



PAŃSTWOWA INSPEKCJA SANITARNA
PAŃSTWOWY POWIATOWY INSPEKTOR SANITARNY
W NAKLE NAD NOTECIĄ

OCENA STANU SANITARNEGO
POWIATU NAKIELSKIEGO
ZA ROK 2014

Nakło nad Notecią

Marzec 2015 r.

**Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny
w Nakle nad Notecią**

**Powiatowa Stacja Sanitarno-Epidemiologiczna
w Nakle nad Notecią**



Dane	G M I N Y					Razem Powiat
	Nakło	Kcynia	Szubin	Mroczka	Sadki	
Obszar powiatu w ha	18693	29663	33226	15051	15375	112008
Liczba ludności	32419	13548	24347	9299	7321	86934*

*dane GUS na dzień 30.06.2014r.

SPIS TREŚCI

1. Wprowadzenie.....	1
2. Wstęp.....	2
3. Sytuacja epidemiologiczna chorób zakaźnych i zakażeń.....	5
4. Podmioty świadczące usługi lecznicze.....	16
5. Jakość wody przeznaczonej do spożycia przez ludzi.....	19
6. Obiekty użyteczności publicznej.....	22
7. Obiekty żywienia zbiorowego, produkcji i obrotu środkami spożywczymi oraz kosmetykami.....	25
8. Choroby zawodowe.....	33
9. Warunki higieniczno – sanitarne w szkołach i innych placówkach oświatowo – wychowawczych.....	37
10. Zapobiegawczy nadzór sanitarny.....	39
11. Oświata zdrowotna i promocja zdrowia.....	42
12. Podsumowanie.....	53

WPROWADZENIE

Szanowni Państwo

Przedkładam Państwu ocenę stanu sanitarnego i sytuacji epidemiologicznej w powiecie nakielskim za 2014 r.

Głównym celem działania Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Nakle nad Notecią, zgodnie z zamierzeniami planu pracy na rok 2014 roku, było promowanie zdrowego stylu życia, czuwanie nad bezpieczeństwem zdrowotnym żywności, żywienia oraz wody, zapobieganie powstawaniu chorób, w tym chorób zakaźnych i zawodowych poprzez sprawowanie zapobiegawczego i bieżącego nadzoru sanitarnego w zakresie zdrowia publicznego oraz prowadzenia działalności przeciwepidemicznej.

W przedłożonym Państwu dokumencie, opisano podstawowe aspekty sytuacji epidemiologicznej w powiecie nakielskim, w zakresie chorób zakaźnych i zawodowych oraz wyniki nadzoru sanitarnego prowadzonego przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Nakle nad Notecią, ze wskazaniem jednocześnie kierunków dalszych koniecznych działań, mogących spowodować uzyskanie poprawy w tym zakresie.

Analiza wyników działań prowadzonych na terenie powiatu nakielskiego wskazuje, że stan bezpieczeństwa sanitarnego jest stabilny. Nadal jednak, stwierdza się negatywne zjawiska w sferze sanitarno-higienicznej oraz epidemiologicznej, co świadczy o konieczności kontynuowania stałego systematycznego nadzoru, obejmującego działania prewencyjne, monitoringowe i naprawcze.

Dziękuję za współpracę organom samorządowym, inspekcjom i straży. Współpraca ta w znaczny sposób wpływa na zwiększenie efektywności działań, podejmowanych przez Państwową Inspekcję Sanitarną, w zakresie zdrowia publicznego na terenie powiatu nakielskiego.

Ocenę stanu sanitarnego przekazano Staroście Nakielskiemu oraz Radzie Powiatu, w celu zapoznania się i wykorzystania, jako ważny materiał pomocniczy w podejmowaniu działań na rzecz dalszej poprawy warunków życia i bezpieczeństwa mieszkańców powiatu nakielskiego. Tekst oceny został udostępniony na naszej stronie internetowej www.psse.naklo.pl.

Z poważaniem
p.o. Państwowego Powiatowego
Inspektora Sanitarnego
w Nakle nad Notecią

Ilona Świstowska

WSTĘP

Działania Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Nakle nad Notecią w roku 2014 były zgodne z ustawą o Państwowej Inspekcji Sanitarnej i polegały na realizacji zadań, w zakresie zdrowia publicznego w powiecie, w szczególności poprzez sprawowanie nadzoru nad warunkami:

- higieny środowiska,
- higieny pracy,
- higieny procesów nauczania i wychowania, wypoczynku i rekreacji,
- bezpieczeństwa zdrowotnego żywności, żywienia i przedmiotów użytku oraz kosmetyków,
- higieniczno-sanitarnymi, jakie powinien spełniać personel medyczny, sprzęt oraz pomieszczenia, w których udzielane są świadczenia zdrowotne, w celu ochrony zdrowia ludzkiego przed niekorzystnym wpływem szkodliwości i uciążliwości środowiskowych, zapobieganiu powstawania chorób, w tym chorób zakaźnych i zawodowych.

Zgodnie z art. 15 ust. 1 ustawy o Państwowej Inspekcji Sanitarnej, Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Nakle nad Notecią wykonuje zadania przy pomocy podległej mu stacji sanitarno-epidemiologicznej, będącej podmiotem świadczącym usługi lecznicze, finansowane z budżetu państwa.

Statutowe zadania, wynikające z działalności kontrolnej Powiatowej Stacji Sanitarno – Epidemiologicznej w Nakle nad Notecią, wykonywane są przez następujące pionierzy merytoryczne i stanowiska pracy:

- Sekcję Nadzoru Przeciwepidemicznego
- Sekcję Higieny Żywności, Żywienia i Przedmiotów Użytku
- Sekcję Nadzoru nad Obiektami Komunalnymi
- Stanowisko ds. Prewencji Chorób Zawodowych
- Stanowisko ds. Higieny Dzieci i Młodzieży
- Stanowisko ds. Zapobiegawczego Nadzoru Sanitarnego.

Na dzień 31.12.2014 r. w Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Nakle nad Notecią zatrudnionych było 29 pracowników.

1. Struktura zatrudnienia według zajmowanych stanowisk pracy

Stanowisko pracy	Liczba pracowników
Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny	1
Kierownik Zapobiegawczego i Bieżącego Nadzoru Sanitarnego oraz Oświaty Zdrowotnej i Promocji Zdrowia	1
Starszy asystent	5
Asystent	3
Młodszy asystent	5
Starszy instruktor higieny	4
Instruktor higieny	1
Kierownik laboratorium	1
Starszy technik	1
Główny księgowy	1
Starszy referent	2
Referent	1
Sprzątaczką	1
Stażysta	1
Radca prawny	1

2. Struktura wykształcenia pracowników

Stanowisko pracy	Wykształcenie	Studia podyplomowe (liczba pracowników)
Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny	wyższe	1
Kierownik Zapobiegawczego i Bieżącego Nadzoru Sanitarnego oraz Oświaty Zdrowotnej i Promocji Zdrowia	wyższe	1
Starszy asystent	wyższe	5
Asystent	wyższe	3
Młodszy asystent	wyższe	1
Starszy instruktor higieny	średnie	0
Instruktor higieny	średnie	0
Kierownik laboratorium	wyższe	1
Starszy technik	średnie	0
Główny księgowy	średnie	0
Starszy referent	wyższe	1
Referent	wyższe	1
Sprzątaczką	średnie	0
Stażysta	wyższe	0
Radca prawny	wyższe	0

Wykształcenie wyższe posiada 21 pracowników, tj. 72,41% wszystkich zatrudnionych, natomiast wykształcenie średnie 8 pracowników co stanowi 27,59% pracujących w stacji. Ponadto 14 pracowników ukończyło studia podyplomowe.

Do obowiązków Państwowej Inspekcji Sanitarnej należy również szeroki zakres działalności oświatowo – zdrowotnej i promocji zdrowia, realizowany poprzez programy edukacyjne krajowe, wojewódzkie i interwencje programowe i nieprogramowe. *Realizacja zadań statutowych odbywała się zgodnie z „Planem zasadniczych przedsięwzięć na rok 2014”, zaopiniowanym przez Państwowego Wojewódzkiego Inspektora Sanitarnego w Bydgoszczy, obejmującym główne kierunki działania, zasadnicze zamierzenia oraz harmonogram nadzoru nad obiektami.*

Od roku 2010, zgodnie z zapisami wprowadzonymi ustawą z dnia 23 stycznia 2009 r. o zmianie niektórych ustaw w związku ze zmianami w organizacji i podziale zadań administracji publicznej w województwie (Dz.U z 2009 r. Nr 92 poz. 753) do ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej, *Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny jest organem rządowej administracji zespolonej w powiecie.* Uprawnienia organu założycielskiego, w rozumieniu przepisów o podmiotach świadczących usługi lecznicze, w stosunku do wojewódzkiej i powiatowych stacji sanitarno - epidemiologicznych posiada wojewoda.

W związku z powyższymi zmianami nadzór nad obiektami, dla których organem prowadzącym (założycielskim) jest Starosta Powiatu Nakielskiego - sprawuje Państwowy Wojewódzki Inspektor Sanitarny w Bydgoszczy (stąd obiekty te nie zostały poddane ocenie w niniejszym opracowaniu.)

Powiatowa Stacja Sanitarno - Epidemiologiczna w Nakle nad Notecią sprawuje nadzór nad 1521 różnymi obiektami (ich ilość jest nieznacznie zmienna w ciągu roku) na terenie powiatu nakielskiego, zamieszkiwanego przez 86.934 osób.

Nadzorowi PPIS w Nakle nad Notecią podlegają również funkcjonujące na terenie powiatu obiekty o szczególnym charakterze tj. *Zakład Karny w Potulicach z podmiotem świadczącym usługi lecznicze, posiadającym oddziały zakaźne - pulmonologiczny i hepatologiczny (jedyne w kraju dla osadzonych) oraz dwa zakłady poprawcze - w Kcyni i w Szubinie.*

Ocenę stanu sanitarnego powiatu oraz sytuacji epidemiologicznej za rok 2014 opracowano na podstawie wyników przeprowadzonych kontroli, pobranych do badań laboratoryjnych próbek żywności i wody, a także na podstawie zgłoszeń chorób zakaźnych i zawodowych oraz przeprowadzonych wywiadów epidemiologicznych i ich analizy.

Od 2010 roku Powiatowa Inspekcja Sanitarna w Nakle nad Notecią prowadzi działania w zakresie profilaktyki i nadzoru nad środkami zastępczymi (dopalaczami) – uprawnienia organów Państwowej Inspekcji Sanitarnej w walce z dopalaczami zostały opisane w znowelizowanej ustawie o przeciwdziałaniu narkomanii z dnia 29 lipca 2009 roku.

Realizacja zadań odbywała się poprzez pracę w zakresie określonym w ustawie o Inspekcji Sanitarnej oraz w oparciu o wytyczne Głównego Inspektora Sanitarnego w Warszawie.

Wyniki pracy przedstawione były Państwowemu Wojewódzkiemu Inspektorowi Sanitarnemu w Bydgoszczy oraz w niniejszym opracowaniu Staroście Nakielskiemu i Radzie Powiatu.

SYTUACJA EPIDEMIOLOGICZNA W ZAKRESIE CHOROÓB ZAKAŻNYCH I ZAKAŻEŃ

Ocenę sytuacji epidemiologicznej chorób zakaźnych w powiecie nakielskim opracowano, w oparciu o dane zgłoszonych przypadków zachorowań i zakażeń do Powiatowej Stacji Sanitarno- Epidemiologicznej w Nakle nad Notecią.

W Polsce zgłaszanie, kwalifikacja oraz rejestracja zachorowań na choroby zakaźne opiera się na opracowanych przez Państwowy Zakład Higieny „Definicjach chorób zakaźnych”. Zastosowanie powyższych definicji, ma na celu ujednolicenie zgłaszalności chorób zakaźnych i zapewnienie porównywalności danych, zbieranych w ramach nadzoru epidemiologicznego w Polsce oraz we Wspólnocie Europejskiej. Powyższą analizą zostały objęte jednostki i zespoły chorobowe, które stanowiły problem epidemiologiczny. Dane za rok 2014, zostały porównane z danymi za rok 2013 oraz w niektórych chorobach z danymi za ostatnie pięć lat. Do Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Nakle nad Notecią wpłynęło **2381 (rok 2013- 2788)** przypadków zgłoszeń podejrzeń zachorowań i zachorowań na choroby zakaźne, zakażenia i zatrucia.

Łącznie w 2014 roku przeprowadzono 425 dochodzeń epidemiologicznych, w związku ze zgłoszeniem podejrzeń zachorowań i zachorowań na choroby zakaźne (**rok 2013- 324 dochodzeń epidemiologicznych**).

Sytuacja epidemiologiczna chorób zakaźnych w powiecie nakielskim utrzymuje się, od kilku lat na porównywalnym poziomie.

Choroby zakaźne objęte programem obowiązkowych szczepień ochronnych

Szczepienia ochronne są niezmiennie istotnym czynnikiem w zapobieganiu chorobom zakaźnym oraz ograniczeniu i łagodzeniu ich skutków. Uodpornienie czynne dzieci w Polsce wykonywane jest głównie w oparciu o realizację Programu Szczepień Ochronnych. Choroby zakaźne, którym zapobiega się za pomocą szczepień ochronnych, są nadal realnym zagrożeniem, zwłaszcza dla dzieci. Sytuacja epidemiologiczna takich chorób, jak: błonica, krztusiec, tężec, poliomyelitis, odra, różyczka i świnka, zależna jest od poziomu realizacji szczepień ochronnych.

Wykonawstwo szczepień ochronnych w powiecie nakielskim utrzymuje się od wielu lat na wysokim poziomie (93,88%). W roku 2014 szczepienia ochronne wykonywane były zgodnie z obowiązującym Programem Szczepień Ochronnych, w odsetkach porównywalnych do wartości uzyskiwanych w latach ubiegłych, co zapewnia odporność zbiorowiskową.

Rozszerza się jednak skala problemu rodziców uchylających się lub odmawiających poddawania swoich dzieci obowiązkowym szczepieniom ochronnym. Ruchy antyszczepionkowe rozpowszechniają nierzetelne informacje o szczepionkach i następstwach ich stosowania, co wywołuje niepokój wśród rodziców i niektórych realizatorów szczepień. W związku z tym wzrasta liczba osób uchylających się od szczepień, wobec których toczą się postępowania administracyjno-egzekucyjne (tendencje te dotyczą całego kraju).

W roku 2014 zarejestrowano 35 przypadków osób (rodziców), nie poddających swoich dzieci obowiązkowym szczepieniom ochronnym, w tym 5 osób dorosłych uchylających się od obowiązku szczepień ochronnych (rok 2013- 17 przypadków). W każdym przypadku Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Nakle nad Notecią prowadził we współpracy z podmiotami leczniczymi działania edukacyjne, nakłaniające do wykonania szczepień ochronnych oraz postępowania administracyjno – egzekucyjne.

To niekorzystne zjawisko, może być w przyszłości przyczyną utraty odporności zbiorowiskowej, co skutkować może szkodliwymi społecznie następstwami - doprowadzić może do nawrotu chorób, których niska zapadalność utrzymywana jest, dzięki realizacji od wielu lat programów szczepień ochronnych. Utrzymanie akceptacji społecznej szczepień, która pozwoli na osiągnięcie wysokiego poziomu uodpornienia populacji, to ważny cel w działaniach Państwowej Inspekcji Sanitarnej.

Analiza szczepień ochronnych dzieci w pierwszym i drugim roku życia oraz w grupie dzieci i młodzieży szkolnej wykazała, że realizacja obowiązkowych szczepień ochronnych p/w: gruźlicy, wirusowemu zapaleniu wątroby typu B, błonicy, tężcowi, krztuścowi, poliomyelitis, *Haemophilus influenzae*, odrze, śwince, różyczce, utrzymuje się na dobrym poziomie- 67,41% populacji (porównywalnym do roku 2013- 60,91% populacji).

Obserwuje się, w stosunku do lat ubiegłych, znaczny wzrost liczby osób korzystających ze szczepień zalecanych. Wymiernym rezultatem aktywności w tym zakresie, jest korzystna sytuacja epidemiologiczna wielu chorób zakaźnych, przeciw którym prowadzi się masowe szczepienia ochronne.

Tabela 1. Liczba osób z powiatu nakielskiego zaszczepionych preparatami zalecanymi w latach 2012-2014

Szczepionka p/w:	2012	2013	2014
<i>zak. Streptococcus pneumoniae</i>	312	456	327
<i>zak. Neisseria meningitidis</i>	27	25	45
<i>zak. wirusa brodawczaka ludzkiego</i>	5	2	82
<i>ospie wietrznej</i>	49	36	33
<i>kleszczowemu zapaleniu mózgu</i>	1	4	57
<i>biegunce rotawirusowej</i>	113	103	88
<i>grypie</i>	1737	1724	1564
<i>durowi brzuszному</i>	0	3	5
<i>WZW typu A</i>	7	6	67

W roku 2014- nie stwierdzono nieprawidłowości, dotyczących stanu sanitarno- higienicznego punktów szczepień, wyposażenia, przechowywania i zachowania ciągu chłodniczego w urządzeniach chłodniczych.

W jednej placówce zakwestionowano niewłaściwy sposób realizacji szczepień ochronnych osób narażonych na zakażenie wirusowym zapaleniem wątroby typu B, w wyniku styczności z osobą chorą.



Zdjęcie 1: Magazyn szczepionek
w placówce służby zdrowia



Zdjęcie 2: Magazyn szczepionek w Powiatowej
Stacji Sanitarno- Epidemiologicznej
w Nakle nad Notecią

Oceniając realizację szczepień ochronnych za rok 2014 należy stwierdzić, że są one wykonywane w zadowalającym odsetku, co gwarantuje odporność zbiorowiskową dla wielu chorób, przy zaangażowaniu zarówno świadczeniodawców, sprawujących opiekę profilaktyczną nad dziećmi i młodzieżą, jak i osób sprawujących nadzór nad realizacją szczepień.

Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Nakle nad Notecią propagował ideę szczepień ochronnych, jako najskuteczniejszej, bezpiecznej i ekonomicznej formy zapobiegania chorobom zakaźnym, poprzez zamieszczanie na stronie internetowej Powiatowej Stacji Sanitarno- Epidemiologicznej w Nakle nad Notecią informacji o ważności szczepień ochronnych, edukacji w trakcie imprez masowych, rozmów z rodzicami

uchylającymi się od obowiązku poddania swoich dzieci obowiązkowym szczepieniom ochronnym. Ponadto, dzięki prowadzonej akcji w ramach realizacji programu „STOP rakowi szyjki macicy”, przeprowadzonej w roku 2013 w gminie Szubin, zaszczepiono 82 dziewczynki p/w brodawczakowi ludzkiemu HPV (szczepienia zakończono w styczniu 2014 roku).

Ogniska zatruć i zakażeń pokarmowych

W 2014 roku nie notowano ognisk masowych zatruć i zakażeń pokarmowych (w 2013 roku zarejestrowano jedno ognisko zatrucia zbiorowego - zatrucie domowe spowodowane Norowirusami).

Przez wiele lat na terenie powiatu nie rejestrowano ognisk zatruć pokarmowych, związanych z zakładami żywienia zbiorowego.

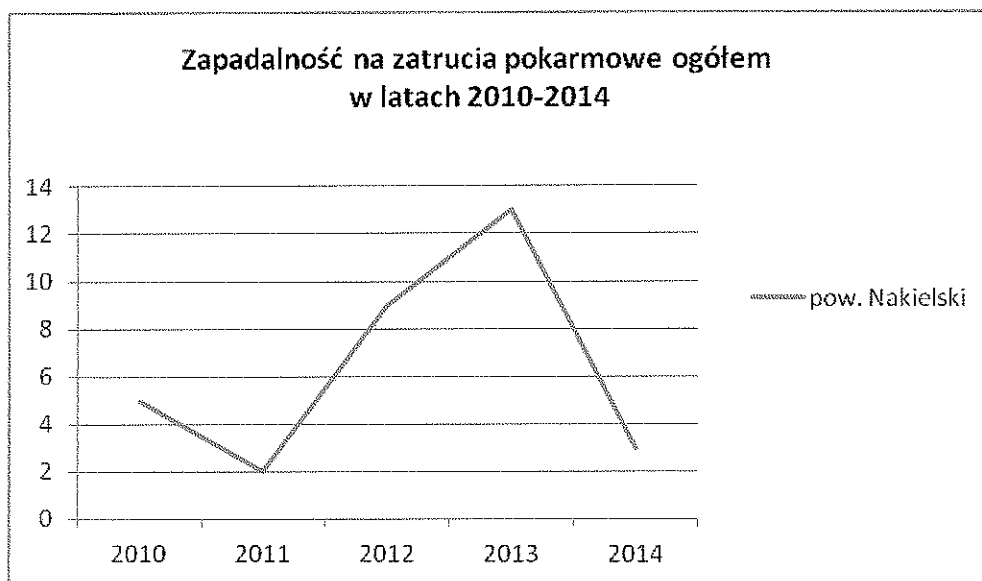
Zatrucia i zakażenia pokarmowe wywołane przez czynniki biologiczne

Zatrucia i zakażenia pokarmowe to grupa chorób niejednorodna pod względem etiologicznym i klinicznym. Ich wspólną cechą, jest droga zakażenia związana z przyjmowaniem pokarmu i wody. Właściwa jakość produkowanej żywności oraz utrzymanie podstawowych zasad higieny osobistej, to główne elementy decydujące o skali szerzenia się chorób zakaźnych drogą pokarmową.

Bakteryjne zatrucia i zakażenia pokarmowe

W 2014 roku ogółem zarejestrowano 3 przypadki zatruć pokarmowych (2013r.- 14 przypadków), co stanowi zapadalność 3,45 na 100 tys. mieszkańców (przy wartości rejestrowanej w województwie kujawsko- pomorskim 24,92). Jako czynnik etiologiczny, nadal dominują pałeczki Salmonella, a jako nośnik zakażeń, nadal duże niebezpieczeństwo stanowią potrawy z dodatkiem surowych jaj i mięsa drobiowego

Wykres.1. Zapadalność na zatrucia pokarmowe ogółem w latach 2010-2014.



Podobnie jak w latach poprzednich, zachorowania te związane były z błędami higienicznymi w zakresie przygotowywania potraw oraz z brakiem przestrzegania podstawowych zasad higieny w prywatnych gospodarstwach domowych.

Wirusowe zakażenia jelitowe

W 2014 roku zanotowano wzrost zachorowań na wirusowe zakażenia jelitowe, wywołane przez rotawirusy-101 przypadków (2013r.-72 przypadki), co stanowi zapadalność 116,18 na 100 tys. mieszkańców (przy wartości rejestrowanej w województwie kujawsko-pomorskim 99,91). W grupie dzieci do lat 2 zarejestrowano 60 przypadków zachorowań (w roku 2013- 53 zachorowań).

W 2014 roku zanotowano nieznaczny spadek zachorowań na wirusowe zapalenia jelitowe wywołane przez norowirusy. Zarejestrowano 4 przypadki zachorowań (2013r.-zarejestrowano 5 przypadków), co stanowi zapadalność 4,60 na 100tys. mieszkańców (przy wartości rejestrowanej w województwie kujawsko- pomorskim 10,19).

Choroby przenoszone drogą naruszenia ciągłości tkanek:

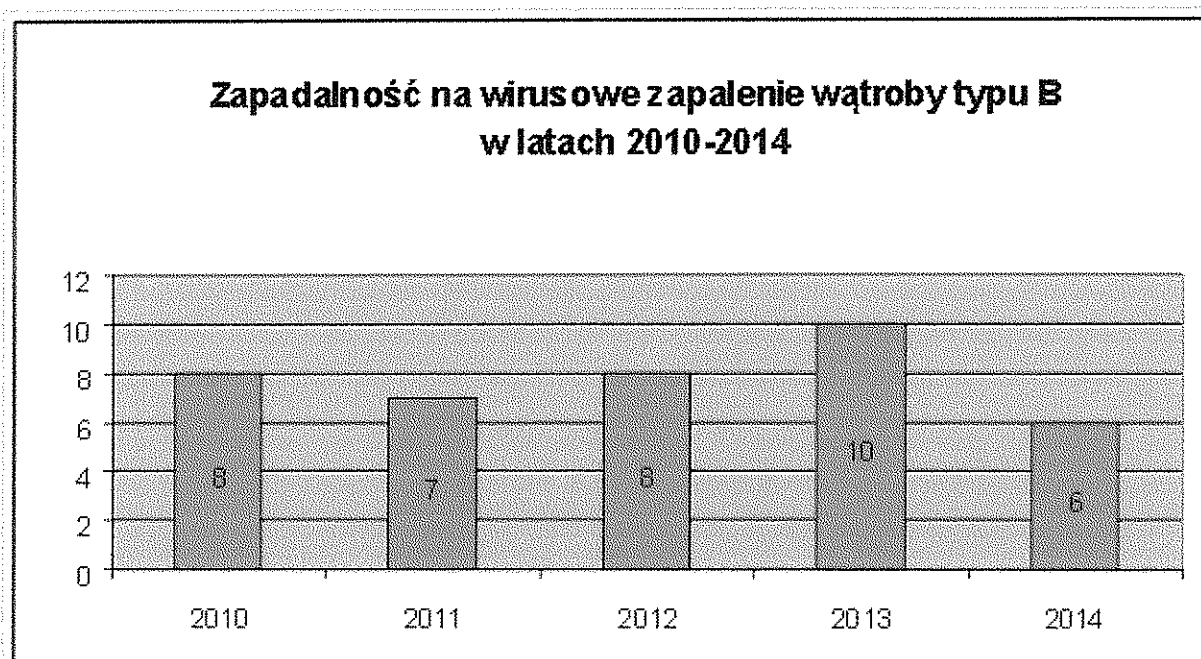
Wirusowe zapalenie wątroby typu B

Większość zgłaszanych i rejestrowanych przypadków, nadal stanowią przypadki przewlekłego wirusowego zapalenia wątroby typu B. W 2014 roku odnotowano 6 przypadków zachorowań na wzv typu B (2013r.- 10 przypadków). Wywiady epidemiologiczne wykazały, że przypadki te, to w większości przypadki zakażeń wirusem HBV, do których doszło przed kilkoma, a nawet kilkunastoma latami, co może świadczyć o lepszej zgłaszalności tych przypadków i dostępności do badań i metod ich wykrywania.

W powiecie nakielskim nie notuje się zachorowań na WZW typu B u dzieci w grupie wiekowej 0-15 lat, co jest efektem prowadzonych od wielu lat szczepień ochronnych.

Współczynnik zapadalności na WZW typu B w powiecie nakielskim wyniósł w roku 2014- 6,9 na 100 tys. mieszkańców, przy wartości 12,44 rejestrowanej w województwie kujawsko- pomorskim. W 2014 roku nie stwierdzono bezobjawowych zakażeń HBV (2013r.- 3 osoby).

Wykres 2. Zapadalność na wirusowe zapalenie wątroby typu B w latach 2010-2014.



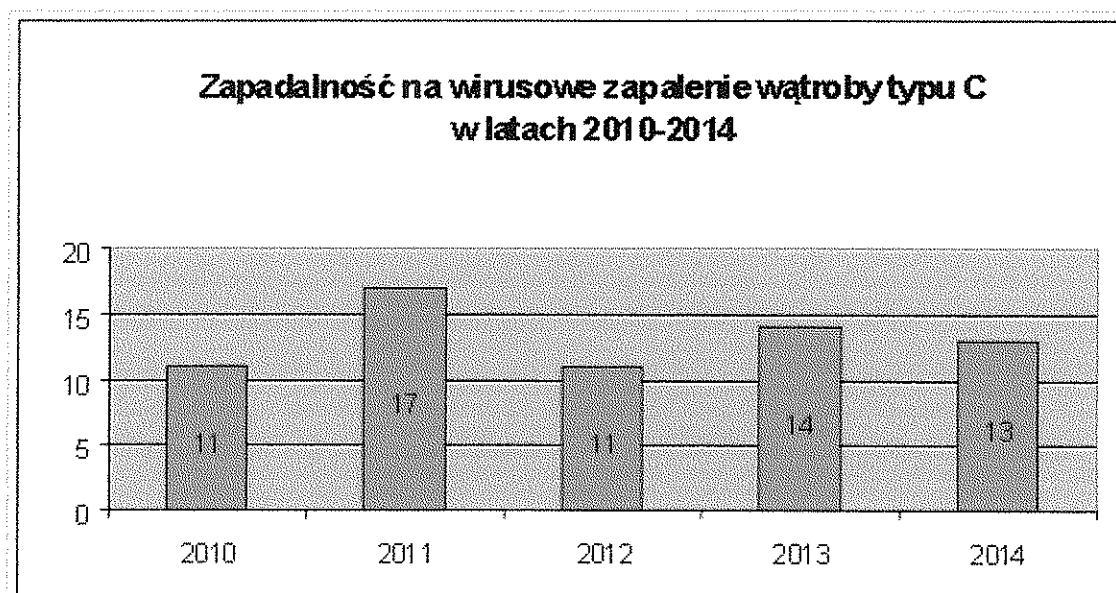
Wirusowe zapalenie wątroby typu C

W 2014 roku zarejestrowano 13 przypadków zachorowań na wzv C(2013r.-14 przypadków). Zachorowania rejestrowano najczęściej w grupie wiekowej od 20-37 (8 osób) oraz w grupie wiekowej od 50-62 lat (5 osób). Zakażenia wirusem HCV, ujawniają się dopiero w fazie przewlekłego zapalenia wątroby. Nie bez znaczenia, jest również brak profilaktyki zakażeń wzv C, w postaci szczepień ochronnych. Omawiana jednostka chorobowa, stanowi w ostatnich latach poważny problem epidemiologiczny w skali nie tylko powiatu, lecz kraju.

Zapadalność na wirusowe zapalenie wątroby typu C w 2014 roku wyniosła na terenie powiatu 1,95 na 100 tys. mieszkańców, przy wartości w województwie kujawsko-pomorskim 16,45.

W dalszym ciągu liczną grupę, spośród rejestrowanych zakażonych wirusami hepatotropowymi, stanowią pacjenci zakładów opieki zdrowotnej. Analiza danych o zakażeniach w/w wirusami nadal wskazuje na powiązanie tych zakażeń z korzystaniem z różnych form pomocy medycznej, wykorzystującej inwazyjne techniki diagnostyczne i terapeutyczne.

Wykres 3. Zapadalność na wirusowe zapalenie wątroby typu C w latach 2010-2014



Choroby przenoszone drogą płciową

W 2009 roku wprowadzone zostały do obowiązkowego raportowania choroby przenoszone drogą płciową tj. kiła, rzeżączka, ziarnica weneryczna wywołana przez Chlamydie oraz inne choroby wywołane przez Chlamydie, jak również inne nierzeżączkowe zakażenia układu moczowego.

W 2014 roku zarejestrowano jeden potwierdzony przypadek kiły wczesnej (w 2013 roku- także jeden przypadek zachorowania). Zachorowanie dotyczyło mężczyzny lat 22, zamieszkałego w gminie Nakło nad Notecią.

W 2014 roku zarejestrowano jeden potwierdzony przypadek innej postaci kiły (w 2013 roku, nie notowano tego typu zachorowań). Zachorowanie dotyczyło mężczyzny lat 30, zamieszkałego w gminie Szubin.

W 2014 roku zarejestrowano także jeden przypadek zachorowania na rzeżączkę (w 2013 roku- nie notowano tego typu zachorowań). Zachorował mężczyzna lat 39, zamieszkały w gminie Szubin.

Gruźlica

Gruźlica jest chorobą zakaźną, wywołaną zakażeniem prątkiem gruźlicy, która z reguły zajmuje płuca, choć zdarzają się również przypadki gruźlicy pozapłucnej.

Do podstawowej metody zapobiegania gruźlicy należą szczepienia BCG. Szczepionka podawana jest noworodkom w pierwszej lub drugiej dobie życia.

W Powiatowej Stacji Sanitarno Epidemiologicznej w Nakle nad Notecią w 2014 roku zarejestrowano ogółem 16 przypadków zachorowań na gruźlicę, w tym 6 przypadków zachorowań, to zachorowania osadzonych hospitalizowanych w jedynym w Polsce Oddziale Gruźlicy ZOZ Zakładu Karnego w Potulicach, gdzie diagnozowani i leczeni są osadzeni z zakładów karnych zlokalizowanych na terenie całego kraju. Przypadki te nie są rejestrowane przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Nakle nad Notecią, ponieważ do zakażenia gruźlicą doszło poza terenem powiatu nakielskiego. Pozostałe zachorowania (10 przypadków zachorowań), zarejestrowano w gminach powiatu nakielskiego. Osoby z otoczenia chorych, objęci zostali czynnym nadzorem epidemiologicznym, w celu zapobiegania szerzenia się tej groźnej choroby zakaźnej.

W analizowanym okresie zgłoszono ogółem- 125 przypadków dodatnich wyników badań laboratoryjnych w kierunku prątka gruźlicy, w tym 109 przypadków, dotyczących osadzonych leczonych w Szpitalu Zakładu Karnego w Potulicach.

Grypa i zachorowania grypopodobne

Od sezonu epidemicznego 2004/2005 prowadzony jest zintegrowany, epidemiologiczny i wirusologiczny nadzór nad gripą w systemie SENTINEL. W związku

ze wzmożonym nadzorem nad zachorowaniami na grypę i zakażeniami wirusem nowej grypy A(H1N1), monitoring zachorowań prowadzony jest cały rok.

W 2014 roku (podobnie jak w latach ubiegłych) na terenie powiatu 1 placówka podstawowej opieki zdrowotnej brała udział w czynnym nadzorze nad rejestracją przypadków grypy, poprzez udział w badaniach laboratoryjnych w systemie SENTINEL.

W analizowanym okresie pobrano jeden wymaz w systemie SENTINEL. W badanym wymazie, nie stwierdzono wirusów oddechowych.

Zachorowania na grypę zgłaszane były przez lekarzy podstawowej opieki zdrowotnej w tygodniowych meldunkach MZ-55.

W 2014 roku zgłoszono do Państwowego Powiatowego Inspektora w Nakle nad Notecią 345 przypadków (w 2013r. – zgłoszono 175 przypadków) zachorowań na grypę i choroby grypopodobne, (w tym u 132 dzieci do lat 14, co stanowi 38,26% -ogółu zachorowań).

Najwięcej zachorowań wystąpiło w miesiącach- lutym oraz marcu (327 przypadków zachorowań), co stanowi 94,78% wszystkich zachorowań.

Grypa oraz zachorowania grypopodobne, to jednostka odznaczająca się najwyższym wskaźnikiem zapadalności wśród chorób zakaźnych występujących w Polsce.

W 2014 roku współczynnik zapadalności na grypę w powiecie nakielskim wyniósł 396,85 na 100 tys. mieszkańców (w 2013 roku- 201,72).

Najskuteczniejszą metodą zapobiegania grypie są szczepienia ochronne. Poziom odporności zabezpieczający przed zachorowaniem, osiąga się dopiero po upływie około 2 tygodni od dnia szczepienia, zatem najskuteczniejsze jest poddanie się szczepieniu, przed rozpoczęciem sezonowego wzrostu zachorowań na grypę.

W analizowanym okresie zaszczepiono 1564 osoby w przedziałach wiekowych: 0-4 lat (15 osób), 5-14 lat (70 osób), 15-64 lat (842 osób) oraz w wieku 65 lat i powyżej (637 osób) (w roku 2013- łącznie zaszczepiono 1724 osób).

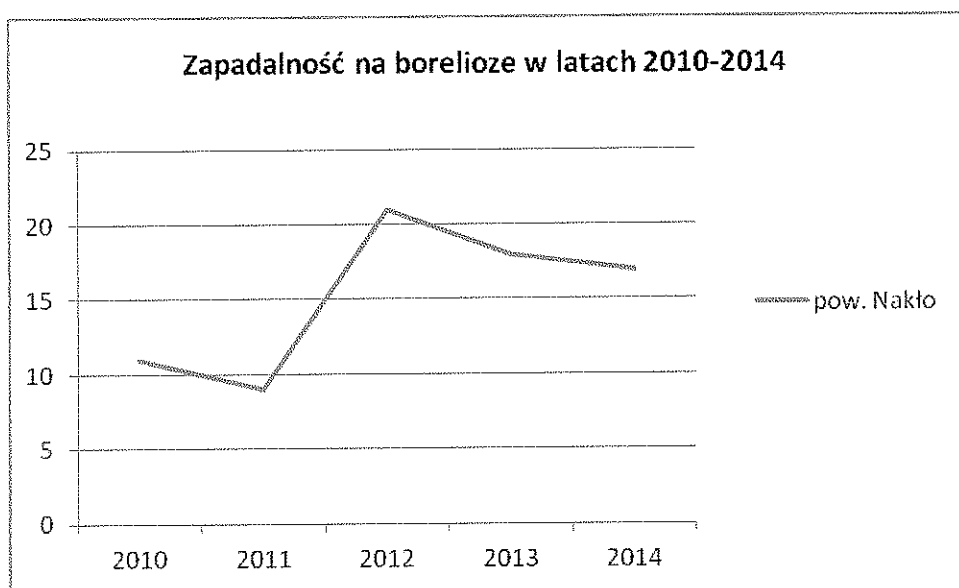
Choroby przenoszone przez kleszcze – borelioza (choroba z Lyme)

Borelioza, to przewlekła choroba bakteryjna przenoszona przez zakażone kleszcze, która przebiega z różnymi objawami narządowymi w kolejnych okresach choroby. Większość dotkniętych nią osób, nawet nie wie o jej istnieniu, dlatego też ze względu na brak właściwej diagnozy, nie udaje się jej wyleczyć w początkowym stadium choroby.

W 2014 roku w powiecie nakielskim zarejestrowano- 17 przypadków (2013r.-18 przypadków). Rumień wędrujący wystąpił w 15 przypadkach. Zachorowania notowano w gminach: Nakło nad Notecią (8 przypadków), Szubin (5 przypadków), Mroczka (3 przypadki), natomiast pojedynczy przypadek zanotowano w gminie Sadki. Współczynnik zapadalności wyniósł 19,54 na 100 tys. mieszkańców, przy wartości rejestrowanej w województwie kujawsko-pomorskim 19,80. Zachorowania były skutkiem pokąsania przez kleszcze, do których dochodziło na terenie ogródków przydomowych, w lasach mieszanych oraz na łąkach w powiecie nakielskim. Do jednego pokąsania przez kleszcza doszło w miejscowości:

- Kikuł, powiat lipnowski.

Tab.3. Zapadalność na boreliozę w latach 2010-2014.



Wobec braku możliwości czynnego uodpornienia przeciw boreliozie, nadal największe znaczenie ma podnoszenie świadomości w społeczeństwie, w zakresie stosowania odpowiednich zabezpieczeń chroniących przed kleszczami.

Gorączka krwotoczna Ebola

Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Nakle nad Notecią, jako członek Powiatowego Centrum Zarządzania Kryzysowego w Nakle nad Notecią, przekazywał na bieżąco informacje poświęcone tematyce koordynacji działań instytucji publicznych oraz podmiotów leczniczych, celem przygotowywania się na potencjalne zagrożenia, związane z ryzykiem wystąpienia zagrożenia epidemicznego.

Wnioski:

1. Sytuacja epidemiologiczna wybranych chorób zakaźnych w 2014 roku, kształtowała się na poziomie porównywalnym do lat poprzednich.
2. Opisaną powyżej sytuację epidemiologiczną powiatu nakielskiego, określić można jako dobrą oraz stabilną, dzięki stałemu monitoringowi Inspekcji Sanitarnej w Nakle nad Notecią.
3. Odnotowano nieznaczny wzrost zachorowań, na choroby wieku dziecięcego tj. świnkę, błonicę oraz ospę wietrzną, który był związany z sezonowością występowania.
4. Sytuację epidemiologiczną chorób zakaźnych objętych programem obowiązkowych szczepień ochronnych cechowała podobnie, jak w latach poprzednich pewna cykliczność ich występowania.
5. Szczepienia ochronne w ramach Programu Szczepień Ochronnych wykonane zostały w odsetkach zapewniających odporność zbiorowiskową.

6. Niepokojącym zjawiskiem jest wzrost liczby rodziców uchylających się lub odmawiających poddawania swoich dzieci obowiązkowym szczepieniom ochronnym, na co duży wpływ mają działania ruchów antyszczepionkowych, co może skutkować w przyszłości zanikaniem odporności zbiorowiskowej.
7. Odnotowano wzrost rejestracji wirusowych zakażeń jelitowych, który spowodowany jest rozszerzoną diagnostyką, w tym kierunku.
8. Na terenie powiatu rejestrowano zbliżoną liczbę zachorowań na boreliozę, w porównaniu do roku ubiegłego. Brak możliwości czynnego uodpornienia przeciw tej chorobie, powoduje konieczność podnoszenia świadomości w społeczeństwie, w zakresie stosowania odpowiednich zabezpieczeń chroniących przed kleszczami.
9. W celu poprawy sytuacji epidemiologicznej chorób zakaźnych, podobnie jak w latach ubiegłych, prowadzono działania edukacyjne w tym zakresie- materiały oświatowo-zdrowotne zamieszczane były w lokalnych mediach (gazety regionalne- „Nakielski Czas”, „Powiat Nakielski”, portalach internetowych – „Kurier Nakielski”, „Powiat 24”, oraz na stronach internetowych Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Nakle nad Notecią, Starostwa Powiatowego w Nakle nad Notecią oraz na stronach urzędów miast i gmin powiatu nakielskiego); współpracowano z parafiami rzymskokatolickimi.

PODMIOTY ŚWIADCZĄCE USŁUGI LECZNICZE

Na terenie powiatu w ewidencji Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Nakle nad Notecią znajdują się 83 obiekty świadczące usługi lecznicze, w tym: 2 podmioty lecznicze, wykonujące stacjonarne i całodobowe świadczenia zdrowotne (2 szpitale), 28 podmiotów leczniczych, wykonujących ambulatoryjne świadczenia zdrowotne (przychodnie, ośrodki, poradnie i ambulatoria), 3 inne podmioty lecznicze, wykonujące ambulatoryjne świadczenia, 50 praktyk zawodowych (11 indywidualnych praktyk lekarskich, 14 indywidualnych specjalistycznych praktyk lekarskich oraz 25 indywidualnych specjalistycznych praktyk lekarzy dentyków).

W roku 2014 skontrolowano **31** podmiotów leczniczych oraz **16** praktyk zawodowych. Przeprowadzono w nich **68** kontroli sanitarnych, w tym 18 kontroli praktyk zawodowych. Na podstawie kontroli przeprowadzonych w roku 2014, żadnego obiektu nie oceniono negatywnie, pod względem sanitarno - higienicznym.

Szpitala

W roku sprawozdawczym skontrolowano obydwa szpitale z terenu powiatu nakielskiego (Szpital Zakładu Karnego w Potulicach oraz Nowy Szpital w Nakle i Szubinie Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością).

Przeprowadzone kontrole wykazały nieprawidłowości sanitarno – higieniczne w budynku szpitala w Nakle nad Notecią. W celu wyeliminowania usterek prowadzono postępowanie administracyjne. Nakazy decyzji, dotyczyły poprawy stanu sanitarno – higienicznego obiektu tj. malowania pomieszczeń, doprowadzenia do właściwego stanu sanitarno – higienicznego części wyposażenia kontrolowanych oddziałów oraz powołania zespołu kontroli zakażeń szpitalnych, zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa. Część nakazów ujętych w decyzjach administracyjnych, została wykonana w roku 2014, termin pozostałych określono na dzień 30.05.2015r.

Kontrola sanitarna przeprowadzona w ZOZ Zakładu Karnego w Potulicach także wykazała, iż powołany skład zespołu kontroli zakażeń szpitalnych oraz kwalifikacje wymagane od członków zespołu zakażeń szpitalnych, są niezgodne z obowiązującymi przepisami prawa. Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Nakle nad Notecią wydał decyzję administracyjną, nakazującą usunięcie nieprawidłowości. Nakazy decyzji wykonano zgodnie z wyznaczonymi terminami.

W ramach prowadzonego nadzoru sanitarnego nad szpitalami pobrano do badania, w kierunku obecności bakterii Legionella sp. próbki wody z budynku szpitala w Nakle nad Notecią, należącego do Nowego Szpitala w Nakle i Szubinie Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością. Wyniki badań laboratoryjnych wykazały we wszystkich punktach, obecność pałeczek Legionella sp., w liczbie przekraczającej dopuszczalną wartość. Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Nakle nad Notecią w drodze decyzji administracyjnej, nakazał doprowadzić jakość wody ciepłej użytkowej w sieci wewnętrznej budynku szpitala w Nakle nad Notecią, do wymaganych norm sanitarnych oraz wyłączyć z użytkowania natryski w szpitalu. Gestor obiektu podjął natychmiastowe działania, zmierzające do uzyskania prawidłowych parametrów ciepłej wody w sieci wewnętrznej.

Na podstawie przeprowadzanych kontroli stwierdzono, iż sukcesywnie poprawie ulega stan sanitarno - higieniczny, stan techniczny i funkcjonalny pomieszczeń szpitali, dzięki przeprowadzanym remontom i modernizacjom.

W październiku 2014 roku w szpitalu w Nakle nad Notecią oddano do użytku zmodernizowany, dostosowany do obowiązujących wymagań Oddział Ortopedii i Traumatologii Narządu Ruchu. Zakupiono sprzęt medyczny, nowy oddział wyposażono w 12 łóżek. Poprawie uległy warunki udzielania świadczeń przez lekarzy i personel medyczny. Ponadto w 2014 roku w lokalizacji szpitala uruchomiono stanowisko intensywnej terapii, dzięki czemu zapewniono bezpieczniejszą opiekę medyczną pacjentom w trakcie i po zabiegach medycznych.

W bieżącym roku zaopiniowano pozytywnie spełnienie warunków sanitarnych i funkcjonalnych dla pomieszczeń poradni diabetologicznej, usytuowanej w budynku szpitala w Nakle nad Notecią oraz pomieszczenie Gabinetu Pielęgniarskiej Opieki Długoterminowej Domowej, usytuowane w budynku administracyjnym szpitala w Nakle nad Notecią.

W budynku szpitala w Szubinie, należącym do Nowego Szpitala w Nakle i Szubinie Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością, poprawie uległ stan sanitarno – higieniczny oddziału wewnętrznego (tj. dokonano remontu malarskiego części pomieszczeń, doprowadzono do należytego stanu sanitarnego łóżka, stoliki i wyposażenie oddziału). W analizowanym okresie zakończono remont i oddano do użytku pracownię fizjoterapii wraz z gabinetami i urządzeniami do udzielania świadczeń z zakresu kinezyterapii, fizykoterapii, hydroterapii, krioterapii oraz pracowni masażu, usytuowanych na II piętrze budynku szpitala. Przedsięwzięcia te przyczyniły się do poprawy standardu pobytu, leczenia i opieki medycznej. Osiągnięto wysoki poziom świadczeń medycznych, o czym świadczy wzrastająca liczba pacjentów szpitala, korzystających z usług medycznych. W 2014 roku zakończono przebudowę i rozbudowę Oddziału Chirurgicznego szpitala w Szubinie. Ponadto w kwietniu połączono oddział ginekologiczno - położniczy wraz z traktem porodowym i odcinkiem neonatologicznym w Nakle i Szubinie i zlokalizowano go w budynku szpitala w Szubinie.

Nowy Szpital w Nakle i Szubinie Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością poza lecznictwem stacjonarnym, specjalistką ambulatoryjną, diagnostyką medyczną, nocną i świąteczną opieką medyczną prowadzi również cztery zespoły wyjazdowe (1 zespół specjalistyczny oraz 3 zespoły podstawowe), które funkcjonują w ramach wojewódzkiego planu zabezpieczenia medycznego województwa kujawsko-pomorskiego.

W ZOZ Zakładu Karnego w Potulicach w dniu 01.01.2014r. utworzono nową komórkę – Ambulatorium ogólne z Izbą Chorych, prowadzące leczenie w ramach podstawowej opieki zdrowotnej w izbie chorych, posiadającej 33 łóżka do całodobowej, krótkoterminowej obserwacji.

Pozostałe podmioty świadczące usługi lecznicze

Stan sanitarny tej grupy obiektów ocenia się jako dobry. W miarę posiadanych środków finansowych, dokonywane są przez właścicieli podmiotów leczniczych remonty i modernizacje obiektów.

W analizowanym okresie sprawozdawczym, 2 podmioty lecznicze wykonujące ambulatoryjne świadczenia zdrowotne uległy przekształceniu tj.: SPZOZ Gminna Przychodnia w Sadkach, przekształciła się w NZOZ „Medicus” Spółka z o.o. Przychodnia w Sadkach, natomiast NZOZ „Euro-Dent” w Mroczy, przekształcił się Specjalistyczną Praktykę Stomatologiczną w Mroczy.

W bieżącym roku zaopiniowano pozytywnie spełnienie wymagań, jakim powinny odpowiadać pod względem fachowym i sanitarnym: pomieszczenia i urządzenia Poradni Rehabilitacyjnej, usytuowanej w budynku przy ulicy Bartkowskiego w Nakle nad Notecią, należącym do Niepublicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej „Medicus” Spółka z o.o. w Nakle nad Notecią, w której udzielane są świadczenia zdrowotne, pomieszczenia i urządzenia

Centrum Opieki Domowej im. Św. Franciszka, usytuowane w budynku Niepublicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej „Medyk” Spółka z o.o. przychodnia w Szubinie. Przeznaczone są one dla prowadzenia działalności leczniczej, w zakresie pielęgniarstwa opieki długoterminowej domowej oraz pomieszczenia Gabinetu pielęgniarstwa opieki długoterminowej domowej, usytuowane w budynku Niepublicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej „Nasza Przychodnia” Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością w Kcyni. Przeznaczone są one także do prowadzenia działalności leczniczej, w zakresie pielęgniarstwa opieki długoterminowej domowej.

W trakcie kontroli praktyk zawodowych, nieprawidłowości sanitarno – higienicznych nie stwierdzono.

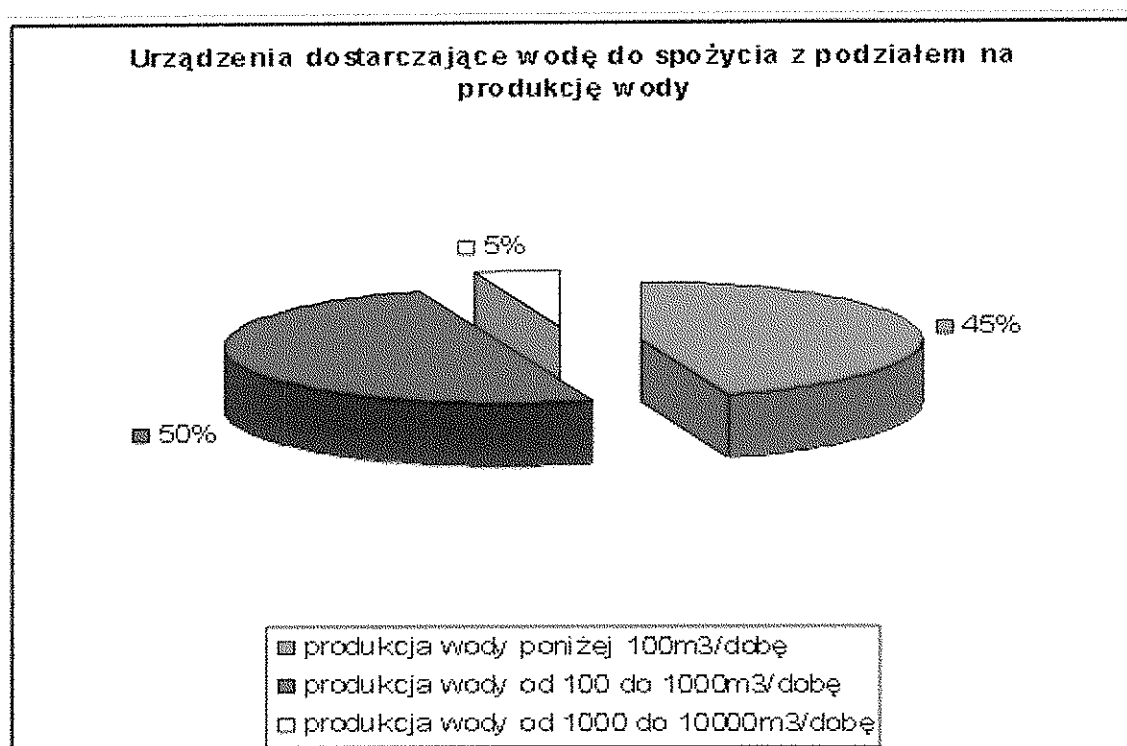
Wnioski:

1. Stan sanitarno-higieniczny podmiotów świadczących usługi lecznicze, ocenia się jako zadowalający. Przeprowadzane przez właścicieli lub gestorów obiektów remonty i modernizacje oraz zakup nowoczesnego sprzętu i aparatury, przyczyniają się do poprawy funkcjonalności obiektów i poziomu świadczonych usług.
2. Podmioty lecznicze posiadają opracowane i wdrożone procedury medyczne, mające na celu minimalizację zakażeń.
3. Zabezpieczenie placówek leczniczych w środki dezynfekcyjne, w zakresie ilości i asortymentu jest wystarczające.

JAKOŚĆ WODY PRZEZNACZONEJ DO SPOŻYCIA PRZEZ LUDZI

Infrastruktura zaopatrzenia w wodę

W powiecie nakielskim woda przeznaczona do zbiorowego zaopatrzenia ludności, jest uzyskiwana z ujęć wód podziemnych. Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Nakle nad Notecią w roku 2014, obejmował nadzorem **41** urządzeń dostarczających wodę do spożycia dla ludzi. W skali powiatu największy odsetek wodociągów – ok. 50% stanowiły urządzenia o wydajności od 100-1000m³/dobę (20 wodociągów), urządzenia o wydajności poniżej 100m³/dobę stanowiły 45% (18 wodociągów), natomiast wodociągi o produkcji od 1000 -10000 m³/dobę stanowiły zaledwie 5% ogółu wodociągów (2 obiekty). Na terenie powiatu nakielskiego funkcjonuje również jeden wodociąg lokalny – Tur Osada Leśna gm. Szubin, zaopatrujący około 94 osoby.



Stan sanitarny urządzeń do zaopatrywania w wodę

W omawianym okresie skontrolowano wszystkie nadzorowane urządzenia wodociągowe, w których przeprowadzono łącznie **98** kontroli sanitarnych (41 kontroli związanych zarówno z poborem wody, jak i oceną stanu sanitarno-higienicznego wodociągów oraz 57 kontroli, związanych tylko z poborem próbek wody).

Ocena jakości wody przeznaczonej do spożycia

W roku 2014 nadzorowane wodociągi dostarczały wodę dla ponad 86 tysięcy osób. W ciągu roku do badania pobrano **208** próbek wody. Próbkę wody pobierane były systematycznie ze 160 punktów monitoringowych i badane przez Oddział Laboratoryjny Badania Środowiska Komunalnego Powiatowej Stacji Sanitarno – Epidemiologicznej w Nakle nad Notecią oraz Laboratorium Wojewódzkiej Stacji Sanitarno – Epidemiologicznej w Bydgoszczy.

W trakcie kontroli, przeprowadzanych na przestrzeni roku, przekroczenia parametrów fizykochemicznych stwierdzono w 33 pobranych próbkach i miały one charakter incydentalny. Jakość wody była najczęściej kwestionowana, ze względu na podwyższoną mętność oraz zwiększoną zawartość manganu i żelaza, co nie przekładało się na istotne zagrożenie dla zdrowia konsumentów. Po podjęciu działań korygujących, jakość wody osiągała pożądany skład fizykochemiczny.

W trakcie roku, stwierdzano także nieliczne odchylenia od wymagań składu bakteriologicznego wody. Przekroczenia parametrów mikrobiologicznych stwierdzono w 23 próbkach, pobranych z 11 wodociągów. Przekroczenia, nie stwarzały zagrożenia dla zdrowia konsumentów. Wskutek interwencyjnych działań Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Nakle nad Notecią, występujące w wodzie przekroczenia dopuszczalnych wartości parametrów były krótkotrwałe i nie wpłynęły ostatecznie na negatywną ocenę jakości wody.

W 2014r. zakończono pierwszy etap budowy sieci wodociągowej w Dolinie Nadnoteckiej, polegający na zwodociągowaniu kilkunastu miejscowości, zlokalizowanych na terenie gminy Kcynia: Ludwikowo, Kowalewko, Kowalewko Folwark, Piotrowo, Józefkowo, Weronika, Paulina, Mieczkowo oraz Laskownica (wszystkie miejscowości zaopatrywane są w wodę przeznaczoną do spożycia przez wodociąg w Smoguleckiej Wsi gm. Kcynia). Łącznie oddano do użytku 13.080 m sieci wodociągowej oraz 204 nowe przyłącza wodociągowe, o łącznej długości 6261m. Na rok 2015 zaplanowano ukończenie drugiego etapu w/w inwestycji, polegającego na zwodociągowaniu dwóch kolejnych miejscowości w gminie Kcynia (Sipiory i Studzienki).

Zakończenie pierwszego etapu inwestycji, przyczyniło się do znacznego zmniejszenia liczby mieszkańców gminy Kcynia, którzy pozbawieni byli dostępu do wody wodociągowej. W roku sprawozdawczym około 2,7% ogółu ludności zamieszkałej w gm. Kcynia, korzystało z wody pitnej, pochodzącej ze studni, podczas gdy w roku 2013 wielkość ta wynosiła 11,5% i była najwyższa w powiecie nakielskim.

Ogólny stan bezpieczeństwa sanitarnego na nadzorowanym terenie w 2014 roku, w zakresie zaopatrzenia ludności w wodę uznać należy, za dobry i ustabilizowany.

Wnioski:

1. Na podstawie wyników badań próbek wody, pobieranej zarówno przez Państwową Inspekcję Sanitarną, jak i przedsiębiorców wodociągowych, w ramach kontroli wewnętrznej można stwierdzić, że mieszkańcy powiatu nakielskiego, jak i osoby okresowo przebywające na jego terenie, korzystają z wody bezpiecznej dla zdrowia, odpowiadającej wymaganiom normom.

2. W przypadku okresowego pogorszenia jakości wody, dostarczanej użytkownikom z sieci wodociągowej, przedsiębiorstwa wodociągowe niezwłocznie podejmowały działania naprawcze, w celu poprawy jakości wody z danego ujęcia.
3. Przedsiębiorstwa wodociągowe, zaopatrujące mieszkańców powiatu nakielskiego w wodę do spożycia, sukcesywnie przeprowadzają remonty urządzeń wodnych i sieci wodociągowej, co znacząco wpływa na poprawę jakości wody przeznaczonej do spożycia przez ludzi na nadzorowanym terenie.
4. Zakończenie pierwszego etapu budowy sieci wodociągowej w Dolinie Nadnoteckiej wpłynęło na poprawę zaopatrzenia w wodę wodociągową mieszkańców gminy Kcynia.

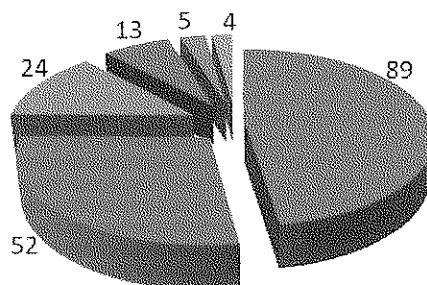
OBIEKTY UŻYTECZNOŚCI PUBLICZNEJ

W 2014 roku kluczowymi zagadnieniami realizowanymi w ramach kontroli obiektów użyteczności publicznej były:

- nadzór sanitarny nad obiektami, w których świadczone są usługi kosmetyczne, fryzjerskie i odnowy biologicznej,
- nadzór sanitarny nad obiektami użyteczności publicznej, w szczególności nad obiektami noclegowymi (hotele, motele, pensjonaty i inne obiekty, w których świadczone są usługi hotelarskie), noclegowniami, dworcami komunikacyjnymi, terenami rekreacyjnymi, obiektami sportowymi i kąpielowymi,
- nadzór nad postępowaniem ze szczątkami i zwłokami ludzkimi m.in. w zakresie ekshumacji oraz transportu zwłok i szczątków ludzkich oraz stanu sanitarnego cmentarzy.

Ogółem w tej grupie zewidencjonowanych jest na terenie powiatu 179 obiektów, w których przeprowadzono 326 kontroli sanitarnych.

Ewidencja obiektów użyteczności publicznej za 2014r.



- zakłady fryzjerskie, kosmetyczne, tatuażu, odnowy biologicznej oraz świadczące kompleksowo w/w usługi
- inne obiekty użyteczności publicznej
- cmentarze
- obiekty hotelarskie i inne obiekty w których świadczone są usługi hotelarskie
- tereny rekreacyjne
- ustępy publiczne i ogólnodostępne

W 2014 roku żadnego z obiektów użyteczności publicznej nie oceniono negatywnie, ze względu na stan sanitarno - techniczny. Ogólnie stan sanitarny w/w grupy obiektów, ocenia się jako dobry.

Na terenie powiatu najliczniejszą grupę wśród obiektów użyteczności publicznej, stanowią zakłady fryzjerskie. W tego rodzaju obiektach istotnym zagadnieniem jest przestrzeganie zasad dezynfekcji i sterylizacji, stosowanych narzędzi fryzjerskich i kosmetycznych, z uwagi na zagrożenie przeniesienia zakażeń (np. zakażenie wirusami HIV, HBV, HCV, grzybice).

W roku 2014 w 3 zakładach stwierdzono nieprawidłowości sanitarno-higieniczne (niewłaściwy stan sanitarno-higieniczny sufitów i ścian w obiekcie, brak bieżącej, ciepłej

wody w toalecie, niewłaściwa gospodarka odpadami, powstającymi w zakładzie, brak procedury postępowania zapewniającej ochronę przed zakażeniami podczas świadczenia usług, brak zgodnej z przepisami wentylacji w pomieszczeniu świadczenia usług oraz w toalecie dla klientów), których usunięcie wyegzekwowano na drodze postępowania administracyjnego.

Stan sanitarno – techniczny obiektów hotelarskich i innych, w których świadczone są usługi hotelarskie, ulega systematycznej poprawie dzięki działaniom naprawczym i remontowym. W roku 2014 utworzono nowy obiekt noclegowy, który zlokalizowany jest w dwukondygnacyjnym budynku, na terenie ośrodka wypoczynkowego w Wąsoszu. Baza noclegowa znajduje się na pierwszym piętrze budynku (na parterze znajduje się restauracja). Do dyspozycji gości oddano 6 pokoi z łazienkami (12 miejsc noclegowych) oraz salę konferencyjną, przy której zlokalizowane są toalety ogólnodostępne.

Kontrola sanitarna przeprowadzona w noclegowni, należącej do Kujawsko – Pomorskiego Stowarzyszenia Pomocy Bliźniemu „Judym” w Kołaczku, wykazała nieprawidłowości sanitarno – higieniczne w 4 pokojach. Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Nakle nad Notecią wydał decyzję administracyjną, nakazującą doprowadzenie pomieszczeń do właściwego stanu sanitarno-higienicznego.

Poprawie uległ stan sanitarno-higieniczny poczekali dla podróżnych na stacji PKP w Nakle nad Notecią – zamontowano nowe tablice informacyjne oraz zainstalowano nawiew ciepłego powietrza. Ponadto odnowiono zadaszenie, przy wyjściu z poczekalni na perony, przylegające do budynku stacji. W roku sprawozdawczym dokonano także odnowienia elewacji budynku stacji. W związku ze stwierdzeniem na stacji kolejowej w Nakle nad Notecią zniszczonego zadaszenia, przy zejściu do tunelu prowadzącego na perony, Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Nakle nad Notecią, wydał decyzję administracyjną, nakazującą usunięcie w/w nieprawidłowości.

Skontrolowane obiekty sportowe nie budziły zastrzeżeń, za wyjątkiem stadionu sportowego w Kcyni, gdzie stwierdzono nieprawidłowy stan sanitarno-higieniczny sufitu w szatni gospodarzy oraz w magazynie sprzętu sportowego. Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Nakle nad Notecią wyegzekwował poprawę stanu sanitarno – higienicznego obiektu, w drodze decyzji administracyjnej. W roku 2014 oddano do użytku nowy obiekt gospodarczo-garażowy z częścią szatniowo-socjalną, dla obsługi stadionu sportowego w Sadkach. Obiekt ten składa się z dwóch szatni dla zawodników wraz z zapleczem sanitarno-higienicznym (natryski i toalety), dwóch pomieszczeń dla sędziów z zapleczem sanitarno-higienicznym (natryski i toalety), toalet dla kibiców (damskiej, męskiej oraz toalety przystosowanej dla potrzeb osób niepełnosprawnych), pomieszczenia porządkowego oraz magazynu sprzętu sportowego.

W roku sprawozdawczym nieprawidłowości sanitarno-higienicznych nie stwierdzono w obiektach kulturalno-widowiskowych. W wyniku wyegzekwowania nakazów decyzji administracyjnej, wydanej przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Nakle nad Notecią, poprawie uległ stan sanitarno-higieniczny Miejsko – Gminnego Ośrodka Kultury i Rekreacji w Mroczu, w którym wymieniono instalację elektryczną, doprowadzono do należytego stanu sanitarno – higieniczny sufity, ściany i posadzki w części pomieszczeń obiektu oraz drzwi wejściowe do budynku. Znacznej poprawie uległ także stan sanitarno-higieniczny Świetlicy Wiejskiej w Rynarzewie, gdzie z inicjatywy gestora obiektu wykonany został kapitalny remont całego budynku.

W roku 2014 skontrolowano łącznie 97 wiat i przystanków PKS na terenie powiatu. Nieprawidłowości sanitarno – higieniczne stwierdzono na przystankach autobusowych, na

terenie gminy Nakło nad Notecią i Sadki. Zastrzeżenia dotyczyły niewłaściwego stanu sanitarnego obiektów i uszkodzonych konstrukcji wiat oraz braku koszy na odpady. Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Nakle nad Notecią, w drodze decyzji administracyjnych nakazał usunięcie stwierdzonych nieprawidłowości. Wykonanie zarządzeń decyzji wpłynęło na poprawę stanu sanitarno – technicznego obiektów.

Na nadzorowanym terenie funkcjonuje 1 basen kąpielowy - Kryta Pływalnia „Naquarius” w Nakle nad Notecią. W 2014r. w trakcie przeprowadzanych kontroli oceniano, zarówno stan techniczny i sanitarny obiektu, jak również jakość wody przeznaczonej do celów kąpielowych. Pobrano do badań 16 próbek wody z niecek basenowych, z częstotliwością 1 raz na kwartał. Pobierane do badania próbki wody potwierdzały, że jakość wody w basenie kąpielowym odpowiada wymaganym normom sanitarnym.

Na terenie powiatu nakielskiego funkcjonuje jedno miejsce wykorzystywane do kąpieli, zlokalizowane w Wąsoszu gm. Szubin. Jakość wody odpowiadała wymaganym normom. Teren miejsca wykorzystywanego do kąpieli w Wąsoszu, wyposażony był w urządzenia sanitarne i utrzymany w należytym stanie sanitarno – porządkowym.

W roku 2014 Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Nakle nad Notecią przeprowadził kontrolę sanitarną, w nowo oddanym do użytku Pensjonacie Seniora przy ul. Strażackiej 40 w Rynarzewie, gm. Szubin. Obiekt zapewnia całodobową opiekę osobom niepełnosprawnym, przewlekle chorym oraz osobom w podeszłym wieku.

Budynek dostosowany jest dla potrzeb osób niepełnosprawnych (podjazd przy wejściu do budynku, winda wewnątrz budynku, toalety). W dniu kontroli w domu przebywało 10 mieszkańców, nie odnotowano osób leżących. Pensjonat dysponuje 3 pokojami jednoosobowymi, 8 pokojami dwuosobowymi oraz 1 pokojem czteroosobowym, przeznaczonym wyłącznie dla osób leżących. Przy każdym pokoju, znajduje się toaleta oraz łazienka, wyposażona w prysznic, przystosowana do potrzeb osób niepełnosprawnych. Kontrola stanu sanitarno-higienicznego obiektu, nie wykazała nieprawidłowości.

Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Nakle nad Notecią sprawuje także nadzór nad prawidłowym przebiegiem ekshumacji zwłok i szczątków ludzkich oraz nad warunkami ich transportu.

W roku 2014 wydano 44 decyzje, zezwalające na przeprowadzenie ekshumacji, skontrolowano 10 środków transportu, przeznaczonych do przewozu zwłok i szczątków ludzkich oraz wydano 6 postanowień, dotyczących sprowadzenia z zagranicy zwłok do Polski. Prowadzony nadzór sanitarny w w/w zakresie, nie wykazał nieprawidłowości sanitarno-higienicznych.

Wnioski:

1. Dzięki skutecznie prowadzonemu nadzorowi oraz inicjatywie i trosce przedsiębiorców, stan sanitarno – higieniczny kontrolowanych obiektów ulega sukcesywnej poprawie.
2. W 2014r. nie zakwestionowano żadnego obiektu na terenie powiatu, ze względu na stan sanitarno-higieniczny. Wszystkie obiekty tej grupy na koniec roku 2014, oceniono pozytywnie.