącej kontroli jakości wody 1 próbkę ze Stacji Uzdatniania Wody w Kościelcu i 2 próbki z sieci wodociągowej. Nie stwierdzono przekroczeń badanych parametrów.

W czerwcu i grudniu odbył się pobór wody w ramach wewnętrznej kontroli jakości wody. Pobrano w sumie 2 próbki wody ze Stacji Uzdatniania Wody i 4 próbki z sieci wodociągowej. Oznaczone wartości badanych parametrów nie wykazały przekroczeń dopuszczalnych norm.

29. Wodociąg Rojewo - w kwietniu i listopadzie w ramach kontroli wewnętrznej pobrano łącznie 2 próbki wody ze Stacji Uzdatniania Wody i 6 próbek z sieci wodociągowej. Nie stwierdzono przekroczeń dopuszczalnych wartości badanych parametrów.

We wrześniu pobrano próbki wody w ramach bieżącej kontroli. Woda odpowiadała wymaganiom rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 7 grudnia 2017 r. w sprawie jakości wody przeznaczonej do spożycia przez ludzi (Dz. U. z 2017 r. poz. 2294).

30. Wodociąg RSP „Nowość” Jezuitska Struga – w styczniu, kwietniu oraz listopadzie w ramach kontroli wewnętrznej pobrano w sumie 4 próbki wody z sieci wodociągowej i 3 próbki wody ze Stacji Uzdatniania Wody. Jakość wody była zgodna z wymogami zawartymi w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 7 grudnia 2017 r. w sprawie jakości wody przeznaczonej do spożycia przez ludzi. W sierpniu odbył się pobór w ramach bieżącej kontroli. Pobrano po jednej próbce ze Stacji Uzdatniania Wody oraz z sieci wodociągowej. Nie stwierdzono przekroczeń.

31. Wodociąg Lisewo Kościelne - w marcu i lipcu w ramach kontroli wewnętrznej pobrano łącznie 2 próbki wody ze Stacji Uzdatniania Wody w Lisewie Kościelnym oraz 4 próbki z sieci wodociągowej. W badanych próbkach stwierdzono ponadnormatywną zawartość manganu (76 µg/l) oraz niezgodną z zaleceniami wartość parametru mętności (1,1 NTU). Zarządzający wodociągiem wdrożył działania naprawcze i doprowadził wodę do wymaganej jakości.

W październiku odbył się pobór próbek w ramach bieżącej kontroli jakości wody. Pobrano 1 próbkę ze Stacji Uzdatniania Wody oraz 2 próbki z sieci wodociągowej. Nie stwierdzono przekroczeń dopuszczalnych wartości badanych parametrów.

32. Wodociąg Tuczo – w marcu i lipcu w ramach kontroli wewnętrznej pobrano łącznie 2 próbki wody ze Stacji Uzdatniania Wody w Tuczo oraz 4 próbki z sieci wodociągowej. Na podstawie wyników badań laboratoryjnych stwierdzono, że jakość wody jest zgodna z obowiązującymi przepisami prawnymi. W październiku odbył się pobór próbek w ramach bieżącej kontroli jakości wody. Pobrano 1 próbkę ze Stacji Uzdatniania Wody oraz 2 próbki z sieci wodociągowej. Nie stwierdzono przekroczeń.

33. Wodociąg Złotniki Kujawskie – w marcu i lipcu w ramach kontroli wewnętrznej pobrano w sumie 2 próbki ze Stacji Uzdatniania Wody oraz 3 próbki z sieci wodociągowej. Jakość wody była zgodna z wymaganiami określonymi w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 7 grudnia 2017 r. w sprawie jakości wody przeznaczonej do spożycia przez ludzi. W listopadzie odbył się pobór próbek wody w ramach kontroli bieżącej. Pobrano 1 próbkę ze Stacji Uzdatniania Wody oraz 2 próbki z sieci wodociągowej. Nie stwierdzono przekroczeń dopuszczalnych wartości badanych parametrów.

Analiza badań ciepłej wody na obecność pałeczek Legionella sp.

W związku z zagrożeniami, jakie niesie za sobą występowanie bakterii Legionella sp. w wodzie ciepłej, pochodzącej z instalacji wewnętrznych i użytkowanej do celów higienicznych, PPIS w Inowrocławiu sprawował nadzór w tym zakresie, zgodnie z obowiązującym rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 7 grudnia 2017 r. w sprawie jakości wody przeznaczonej do spożycia przez ludzi (Dz. U. z 2017 r., poz. 2294), uwzględniającym badania ciepłej wody w kierunku bakterii Legionella sp. w budynkach użyteczności publicznej i w budynkach zamieszkania zbiorowego, w których w trakcie ich użytkowania wytwarzany jest aerozol wodno-powietrzny.

Na terenie Powiatu Inowrocławskiego zarówno podmioty odpowiedzialne jak i Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Inowrocławiu przeprowadzali badania w zakresie oznaczania parametru bakterii Legionella sp. i tym samym realizowali obowiązki określone w rozporządzeniu. 2024 roku Przedstawiciele Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Inowrocławiu pobrali 28 próbek do badań z instalacji wewnętrznej wody ciepłej z 10 obiektów, w których w trakcie użytkowania wytwarzany jest aerozol wodno-powietrzny, natomiast w ramach kontroli wewnętrznej zarządzający obiektami pobrali 273 próbek do badań z 70 obiektów. Wyniki badań laboratoryjnych wykazały skażenie wody ciepłej bakterią Legionella sp w 32 obiektach.

Po przeanalizowaniu stopnia skolonizowania przez pałeczki Legionella sp. instalacji ciepłej wody, na właścicieli obiektów nałożono obowiązek podjęcia działań naprawczych, mających na celu wyeliminowanie zagrożenia spowodowanego obecnością tej bakterii w wodzie. Oprócz dezynfekcji termicznej sieci wewnętrznej (przegrzanie > 70°C), w kilku przypadkach konieczne było zastosowanie dezynfekcji chemicznej, przy czym w części obiektów zainstalowano na stałe urządzenia do stałej dezynfekcji instalacji ciepłej wody.

Z uwagi na zapewnienia bezpieczeństwa zdrowotnego osób korzystających z instalacji, w których w trakcie użytkowania wytwarzany jest aerozol wodno-powietrzny oraz wyeliminowanie zagrożenia związanego z obecnością bakterii Legionella niezbędne jest zwrócenie większej uwagi właścicieli i administratorów budynków użyteczności publicznej i budynków zamieszkania zbiorowego na podejmowanie działań mających na celu zminimalizowanie ryzyka związanego z wystąpieniem zachorowań oraz wyeliminowania potencjalnych źródeł zakażenia.

Wnioski

1. W Powiecie Inowrocławskim 100% ujęć wody stanowią ujęcia głębinowe.
2. W 2024 skontrolowano wszystkie urządzenia wodne dostarczające wodę z ujęć podziemnych – 26 wodociągów zbiorowego zaopatrzenia w wodę i 8 innych podmiotów, wykorzystujących wodę na własne potrzeby (głównie zakłady produkcyjne).
3. Z wody wodociągowej korzystało ogółem 99,9% mieszkańców Powiatu Inowrocławskiego. W pozostałych przypadkach ludność korzysta z indywidualnych ujęć wody.
4. Zdarzały się incydentalne przekroczenia badanych wartości parametrów mikrobiologicznych, podejmowano niezwłoczne działania w celu likwidacji zanieczyszczenia. Powodem zanieczyszczeń były m.in. nieodpowiednio prowadzone procesy uzdatniania wody lub wtórne zanieczyszczenia.
5. W przypadku stwierdzenia przekroczeń dopuszczalnych wartości parametrów fizykochemicznych, Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny oceniał ryzyko zdrowotne, w konsekwencji wydając ocenę o warunkowej przydatności wody do spożycia, a zarządzający wodociągami w przeważającej części przypadków wprowadzali skuteczne działania interwencyjne.
6. O warunkowej przydatności wody do spożycia przez ludzi decydowały głównie przekroczenia dopuszczalnych wartości parametrów takich jak: mętność, żelazo, mangan. W pojedynczych przypadkach była to twardość ogólna, jon amonu, stężenie chloraminy.
7. W przypadku zanieczyszczenia mikrobiologicznego (głównie były to: bakterie grupy coli, ogólna liczba mikroorganizmów w temp. 22°C) Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Inowrocławiu każdorazowo wydawał decyzję administracyjną z rygorem natychmiastowej wykonalności.
8. Przeprowadzone w 2024 roku badania wody ciepłej w budynkach użyteczności publicznej i w budynkach zamieszkania zbiorowego na obecność pałeczek Legionella sp. wykazały przypadki przekroczeń dopuszczalnej liczby bakterii. Przeważnie w tych przypadkach oceniano skażenie wody jako średnie lub wysokie. Prowadzone były i nadal są działania informacyjno-edukacyjne w celu uświadomienia zarządzającym obiektami o ryzyku związanym z namnażaniem się bakterii z rodzaju Legionella oraz profilaktyką w tym zakresie.
9. Wskazany jest systematyczny nadzór nad procesami uzdatniania wody, bieżące unowocześnianie technologii uzdatniania wody oraz prace modernizacyjne w nadzorowanych wodociągach, celem zapewnienia odpowiedniej jakości wody.

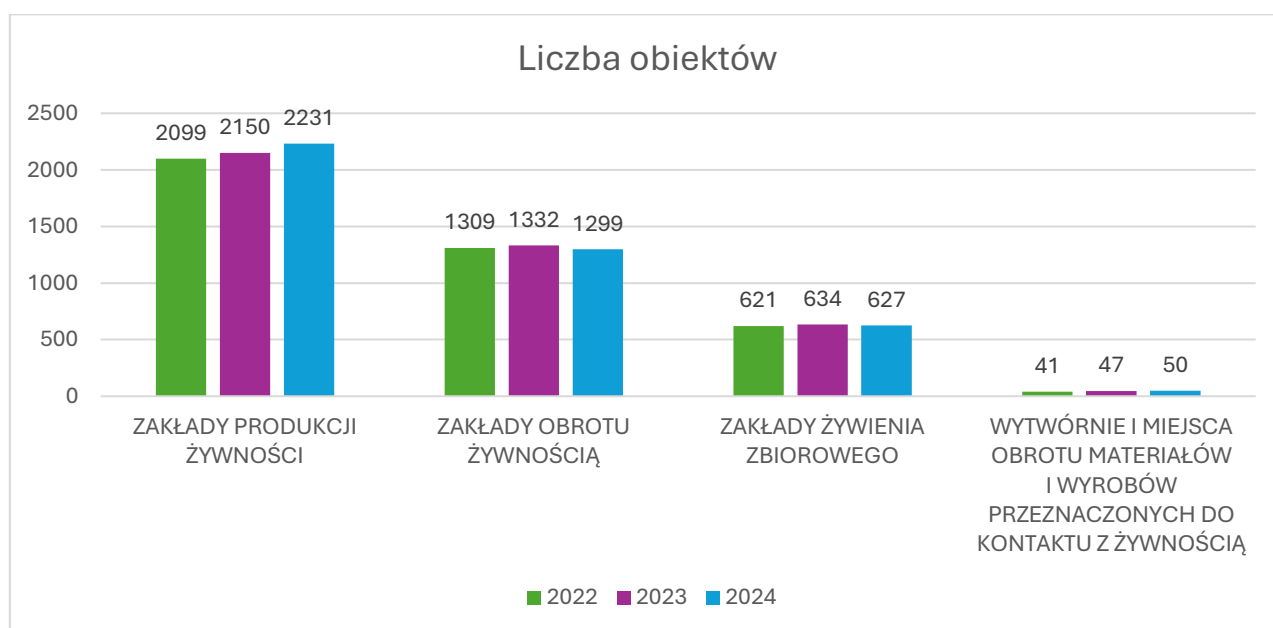
STAN SANITARNY OBIEKTÓW PRODUKCJI, OBROTU ŚRODKAMI SPOŻYWCZYMI, ŻYWIENIA ZBIOROWEGO I PRZEDMIOTÓW UŻYTKU

W 2024 roku Sekcja Nadzoru nad Bezpieczeństwem Żywności i Żywienia obejmowała nadzorem 4 207 obiektów żywności i żywienia w tym: 2 231 zakładów produkcji żywności, 1 299 zakładów obrotu żywnością, 627 zakładów żywienia zbiorowego oraz 50 zakładów produkcji i obrotu materiałami i wyrobami przeznaczonymi do kontaktu z żywnością. Spośród obiektów ujętych w ewidencji skontrolowano łącznie 596 zakładów, z czego 588 dotyczyło obiektów żywnościowych oraz 8 obiektów działających na rynku materiałów i wyrobów przeznaczonych do kontaktu z żywnością.

W nadzorowanych zakładach przeprowadzono łącznie 977 kontroli w tym 8 w zakładach produkcji i obrotu materiałami i wyrobami przeznaczonymi do kontaktu z żywnością.

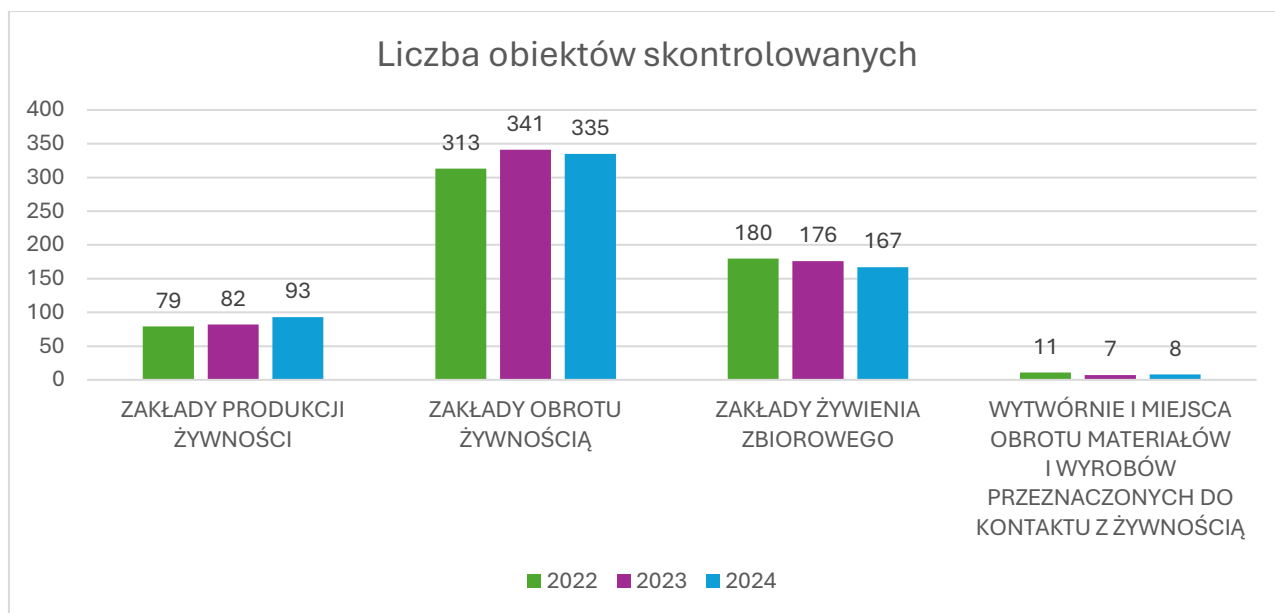
Przeprowadzono 327 kontroli planowanych, w trakcie których dokonywano oceny zakładów w oparciu o arkusze oceny. Obiekty kwalifikowano do 3 kategorii: niskiego ryzyka (N), średniego ryzyka (S), wysokiego ryzyka (W). Podczas kwalifikacji zakładów oceniano m.in. stan techniczno-sanitarny zakładów, higienę produkcji, dystrybucji i sprzedaży; zarządzanie zakładem, w tym kontrolę wewnętrzną i systemy zarządzania bezpieczeństwem żywności oraz profil działalności zakładów sektora spożywczego. Dodatkowo przeprowadzono 650 kontroli nieplanowanych (w tym kontroli interwencyjnych, kontroli w związku z zatwierdzeniem i wpisem zakładów do rejestru zakładów podlegających urzędowej kontroli organów Państwowej Inspekcji Sanitarnej, kontroli w związku z realizacją planu poboru próbek w ramach urzędowej kontroli i monitoringu, kontroli sprawdzających, kontroli tematycznych oraz kontroli w związku z graniczną kontrolą sanitarną żywności oraz substancji pomagającej w przetwarzaniu).

Liczba zakładów/obiektów wg. rejestru zakładów w ciągu roku w latach 2022-2024.

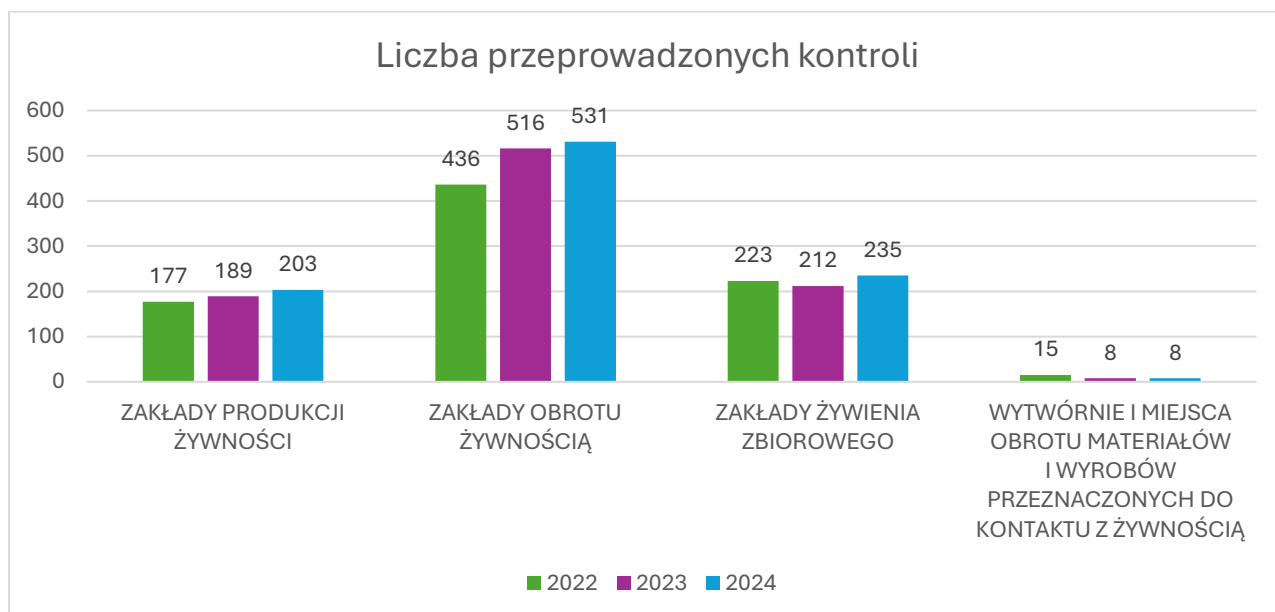


Informacja o stanie bezpieczeństwa sanitarnego Powiatu Inowrocławskiego w 2024 roku

Liczba zakładów/obiektów skontrolowanych w latach 2022 – 2024.

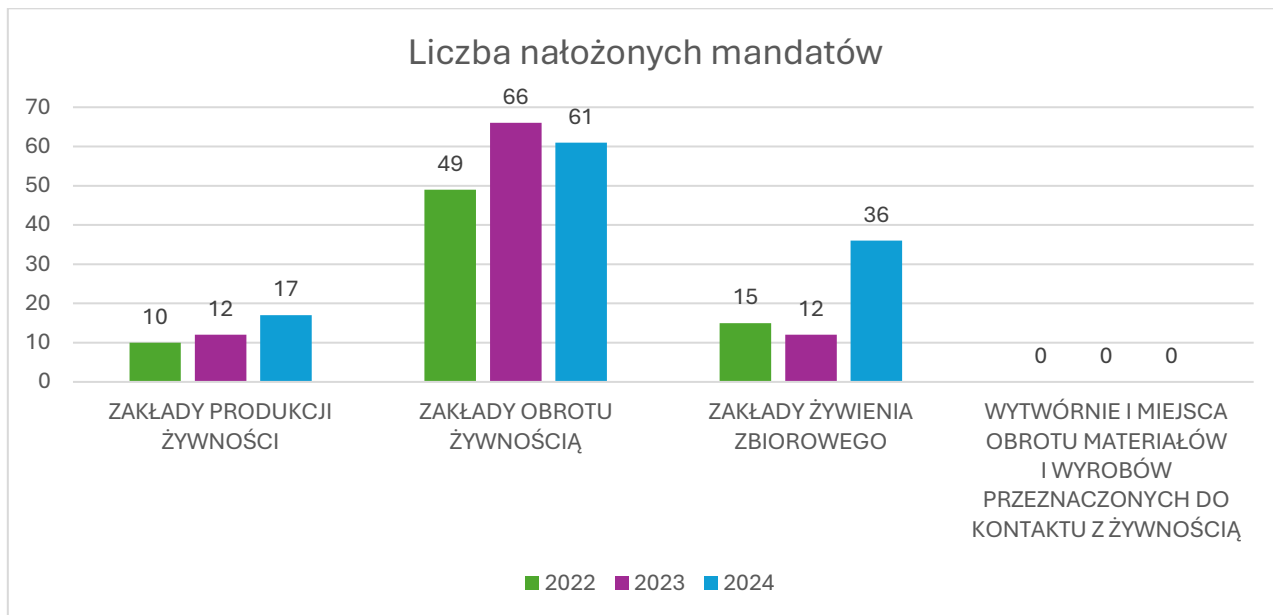


Liczba przeprowadzonych kontroli w latach 2022 – 2024.



Informacja o stanie bezpieczeństwa sanitarnego Powiatu Inowrocławskiego w 2024 roku

Liczba nałożonych mandatów w latach 2022 – 2024.



Jakość zdrowotna środków spożywczych, materiałów i wyrobów przeznaczonych do kontaktu z żywnością

W roku sprawozdawczym 2024 Sekcja Nadzoru nad Bezpieczeństwem Żywności i Żywnienia pobrała do badań laboratoryjnych 416 próbek. Pobór przedmiotowych próbek wynikał z realizacji „Planu pobierania próbek do badania żywności w ramach urzędowej kontroli i monitoringu dla Państwowej Inspekcji Sanitarnej na rok 2024” oraz bieżącego nadzoru nad zakładami. Pobór próbek obejmował zarówno środki spożywcze (399 próbek), materiały i wyroby przeznaczone do kontaktu z żywnością (5 próbek: wyroby szklane, ceramiczne, z poliamidu, z tworzyw sztucznych), wymazy sanitarne (12 próbek). Pobrane do badań próbki zostały przebadane w Zintegrowanym Laboratorium woj. Kujawsko - pomorskiego (Laboratorium WSSE w Bydgoszczy, Laboratorium PSSE w Toruniu oraz w Laboratorium PSSE we Włocławku), a także w laboratoriach Państwowej Inspekcji Sanitarnej znajdujących się na terenie innych województw.

Liczba próbek pobranych i zdyskwalifikowanych w 2024 r.

Kierunek badań	Liczba próbek	
	pobranych	zdyskwalifikowanych
Skażenia promieniotwórcze	5	-
Oporność na środki przeciwdrobnoustrojowe u bakterii zoonotycznych i komensalnych	2	-
Mikrobiologia	264	-
Metale szkodliwe dla zdrowia	23	-
Pestycydy	24	1
WWA	3	-
Substancje dodatkowe	14	-

Informacja o stanie bezpieczeństwa sanitarnego Powiatu Inowrocławskiego w 2024 roku

Karbaminian etylu	1	-
Histamina	9	-
Mikotoksyny	15	1
Ocena znakowania	1	-
Kwasy tłuszczowe nienasycone (LA, ALA, DHA) + ocena znakowania	1	1
GMO	2	-
Azotany	2	-
Akryloamid	1	1
Suplementy diety (zawartość witamin i/lub składników mineralnych) + ocena znakowania	4	1
Suplementy diety (zawartość białka) + ocena znakowania	1	-
Wyroby do kontaktu z żywnością (ocena organoleptyczna, migracja ołowiu i kadmu, migracja specyficznych amin aromatycznych)	5	-
Gluten + ocena znakowania	2	-
Kwas erukowy	1	-
3-MCPD	2	-
Napromienianie	1	-
Kryteria czystości substancji dodatkowych	3	-
Alkaloidy	2	-
Wymazy sanitarne	12	1
Próbki kontrolne posiłków w związku z zatruciami pokarmowymi	6	2
Badania organoleptyczne środków spożywczych	2	1
Alergeny + ocena znakowania	3	1
Żywność wzbogacana + ocena znakowania	2	-
Suplementy diety (kofeina) + ocena znakowania	1	1
Kofeina (aromaty)	1	-
Preparaty do początkowego żywienia niemowląt (zawartość witamin + ocena znakowania)	1	1
Razem	416	12

Zakwestionowano 12 z pobranych próbek:

1. Wymaz sanitarny/wymaz z powierzchni noża – powierzchnia noża do rozdrabniania warzyw; miejsce pobrania próbki: Modrzew Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością, ul. Macieja Wierzbńskiego 50A, 88-100 Inowrocław; kierunek badań: obecność materiału genetycznego Norowirusów; przyczyna kwestionowania: wykryto w wymazie z powierzchni nieograniczonej szablonem obecność materiału genetycznego Norowirusów.
2. Pomidory świeże; miejsce pobrania próbki: Modrzew Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością, ul. Macieja Wierzbńskiego 50A, 88-100 Inowrocław; kierunek badań: obecność materiału genetycznego Norowirusów; przyczyna kwestionowania: wykryto w wymazie z powierzchni nieograniczonej szablonem obecność materiału genetycznego Norowirusów.

Informacja o stanie bezpieczeństwa sanitarnego Powiatu Inowrocławskiego w 2024 roku

3. Koper świeży; miejsce pobrania próbki: Modrzew Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością, ul. Macieja Wierzbńskiego 50A, 88-100 Inowrocław; kierunek badań: obecność materiału genetycznego Norowirusów; przyczyna kwestionowania: wykryto w 25 g obecność materiału genetycznego Norowirusów.

Ww. próbki pobrano w związku z prowadzonym dochodzeniem w ognisku zbiorowego zatrucia pokarmowego, kontrola w zakresie warunków higieniczno-sanitarnych produkcji i wydawania posiłków w związku z otrzymanym zgłoszeniem dot. wystąpienia dolegliwości żołądkowo-jelitowych u kuracjuszy przebywających na turnusie sanatoryjnym.

4. AQUA ZDRÓJ Naturalna woda mineralna niegazowana Pilska; miejsce pobrania próbki: Market DINO, Rojewo 69A, 88-111 Rojewo, kierunek badań: badania organoleptyczne, przyczyna kwestionowania: cechy organoleptyczne w Sprawozdaniu z badań określono jako: „Produkt bezbarwny, klarowny z licznymi, widocznymi drobnymi zanieczyszczeniami, bez obcych zapachów”.

5. Tovago RYE CRISPBREAD pieczywo chrupkie żytnie, ekstrudowane; miejsce pobrania próbki: Sklep NETTO nr 4457, ul. Laubitz 3, 88-100 Inowrocław, kierunek badań: akryloamid, przyczyna kwestionowania: przekroczenie poziomu akryloamidu w pieczywie chrupkim powyżej 350 µg/kg. Próbką była przedmiotem zgłoszenia do sieci RASFF.

6. Mąka żytnia typ 720; miejsce pobrania próbki: Piekarnia, ul. Wojska Polskiego 33, 88-100 Inowrocław, kierunek badań: mikotoksyny, przyczyna kwestionowania: przekroczenie poziomu Ochratoksyny A w środku spożywczym powyżej 3,0 µg/kg. Próbką była przedmiotem zgłoszenia do sieci RASFF.

7. Żelki z kofeiną – suplement diety; miejsce pobrania próbki: Supermarket Drogerijny Rossmann, ul. Toruńska 2, 88-100 Inowrocław, kierunek badań: ocena znakowania, przyczyna kwestionowania: próbka została oznakowana niezgodnie z art. 24 ust. 2 (data minimalnej trwałości, termin przydatności do spożycia i data zamrożenia) rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) Nr 1169/2011 z dnia 25 października 2011 r. w sprawie przekazywania konsumentom informacji na temat żywności ... (Dz. Urz. UE L 304/18 z dnia 22.11.2011 r., z późn. zm.).

Podjęte działania: przekazanie informacji do Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Łodzi właściwego ze względu na siedzibę dystrybutora produktu oraz do wiadomości Państwowemu Wojewódzkiemu Inspektorowi Sanitarnemu w Bydgoszczy.

8. HUMMUS klasyczny; miejsce pobrania próbki: Market DINO, ul. ks. Piotra Wawrzyniaka 25, 88-100 Inowrocław, kierunek badań: ocena znakowania, przyczyna kwestionowania: próbka została oznakowana: niezgodnie z art. 24 ust. 2 (data minimalnej trwałości, termin przydatności do spożycia i data zamrożenia) rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) Nr 1169/2011 z dnia 25 października 2011 r. w sprawie przekazywania konsumentom informacji na temat żywności (Dz. Urz. UE L 304/18 z dnia 22.11.2011 r., z późn. zm.).

Podjęte działania: przekazanie informacji do Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Słupsku właściwego ze względu na siedzibę producenta produktu oraz do wiadomości Państwowemu Wojewódzkiemu Inspektorowi Sanitarnemu w Bydgoszczy.

9. Bebiko 1 NUTRIflor expert, mleko początkowe dla niemowląt; miejsce pobrania próbki: Sklep NETTO nr 4457, ul. Laubitz 3, 88-100 Inowrocław, kierunek badań: ocena znakowania, przyczyna kwestionowania: próbka została oznakowana: niezgodnie z Artykułem 8 (Oświadczenia żywieniowe i zdrowotne w odniesieniu do preparatów do początkowego żywienia niemowląt) rozporządzenia delegowanego Komisji (UE) 2016/127 z dnia 25 września 2015 r. uzupełniającego rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 609/2013 w odniesieniu do szczegółowych wymogów dotyczących składu preparatów do początkowego żywienia niemowląt i preparatów do dalszego żywienia niemowląt oraz informacji na ich temat, a także w odniesieniu do informacji dotyczących żywienia niemowląt i małych dzieci (Dz. Urz. UE L 25 z dnia 2.2.2016 r., z późn. zm.) z uwagi na umieszczenie na opakowaniu przedmiotowego środka spożywczego sformułowania o treści: „BEZ oleju palmowego”.

Podjęte działania: przekazanie informacji do Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Warszawie właściwego ze względu na siedzibę producenta produktu oraz do wiadomości Państwowemu Wojewódzkiemu Inspektorowi Sanitarnemu w Bydgoszczy.

10. Jarmuż krojony, myty, gotowy do spożycia; miejsce pobrania próbki: Hipermarket Carrefour, ul. Wojska Polskiego 10, 88-100 Inowrocław, kierunek badań: pestycydy, przyczyna kwestionowania: przekroczenie najwyższego dopuszczalnego poziomu pozostałości pestycydu: Lambda-cyhalothrinu (0,057 mg/kg $\pm$ 0,029). Próbką była przedmiotem zgłoszenia do sieci RASFF.

11. Babydream Mleko następne w proszku po 6. Miesiącu; miejsce pobrania próbki: Supermarket Drogerijny Rossmann, ul. Toruńska 2, 88-100 Inowrocław, kierunek badań: ocena znakowania, przyczyna kwestionowania: Próbką została oznakowana: niezgodnie z Rozporządzeniem Delegowanym Komisji (UE) 2016/127 z dnia 25 września 2015 r. uzupełniającym rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 609/2013 w odniesieniu do szczegółowych wymogów dotyczących składu preparatów do początkowego żywienia niemowląt i preparatów do dalszego żywienia niemowląt oraz informacji na ich temat, a także w odniesieniu do informacji dotyczących żywienia niemowląt i małych dzieci (Dz. Urz. UE L 25 z dnia 2.2.2016 r., z późn. zm.), z uwagi na naruszenie wymagań określonych w Artykule 6 (Szczegółowe wymogi dotyczące informacji na temat żywności) ust. 6 ww. rozporządzenia, zgodnie z którym w ramach etykietowania, prezentacji i reklamy preparatów do początkowego żywienia niemowląt i preparatów do dalszego żywienia niemowląt nie stosuje się określeń „humanizowane”, „umacznione”, „dostosowane” ani podobnych określeń, tymczasem na opakowaniu produktu umieszczono informację o następującej treści: „Podobnie jak mleko matki produkt zawiera węglowodany”, niezgodnie z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 16 września 2010 r. w sprawie środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego (Dz. U. z 2015 r. poz. 1026), z uwagi na naruszenie wymagań określonych w § 15 ust. 1 ww. rozporządzenia, zgodnie z którym oznakowanie preparatów do początkowego żywienia niemowląt i preparatów do dalszego żywienia niemowląt obejmuje niezbędne informacje dotyczące odpowiedniego zastosowania tych preparatów, niezniechęcające równocześnie do karmienia piersią, z wyłączeniem określeń takich, jak: „humanizowane”, „umacznione” i „adaptowane” lub określeń podobnych, tymczasem na opakowaniu produktu umieszczono informację o następującej treści: „Podobnie jak mleko matki produkt zawiera węglowodany”.

Informacja o stanie bezpieczeństwa sanitarnego Powiatu Inowrocławskiego w 2024 roku

Przekazano informację do Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Łodzi właściwego ze względu na siedzibę dystrybutora produktu oraz do wiadomości Państwowemu Wojewódzkiemu Inspektorowi Sanitarnemu w Bydgoszczy.

12. Witamina C 1000 mg suplement diety; miejsce pobrania próbki: Apteka „Mątewska”, ul. Kamienna 8, 88-100 Inowrocław, kierunek badań: ocena znakowania, przyczyna kwestionowania: próbka została oznakowana: niezgodnie § 5 ust. 2 pkt 4 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 9 października 2007r. w sprawie składu oraz oznakowania suplementów diety (Dz. U. z 2023r., poz. 79), z uwagi na brak umieszczenia na opakowaniu przedmiotowego suplementu diety ostrzeżenia dotyczącego nieprzekraczania zalecanej porcji do spożycia w ciągu dnia.

Podjęte działania: przekazanie informacji do Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Łodzi właściwego ze względu na siedzibę podmiotu, który wprowadza do obrotu przedmiotowy środek spożywczy oraz do wiadomości Państwowemu Wojewódzkiemu Inspektorowi Sanitarnemu w Bydgoszczy.

Działania podjęte w ramach systemu RASFF

Informacje o produktach, które nie spełniają wymagań przepisów prawnych i stanowią równocześnie potencjalne zagrożenie dla zdrowia lub życia konsumentów są przesyłane w ramach Sieci powiadamiania i współpracy (ACN).

W 2024 r. zgodnie z obowiązującymi procedurami funkcjonującymi w ramach Sieci powiadamiania i współpracy (ACN) zgłoszono za pośrednictwem Państwowego Wojewódzkiego Inspektora Sanitarnego w Bydgoszczy w formie powiadomienia środki spożywcze niespełniające wymagań zdrowotnych określonych w przepisach prawa żywnościowego. Zgłoszone powiadomienia dotyczyły następujących produktów: Tovago RYE CRISPBREAD pieczywo chrupkie żytnie, ekstrudowane (przekroczenie poziomu akryloamidu powyżej 350 µg/kg), Jarmuż krojony, myty, gotowy do spożycia (przekroczenie najwyższego dopuszczalnego poziomu pozostałości pestycydu: Lambda-cyhalotrinu), Imbir mielony (obecność bakterii z rodzaju Salmonella spp. w 25 g), Mąka żytnia typ 720 (przekroczenia najwyższego dopuszczalnego poziomu ochratoksyny A).

W 2024 roku Sekcja Nadzoru nad Bezpieczeństwem Żywności i Żywnienia w ramach nadzoru bieżącego monitorowała proces wycofywania z obrotu zarówno środków spożywczych jak i wyrobów przeznaczonych do kontaktu z żywnością na podstawie powiadomień otrzymanych za pośrednictwem Państwowego Wojewódzkiego Inspektora Sanitarnego w Bydgoszczy. W 2024 roku otrzymano łącznie 45 powiadomień. Spośród łącznej liczby powiadomień 15 stanowiły powiadomienia o charakterze alarmowym, 29 powiadomień informacyjnych, 1 powiadomienie o niezgodności.

Postępowania wyjaśniające prowadzone w ramach przedmiotowego systemu dotyczyły w 6 przypadkach wyrobów przeznaczonych do kontaktu z żywnością. Pozostałe działania związane były z kwestionowaną żywnością.

Powiadomienia alarmowe (15) dotyczyły monitorowania procesu wycofania z obrotu następujących produktów:

środki spożywcze:

- Mięso drobiowe – za stwierdzenie obecności *Salmonella Enteritidis*,
- Pietruszka suszona nać – za przekroczenie NDP sumy alkaloidów pirolizydynowych,
- Mięso z indyka – za stwierdzenie obecności *Salmonella Typhimurium*,
- Kakao (20-22% GT78 Cocoa Powder) – za przekroczenie NDP ochratoskyny A,
- Koper suszony – za stwierdzenie przekroczenia alkaloidów pirolizydynowych, alkaloidów tropanowych oraz pozostałości pestycydów propikonazolu, krezoksymu metylowego i chloropirifosu,
- Herbapol Herbatka fix rumiankowo-koperkowa – za stwierdzenie przekroczenia NDP sumy alkaloidów pirolizydynowych,
- Figi suszone AGA Holtex Bakalie – za przekroczenie dopuszczalnego poziomu aflatoksyny B1 oraz sumy aflatoksyn B1+B2+G1+G2,
- Płatki owsiane bezglutenowe 300 g – za zawartość glutenu ($>80\text{mg/kg}$),
- Mięso z nogi kury mięsnej bez skóry – za stwierdzenie obecności *Salmonella* spp. w 3 z 5 próbek.

suplementy diety:

- WHEY PROTEIN powder, DECATHLON – za wykrycie przez producenta uszkodzenia linii produkcyjnej, co mogło skutkować możliwą obecnością ciała obcego w produkcie.

wyroby przeznaczone do kontaktu z żywnością:

- Zestaw 3 sztuk narzędzi kuchennych nylonowych – za stwierdzenie 4,4'-diaminodifenyloketanu w ilości $0,070 \pm 0,011 \text{ mg/kg}$ oraz $0,100 \pm 0,016 \text{ mg/kg}$,
- Zestaw przyborów kuchennych z nylonu (6 elementów) – za migrację 4,4'-diaminodifenyloketanu z nylonu,
- Mata odświeżająca do lodówki – za stwierdzenie migracji 2,4-Toluenodiaminy,
- Łopatka do patelni – za stwierdzenie przekroczenia migracji specyficznej pierwszorzędowej aminy aromatycznej 4,4'-diaminodifenyloketanu,
- Łyżka cedzakowa – za stwierdzenie przekroczenia migracji specyficznej pierwszorzędowej aminy aromatycznej 4,4'-diaminodifenyloketanu.

Powiadomienia informacyjne (29) dotyczyły monitorowania procesu wycofania z obrotu następujących produktów:

Informacyjne w celu zwrócenia uwagi:

środki spożywcze:

- Mięso świeże drobiowe – za obecność doksykliny na poziomie $283,800 \pm 31,200 \text{ µg/kg}$,
- Mięśnie kurcząt rzeźnych – za obecność doksykliny na poziomie $245,800 \pm 27,000 \text{ µg/kg}$,
- Filet z piersi kurczaka kulinarny – za stwierdzenie obecności *Salmonella* spp. (gr. O:7) w 25 g w 1 z 5 próbek,
- Tovago RYE CRISPBREAD pieczywo chrupkie żytnie, ekstrudowane – za przekroczenie poziomu akryloamidu w pieczywie chrupkim powyżej 350 µg/kg (zgłoszenie do systemu RASFF),

Informacja o stanie bezpieczeństwa sanitarnego Powiatu Inowrocławskiego w 2024 roku

- Leg meat of fresh chicken`s broilers, marki Morliny – za wykrycie obecności Salmonella spp. we wszystkich 5 pobranych próbkach,
- Produkty uzyskane z rozbioru tuszek drobiowych – za wykrycie obecności Salmonella spp.,
- Filety z piersi kurczaka – za stwierdzenie Salmonella Infantis,
- Jarmuż krojony, myty, gotowy do spożycia – za przekroczenie najwyższego dopuszczalnego poziomu pozostałości pestycydu: Lambda-cyhalothrinu (zgłoszenie do systemu RASFF),
- Fresh chicken thighs without bone and skin, A class – za wykrycie obecności Salmonella Enteritidis w 1 z 5 próbek,
- Mięso z uda kurczaka bez kości, skóry, świeże klasa A – za wykrycie obecności Salmonella spp. z grupy C w 1 z 5 zbadanych próbek.

Informacyjne w celu podjęcia działań

środki spożywcze:

- Kebab drobiowy M6 głęboko mrożony – za wykrycie obecności Salmonella spp.,
- Sałatka jarzynowa Go Tove – za wykrycie obecności Salmonella spp. w 1 z 5 próbek,
- Elementy drobiowe – za wykrycie obecności Salmonella enteritidis w 4 z 5 próbek,
- Wiepszytk kociewski (surowy wyrób mięsny) – za wykrycie obecności Listeria monocytogenes w 25g w 2 z 5 zbadanych próbek,
- Imbir mielony – za obecność bakterii z rodzaju Salmonella spp. w 25 g (zgłoszenie do systemu RASFF),
- Mąka żytnia typ 720 – za stwierdzenie przekroczenia najwyższego dopuszczalnego poziomu ochratoxyny A (zgłoszenie do systemu RASFF),
- Mieszanka Toscana Mix, Mix Sałat Klasyczny – za stwierdzenie obecności bakterii Salmonella,
- Ser Złoty Mazur – za stwierdzenie obecności bakterii Salmonella Newport w 1 z 5 zbadanych próbek,
- Oregano – za przekroczenie NDP alkaloidów pirolizydynowych,
- Oregano – za stwierdzenie przekroczenia najwyższego dopuszczalnego poziomu sumy alkaloidów pirolizydynowych,
- Metka Brunszwicka – za stwierdzenie obecności Listeria monocytogenes,
- Parówka extra – za stwierdzenie obecności Listeria monocytogenes,
- Metka cebulowa – za wykrycie Listeria monocytogenes,
- Barwniki spożywcze w postaci proszku i spray`u – za obecność w składzie niedozwolonego do stosowania w żywności ditlenku tytanu (E171).

wyroby przeznaczone do kontaktu z żywnością:

- Półmisek ceramiczny z motywem Renifera Sinsay w kształcie choinki; Półmisek ceramiczny Sinsay z motywem Renifera w kształcie gwiazdki (powiadomienie uzupełniające nr 732938) – za rozwarstwienie wierzchniej warstwy folii plastikowej.

suplementy diety:

- ALOES (Aloe Vera) – za stwierdzenie barbaloiny (aloiny) - substancji zabronionej w żywności,
- Hupercyna A – za stwierdzenie składnika niedozwolonego do stosowania w suplementach diety tj. hupercyny A pozyskanej z rośliny Huperzia Serrata,

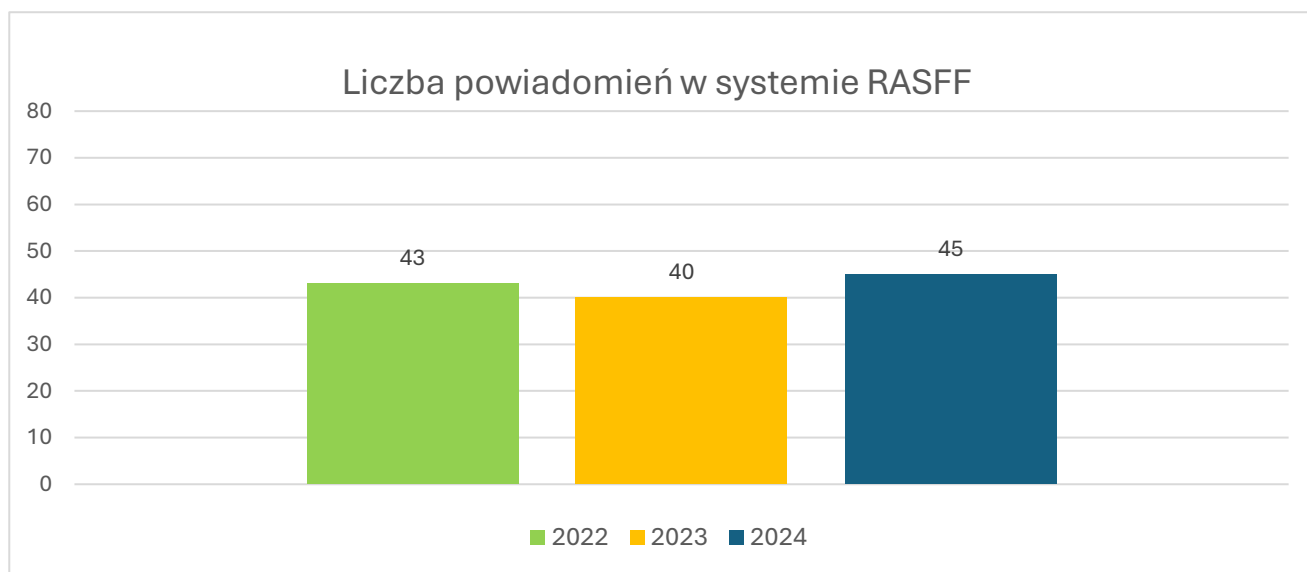
Informacja o stanie bezpieczeństwa sanitarnego Powiatu Inowrocławskiego w 2024 roku

- DETOX FIX (herbatka ziołowa, suplement diety) – za przekroczenie NDP sumy 35 alkaloidów pirolizydynowych,
- Propolis Forte 30 tabletek o smaku pomarańczowym – za zanieczyszczenie fragmentami metalu suplementu diety.

Powiadomienie o niezgodności (1) dotyczyło monitorowania procesu wycofania z obrotu następującego środka spożywczego:

- Mango - za stwierdzenie przekroczenia NDP pozostałości pestycydów cyflutryny i imidachlopyrydu.

Liczba powiadomień w systemie RASFF w stosunku, do których podejmowano działania w latach 2022 – 2024.



Wnioski

1. Liczba kontroli planowanych podczas których dokonano oceny zakładów na podstawie arkusza zakładu była na porównywalnym poziomie jak w roku ubiegłym. Natomiast w 2024 roku wykonano o 48 kontroli więcej, dotyczących zadań nieplanowanych.
2. W celu zapewnienia bezpieczeństwa i jakości zdrowotnej żywności w stosunku do kontrolowanych obiektów podjęto następujące działania: wydano 99 decyzji administracyjnych nakazujących usunięcie stwierdzonych nieprawidłowości; nałożono 114 mandatów karnych na łączną kwotę 35 250 zł; wydano 4 postanowienia o nałożeniu grzywny na kwotę 5 500 zł. Skierowano 1 wniosek do Państwowego Wojewódzkiego Inspektora Sanitarnego w Bydgoszczy o nałożenie kary pieniężnej w trybie: art. 103 ust. 1 pkt 4 ustawy z dnia 25 sierpnia 2006 r. o bezpieczeństwie żywności i żywienia (tj. Dz. U. z 2023r. poz. 1448) za prowadzenie działalności na rynku spożywczym, bez złożenia wniosku i uzyskania wpisu do rejestru zakładów podlegających urzędowej kontroli organów Państwowej Inspekcji Sanitarnej w zakresie produkcji i sprzedaży produktów produkcji pierwotnej.
3. 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.

ŚRODOWISKO PRACY

Bieżący nadzór sanitarny sprawowany przez Sekcję Nadzoru nad Chemikaliami i Środowiskiem Pracy obejmował kontrole przestrzegania przepisów m.in. z zakresu bezpieczeństwa i higieny pracy w zakładach pracy, warunków pracy pracowników, narażenia pracowników na oddziaływanie czynników szkodliwych dla zdrowia występujących w miejscu pracy, substancji chemicznych i ich mieszanin, produktów biobójczych, kosmetyków, występowania substancji, mieszanin, czynników lub procesów technologicznych o działaniu rakotwórczym, mutagennym lub reprotoksycznym w środowisku pracy oraz w zakresie przestrzegania przepisów ustawy o ochronie zdrowia przed następstwami używania tytoniu i wyrobów tytoniowych, a także oceny realizacji ogólnych wymogów w zakresie bezpieczeństwa i higieny pracy przy zabezpieczaniu i usuwaniu wyrobów zawierających azbest.

Ewidencja Sekcji Nadzoru nad Chemikaliami i Środowiskiem Pracy w roku 2024 obejmowała nadzorem 589 zakładów pracy zatrudniających ogółem 21 755 pracowników. W porównaniu do lat ubiegłych liczba zewidencjonowanych podmiotów zmniejszyła się, co przedstawia poniższa tabela.

Zestawienie porównawcze dotyczące ilości zakładów objętych ewidencją oraz liczba osób zatrudnionych w latach 2021-2024.

Rok	Liczba zatrudnionych objętych nadzorem	Liczba zakładów pracy objętych nadzorem przez PPIS w Inowrocławiu				
		do 9	10-49	50-249	250 i więcej	Ogółem liczba zakładów
2021	21 953	249	213	94	13	569
2022	21 897	248	229	94	12	583
2023	22 162	276	220	94	13	603
2024	21 755	274	217	87	11	589

Wśród zewidencjonowanych zakładów pracy, podobnie jak w latach ubiegłych zdecydowaną większość zakładów stanowiły zakłady małe zatrudniające do 9 pracowników, stanowiące 47% całości, natomiast najmniejszą liczbę stanowiły zakłady zatrudniające ponad 250 pracowników, tj. 2% wszystkich zakładów pracy.

W 2024 r. przeprowadzono ogółem 78 kontroli u 66 pracodawców zatrudniających łącznie 3 604 pracowników. Zakres przeprowadzonych kontroli obejmował:

- nadzór nad substancjami chemicznymi i ich mieszaninami – 43 kontrole, w 42 zakładach stosujących chemikalia oraz 1 u importera,
- nadzór nad produktami biobójczym – 31 kontroli, w 21 zakładach stosujących produkty biobójcze oraz w 10 obiektach wprowadzających do obrotu produkty biobójcze,
- nadzór nad prekursorami narkotyków kategorii 2 i 3 – 5 kontroli w zakładach stosujących prekursor narkotyków kategorii 2 i 3,
- nadzór nad szkodliwymi czynnikami biologicznymi w środowisku pracy – 32 kontrole, w 31 zakładach,
- nadzór nad substancjami chemicznymi, ich mieszaninami, czynnikami lub procesami technologicznymi o działaniu rakotwórczym, mutagennym lub reprotoksycznym – 17 kontroli, w 15 zakładach.

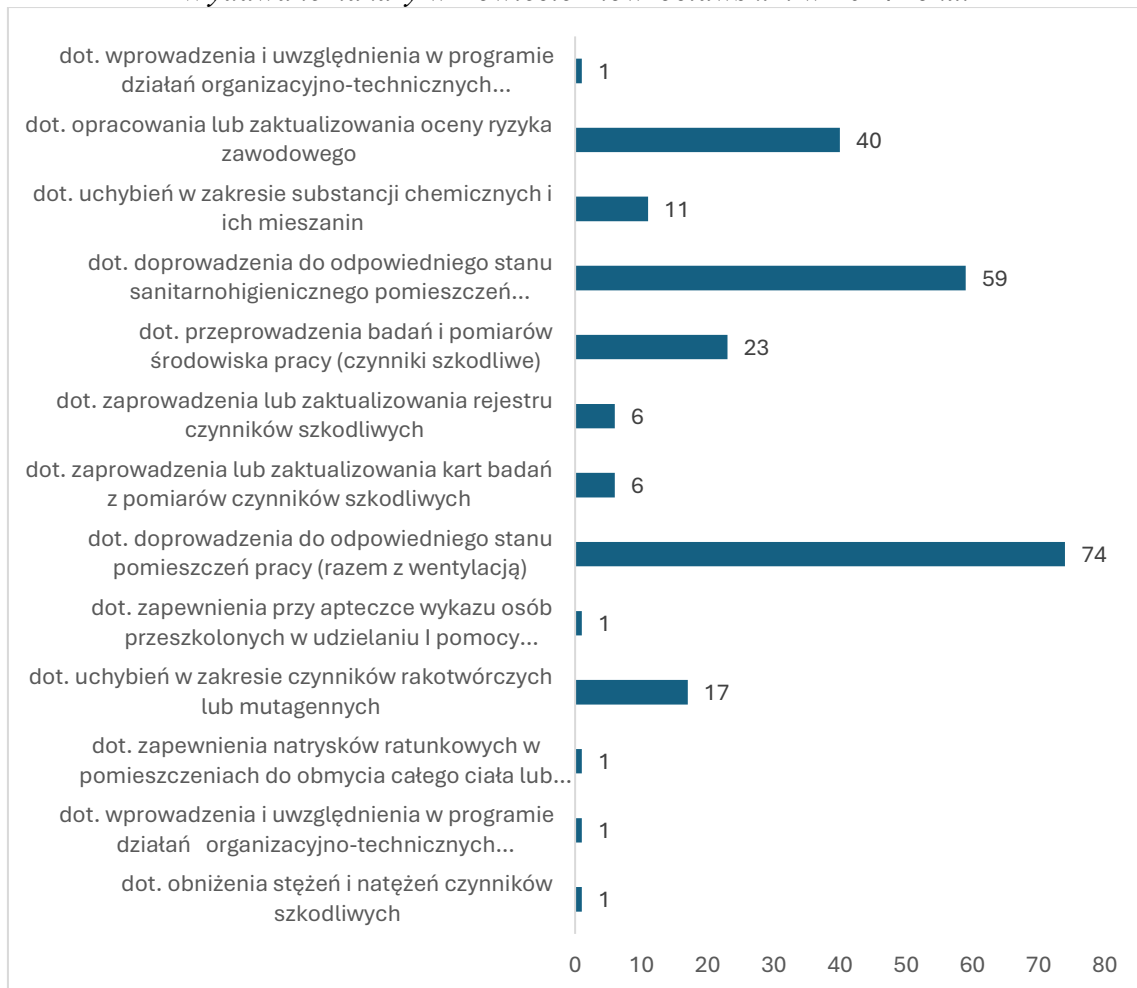
Informacja o stanie bezpieczeństwa sanitarnego Powiatu Inowrocławskiego w 2024 roku

W celu poprawy warunków pracy i zapobiegania powstawania chorób zawodowych w 2024 r. wydano 23 decyzje administracyjne, zawierające 250 nakazów.

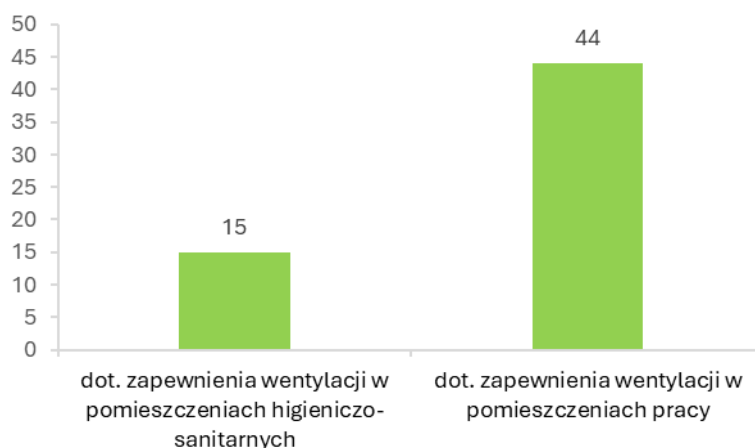
Liczbowe zestawienie skontrolowanych zakładów, przeprowadzonych kontroli i wydanych decyzji w latach 2021-2024.

Rok	Liczba			
	skontrolowanych zakładów	kontroli	decyzji	nakazów
2021 r.	50	60	27	278
2022 r.	54	75	29	366
2023 r.	53	71	26	148
2024 r.	66	78	23	250

Wydawane nakazy w Powiecie Inowrocławskim w 2024 roku.



Liczba nakazów dotycząca zapewnienia wentylacji.



Nakazy dotyczące pomieszczeń pracy w tym między innymi: zapewnienia wentylacji, doprowadzenia do właściwego stanu ścian, sufitów, podłóg i okien, a także zapewnienia ergonomicznego krzesła przy stanowisku pracy z komputerem, stanowiły największy odsetek wydanych nakazów w 2024 r., czyli (29,6%).

Na drugim miejscu pod względem liczbowym (23,6%) znalazły się nakazy dotyczące doprowadzenia do odpowiedniego stanu pomieszczeń higieniczno-sanitarnych, w tym między innymi: zapewnienia wymiany powietrza, doprowadzenia do właściwego stanu ścian, sufitów i podłóg.

Trzecie miejsce stanowiły nakazy dotyczące, opracowania lub aktualizacji oceny ryzyka zawodowego, które stanowiły (16%).

Ważny odsetek (9,2%) stanowiły nakazy dotyczące przeprowadzenia badań i pomiarów środowiska pracy czynników szkodliwych.

W wydawanych w 2024 r. decyzjach administracyjnych znalazły się nakazy z zakresu substancji chemicznych i ich mieszanin lub procesów technologicznych o działaniu rakotwórczym lub mutagennym w środowisku pracy, które stanowiły (6,8%), a nakazy z zakresu substancji chemicznych i ich mieszanin dotyczące zapewnienia wymaganego spisu niebezpiecznych substancji chemicznych i ich mieszanin, kart charakterystyki, odpowiednio oznakowanych miejsc, w których są składowane lub przechowywane substancje chemiczne stanowiły, a także zapewnienia oczymytki i instrukcji bezpieczeństwa i higieny pracy dotyczącej postępowania z materiałami szkodliwymi dla zdrowia i niebezpiecznymi wynosiły (4,4%).

Pracodawcy zostali zobligowani do zaprowadzenia kart badań z pomiarów czynników szkodliwych oraz zaprowadzenia rejestru czynników szkodliwych, które wynosiły po (2,4%).

Nakazy dotyczące zaprowadzenia rejestru obejmującego przypadki stwierdzonych chorób zawodowych i podejrzeń stanowiły (1,2%).

Taki sam odsetek (1,2%) dotyczył również nakazów odnoszących się do zapewnienia odpowiedniego wyposażenia apteczki.

W wyniku prowadzonych działań kontrolnych pracownicy Sekcji Nadzoru nad Chemikaliami i Środowiskiem Pracy obligowali także pracodawców do przeprowadzenia badań i pomiarów środowiska pracy w zakresie czynników uciążliwych (0,8%).

Informacja o stanie bezpieczeństwa sanitarnego Powiatu Inowrocławskiego w 2024 roku

Najmniejszy odsetek (0,4%) stanowiły nakazy dotyczące obniżenia stężeń i natężeń czynników szkodliwych dla zdrowia w środowisku pracy, zapewniania dokumentu potwierdzającego zapoznanie się pracowników z oceną ryzyka zawodowego, zapewnienia przy apteczce wykazu osób przeszkolonych w udzielaniu pierwszej pomocy, wprowadzenia i uwzględnienia w programie działań organizacyjno-technicznych zmierzających do ograniczenia narażenia na hałas i drgania mechaniczne, ograniczenia oślnienia na stanowisku pracy oraz zapewnienia natrysku do przemywania oczu w pomieszczeniach, w których występuje niebezpieczeństwo oblatania pracowników środkami żrącymi.

Ponadto w 2024 r. w ramach sprawowanego bieżącego nadzoru sanitarnego w zakresie higieny pracy wydano łącznie 21 decyzji płatniczych na łączną kwotę 26 242,00 zł.

Podczas kontroli przeprowadzonych w 2024 r. przekroczenia najwyższych dopuszczalnych stężeń i natężeń czynników szkodliwych dla zdrowia stwierdzono w 12 zakładach pracy. W ewidencji Sekcji Nadzoru nad Chemikaliami i Środowiskiem Pracy w roku 2024 znajdowało się 77 zakładów pracy z przekroczeniami, gdzie w warunkach przekroczeń NDS i NDN czynników szkodliwych dla zdrowia zatrudnionych było łącznie 1 311 pracowników (w 2023 r. – 1 169 pracowników). Dominującym czynnikiem szkodliwym występującym w 2024 r. w zakładach pracy był ponadnormatywny hałas, na którego ekspozycję narażonych było 1 238 pracowników.

Działania prowadzone przez pracowników Sekcji Nadzoru nad Chemikaliami i Środowiskiem Pracy w zakresie narażenia pracowników na ponadnormatywne wartości stężeń i/lub natężeń czynników szkodliwych/uciążliwych ukierunkowane były na egzekwowanie od pracodawców przeprowadzania pomiarów środowiska pracy, kontrolowania poziomu natężenia i/lub stężenia czynnika szkodliwego/uciążliwego, obniżenia stężenia zapylenia, opracowania i wdrożenia w życie programu działań organizacyjno-technicznego zmierzającego do obniżenia poziomu natężenia hałasu, zapewnienia pracownikom środków ochrony indywidualnej. Poprawę warunków pracy uzyskiwano poprzez zmiany organizacyjne polegające na: skróceniu czasu narażenia, rotację pracowników, wprowadzeniu przerw, wycofania z dalszego użytkowania maszyn, zastosowanie nowych rozwiązań technologicznych. Łącznie wydano 23 nakazy obligujące pracodawców do przeprowadzenia badań i pomiarów czynników szkodliwych i 2 nakazy obligujące pracodawców do przeprowadzenia badań i pomiarów czynników uciążliwych, 1 nakaz dotyczący obniżenia stężenia czynnika szkodliwego dla zdrowia oraz 1 nakaz dotyczący wprowadzenia i uwzględnienia w programie działań organizacyjno-technicznych zmierzających do ograniczenia narażenia na hałas i drgania mechaniczne.

Nadzór nad warunkami pracy w podmiotach leczniczych

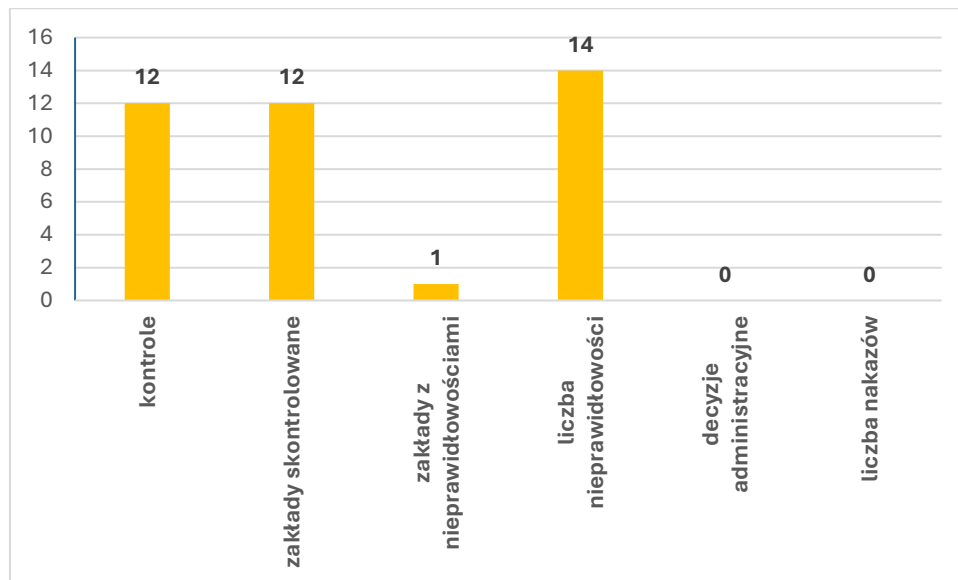
Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Inowrocławiu prowadził nadzór nad warunkami pracy w podmiotach leczniczych w zakresie zagrożeń biologicznych, chemicznych oraz rakotwórczych i mutagennych. Ewidencja Sekcji Nadzoru nad Chemikaliami i Środowiskiem Pracy obejmuje nadzorem 67 podmiotów leczniczych, w których pracuje łącznie 2 871 osób.

W 2024 r. skontrolowano 12 zakładów ochrony zdrowia, zatrudniających łącznie 160 pracowników. Kontrolą objęto publiczne placówki opiekuńczo-wychowawcze typu socjalizacyjnego, placówki opieki doraźnej świadczące usługi w zakresie porad lekarskich, wykonujące iniekcje domięśniowe, opatrunki, pobór krwi, badania w poradniach oraz zabiegi rehabilitacyjne oraz sanatorium.

Informacja o stanie bezpieczeństwa sanitarnego Powiatu Inowrocławskiego w 2024 roku

Dokonano oględzin pomieszczeń pracy pracowników - między innymi: gabinetów lekarskich i zabiegowych wraz z zapleczem socjalnym i pomieszczeniami higienicznosanitarnymi podmiotów leczniczych. W związku z prowadzonym nadzorem nad podmiotami leczniczymi w 2024 r. przeprowadzono 12 kontroli, podczas których stwierdzono nieprawidłowości w 1 placówce leczniczej, czego konsekwencją będzie wydanie decyzji administracyjnej.

Nadzór nad warunkami pracy i ocena narażenia zawodowego pracowników zatrudnionych w podmiotach leczniczych.



Kwestionowana kontrola wykazała nieprzestrzeganie wymogów prawa w miejscu wykonywania prac m.in. w zakresie czynników biologicznych i chemicznych. Stwierdzono brak zapewnienia aktualnego spisu i kart charakterystyk niebezpiecznych substancji chemicznych i ich mieszanin, brak aktualnych ocen ryzyka zawodowego, w których nie uwzględniono między innymi wykorzystywanych w przychodni substancji chemicznych i ich mieszanin oraz danych z ich kart charakterystyki. Ponadto stwierdzono brak aktualnego rejestru prac i pracowników narażonych na działanie szkodliwych czynników biologicznych zakwalifikowanych do 3 lub 4 grupy zagrożenia oraz brak opracowania oceny ryzyka zawodowego przy wykonywaniu prac związanych z narażeniem na zranienie ostrymi narzędziami używanymi przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych.

W związku ze stwierdzonymi nieprawidłowościami, Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Inowrocławiu wyda decyzję administracyjną obligującą do ich usunięcia.

Choroby zawodowe

Od 01 stycznia 2024 r. do 31 grudnia 2024 r. do Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Inowrocławiu wpłynęło 78 zgłoszeń podejrzeń chorób zawodowych (w 2023 r. – 144 zgłoszenia podejrzeń choroby zawodowej).

Informacja o stanie bezpieczeństwa sanitarnego Powiatu Inowrocławskiego w 2024 roku

Zgłoszono 62 podejrzeń chorób zakaźnych lub pasożytniczych albo ich następstw – Covid 19 (poz. 26 wykazu chorób zawodowych), 7 podejrzeń przewlekłych chorób narządu głosu spowodowanych nadmiernym wysiłkiem głosowym, trwającym co najmniej 15 lat (poz. 15 wykazu chorób zawodowych), 2 podejrzenia przewlekłych chorób narządu głosu spowodowane nadmiernym wysiłkiem głosowym, trwającym co najmniej 15 lat: niedowład mięśni wewnętrznych krtani z wrzecionowatą niedomykalnością fonacyjną głóśni i trwałą dysfonią (pozycja 15.3 wykazu chorób zawodowych), 3 podejrzenia przewlekłych chorób obwodowego układu nerwowego wywołanych sposobem wykonywania pracy – Zespołu cieśni w obrębie nadgarstka (poz. 20.1 wykazu chorób zawodowych), 2 podejrzenia obustronnego trwałego odbiorczego ubytku słuchu typu ślimakowego lub czuciowo-nerwowego spowodowany hałasem, wyrażony podwyższeniem progu słuchu o wielkości co najmniej 45dB w uchu lepiej słyszącym, obliczony jako średnia arytmetyczna dla częstotliwości audiometrycznych 1,2 i 3 kHz (pozycja 21 wykazu chorób zawodowych), 1 podejrzenie przewlekłych chorób układu ruchu wywołane sposobem wykonywania pracy pod postacią przewlekłego zapalenia okołostawowego barku (pozycja 19.4 wykazu chorób zawodowych), 1 podejrzenie przewlekłych chorób obwodowego układu nerwowego wywołane sposobem wykonywania pracy – uszkodzenie nerwu strzałkowego wspólnego u osób wykonujących pracę w pozycji kucznej (pozycja 20.4 wykazu chorób zawodowych).

W podanym wyżej terminie przedstawiciele Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Inowrocławiu przeprowadzili również 132 wizytacje w ramach postępowań wyjaśniających dotyczących chorób zawodowych oraz sporządzili 131 kart oceny narażenia zawodowego.

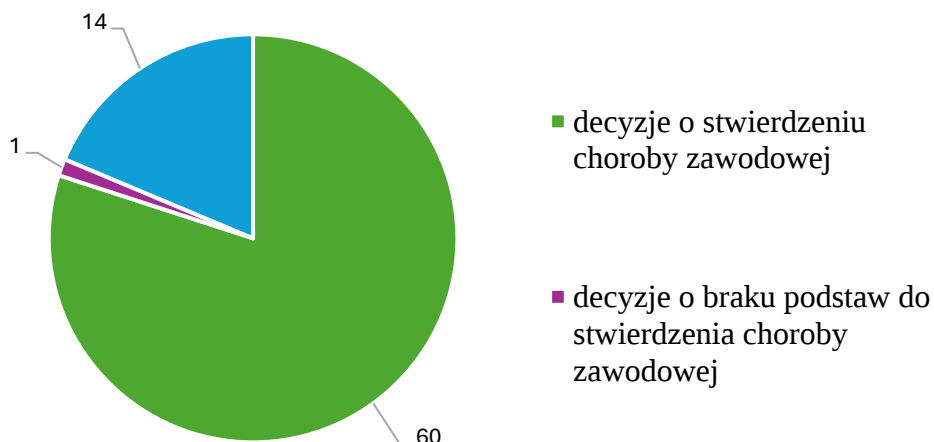
Od 01 stycznia 2024 r. do 31 grudnia 2024 r. wydano łącznie 75 decyzji (w 2023 r. – wydano ogółem 45 decyzji), w tym: 60 decyzji o stwierdzeniu choroby zawodowej, 1 decyzja o braku podstaw do stwierdzenia choroby zawodowej oraz 14 decyzji umarzających postępowanie w sprawie podejrzenia choroby zawodowej.

Wydane decyzje o stwierdzeniu choroby zawodowej dotyczyły:

- Chorób zakaźnych lub pasożytniczych albo ich następstw – Covid 19 (pozycja 26 wykazu chorób zawodowych),
- Chorób narządu głosu spowodowanych nadmiernym wysiłkiem głosowym, trwającym co najmniej 15 lat: wtórne zmiany przerostowe fałdów głosowych (pozycja 15.2 wykazu chorób zawodowych).

Informacja o stanie bezpieczeństwa sanitarnego Powiatu Inowrocławskiego w 2024 roku

Decyzje w przedmiocie chorób zawodowych w 2024 r.



Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Inowrocławiu współpracował w zakresie prowadzonych postępowań z jednostką orzeczniczą I stopnia: Wojewódzkim Ośrodkiem Medycyny Pracy w Bydgoszczy, Wojewódzkim Ośrodkiem Medycyny Pracy w Toruniu oraz jednostką orzeczniczą II stopnia: Instytutem Medycyny Pracy w Łodzi. Współpracowano również z Wojewódzkim Ośrodkiem Medycyny Pracy w Toruniu, Kujawsko-Pomorskim Urzędem Wojewódzkim, Zespołem Oświaty i Wychowania w Kruszwicy, Urzędem Miasta Inowrocławia, Urzędem Miejskim w Kruszwicy, Urzędem Gminy Inowrocław oraz z podmiotami leczniczymi zlokalizowanymi na terenie powiatu inowrocławskiego.

	Nazwa choroby zawodowej	Liczba stwierdzonych przypadków w latach (zakończonych Kartą stwierdzenia choroby zawodowej)				
		2020	2021	2022	2023	2024
3	Pylice płuc	1	0	1	0	0
15	Przewlekłe choroby narządu głosu	1	1	1	1	1
19	Przewlekłe choroby układu ruchu	0	0	0	1	0
20	Przewlekłe choroby obwodowego układu nerwowego	0	0	2	1	0
26	Choroby zakaźne lub pasożytnicze albo ich następstwa	2	0	0	12	61
RAZEM		4	1	4	15	62

W porównaniu z rokiem 2023 widoczny jest czterokrotny wzrost liczby stwierdzonych przypadków chorób zawodowych. W porównaniu z latami 2020-2023 odnotowano wzrost w grupie chorób zakaźnych lub pasożytniczych albo ich następstw.

Czynniki rakotwórcze, mutagenne lub reprotoksyczne w miejscu pracy

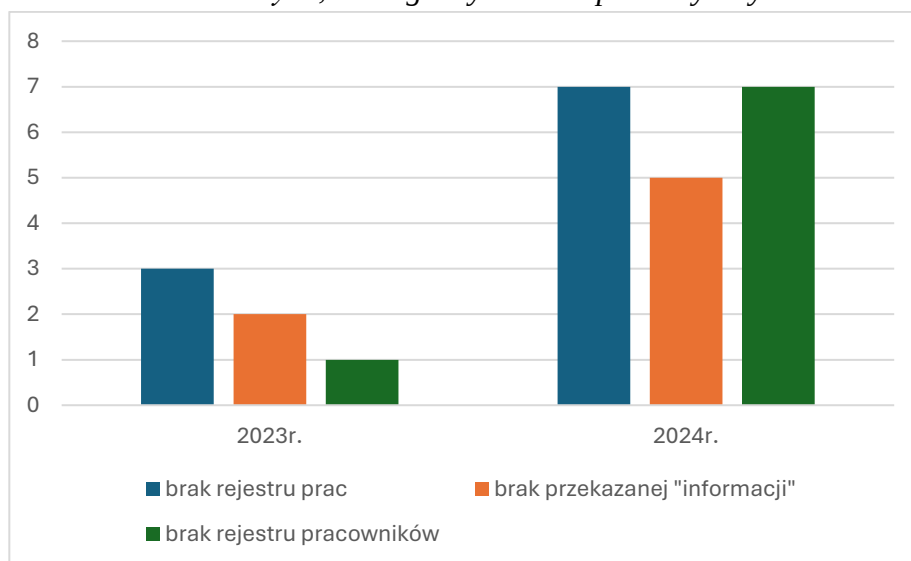
Sekcja Nadzoru nad Chemikaliami i Środowiskiem Pracy prowadziła nadzór nad bezpieczeństwem i higieną pracy pracowników narażonych na działanie czynników rakotwórczych, mutagennych lub reprotoksycznych. W ewidencji w roku 2024 znajdowało się 98 zakładów pracy objętych nadzorem, w których występują czynniki rakotwórcze, mutagenne lub reprotoksyczne. Kontrole przeprowadzono w 17 zakładach pracy, zatrudniających łącznie 235 pracowników.

Na podstawie 17 kontroli przeprowadzonych w 2024 roku stwierdzono:

- brak rejestru prac, których konieczność powoduje konieczność pozostawania w kontakcie z substancjami, mieszaninami, czynnikami lub procesami technologicznymi o działaniu rakotwórczym, mutagennym lub reprotoksycznym – w 7 zakładach,
- brak rejestru pracowników narażonych na działanie substancji, preparatów, czynników lub procesów technologicznych o działaniu rakotwórczym, mutagennym lub reprotoksycznym – w 7 zakładach,
- brak przekazania właściwemu wojewódzkiemu inspektorowi sanitarnemu „informacji o substancjach chemicznych, ich mieszaninach, czynnikach lub procesach technologicznych o działaniu rakotwórczym, mutagennym lub reprotoksycznym” – w 5 zakładach.

W związku ze stwierdzonymi uchybieniami wydano 6 decyzji administracyjnych.

Liczba zakładów, w których stwierdzono uchybienia w zakresie czynników rakotwórczych, mutagennych lub reprotoksycznych.



Podczas kontroli, pracownicy Sekcji Nadzoru nad Chemikaliami i Środowiskiem Pracy zwracali uwagę na stosowane przez pracodawców środki profilaktyczne (środki ochrony indywidualnej, wentylację, okresowe szkolenia pracowników, badania i pomiary stężenia czynnika rakotwórczego) oraz zmianę przepisów prawa.

Projekt REACH-EN-FORCE-12 (REF-12)

Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Inowrocławiu prowadził działania wynikające z ustaleń Forum działającego przy Europejskiej Agencji Chemikaliów w Helsinkach w zakresie egzekwowania przepisów. Powyższe działania polegały na uczestnictwie w projekcie REACH-EN-FORCE-12 (REF-12), dotyczącym oceny zgodności importowanych substancji, mieszanin i wyrobów z wymogami rozporządzenia (WE) nr 1907/2006 Parlamentu Europejskiego i Rady z dnia 18 grudnia 2006r. w sprawie rejestracji, oceny, udzielania zezwoleń i stosowania ograniczeń w zakresie chemikaliów (REACH).

W ramach projektu REF-12, Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Inowrocławiu, przeprowadził kontrolę w zakładzie, który importuje substancję chemiczną – parafinę (woski parafinowe i woski węglowodorowe, nr WE: 232-315-6) spoza Europejskiego Obszaru Gospodarczego (Rosja i Chiny, obecnie tylko z Chin), podlegającą rejestracji i klasyfikacji oraz oznakowaniu w ramach rozporządzenia REACH oraz rozporządzenia CLP. W zakładzie parafina wykorzystywana jest do produkcji świec oraz wkładów zniczowych.

W wyniku przeprowadzonej kontroli stwierdzono, iż importer dokonał rejestracji substancji we współpracy z Konsorcjum, przedłożył ECHA Raport Bezpieczeństwa Chemicznego i dokumentację techniczną w postaci badań fizykochemicznych, toksykologicznych i ekotoksykologicznych. Zakres wielkości obrotu importowanej substancji podany w dokumentacji rejestracyjnej odpowiadał rzeczywistej wielkości obrotu. Również zastosowanie podane w dokumentacji rejestracyjnej odpowiadało rzeczywistemu procesowi i zastosowaniu substancji. Zakład pracy przedłożył zgłoszenia celne oraz kartę charakterystyki parafiny sporządzoną w języku polskim, której układ jest zgodny z rozporządzeniem (WE) nr 1907/2006 Parlamentu Europejskiego i Rady z dnia 18 grudnia 2006r. w sprawie rejestracji, oceny, udzielania zezwoleń i stosowanych ograniczeń w zakresie chemikaliów (REACH), zmienionym rozporządzeniem (UE) 2020/878.

Produkty kosmetyczne

W roku 2024 pod nadzorem Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Inowrocławiu znajdowało się 30 obiektów produkujących oraz zajmujących się obrotem produktami kosmetycznymi. Firmy produkujące (3 podmioty) zajmują się dystrybucją produktów kosmetycznych pod własną marką, a wytwarzanie kosmetyków zlecają innym manufakturom. W asortymencie tych zakładów znajdują się szampony i odżywki do włosów, peelingi do skóry głowy, kremy do twarzy, serum do twarzy i ciała oraz pod oczy, żele do mycia twarzy i pod prysznic, kremy do rąk, masła do ciała, balsamy do ust, perfumy, perfumetki, sole do kąpieli.

W 2024 r. przeprowadzono 1 kontrolę u producenta, będącego podmiotem odpowiedzialnym za wprowadzanie do obrotu produktów kosmetycznych, w zakresie oceny spełniania wymagań obowiązujących przepisów prawnych dotyczących składu produktu kosmetycznego, oznakowania opakowań jednostkowych produktu kosmetycznego, sposobu przechowywania oraz treści udokumentowanych informacji o produkcie kosmetycznym, o których mowa w przepisach dotyczących produktów kosmetycznych. Przeprowadzono również 9 kontroli w 7 obiektach obrotu produktami kosmetycznymi oraz 2 kontrole w 2 obiektach u stosujących produkty kosmetyczne w działalności zawodowej, w zakresie oceny spełniania wymagań obowiązujących przepisów prawnych, w odniesieniu do oznakowania opakowań jednostkowych i stosowania substancji zakazanych w produktach kosmetycznych. W wyniku podjętych czynności kontrolnych stwierdzono udostępnianie na rynku produktów kosmetycznych spełniających wymagania obowiązujących przepisów prawnych.

Informacja o stanie bezpieczeństwa sanitarnego Powiatu Inowrocławskiego w 2024 roku

W 2024 r. w toku prowadzonych postępowań administracyjnych w związku z przeprowadzonymi kontrolami produktów kosmetycznych w 2023 r., Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Inowrocławiu wydał:

- 1 decyzję z rygorem natychmiastowej wykonalności, nakazującą wycofanie z obrotu 4 sztuk balsamu do ciała, 4 sztuk kremu do twarzy na dzień i 451 sztuk kremu do rąk, z uwagi na brak sporządzonego pełnego raportu bezpieczeństwa produktu kosmetycznego,
- 2 decyzje płatnicze na łączną kwotę 1 566 zł, za udostępnianie na rynku produktów kosmetycznych zawierających w składzie substancje zakazane, brak oznakowania w języku polskim oraz brak sporządzonego pełnego raportu bezpieczeństwa produktu kosmetycznego,
- 1 upomnienie wzywające do wykonania obowiązków o charakterze niepieniężnym wynikających z decyzji,
- 4 kary pieniężne na łączną kwotę 4 100 zł, za udostępnianie na rynku produktów kosmetycznych zawierających w składzie substancje zakazane i brak oznakowania w języku polskim.

Środki zastępcze lub nowe substancje psychoaktywne

Pracownicy Sekcji Nadzoru nad Chemikaliami i Środowiskiem Pracy Powiatowej Stacji Sanitarно-Epidemiologicznej w Inowrocławiu, w 2024 r. prowadzili działania kontrolne dotyczące wprowadzania do obrotu produktów konopnych oraz produktów, co do których zachodzi podejrzenie, że są środkami zastępczymi lub nowymi substancjami psychoaktywnymi.

We wrześniu 2024 r. przeprowadzono jedną kontrolę na terenie miasta Inowrocławia, która dotyczyła obiektu oferującego w swojej sprzedaży produkty konopne. W trakcie kontroli przedłożono sprawozdania z badań suszy roślinnych i olejków konopnych, które wykazały zawartości delta-9-Tetrahydrokannabinolu (delta-9-THC) zgodną z obowiązującymi przepisami prawa. W wyniku prowadzonych czynności kontrolnych, nie stwierdzono także wprowadzania do obrotu produktów zawierających substancję THC-P oraz HHC-P.

Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Inowrocławiu kontynuował współpracę z podmiotami leczniczymi w zakresie zgłaszania zatruc środkami zastępczymi i nowymi substancjami psychoaktywnymi.

Na terenie Powiatu Inowrocławskiego w 2024 r. odnotowano: 61 przypadków zatruc środkami odurzającymi, psychotropowymi i nowymi substancjami psychoaktywnymi, w tym:

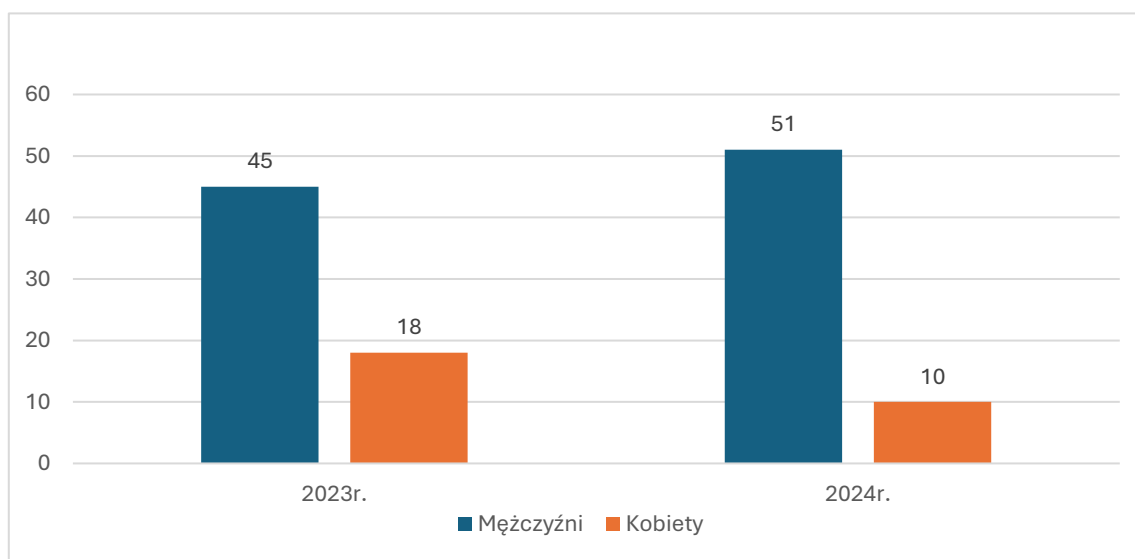
- 51 przypadków zatruc dotyczyło mężczyzn,
- 10 przypadków zatruc odnotowano wśród kobiet.

Najwięcej zatruc odnotowano w grupie wiekowej 21-30 lat – 25 przypadków, 13-20 lat oraz 31-40 lat – odnotowano po 16 przypadków, 41-50 lat – 4 przypadki, a w pozostałych grupach wiekowych nie odnotowano przypadków zatrucia.

Informacja o stanie bezpieczeństwa sanitarnego Powiatu Inowrocławskiego w 2024 roku

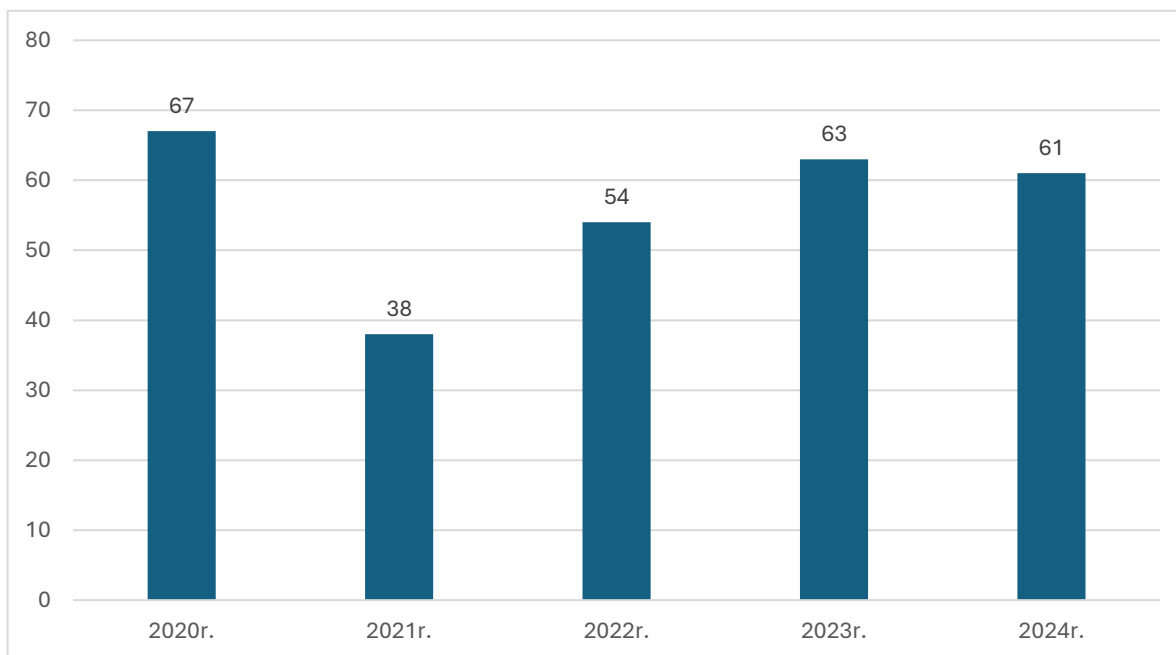
PRZEDZIAŁ WIEKOWY	LICZBA PRZYPADKÓW w 2023 r.	LICZBA PRZYPADKÓW w 2024 r.
poniżej 13 lat	0	0
od 13 do 20 lat	30	16
od 21 do 30 lat	16	25
od 31 do 40 lat	14	16
od 41 do 50 lat	3	4
od 51 do 60 lat	0	0
Powyżej 60 lat	0	0
Suma	63	61

Zestawienie zatruć środkami odurzającymi, psychotropowymi i nowymi substancjami psychoaktywnymi z podziałem na płeć

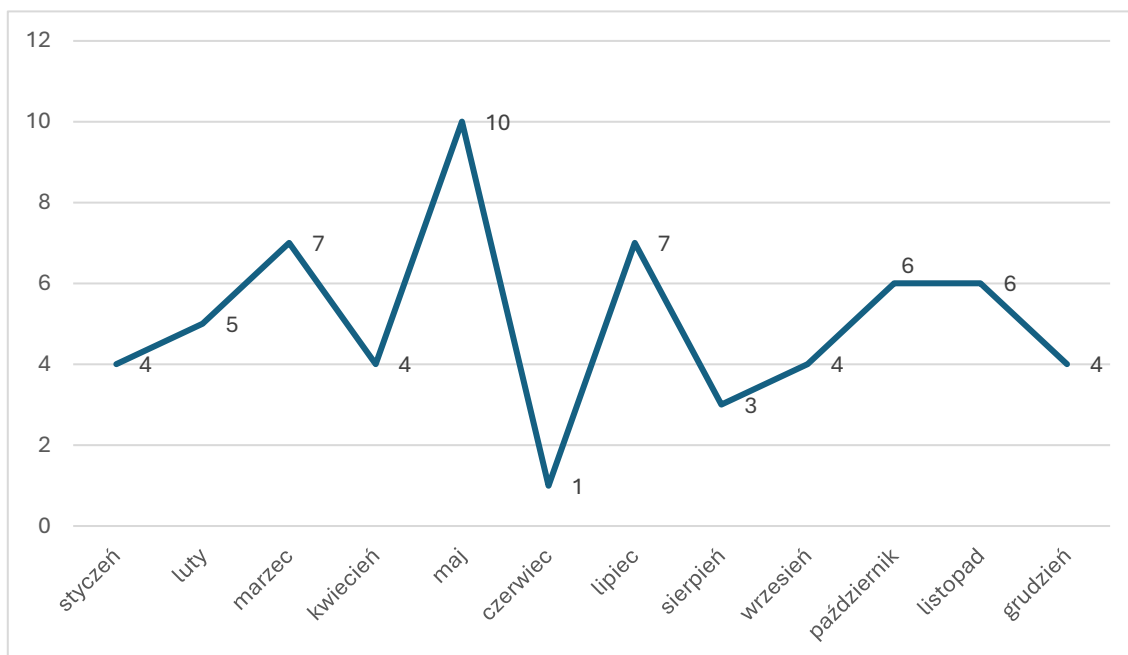


Informacja o stanie bezpieczeństwa sanitarnego Powiatu Inowrocławskiego w 2024 roku

Przypadki zatruc środkami zastępczymi w Powiecie Inowrocławskim (2020r.-2024r.).



Przypadki zatruc w poszczególnych miesiącach 2024 r.



Najwięcej przypadków zatruc środkami zastępczymi odnotowano w miesiącu maju (10 przypadków) oraz w marcu i lipcu (po 7 przypadków), natomiast najmniej przypadków odnotowano w czerwcu (1 przypadek).

Promocja Zdrowia

Sekcja Nadzoru nad Chemikaliami i Środowiskiem Pracy PSSE w Inowrocławiu w 2024 r. w ramach sprawowanego nadzoru sprawdzała przestrzeganie przepisów ustawy o ochronie zdrowia przed następstwami używania tytoniu i wyrobów tytoniowych z dnia 09.11.1995 r. Ponadto, pracownicy Sekcji Nadzoru nad Chemikaliami i Środowiskiem Pracy PSSE w Inowrocławiu podczas sprawowanego bieżącego nadzoru w kontrolowanych podmiotach przeprowadzali działania edukacyjno-informacyjnych w zakresie pionu higieny pracy.

Współpraca z Państwową Inspekcją Pracy, Służbą Medycyny Pracy oraz innymi instytucjami w 2024 r.

W 2024 r. Sekcja Nadzoru nad Chemikaliami i Środowiskiem Pracy na bieżąco współpracowała z Państwową Inspekcją Pracy w Bydgoszczy, Wojewódzkim Ośrodkiem Medycyny Pracy w Bydgoszczy oraz 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 Wojewódzkim Ośrodkiem Medycyny Pracy w Toruniu, Kujawsko-Pomorskim Urzędem Wojewódzkim, Zespołem Oświaty i Wychowania w Kruszwicy, Urzędem Miasta Inowrocławia, Urzędem Miejskim w Kruszwicy, Urzędem Gminy Inowrocław oraz z podmiotami leczniczymi zlokalizowanymi na terenie powiatu inowrocławskiego, w zakresie prowadzonych postępowań administracyjnych w sprawie zgłoszonych podejrzeń chorób zawodowych.

Ponadto, pracownicy Sekcji Nadzoru nad Chemikaliami i Środowiskiem Pracy współpracowali z Komendą Powiatową Policji w Inowrocławiu, ze Szpitalem Wielospecjalistycznym w Inowrocławiu oraz Zespołem Pomocy Doraźnej i Ratownictwa Medycznego w Inowrocławiu w zakresie podejrzeń zatrucia środkami zastępczymi lub nowymi substancjami psychoaktywnymi.

W wyniku prowadzonych postępowań administracyjnych w sprawie podejrzenia wprowadzania do obrotu środków zastępczych lub nowych substancji psychoaktywnych Sekcja NCP regularnie współpracowała z Prokuraturą Rejonową w Inowrocławiu, Komendą Powiatową Policji w Inowrocławiu, Urzędem Miasta Inowrocław oraz Centralnym Laboratorium Kryminalistycznym Policji w Warszawie.

Wnioski

1. W 2024 r. przeprowadzono 78 kontroli, u 66 pracodawców. W wyniku prowadzonych działań kontrolnych, wydane zostały 23 decyzje, zawierające 250 nakazów.
2. Najczęściej w kontrolowanych zakładach stwierdzano uchybienia dotyczące doprowadzenia do właściwego stanu pomieszczeń pracy oraz pomieszczeń higieniczno-sanitarnych, w tym między innymi: zapewnienia wentylacji, doprowadzenia do właściwego stanu ścian, sufitów, podłóg.
3. Dominującym czynnikiem szkodliwym występującym w 2024 r. w zakładach pracy był ponadnormatywny hałas, na którego ekspozycję narażonych było 1 238 pracowników.
4. W 2024 roku wpłynęło łącznie 78 zgłoszeń podejrzeń chorób zawodowych (o 46% mniej w porównaniu do roku ubiegłego – 144 zgłoszenia).

Informacja o stanie bezpieczeństwa sanitarnego Powiatu Inowrocławskiego w 2024 roku

5. W 2024 r. odnotowano znaczący wzrost liczby stwierdzonych chorób zawodowych – 60 przypadków (18 przypadków w 2023r.), w tym:
 - 59 chorób zakaźnych lub pasożytniczych albo ich następstw – Covid 19 (poz. 26 wykazu chorób zawodowych),
 - 1 choroba narządu głosu spowodowana nadmiernym wysiłkiem głosowym, trwającym co najmniej 15 lat: wtórne zmiany przerostowe fałdów głosowych (poz. 15.2 wykazu chorób zawodowych).
6. Odnotowano spadek przypadków zatruc środków zastępczymi i nowymi substancjami psychoaktywnymi w odniesieniu do roku ubiegłego.
7. Z otrzymanych zgłoszeń podejrzeń zatruc środkami zastępczymi lub nowymi substancjami psychoaktywnymi jednoznacznie wynika, iż zdecydowanie częściej po ww. substancje sięgali mężczyźni.
8. Najwięcej przypadków zatruc środkami zastępczymi odnotowano w grupie wiekowej 21-30 lat.
9. W Powiecie Inowrocławskim nie funkcjonują żadne stacjonarne punkty sprzedaży środków zastępczych i nowych substancji psychoaktywnych.

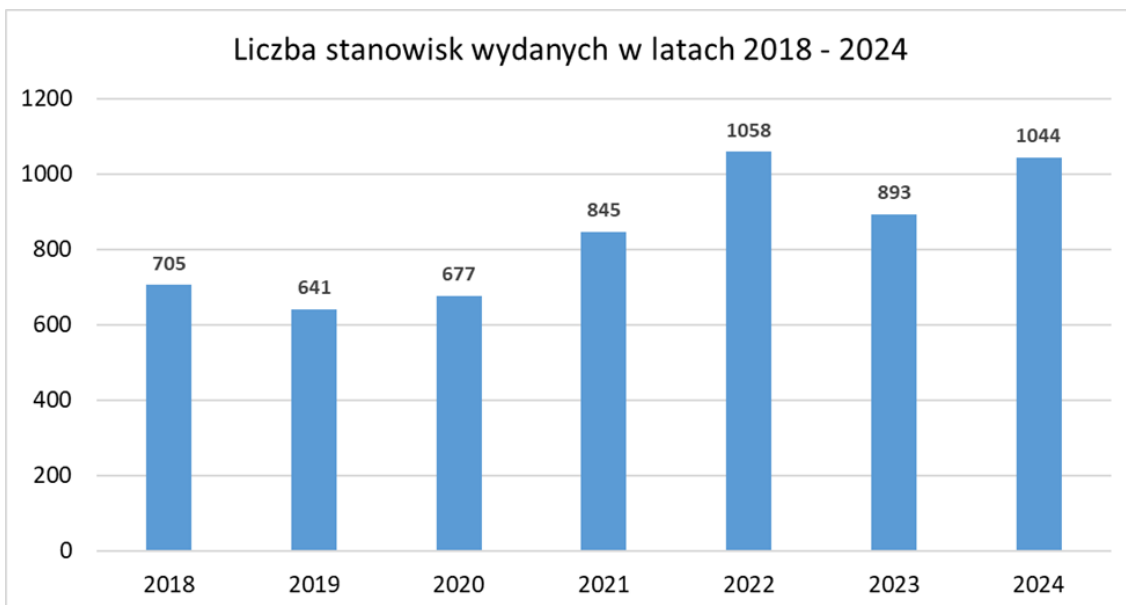
NADZÓR NAD REALIZACJAMI INWESTYCYJNYMI W ASPEKcie SANITARNO-HIGIENICZNYM

Do zadań Państwowej Inspekcji Sanitarnej z zakresu zdrowia publicznego należy eliminowanie nieprawidłowości natury sanitarnej począwszy od etapu planowania, projektowania, poprzez realizację i dopuszczanie do użytkowania obiektów budowlanych. Zadania te realizowane były w ramach zapobiegawczego nadzoru sanitarnego przez zajmowanie stanowisk dotyczących:

- strategicznej oceny oddziaływania przedsięwzięcia na środowisko do projektów planów ogólnych gminy oraz projektów miejscowych planów zagospodarowania przestrzennego,
- oceny oddziaływania przedsięwzięć na środowisko,
- uzgadniania dokumentacji projektowej inwestycji, w szczególności projektów budowlanych,
- uczestniczenia w dopuszczaniu do użytkowania obiektów budowlanych,
- innych spraw, w tym:
 - uzgodnień projektów decyzji o warunkach zabudowy i lokalizacji inwestycji celu publicznego,
 - postępowań wyjaśniających związanych z ocenami oddziaływania przedsięwzięć na środowisko,
 - opinii w zakresie spełnienia warunków sanitarno-higienicznych do prowadzenia szczególnych rodzajów działalności gospodarczej.

Informacja o stanie bezpieczeństwa sanitarnego Powiatu Inowrocławskiego w 2024 roku

Z tego zakresu w 2024 roku wydane zostały ogółem 1 044 stanowiska, co jest wartością wyższą o około 16,9 % w stosunku do roku 2023.



Znaczącą liczbę ogółem wydanych opinii stanowiły stanowiska zajęte w ramach procedury oceny oddziaływania przedsięwzięcia na środowisko – 80.

W ramach strategicznej oceny oddziaływania na środowisko wydano ogółem 31 opinii.

W procesie inwestycyjnym przedsięwzięć uzgadniano projekty budowlane i z tego zakresu wydano 28 takich uzgodnień, w tym 4 z uwagami.

W ramach zapobiegawczego nadzoru sanitarnego brano udział w dopuszczeniu do użytkowania obiektów budowlanych, w sprawie których zajęto 35 stanowisk; w 31 przypadkach wniesiono uwagi.

Informacja o stanie bezpieczeństwa sanitarnego Powiatu Inowrocławskiego w 2024 roku

Ponadto załatwiono 870 innych spraw, dotyczących m.in. uzgadniania projektów decyzji o warunkach zabudowy i lokalizacji inwestycji celu publicznego pod względem wymagań higienicznych i zdrowotnych oraz postępowań wyjaśniających związanych z ocenami oddziaływania na środowisko.

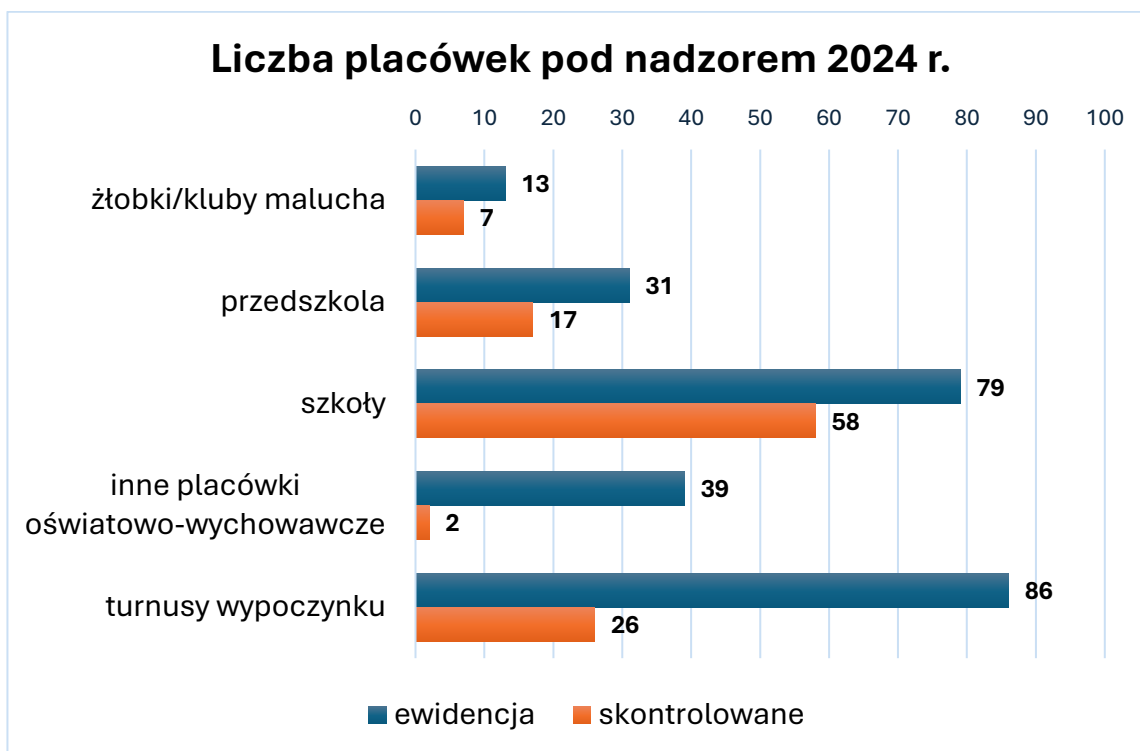
Wnioski:

1. W roku 2019 nastąpił nieznaczny spadek ogólnej liczby wydanych stanowisk w porównaniu do roku 2018; w latach 2020-2022 zauważalna była tendencja wzrostowa, natomiast w roku 2023 nastąpił niewielki spadek. W roku 2024 ogólna liczba wydanych stanowisk była wyższa o około 17 % w odniesieniu do roku 2023.
2. W roku 2024 udział procentowy opinii wydanych w ramach oceny oddziaływania przedsięwzięcia na środowisko oraz strategicznej oceny oddziaływania na środowisko, stanowisk w sprawie dopuszczenia do użytkowania obiektów budowlanych obniżył się w porównaniu do lat poprzednich, natomiast udział uzgodnień dokumentacji projektowej pod względem wymagań higienicznych i zdrowotnych pozostał na tym samym poziomie. W przypadku innych załatwionych spraw zauważono wzrost o około 9 %.

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

Poczucie bezpieczeństwa jest najważniejszym obszarem pracy szkoły. Działalność pionu Higieny Dzieci i Młodzieży koncentrowała się na efektywnym sprawowaniu nadzoru nad warunkami zdrowotnymi w środowisku nauczania, wychowania, rekreacji dzieci i młodzieży oraz na podejmowaniu działań zmierzających do rozwiązywania problemów higieny dzieci i młodzieży związanych z warunkami higieniczno-sanitarnymi w nadzorowanych placówkach. W trakcie kontroli dokonywano oceny stanu sanitarnego budynków, sal lekcyjnych i pracowni szkolnych, pomieszczeń sportowych, sanitarnych a także ciągów komunikacyjnych i terenów wokół placówek. Podczas sprawowanego nadzoru nad higieną procesu nauczania oceniono dostosowanie mebli szkolnych do wzrostu uczniów, rozkład zajęć lekcyjnych, dokonano pomiaru temperatury w salach lekcyjnych oraz oceny obciążenia uczniów ciężarem tornistrów szkolnych.

W 2024 roku pod nadzorem Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Inowrocławiu było 162 stałe placówki oświatowo- wychowawcze i 86 turnusów wypoczynku.



Ocenę stanu sanitarnego nadzorowanych obiektów prowadzono zgodnie z jednolitymi procedurami i instrukcją w obszarze higieny dzieci i młodzieży.

W ramach oceny stanu sanitarno-technicznego i warunków pobytu w placówkach przeprowadzono ogółem 147 kontroli, w tym: 121 kontroli w placówkach stałych i 26 kontroli w placówkach sezonowych. Skontrolowano 84 szkoły i placówki, co stanowiło 51% ujętych w ewidencji, tj.: 7 żłobków/klubów malucha, 17 przedszkoli, 58 szkół, 2 inne placówki oświatowo-wychowawcze oraz 26 turnusów wypoczynku (30%).

W skontrolowanych placówkach nauczania i wychowania uczyło się i przebywało 8 609 dzieci i młodzieży oraz 1 181 uczestników wypoczynku.

W 2024 roku wydano 9 opinii oraz 3 decyzje administracyjne dotyczące spełnienia warunków sanitarno-lokalowych dla funkcjonowania placówek nauczania i wychowania. Wydano 8 decyzji administracyjnych dotyczących nieprawidłowości sanitarnohigienicznych w kontrolowanych placówkach.

Badania środowiska fizycznego

Do podstawowych warunków fizycznych środowiska szkolnego zaliczamy oświetlenie, mikroklimat i wyposażenie klas. Wadliwe oświetlenie czy nieodpowiednia temperatura w pomieszczeniach klasowych stanowią określone zagrożenia zdrowotne i obciążenia organizmu, które w pewnym stopniu zaniżają zdolności pracy ucznia. Podczas kontroli podejmowano działania informacyjno-edukacyjne skierowane do zarządzających placówkami, między innymi, dotyczące problemów jakie może powodować niewłaściwe oświetlenie miejsc nauki i pracy.

Warto wspomnieć, że oprócz warunków fizycznych, jakie powinny spełniać szkoły, 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.

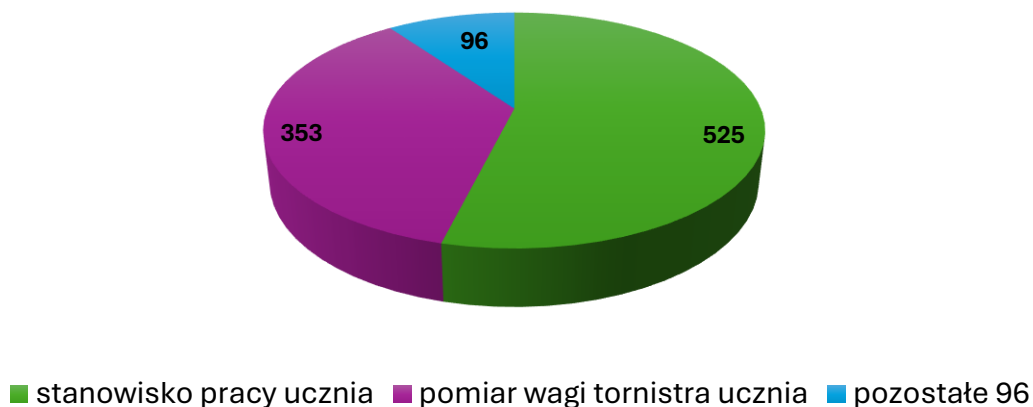
Informacja o stanie bezpieczeństwa sanitarnego Powiatu Inowrocławskiego w 2024 roku

W ramach nadzoru nad warunkami procesów nauczania szczegółowej analizie poddano takie elementy środowiska fizycznego, jak plan zajęć, stanowisko pracy ucznia, temperaturę powietrza w pomieszczeniach oraz obciążenie tornistrów uczniów.

Tygodniowy rozkład lekcji oceniono w 28 placówkach – w 81 oddziałach, nie stwierdzono nieprawidłowości w zakresie planu zajęć dydaktyczno-wychowawczych. W ramach dostosowania mebli do wzrostu uczniów/przedszkolaków wykonano 525 badań w 43 placówkach, wyniki badań nie budziły zastrzeżeń. Pomiaru temperatury dokonano w 8 placówkach - w 15 pomieszczeniach, nie stwierdzono temperatury poniżej normy. W ramach oceny obciążenia uczniów ciężarem tornistrów szkolnych wykonano 353 pomiary obciążenia tornistrów uczniów w 10 szkołach - w 25 oddziałach. Ocena obciążenia uczniów ciężarem tornistrów szkolnych wykazała nieprawidłowości (ciężar tornistrów/plecaków 48 badanych uczniów przekraczał 15% ciężaru masy ciała).

W ramach nadzoru nad warunkami higieny procesów nauczania łącznie wykonano 974 badań fizycznych.

Wybrane elementy oceny środowiska szkolnego



Stan sanitarno- techniczny budynków

Z przeprowadzonych kontroli wynika, że stan sanitarno-techniczny nadzorowanych placówek jest dobry. Podczas wakacji letnich w szkołach prowadzone były remonty. Zakres i przebieg prac dotyczył malowania ścian, wymiany podłóg, wymiany drzwi, wymiany oświetlenia w salach lekcyjnych, remontu stołówki szkolnej, gabinetu logopedy, pomieszczeń administracyjnych, malowania ścian i wymiany podłóg w salach gimnastycznych, w szatniach dla uczniów, w korytarzu szkolnym, remontu schodów wejściowych, remontu schodów wewnątrz budynku, remontu nawierzchni placu rekreacyjnego, boiska Orlik, remontu toalety dla dziewcząt oraz rozbudowy szybu windowego, modernizacji źródła ciepła w całej szkole, na korytarzu szkolnym zostało wyburzone pomieszczenie co spowodowało zwiększenie powierzchni korytarza szkolnego. W każdej z nadzorowanych placówek prowadzone były prace porządkowe i konserwatorskie. Stan nadzorowanych obiektów oraz występujące w nich warunki higieniczno-sanitarne ulegają poprawie, co ma wpływ na bezpieczeństwo przebywających tam uczniów/wychowanków.

Informacja o stanie bezpieczeństwa sanitarnego Powiatu Inowrocławskiego w 2024 roku

Niezbędnym elementem warunkującym utrzymanie higieny jest wyposażenie budynku w instalację wodociągową, kanalizację sanitarną oraz dostosowanie odpowiedniej liczby urządzeń sanitarnych do liczby dzieci. Wszystkie skontrolowane placówki oświatowo-wychowawcze były podłączone do wodociągów miejskich/gminnych; 2 placówki posiadają sieć kanalizacyjną podłączoną do zbiorników bezodpływowych na nieczystości ciekłe, a pozostałe placówki są podłączone do zbiorczych sieci kanalizacyjnych.

Warunki do utrzymania higieny osobistej w szkołach

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 pomieszczeń higienicznosanitarnych, wyposażenie w papier toaletowy, mydło, suszarki do rąk lub ręczniki jednorazowe. Wszystkie skontrolowane placówki zapewniły właściwe warunki do utrzymania higieny osobistej.

Infrastruktura do prowadzenia zajęć wychowania fizycznego

Aktywność ruchowa jest nieodłącznym elementem życia człowieka. Odpowiednia infrastruktura do prowadzenia zajęć wychowania fizycznego sprzyja rozwojowi organizmu i zachowaniu zdrowia. Ruch rozwija mięśnie, wpływa na prawidłowy wzrost i kształt kości, wzmacnia układ krążeniowo-oddechowy, podnosi sprawność i wydolność fizyczną.

Bazę do prowadzenia zajęć wychowania fizycznego stanowiły szkolne zespoły sportowe, sale gimnastyczne/zastępcze i boiska. 16 skontrolowanych placówek posiadały szkolne zespoły sportowe z boiskiem, w tym 12 szkół wyposażonych jest w czynne natryskownie. Lekcje wychowania fizycznego w salach gimnastycznych z boiskiem mogło realizować 15 szkół. Salę gimnastyczną i/lub salę zastępczą z boiskiem posiada również 20 placówek.

Szkoły, w których zajęcia z wychowania fizycznego odbywały się tylko na boisku szkolnym lub tylko w sali zastępczej/gimnastycznej i nie posiadały infrastruktury do prowadzenia zajęć wychowania fizycznego, dodatkowo stwarzały uczniom możliwość korzystania z innych obiektów sportowych, tj. basenu, boisk, ogólnodostępnych sal gimnastycznych i hal sportowych.



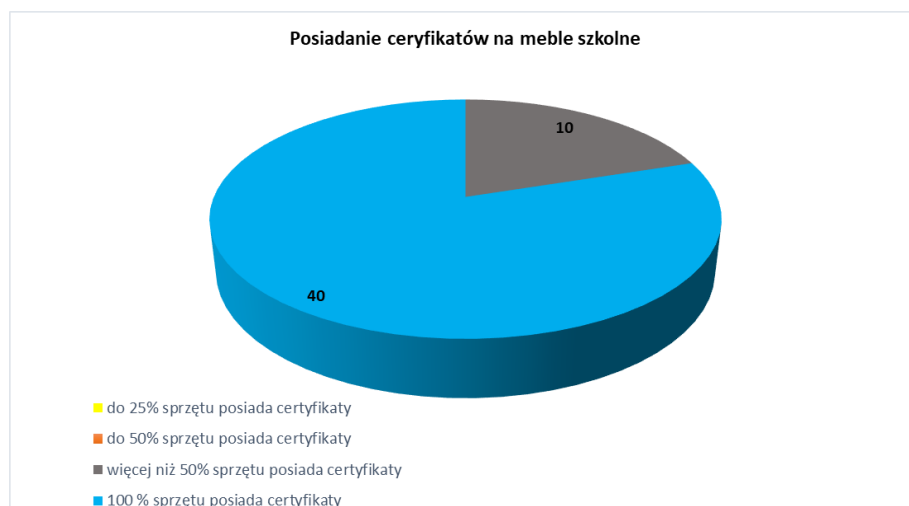
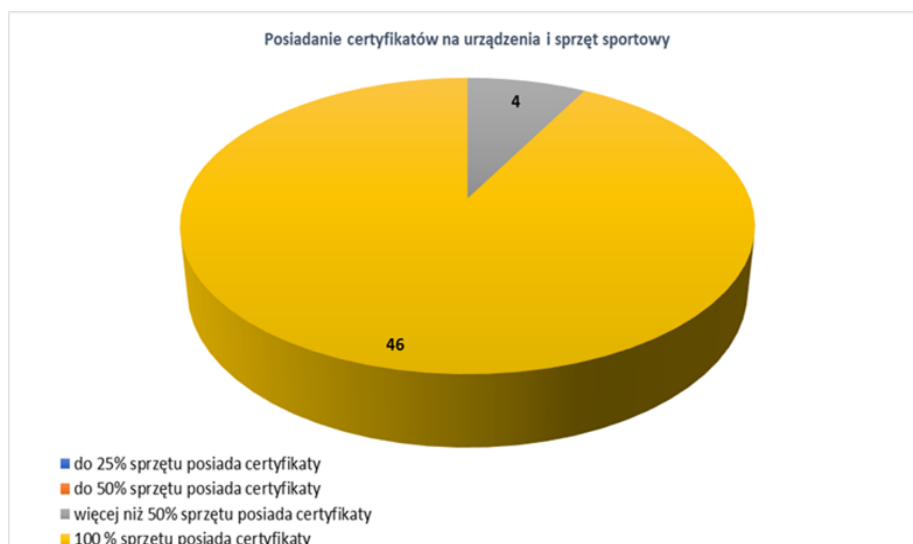
Informacja o stanie bezpieczeństwa sanitarnego Powiatu Inowrocławskiego w 2024 roku

W salach i na boiskach oraz w miejscach wyznaczonych do uprawiania ćwiczeń fizycznych, gier i zabaw były umieszczone tablice informacyjne określające zasady bezpiecznego użytkowania urządzeń i sprzętu sportowego.

Dyrektorzy obiektów od 1997 roku zobowiązani są do wyposażania placówek wyłącznie w bezpieczny sprzęt tzn. nabywania mebli szkolnych urządzeń i sprzętów sportowych, które posiadają odpowiednie atesty lub certyfikaty. Z przeprowadzonych kontroli wynika, że placówki, które dokonywały zakupu sprzętu sportowego posiadały do nich stosowne poświadczenia.

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, w ramach oceny warunków pracy, badaniu poddano 525 stanowisk pracy ucznia/przedszkolaka. Nie stwierdzono nieprawidłowości.

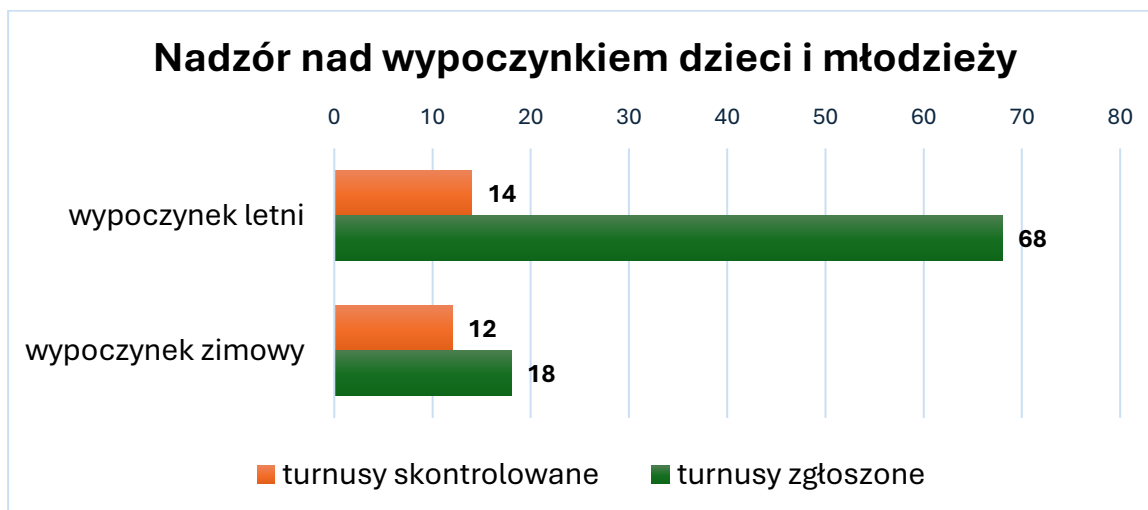


Wypoczynek zimowy i letni

W 2024 r. w czasie wolnym od zajęć dydaktycznych na terenie Powiatu Inowrocławskiego zorganizowano ogółem 86 turnusów wypoczynku zimowego i letniego dla dzieci i młodzieży. Turnusy wypoczynku 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).

W okresie ferii zimowych zorganizowano 18 turnusów wypoczynku (skontrolowano 12 placówek), w których przebywało 537 uczestników. W okresie wakacji letnich zorganizowano 68 turnusów wypoczynku (skontrolowano 14 placówek) w których przebywało 644 uczestników. Ogółem skontrolowano 26 turnusów, w których przebywało 1 181 uczestników.

W trakcie kontroli warunków higieniczno-sanitarnych wypoczynku dzieci i młodzieży oceniano spełnienie przez organizatorów wymagań w odniesieniu do stanu i wyposażenia miejsc pobytu uczestników, zaopatrzenia w wodę, zaplecza sanitarnego, gromadzenia odpadów stałych i odprowadzania ścieków oraz warunków do prowadzenia żywienia.



Drogą elektroniczną przekazano materiały edukacyjne do realizacji działań edukacyjnych w zakresie realizacji interwencji nieprogramowej pn. „Bezpieczne Wakacje”, dotyczące bezpiecznego wypoczynku dzieci i młodzieży podczas wakacji. Podczas kontroli wypoczynku zimowego i letniego nie odnotowano przypadków hospitalizacji, urazów, zatruc pokarmowych. Stan sanitarno-higieniczny placówek nie budził zastrzeżeń, a organizatorzy zapewnili uczestnikom bezpieczne i higieniczne warunki wypoczynku.

Wnioski

1. W skontrolowanych placówkach stwierdzono właściwy stan higieniczno-sanitarny i techniczny.
2. Skontrolowane placówki zapewniły właściwe warunki do utrzymania higieny osobistej.
3. Skontrolowane placówki zapewniły w 100% standardy dostępności do urządzeń sanitarnych.
4. Skontrolowane placówki posiadały wyposażenie, sprzęt i urządzenia sportowe z certyfikatem/ atestem.
5. W skontrolowanych placówkach stwierdzono właściwe warunki higieny procesów nauczania.

PROFILAKTYKA ZDROWOTNA

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.

Mając na uwadze troskę o zdrowie mieszkańców Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Inowrocławiu, wzorem lat ubiegłych podejmował działania prozdrowotne wynikające z ustawy o Państwowej Inspekcji Sanitarnej, wytycznych Głównego Inspektora Sanitarnego, założeń Narodowego Programu Zdrowia oraz aktualnej sytuacji epidemiologicznej i bieżących potrzeb zdrowotnych Powiatu Inowrocławskiego.

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 2024 roku głównymi 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 szkód zdrowotnych spowodowanych przyjmowaniem substancji psychoaktywnych w tym tzw. dopalaczy,

Informacja o stanie bezpieczeństwa sanitarnego Powiatu Inowrocławskiego w 2024 roku

- 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.

Wyżej wymienione cele były realizowane w formie interwencji programowych i nieprogramowych, kampanii, akcji edukacyjnych będących kompleksowo zaplanowanymi działaniami dostosowanymi do poziomu i stanu wiedzy odbiorcy, do którego interwencje były adresowane. Należały do nich:

Krajowy Program Zapobiegania Zakażeniom HIV i Zwalczania AIDS

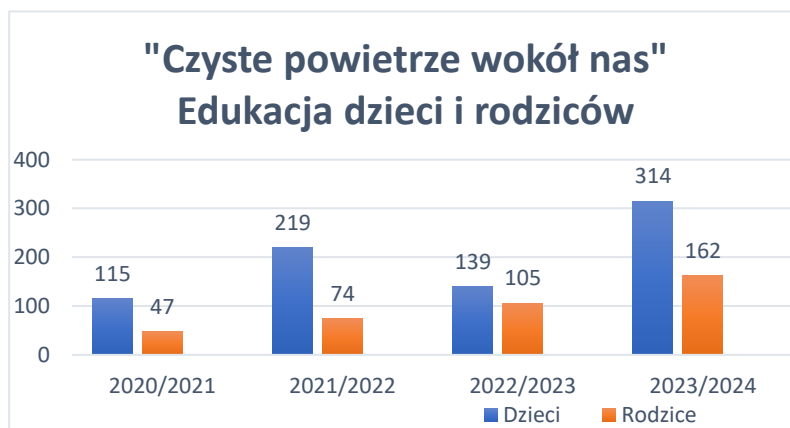
Państwowa Inspekcja Sanitarna aktywnie uczestniczy w realizacji ogólnopolskiego programu dotyczącego profilaktyki HIV/AIDS. Główne cele programu to: ograniczenie rozprzestrzeniania się zakażeń HIV, zapewnienie odpowiedniego dostępu do informacji, edukacji i usług w zakresie profilaktyki HIV/AIDS oraz poprawa jakości życia osób żyjących z HIV/AIDS ich rodzin i ich bliskich. W ramach realizacji programu podejmowany jest szereg działań informacyjno-edukacyjnych. Do inicjatyw podjętych w 2024 r. należały: edukacja różnych grup odbiorców (dzieci w wieku przedszkolnym i szkolnym, nauczycieli i pedagogów szkolnych, organizatorów wypoczynku letniego i zimowego), organizacja punktów informacyjnych podczas imprez masowych oraz w siedzibie Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej, obchody Międzynarodowego Dnia Pamięci o Zmarłych na AIDS oraz Światowego Dnia AIDS. Na stronie internetowej Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Inowrocławiu oraz w mediach społecznościowych zamieszczano informacje dotyczące zapobiegania HIV/AIDS oraz promowano kampanie profilaktyczne KC ds. AIDS. Edukacją objęto 2791 osób.

Interwencje realizowane w ramach edukacji antytytoniowej

Działania w ramach edukacji antytytoniowej miały 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 interwencji programowych i nieprogramowych oraz kampanii medialnych. Należały do nich:

Program edukacyjny „Czyste powietrze wokół nas”

Program adresowany jest 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. W roku szkolnym 2023/2024 edukacją objęto 314 dzieci i 162 rodziców. Program zrealizowały 4 przedszkola i 10 szkół podstawowych posiadających oddziały przedszkolne.



Liczba dzieci i rodziców objętych działaniami edukacyjnymi

Program edukacyjny pn. „Bieg po zdrowie”

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

W roku szkolnym 2023/2024 do programu przystąpiło 14 szkół podstawowych, edukacją objęto 220 uczniów i 215 rodziców.



Liczba dzieci i rodziców objętych działaniami edukacyjnymi

Światowy Dzień bez Tytoniu - 31 maja

Każdego roku 31 maja obchodzony jest Światowy Dzień bez Tytoniu. Dzień ten został ustanowiony przez Światową Organizację Zdrowia w 1987 roku ze względu na rosnącą liczbę osób uzależnionych i pacjentów ze schorzeniami wywołanymi przez palenie papierosów. Święto stanowi okazję do zwrócenia uwagi całego świata na powszechność palenia tytoniu i jego negatywne skutki zdrowotne, społeczne i ekonomiczne. Co roku WHO ogłasza hasło przewodnie, którym nakłania społeczeństwa do zwrócenia uwagi na powyższy problem. W 2024 roku hasło zaproponowane przez WHO brzmiało; „**Młódzież wkracza i zabiera głos #TobaccoExposed**”.

Informacja o stanie bezpieczeństwa sanitarnego Powiatu Inowrocławskiego w 2024 roku

Tematem Światowego Dnia bez Tytoniu 2024 była ochrona młodych ludzi przed ingerencją przemysłu tytoniowego w ich życie. Kampania komunikacyjna WHO w mediach społecznościowych jest kontynuacją strategii „dla młodzieży przez młodzież”, w ramach której młodzi ludzie będą przewodzić oskarżeniu przemysłu tytoniowego za jego manipulacyjne i oszukańcze taktyki oraz ujawniać prawdziwy i niszczycielski wpływ, jaki ten przemysł ma na zdrowie, sprawiedliwość społeczną i środowisko. Jest to czas, w którym młodzi ludzie mogą zająć stanowisko w sprawie prawa człowieka do zdrowej przyszłości.

Działania podjęte przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Inowrocławiu służyły zwróceniu uwagi na powyższy problem. Powyższy cel osiągnięto poprzez zamieszczanie na stronie internetowej i w mediach społecznościowych informacji podkreślających ideę Światowego Dnia bez Tytoniu. Organizowano narady z partnerami lokalnymi oraz prowadzono dystrybucję materiałów informacyjno-edukacyjnych.

W ramach obchodów Światowego Dnia bez Tytoniu, w Szkole Podstawowej nr 1 w Inowrocławiu odbyło się spotkanie z uczniami klasy VII i VIII, podczas którego pracownik ds. Profilaktyki Zdrowotnej PSSE w Inowrocławiu wygłosił prelekcję na temat szkodliwości palenia tytoniu. Edukacją objęto 434 osoby.

Światowy Dzień Rzucania Palenia – trzeci czwartek listopada

Światowy Dzień Rzucania Palenia obchodzony jest z inicjatywy amerykańskiego dziennikarza Lynna Smitha, który w 1974 roku zaapelował do czytelników swojej gazety, aby przez jeden dzień nie palili papierosów. W efekcie aż 150 tysięcy osób spróbowało przez jedną dobę powstrzymać się od palenia. Zachęcone powodzeniem akcji Amerykańskie Towarzystwo Walki z Rakiem uznało ten dzień jako Dzień Rzucania Palenia. W następnych latach akcja objęła swoim zasięgiem wszystkie stany. Z czasem do walki z tytoniem dołączył cały świat - Polska w 1991 roku. Państwowa Inspekcja Sanitarna od wielu lat aktywnie uczestniczy w obchodach Światowego Dnia Rzucania Palenia, które są kolejną coroczną kampanią zmierzającą do zmniejszenia konsumpcji wyrobów tytoniowych.

Działania podjęte przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Inowrocławiu służyły zwróceniu uwagi na konieczność ochrony obecnych, jak i przyszłych pokoleń przed następstwami używania tytoniu oraz szkodliwym wpływem przemysłu tytoniowego na środowisko. Na stronie internetowej oraz w mediach społecznościowych zamieszczane były informacje podkreślające ideę Światowego Dnia Rzucania Palenia, w trakcie organizowanych na terenie Powiatu Inowrocławskiego imprez plenerowych organizowano stoiska informacyjne, ekspozycje oraz prowadzono dystrybucję materiałów informacyjno-edukacyjnych. W ramach obchodów Światowego Dnia Rzucania Palenia Pracownik ds. NPZ spotkał się z wychowankami Młodzieżowego Ośrodka Wychowawczego w Kruszwicy i wygłosił prelekcję na temat szkodliwości palenia papierosów tradycyjnych jak i elektronicznych. Po prelekcji odbyła się ciekawa dyskusja. Edukacją objęto 3 607 osób.

Kontrole przestrzegania zakazu palenia

Państwowa Inspekcja Sanitarna w ramach sprawowania bieżącego nadzoru w zakresie warunków i wymogów higieniczno-sanitarnych prowadzi kontrolę przestrzegania regulacji prawnych dotyczących zakazu palenia. W okresie od stycznia do grudnia 2024 skontrolowano 500 obiektów.

Informacja o stanie bezpieczeństwa sanitarnego Powiatu Inowrocławskiego w 2024 roku

W wyniku kontroli stwierdzono, że przestrzeganie zapisów ustawy z dnia 9 listopada 1995 r. o ochronie zdrowia przed następstwami używania tytoniu i wyrobów tytoniowych (Dz.U. z 2023 r., poz. 700 t. j.), realizowane jest w 100%.

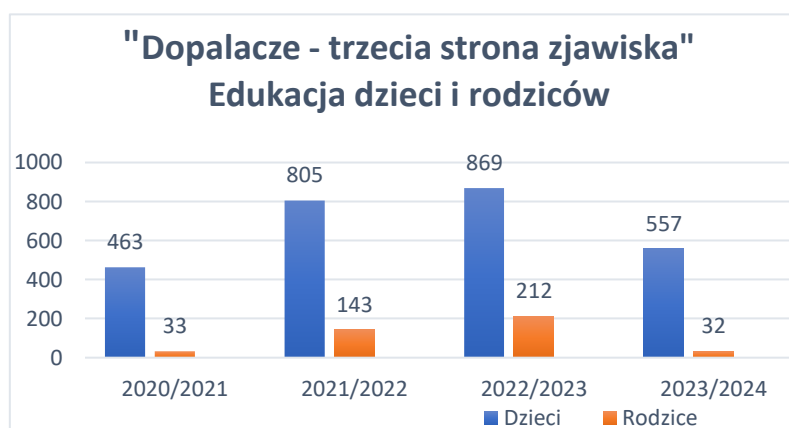
	2022	2023	2024
Liczba skontrolowanych obiektów	581	570	500
Liczba obiektów, w których ustawa nie jest przestrzegana	1	-	-
Liczba decyzji	1	-	-
Liczba mandatów	1	-	-

Interwencje realizowane w ramach profilaktyki uzależnień

Program edukacyjny pn. „Dopalacze – trzecia strona zjawiska”

Podstawowym założeniem wojewódzkiego programu edukacyjnego jest poszerzenie wiedzy uczniów klas VII i VIII szkół podstawowych oraz uczniów szkół ponadpodstawowych na temat negatywnego wpływu „dopalaczy” – nowych narkotyków na zdrowie i życie ludzi oraz kształtowanie postawy asertywnej wobec osób proponujących ich zażycie. Program został opracowany w Oddziale Profilaktyki Zdrowotnej Wojewódzkiej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Bydgoszczy. Konsultację merytoryczną przeprowadził Bydgoski Ośrodek Rehabilitacji, Terapii Uzależnień i Profilaktyki „BORPA”, natomiast konsultacja metodyczna została zapewniona przez Kujawsko-Pomorskie Centrum Edukacji Nauczycieli w Bydgoszczy.

W roku szkolnym 2023/2024 do realizacji VII edycji powyższego programu na terenie Powiatu Inowrocławskiego przystąpiło 13 szkół podstawowych i 5 ponadpodstawowych. Edukacją objęto 557 uczniów i 32 rodziców.



Liczba rodziców i uczniów objętych działaniami edukacyjnymi

Interwencje realizowane w ramach profilaktyki chorób zakaźnych

Program edukacyjny pn. „Dobre sposoby na zakaźne choroby”

Program edukacyjny został opracowany przez WSSE w Bydgoszczy w 2022 r. w związku z panującą sytuacją epidemiologiczną. Cel ogólny powyższej inicjatywy zmierza w kierunku ograniczenia rozprzestrzeniania się zakażeń wirusowych. W ramach tej interwencji został przygotowany scenariusz zajęć dydaktycznych pt. „Z higieną za pan brat. Stop chorobom zakaźnym”. Scenariusz ten został skonsultowany ze specjalistami Kujawsko-Pomorskiego Centrum Edukacji Nauczycieli w Bydgoszczy. W oparciu o ten materiał zajęcia były prowadzone przez nauczycieli wśród dzieci w wieku przedszkolnym (5-6 lat).

W roku szkolnym 2023/2024 na terenie Powiatu Inowrocławskiego program był realizowany w 5 przedszkolach i 7 szkołach podstawowych. Edukacją objęto 290 dzieci w wieku 5-6 lat.

Program edukacyjny pn. „Podstępne WZW”

W 2010 r. Światowa Organizacja Zdrowia (WHO) uznała wirusowe zapalenia wątroby (WZW) za jedno z największych zagrożeń epidemiologicznych XXI wieku. Podniesienie świadomości istniejącego ryzyka zakażeń oraz konsekwencji nie podejmowania leczenia jest szczególnie ważne w przypadku WZW-B i WZW-C, gdyż zakażenia te nie dają typowych objawów, bądź ich przebieg jest całkowicie bezobjawowy, w rezultacie czego większość osób nie wie, że została zakażona. Jednym ze sposobów przeciwdziałania tej sytuacji jest podniesienie poziomu wiedzy społeczeństwa na temat rozpoznawania i unikania sytuacji narażenia na zakażenie HBV i HCV.

Głównym celem w realizacji programu edukacyjnego *Podstępne WZW* jest kształtowanie zachowań zdrowotnych młodzieży szkół ponadpodstawowych w zakresie przeciwdziałania chorobom zakaźnym. Głównym organizatorem programu jest Fundacja „Gwiazda Nadziei”, natomiast PSSE Inowrocław jest jego koordynatorem na terenie Powiatu Inowrocławskiego.

W roku szkolnym 2023/2024 program zrealizowało 5 szkół ponadpodstawowych, edukacją objęto 631 uczniów i 27 rodziców.



Liczba rodziców i uczniów objętych działaniami edukacyjnymi

Profilaktyka chorób zakaźnych, promocja szczepień ochronnych

W 2024 roku tematyka szczepień ochronnych realizowana była w ramach interwencji nieprogramowej pn. „Szczepienia ochronne”. Jej podstawowym celem jest propagowanie szczepień ochronnych poprzez działania informacyjno-edukacyjne wśród społeczności lokalnych. Nagłośnieniu idei szczepień ochronnych sprzyjał Europejski Tydzień Szczepień. Informacje zachęcające do szczepień były przekazywane lokalnym mediom, publikowane na stronie internetowej Państwowej Inspekcji Sanitarnej oraz portalach społecznościowych typu Facebook, Twitter. Ponadto przedstawiciele Państwowej Inspekcji Sanitarnej uczestniczyli w imprezach plenerowych (festyny, pikniki), na których zainteresowane osoby mogły uzyskać stosowne informacje dot. profilaktyki chorób zakaźnych w przygotowanych stoiskach informacyjnych. Ponadto wygłaszano prelekcje dla seniorów, udzielano porad oraz dystrybuowano materiały edukacyjne. W siedzibie PSSE dla klientów/petentów organizowano ekspozycje wizualne materiałów informacyjnych (plakatów, broszur, ulotek). Promowano szczepienia podczas rozmów telefonicznych z zainteresowanymi tematem osobami. Łącznie edukacją objęto 2 539 osób.

**Interwencje promujące zdrowy styl życia oraz zapobieganie chorobom,
akcje i kampanie edukacyjne**

Program edukacyjny pn. „Chroń się przed kleszczami wszystkimi sposobami”

Głównym organizatorem programu w Polsce jest Fundacja Aby Żyć. Na terenie Powiatu Inowrocławskiego 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 ramach realizacji programu przeprowadzono zajęcia edukacyjne z dziećmi oraz ich rodzicami.

Na stronie internetowej zamieszczone są materiały edukacyjne, prowadzono działania informacyjno-edukacyjne w lokalnych mediach. Działania edukacyjne w placówkach, prowadzone były w oparciu o scenariusze programowe; „Czym są kleszcze?”, „Idę do parku, lasu – myślę zawczasu”, „Kleszcze – niebezpiecznie blisko”, „Obejrzyj mnie jeszcze, bo mam może kleszcze”, „Czy wiesz, jak groźne są kleszcze?” z zastosowaniem takich form, jak m.in.: konkursy plastyczne, wystawy prac plastycznych dzieci, projekcje filmu, prezentacje multimedialne, ekspozycje tematyczne, gazetki, tablice dydaktyczne dla rodziców, ankiety, kolorowanki, plakaty, ulotki, spotkania i współpraca z leśnikami, ekologami, pielęgniarkami, lekarzem. W roku szkolnym 2023/2024 na terenie Powiatu Inowrocławskiego program zrealizowały 2 szkoły podstawowe. Edukacją objęto 311 uczniów klas I-III.



Edukacja dzieci przedszkolnych i szkolnych

Program edukacyjny pn. „Zdrowie psychiczne. Radzenie sobie ze stresem”

W roku szkolnym 2021/2022 powstał nowy wojewódzki program edukacyjny mający na celu ochronę zdrowia psychicznego młodzieży. W okresie przedłużającego się stanu kryzysowego związanego z pandemią COVID 19, niezbędne stało się zintensyfikowanie działań mających na celu podniesienie kondycji psychicznej uczniów. Tę młodą grupę społeczną szczególnie silnie dotykają konsekwencje rozwojowe i emocjonalne długotrwałego kryzysu. Spadek kondycji psychicznej młodych osób w czasie pandemii jest czynnikiem sprzyjającym wzrostowi zachowań ryzykownych i problemowych (w tym nadużywania substancji psychoaktywnych, przemocy, uzależnień behawioralnych, itp.) zarówno w czasie jej trwania, jak i po zakończeniu.

W odpowiedzi na powyższy problem Oddział Profilaktyki Zdrowotnej WSSE w Bydgoszczy opracował program edukacyjny pn. „Zdrowie psychiczne. Radzenie sobie ze stresem”, adresowany do uczniów klas VII-VIII szkół podstawowych oraz młodzieży szkół ponadpodstawowych. Realizacja programu opierała się na realizacji zajęć edukacyjnych z wykorzystaniem scenariusza, który uzyskał pozytywną opinię Kujawsko-Pomorskiego Centrum Edukacji Nauczycieli w Bydgoszczy.

W roku szkolnym 2023/2024 na terenie Powiatu Inowrocławskiego program został zrealizowany przez 6 szkół ponadpodstawowych, a edukacją objęto 150 uczniów i 130 rodziców i opiekunów.



Program edukacyjny pn. „Znamię! Znam je?”

Czerniak skóry stanowi jeden z ważnych problemów zdrowia publicznego, którego przyczyn należy upatrywać w zmianie stylu życia, która nastąpiła w ostatnich kilku dziesięcioleciach – moda na opaloną skórę oraz wzrost popularności solariów. Program edukacyjny „Znamię! Znam je?” stanowi jedną z dróg popularyzacji wiedzy na temat profilaktyki i czynników ryzyka czerniaka skóry, skierowaną do uczniów szkół ponadpodstawowych. Głównym organizatorem programu jest Fundacja „Gwiazda Nadziei”.

Głównym celem programu jest upowszechnienie wśród młodzieży szkół ponadpodstawowych wiedzy na temat profilaktyki czerniaka oraz uświadomienie ryzyka związanego z nadmierną ekspozycją na promieniowanie słoneczne, wpojenie zasad profilaktyki w tym zakresie. W roku szkolnym 2023/2024 na terenie Powiatu Inowrocławskiego program zrealizowało 9 szkół podstawowych i 2 ponadpodstawowe. Edukacją objęto 404 uczniów oraz 38 rodziców i opiekunów.



Liczba uczniów i rodziców objętych edukacją

Interwencja nieprogramowa pn. „Przyjazny Tornister”

1 października 2018 r. został ogłoszony przez Ministra Edukacji Narodowej „Ogólnopolskim Dniem Tornistra”. Mając na uwadze ideę tego dnia Oddział Profilaktyki Zdrowotnej WSSE w Bydgoszczy opracował przedsięwzięcie pt. „Przyjazny Tornister.” Grupę jego odbiorców stanowią dzieci szkół podstawowych oraz ich rodzice i opiekunowie. Przedsięwzięcie służy kształtowaniu prawidłowej postawy ciała i zapobieganiu wadom postawy. W roku szkolnym 2023/2024 na terenie Powiatu Inowrocławskiego interwencję zrealizowało 12 szkół podstawowych. Edukacją objęto 580 uczniów klas I-III oraz 590 rodziców i opiekunów.

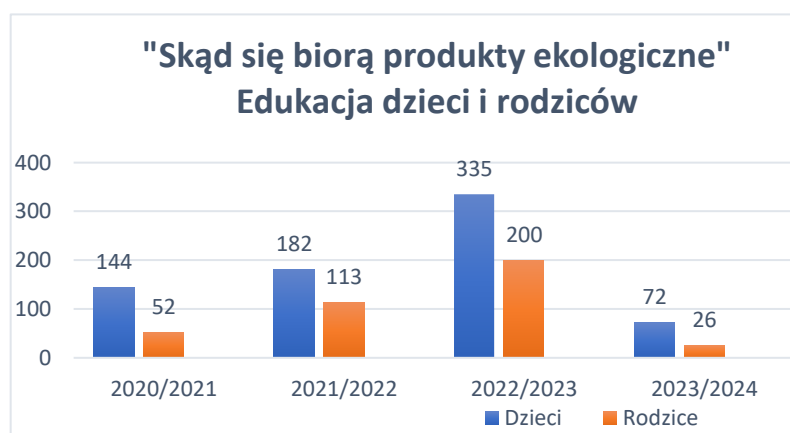


Liczba uczniów i rodziców objętych edukacją

Program edukacyjny pn. „Skąd się biorą produkty ekologiczne”

Program edukacyjny pt. „Skąd się biorą produkty ekologiczne” adresowany jest 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 założenie programu to zrozumienie, czym jest rolnictwo i produkty ekologiczne, kształtowanie umiejętności wyboru produktów ekologicznych, propagowanie zdrowego stylu życia, zwiększenie wiedzy i świadomości przedszkolaków w zakresie higieniczno-zdrowotnym. Na terenie Powiatu Inowrocławskiego w roku szkolnym 2023/2024 zrealizowano IV, ostatnią edycję programu, którą zrealizowały 2 przedszkola. Edukacją objęto 72 uczniów i 26 rodziców i opiekunów.



Liczba dzieci i rodziców objętych edukacją

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

Choroby pasożytnicze są ciągle aktualnym problemem diagnostycznym i terapeutycznym. Każdego roku w Polsce notuje się wiele przypadków zachorowań na różnego rodzaju pasożyty. Najbardziej narażone na zarażenie są dzieci, zwłaszcza małe, u których nie zostały jeszcze ukształtowane prawidłowe nawyki higieniczne. Do najczęściej występujących w Polsce chorób pasożytniczych wieku dziecięcego należą owsica, świerzb i wszawica. Ich specyfika sprawia, że jedno zarażone dziecko, staje się potencjalnym zagrożeniem dla wszystkich osób z jego otoczenia. Dlatego też tak łatwo szerzą się w skupiskach takich jak przedszkola, szkoły, internaty, domy dziecka itp.

Chcąc wesprzeć placówki oświatowo-wychowawcze w walce z powyższym problemem, Wojewódzka Stacja Sanitarno-Epidemiologiczna w Bydgoszczy opracowała w 2014 r. przedsięwzięcie edukacyjne pt. „Profilaktyka chorób pasożytniczych – wszawica, owsica, świerzb”, którego celem jest ograniczenie rozprzestrzeniania się chorób pasożytniczych wśród dzieci w wieku przedszkolnym i wczesnoszkolnym. Na terenie Powiatu Inowrocławskiego w roku szkolnym 2023/2024 interwencję zrealizowały 4 szkoły podstawowe. Edukacją objęto 434 uczniów oraz 415 rodziców i opiekunów. W roku szkolnym 2024/2025 interwencja będzie realizowana tylko w szkołach, które zgłoszą potrzebę edukacji w zakresie zapobiegania wszawicy.



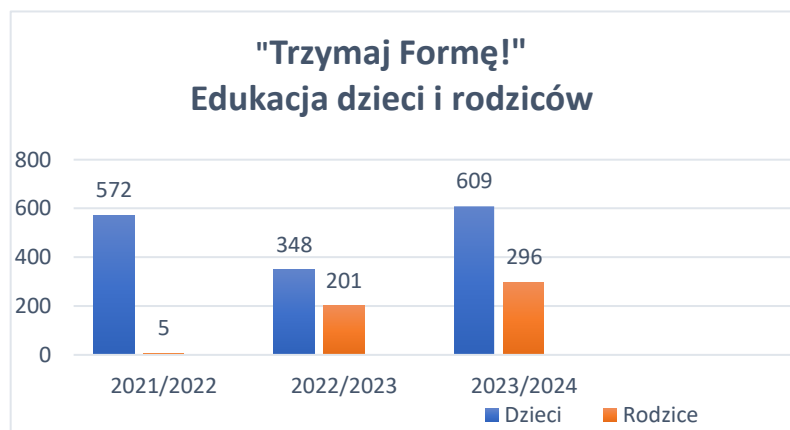
Liczba uczniów i rodziców objętych edukacją

Interwencja programowa pn. „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 organizowany i koordynowany jest na poziomie krajowym przez Główny Inspektorat Sanitarny oraz Polską Federację Producentów Żywności Związek Pracodawców. 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 - uhonorowany przyznaniem godła „Teraz Polska”.

Patronat honorowy nad programem sprawują: Minister Edukacji Narodowej, Minister Zdrowia, Minister Sportu i Turystyki oraz Minister Rolnictwa i Rozwoju Wsi, a także Narodowy Instytut Zdrowia Publicznego – Państwowy Zakład Higieny. Partnerami programu są: Wydział Nauk o Żywieniu Człowieka i Konsumpcji SGGW w Warszawie, Federacja Konsumentów oraz Polskie Towarzystwo Badań nad Otyłością. Instytut Medycyny Wsi im. W. Chodźki w Lublinie oraz Agencja Rynku Rolnego. Celem programu "Trzymaj Formę!" jest zwiększenie świadomości na temat wpływu żywienia i 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 stanowią uczniowie klas V - VIII szkół podstawowych oraz rodzice uczniów, a pośrednio także środowisko szkolne, domowe, lokalne. Program realizowany jest głównie metodą projektu edukacyjnego z zastosowaniem wielu różnorodnych, interaktywnych form. XVIII edycja ogólnopolskiego programu edukacyjnego „Trzymaj Formę!” w roku szkolnym 2023/2024 na terenie Powiatu Inowrocławskiego została zrealizowana przez 12 szkół podstawowych obejmując swym zasięgiem 609 uczniów oraz 296 rodziców.



Liczba uczniów i rodziców objętych edukacją

Akcja letnia pn. „Bezpieczne wakacje”

Coroczna akcja letnia służy zapewnieniu bezpiecznego i zdrowego wypoczynku w okresie wakacyjnym. Grupę docelową działań stanowi ogół społeczeństwa ze szczególnym uwzględnieniem dzieci i młodzieży w wieku szkolnym, właścicieli i kierowników ośrodków wypoczynkowych, uczestników obozów, półkolonii, kolonii, wczasów, rodziców i opiekunów.

W ramach akcji letniej pracownik ds. Profilaktyki Zdrowotnej przeprowadził szereg działań edukacyjnych. Działania edukacyjne realizowano za pośrednictwem punktów informacyjno-edukacyjnych i wystaw, dystrybucji materiałów edukacyjnych, spotkań z uczestnikami wypoczynku letniego. Akcję prowadzono także podczas letnich imprez środowiskowych. Wychowawcy na podstawie otrzymanych materiałów edukacyjnych prowadzili zajęcia edukacyjne z uczestnikami wypoczynku. Na stronie internetowej i w mediach społecznościowych PSSE zamieszczano materiały informacyjne dotyczące bezpiecznego wypoczynku letniego. Działaniami objęto 14 placówek wypoczynku, zaś całkowita liczba odbiorców wyniosła 1 517 osób.

Akcja zimowa pn. „Bezpieczne ferie”

Coroczna akcja ma na celu zapewnienie bezpiecznego i zdrowego wypoczynku w okresie ferii zimowych. Grupę docelową stanowią dzieci i młodzież w wieku szkolnym, właściciele i kierownicy wypoczynku zimowego. Działania edukacyjne realizowano za pośrednictwem punktów informacyjno-edukacyjnych i wystaw, dystrybucji materiałów edukacyjnych, wizytacji. Wychowawcy na podstawie otrzymanych materiałów edukacyjnych prowadzili zajęcia edukacyjne z uczestnikami wypoczynku. Koordynator powiatowy spotkał się z uczestnikami wypoczynku zimowego i wygłosił prelekcje na temat bezpiecznego wypoczynku. Na stronie internetowej i w mediach społecznościowych zamieszczano materiały informacyjne dotyczące bezpiecznego wypoczynku zimowego. Działaniami objęto 14 placówek wypoczynku zimowego, zaś całkowita liczba odbiorców wyniosła 1 183 osoby.

Światowy Dzień Zdrowia 7 kwietnia 2024

Światowa Organizacja Zdrowia ustanowiła Światowy Dzień Zdrowia w 1948 roku, od tego czasu obchody organizowane są każdego roku w dniu 7 kwietnia, w rocznicę powstania Organizacji. Tegoroczne obchody Światowego Dnia Zdrowia (World Health Day) przebiegały pod hasłem „*Moje zdrowie moje prawo*”. Tegoroczny temat przypomina nam, że każdy człowiek ma prawo do dostępu do wysokiej jakości usług zdrowotnych, edukacji i informacji, a także bezpiecznej wody pitnej, czystego powietrza, dobrego odżywiania, wysokiej jakości mieszkań, godnych warunków pracy i środowiska oraz wolności od dyskryminacji.

Idee powyższego dnia nagłaśniane były przede wszystkim na stronie internetowej oraz w mediach społecznościowych. W celu wzmocnienia przekazu edukacyjnego uczniowie LO II w Inowrocławiu realizowali projekt dotyczący odnawialnych źródeł energii oraz zrównoważonego stylu życia. W ramach podsumowania projektu uczniowie przygotowali scenki sytuacyjne dotyczące wykorzystania źródeł energii odnawialnej oraz działań proekologicznych w życiu codziennym. Rekwizyty do scenek wykonano z materiałów recyklingowych. Uczniowie pracowali wspólnie z zaproszonymi uczniami ze szkoły partnerskiej z Hiszpani. Swoją pracę uczniowie zaprezentowali w MDK w Inowrocławiu uczniom i rodzicom. W siedzibie PSSE w Inowrocławiu zorganizowano wystawę materiałów informacyjno-edukacyjnych. Edukacją objęto 609 osób.

Akcja edukacyjna dotycząca grzyboznawstwa i profilaktyki zatruć grzybami

Akcja podejmowana jest w celu:

- popularyzowania idei „grzybobrania 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 porady i dystrybucję materiałów edukacyjnych w trakcie organizowanych imprez plenerowych. W PSSE przez cały rok można uzyskać informacje oraz skorzystać z konsultacji grzyboznawcy i klasyfikatorów w zakresie oceny zebranych grzybów. W 2024 roku edukacją objęto 3 404 osoby. Na stronie internetowej oraz w mediach społecznościowych PSSE zamieszczane były informacje dotyczące bezpiecznego grzybobrania.

Europejski Dzień Wiedzy o Antybiotykach oraz Światowy Tydzień Wiedzy o Antybiotykach

W roku 2024 na całym świecie od 18 do 24 listopada obchodzono Światowy Tydzień Wiedzy o Antybiotykach, a 18 listopada na naszym kontynencie Europejski Dzień Wiedzy o Antybiotykach. Najważniejszym celem corocznych obchodów jest przekazywanie i szerzenie wiedzy na temat problemów, które wynikają z niewłaściwego i nadmiernego spożywania antybiotyków, które prowadzi do oporności bakterii na te preparaty. Kampania edukacyjna ma na celu zwrócenie uwagi na problem oporności na antybiotyki drobnoustrojów wywołujących zakażenia u człowieka.

Informacja o stanie bezpieczeństwa sanitarnego Powiatu Inowrocławskiego w 2024 roku

Idee te nagłaśniane były przede wszystkim na stronie internetowej oraz w mediach społecznościowych PSSE, gdzie zamieszczano materiały informacyjno-edukacyjne dotyczące antybiotykoodporności. W celu wzmocnienia przekazu edukacyjnego w siedzibie Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Inowrocławiu oraz Młodzieżowym Domu kultury w Inowrocławiu zorganizowano wystawy materiałów informacyjno-edukacyjnych oraz punkt konsultacyjny dla uczestników imprezy promującej oddawanie szpiku kości.

Prowadzone w tym zakresie działania podnoszą świadomość społeczeństwa, jak poważne dla zdrowia publicznego mogą być konsekwencje niewłaściwie stosowanych antybiotyków. Ogółem edukacją objęto 1 187 osób.

Profilaktyka chorób nowotworowych

Częstość występowania nowotworów złośliwych wymusiła na początku XXI wieku ponowne określenie priorytetów polityki zdrowotnej. Nowotwory złośliwe stały się pierwszym zabójcą Polaków przed 65 rokiem życia. Zapobieganie zachorowaniom na raka, wczesna diagnostyka populacyjna i działania kliniczne w celu wczesnego rozpoznawania i skutecznego leczenia nowotworów to największe i najważniejsze wyzwania zdrowia publicznego w Polsce.

Kluczową rolę w zapobieganiu chorobom nowotworowym lub w zmniejszaniu ich występowania odgrywa budowanie kompetencji (świadomości) zdrowotnej Polaków. Idea zgromadzenia i upowszechnienia metod zapobiegania nowotworom doprowadziła do powstania Europejskiego kodeksu walki z rakiem. Niezwykle istotne jest jego szerokie rozpropagowanie nie tylko wśród onkologów i lekarzy innych specjalności, ale także w społeczeństwie, szczególnie wśród dzieci i młodzieży.

Na terenie Powiatu Inowrocławskiego przy współpracy m.in. z władzami samorządowymi organizowano uroczystości plenerowe (festyny, pikniki), na których przygotowano stoiska informacyjno-edukacyjne gdzie zainteresowane osoby mogły uzyskać stosowne informacje dotyczące profilaktyki chorób nowotworowych. W siedzibie PSSE przygotowano ekspozycje wizualne materiałów informacyjnych (plakatów, broszur, ulotek). Na stronie internetowej i w mediach społecznościowych PSSE zamieszczano informacje dotyczące zapobiegania chorobom nowotworowym, nagłaśniano obchody tygodnia walki z rakiem, kampanie profilaktyki raka piersi i czerniaka.

Interwencja programowa pn. „Wybierz życie. Pierwszy krok”

Adresatami programu są uczniowie klas I – III szkół ponadpodstawowych, ich rodzice i opiekunowie oraz kadra pedagogiczna szkół.

Podstawowym celem programu jest zmniejszenie występowania raka szyjki macicy i umieralności na tę chorobę.

Cele szczegółowe oraz założenia programowe:

- Stworzenie świadomości zagrożenia rakiem szyjki macicy i innych chorób wywoływanych zakażeniem wirusem HPV u młodych ludzi. Wzbogacenie wiedzy na temat profilaktyki raka szyjki macicy i roli wirusa HPV w jego powstawaniu.
- Zachęcenie do rozmów przygotowujących młodych ludzi do dorosłego życia, w tym zasadnicze znaczenie połączenia problemu raka szyjki macicy ze stanem zdrowia prokreacyjnego.
- Kształtowanie świadomości na temat czynników zwiększających ryzyko raka szyjki macicy, obecne sposoby profilaktyki pierwotnej i wtórnej.

Informacja o stanie bezpieczeństwa sanitarnego Powiatu Inowrocławskiego w 2024 roku

- Przygotowanie młodzieży do roli liderów edukacji zdrowotnej w środowisku lokalnym, dotarcie z informacjami na temat profilaktyki raka szyjki macicy do pokolenia rodziców młodzieży szkolnej uczestniczącej w programie. Wzmocnienie i wsparcie prowadzonych w środowisku szkolnym działań profilaktycznych.

- Dostarczenie informacji o świadczeniodawcach wykonujących badania cytologiczne.

W roku szkolnym 2023/2024 program został zrealizowany przez 7 szkół ponadpodstawowych, edukacją objęto 661 osób.



Liczba uczniów i rodziców objętych edukacją

Interwencja nieprogramowa pn. „Zdrowo i kolorowo”

Nadwaga i otyłość określane są jako epidemia XXI wieku. Nieprawidłowości dotyczące niewłaściwej masy ciała obserwowane są u dzieci już od najmłodszych lat. Za najczęstsze przyczyny takiego stanu rzeczy uważane są jednak nieprawidłowy sposób odżywiania oraz niewłaściwy styl życia całej rodziny, a więc niedostateczną ilość codziennej aktywności ruchowej, częste spędzanie czasu wolnego przed ekranem telewizora, komputera czy nieodpowiednią ilość snu. Jak podaje dr hab. Joanna Myszkowska Ryciak w artykule Profilaktyka otyłości u dzieci i młodzieży zamieszczonym na stronie Narodowego Centrum Edukacji Żywieniowej, prognozy wskazują, że w 2030 roku w Polsce nawet co piąte dziecko w wieku 5-9 lat może być otyłe.

Grupa docelową interwencji są uczniowie klas I - III szkół podstawowych rodzice i opiekunowie. Cel główny interwencji to edukacja w zakresie trwałego kształtowania prozdrowotnych nawyków wśród dzieci i ich rodzin poprzez promocję zasad aktywnego stylu życia i zbilansowanej diety. W roku szkolnym 2023/2024 interwencję pilotażowo zrealizowała jedna szkoła podstawowa. Edukacją objęto 43 uczniów.

Kampania EFSA pn. „Wybieraj zdrową żywność”

Celem kampanii jest zwiększenie wiedzy społeczeństwa na temat roli nauki w zapewnieniu bezpieczeństwa żywności w Unii Europejskiej i zachęcenie obywateli do dokonywania świadomych wyborów żywieniowych. Kampania skierowana jest do grupy odbiorców, którzy nie są specjalistami w dziedzinie bezpieczeństwa żywności i odżywiania w wieku od 25 do 45 lat, ze szczególnym uwzględnieniem kobiet i młodych rodziców.

Informacja o stanie bezpieczeństwa sanitarnego Powiatu Inowrocławskiego w 2024 roku

Głównymi tematami tegorocznej edycji kampanii są suplementy diety, higiena żywności oraz znakowanie żywności. PSSE w Inowrocławiu włączyła się w realizację kampanii, a co za tym idzie prowadzi działania edukacyjne, nagłaśnia idee kampanii na stronie internetowej i w mediach społecznościowych PSSE. W siedzibie PSSE przygotowano ekspozycję materiałów informacyjnych. W 2024 roku działaniami edukacyjnymi, (szkolenia, prelekcje) objęto 1127 osób.

Interwencja nieprogramowa „Profilaktykę w seniora”

Starzenie się jest naturalnym procesem biologicznym, który wpływa na różne aspekty zdrowia. Wraz z wiekiem zmniejsza się zdolność do regeneracji, a ryzyko przewlekłych chorób wzrasta. Zwiększająca się liczba osób starszych w populacji, wynikająca z wydłużającej się średniej długości życia, skupia uwagę na potrzebach tej grupy wiekowej. Zdrowie seniorów to nie tylko leczenie chorób, ale również promowanie zdrowego starzenia się i utrzymanie jakości życia.

Edukacja zdrowotna osób starszych jest kluczowym elementem promowania zdrowego starzenia się i poprawy jakości życia w podeszłym wieku. Wraz ze starzeniem się populacji, wzrasta potrzeba skutecznych programów edukacyjnych skierowanych do seniorów. Promocja zdrowego starzenia się to proces skierowany na zachowanie i poprawę dobrego samopoczucia fizycznego, psychicznego i społecznego osób starszych. Celem działań jest umożliwienie seniorom prowadzenia aktywnego, niezależnego życia oraz zminimalizowanie ryzyka chorób i innych problemów zdrowotnych. Wychodząc naprzeciw tym potrzebom na terenie Powiatu Inowrocławskiego zorganizowano cztery spotkania z seniorami na których dyskutowano na temat zdrowego odżywiania, zagrożeń wynikających z zażywania suplementów diety i leków OTC, zapobiegania chorobom zakaźnym w tym grypie oraz wpływu aktywności fizycznej na zdrowie. Edukacją objęto 60 osób.

Interwencja nieprogramowa „Promocja zdrowia wśród osób przybywających z Ukrainy”

W ramach realizowanej interwencji zorganizowano spotkanie z uchodźcami zamieszkującymi na terenie Powiatu inowrocławskiego. Na spotkaniu prelekcję na temat profilaktyki chorób zakaźnych i zdrowego stylu życia wygłosiła p. Ludmiła Pekar, lekarz specjalista higieny ogólnej z Wojewódzkiej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Bydgoszczy.

Interwencja nieprogramowa pn. „Cykliczne akcje informacyjno-edukacyjne wg. kalendarza zdrowia – tygodniowe działania oświatowo-zdrowotne”.

Zgodnie z planem działań w zakresie profilaktyki zdrowotnej na terenie województwa kujawsko-pomorskiego na rok 2024 prowadzone były działania informacyjno-edukacyjne na stronie internetowej i w mediach społecznościowych PSSE, uczestniczono w akcjach i imprezach plenerowych, prowadzono działania edukacyjne wśród różnych grup odbiorców między innymi dzieci, młodzieży, seniorów. Interwencję zrealizowano w 23 placówkach (między innymi w szkołach, DPS, MDK), edukacją objęto 60 142 osoby.

Informacja o stanie bezpieczeństwa sanitarnego Powiatu Inowrocławskiego w 2024 roku

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

- 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 merytorycznej realizowanych interwencji programowych i nieprogramowych przez placówki oświatowe oraz różnego rodzaju instytucje poprzez okresowe wizytacje. Przeprowadzono 45 wizytacji.
- Prowadzenie 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.

Państwowy Powiatowy
Inspektor Sanitarny
w Inowrocławiu

Katarzyna Krzymińska-Żeromska