



DRUK 66/xxv

**PAŃSTWOWY POWIATOWY INSPEKTOR SANITARNY W
ELBLĄGU
82-300 ELBLĄG UL. KRÓLEWIECKA 195
Tel/Fax: 55-232-71-34
Mail: psse.elblag@sanepid.olsztyn.pl**

RAPORT O STANIE SANITARNYM MIASTA ELBLĄGA ROK 2016

I. Wstęp	str. 2
II. Choroby zakaźne, epidemiologia	str. 3
III. Ocena zaopatrzenia ludności w wodę	str. 22
IV. Ocena stanu sanitarnego obiektów użyteczności publicznej	str. 23
V. Ocena warunków higieny i bezpieczeństwa pracy	str. 25
VI. Higiena żywienia, żywności i przedmiotów użytku	str. 27
VII. Ocena stanu sanitarnego placówek oświatowo-wychowawczych	str. 30
VIII. Promocja zdrowia i oświata zdrowotna	str. 31
IX. Zapobiegawczy nadzór sanitarny	str. 37

RAPORT O STANIE SANITARNYM MIASTA ELBLĄGA ROK 2016

I. WSTĘP

Działania Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego na terenie Miasta Elbląga prowadzone w roku 2016, odbywały się na podstawie rocznego planu pracy na ten rok, wynikającego z zakresu zadań ustawowych wykonywanych przez organy Państwowej Inspekcji Sanitarnej. Złożyły się na nie także nieplanowane działania doraźne, wynikające z potrzeb bieżących, mieszczące się w kompetencjach PIS.

W 2016 r. zdecydowana większość potencjalnych zagrożeń sanitarno-epidemiologicznych, mierzona wskaźnikami epidemiologicznymi, nadal utrzymywała się na wcześniej osiągniętym, akceptowalnym poziomie. Wyniki kontroli sanitarnych nadzorowanych podmiotów, przeprowadzanych w roku 2016, wykazały dalszą poprawę standardów technicznych związanych z bezpieczeństwem sanitarnym (zdrowotnym). Kontynuowano także działania oświatowo-promocyjne, mające na celu wzrost poziomu wiedzy ludności, dotyczącej zdrowia i jego zależności od własnej świadomości i dbałości o te zdrowie, a także podejmowano nowe.

Szczegółowa charakterystyka zjawisk i przyczyn składających się na ocenę stanu sanitarnego została zawarta w poniższej analizie.

II. CHOROBY ZAKAŻNE, EPIDEMIOLOGIA

Zadaniem epidemiologii jest diagnozowanie zjawisk zachodzących w ogólnej sytuacji zdrowotnej społeczeństwa, ustalanie przyczyn i stawianie prognoz z uwzględnieniem zmieniających się uwarunkowań i zależności.

Faktyczny obraz sytuacji epidemiologicznej w zakresie chorób zakaźnych i zakażeń zależy od rzetelności i terminowości zgłoszeń podejrzeń lub rozpoznań chorób i zakażeń oraz informacji o wykryciu czynników chorobotwórczych, dokonywanych przez lekarzy, a także pracowników laboratoriów mikrobiologicznych i analitycznych, przekazywanych do organów PIS.

Prawidłowość dokonywanych ocen epidemiologicznych oraz celowość i skuteczność planowanych i realizowanych działań, zależą od wielu czynników. Poza wspomnianą rzetelnością i terminowością zgłoszeń istotne znaczenie ma zakres stosowanej diagnostyki laboratoryjnej, wynikającej z aktualnego stanu wiedzy i techniki diagnostycznej, ale także od stopnia wykorzystania przez lekarzy istniejących możliwości badań.

Wprowadzanie nowych technik laboratoryjnych, pozwalających identyfikować czynniki chorobotwórcze lub stany chorobowe, które dotychczas nie były rozpoznawane, wdrażanie nowej wiedzy z zakresu etiologii chorób lub mikrobiologii, a także, co równie istotne, dostęp do środków finansowych, umożliwiających skorzystanie z diagnostyki laboratoryjnej, decydują o prawidłowym i odpowiednio wczesnym rozpoznaniu zagrożeń oraz o podjęciu skutecznych działań przeciw szerzeniu się tych zagrożeń.

Podstawą działań podejmowanych przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Elblągu w roku 2016 było gromadzenie zgłoszeń o podejrzeniach lub rozpoznanych przypadkach chorób zakaźnych i zakażeń oraz zgłoszeń dodatnich wyników badań laboratoryjnych w kierunku zakaźnych czynników chorobotwórczych (efekty tego monitoringu przedstawia tabela Nr 1).

Bezpośrednim skutkiem uzyskanych informacji były działania przeciwepidemiczne, podejmowane przez PPIS bezzwłocznie po ich otrzymaniu. Polegały one przede wszystkim na ustalaniu źródeł choroby, mechanizmów, które umożliwiły ich transmisję, dróg którymi się przenosiły, a także, co było istotą szybkich interwencji, na ustaleniu innych osób, które były narażone na zachorowanie lub zakażenie (tzw. osoby z kontaktu) w celu ich ochrony przed skutkami tego narażenia (objęcie nadzorem epidemiologicznym, skierowanie w celu objęcia nadzorem lekarskim, wykonanie szczepienia ochronnego, uniemożliwienie kontaktu zawodowego z innymi osobami wrażliwymi itp.). W roku 2016 pracownicy PSSE w Elblągu przeprowadzili 438 wywiadów epidemiologicznych, które były wykonywane między innymi z uwagi na narażenie na zakażenie wirusem wścieklizny (po ryzykownych kontaktach ze zwierzętami), po infekcjach żołądkowo-jelitowych, w przypadkach zakażeń ośrodkowego układu nerwowego (zapalenia mózgu i opon mózgowo-rdzeniowych), posocznicy, potwierdzeń nosicielstwa wirusowych zapaleń wątroby, zakażeń odkleszczowych itp.

1. Zachorowalność na wybrane choroby zakaźne na terenie Miasta Elbląga w roku 2016.

1. Salmonellozy

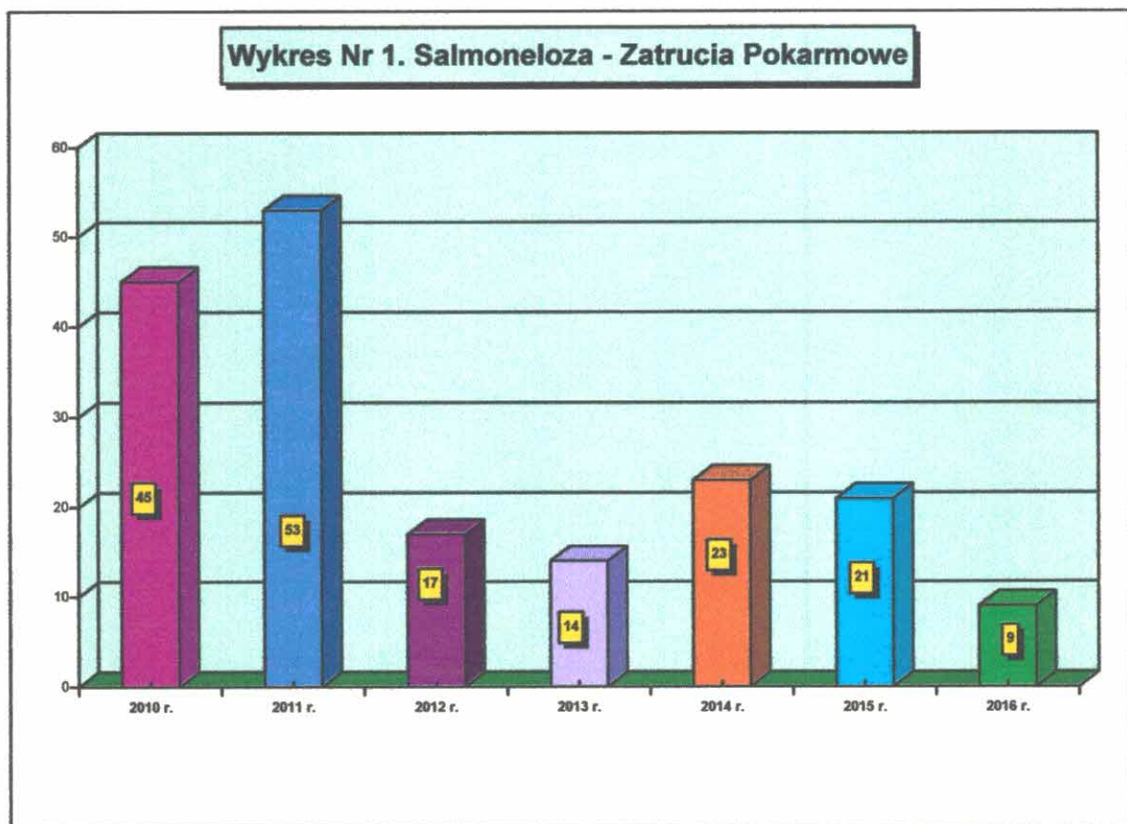
W roku 2016 do PSSE w Elblągu zgłoszono 9 przypadków zachorowań wywołanych przez pałeczki *Salmonella* (w tym 5 przypadków u dzieci w grupie wiekowej do lat 14). Z uwagi na przebieg zachorowania 7 osób (w tym 5 dzieci w wieku do lat 14) wymagało hospitalizacji.

Wśród czynników etiologicznych dominowała *Salmonella* Enteritidis, odpowiedzialna za 6 zachorowań. Ponadto stwierdzane były także inne pałeczki tego typu:

- *Salmonella* Typhimurium – 2 zachorowania,
- *Salmonella* z grupy D – 1 zachorowanie.

Niezależnie od przypadków zakażeń objawowych, w roku 2016 wykryto także 2 nosicieli pałeczek *Salmonella*.

Od 2012 r. na terenie Miasta Elbląga, podobnie jak na terenie całej Polski, utrzymuje się tendencja spadkowa w liczbie rejestrowanych przypadków salmonelloz (wykres Nr 1). Nadal rozpoznawane i zgłaszane są przede wszystkim przypadki salmonelloz o cięższym przebiegu (hospitalizowane). Przypadki leczone ambulatoryjnie, nie są diagnozowane laboratoryjnie przez lekarzy rodzinnych. Pozwala to przypuszczać, że na terenie naszego miasta (podobnie jak i całej Polski) zachorowania na salmonellozy są znacznie niedodiagnozowane i niedorejestrowane. Potwierdzeniem tej tezy jest gwałtowny wzrost zgłoszeń biegunk i zakażeń jelitowych biologicznie nie określonych, w ciągu ostatnich 3-4 lat.



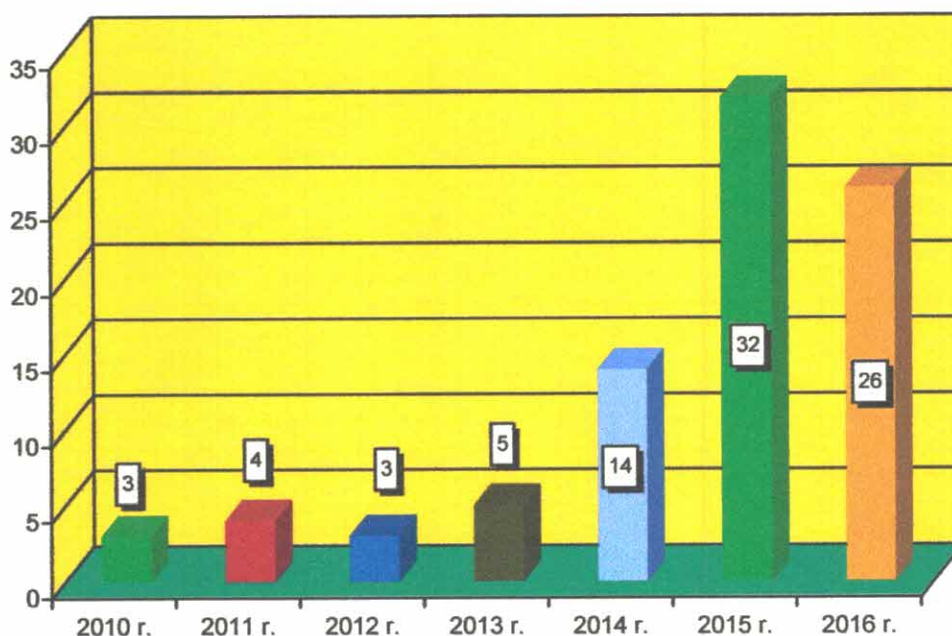
W roku 2016 nie stwierdzono żadnych nowych przypadków zachorowań na dur brzuszny lub dury rzekome. Na terenie nadzorowanym przez PPIS w Elblągu pozostaje 3 stałych nosicieli duru brzusznego, którzy objęci są nadzorem epidemiologicznym.

2. Analiza zachorowań na inne bakteryjne zakażenia jelitowe

Ogółem w roku 2016 zanotowano 26 przypadków innych bakteryjnych zakażeń jelitowych wywołanych m. in. przez *Clostridium difficile* (21 zakażeń), *Yersinia enterocolitica* (2 zakażenia). W ostatnich latach zwiększyła się liczba badań laboratoryjnych diagnozujących obecność w/w czynnika biologicznego u pacjentów hospitalizowanych (brak takich badań u pacjentów z objawami biegunek w leczeniu ambulatoryjnym).

Wzrost zakażeń przewodu pokarmowego wywołanego przez *C. difficile* wiąże się nadal z szerokim stosowaniem antybiotykoterapii, przewlekłym stosowaniem leków zmniejszających wydzielanie soku żołądkowego (blokery receptora H2 oraz pompy protonowej), leków immunosupresyjnych, cytostatyków itp. W krajach rozwijających się zakażenia *C. difficile* są najczęstszą przyczyną biegunek szpitalnych. W zapobieganiu transmisji drobnoustroju zaleca się izolację pacjentów zakażonych, częste mycie i dezynfekcję rąk, stosowanie rękawic ochronnych i odzieży przez personel medyczny.

Wykres Nr 2. Inne Bakteryjne Zakażenia Jelitowe (Ogółem)

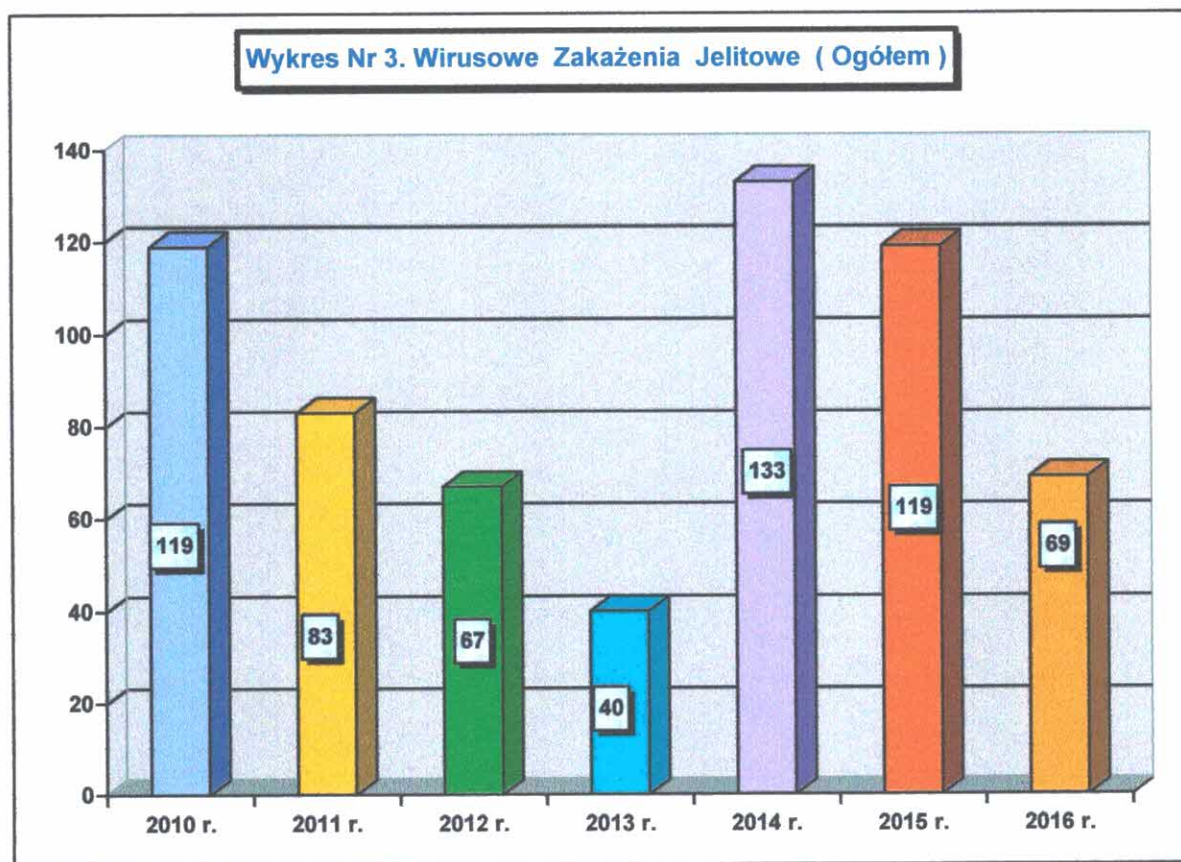


3. Analiza wirusowych zakażeń jelitowych.

W roku 2016 zanotowano 69 zakażeń jelitowych wywołanych przez wirusy (wykres Nr 3), w tym m. in.:

63 przypadki wywołane przez rotawirusy,
4 przypadki wywołane przez adenowirusy
2 przypadki wywołane przez norowirusy.

Zdecydowana większość zachorowań wystąpiła u dzieci, w tym 66 zachorowań dotyczyło dzieci do lat 2. Wszystkie przypadki były hospitalizowane. Dominującą rolę jako czynnik etiologiczny pełniły rotawirusy. Szczególnie narażone na infekcję są dzieci od 3. miesiąca do 3. roku życia, u których choroba ma także najcięższy przebieg. U starszych dzieci oraz dorosłych przebiega ona łagodniej lub nawet bezobjawowo. W chwili obecnej, chociaż dysponujemy skuteczną szczepionką, szczepienia przeciw rotawirusom, posiadające status szczepień zalecanych (dobrowolnych i odpłatnych).

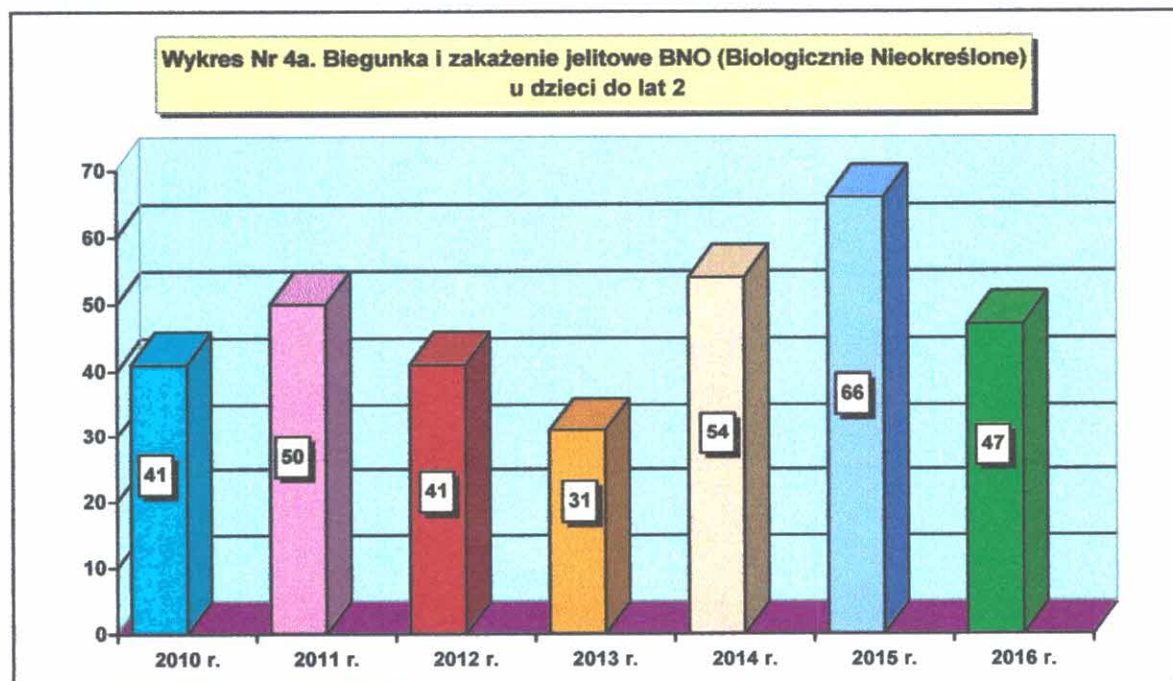
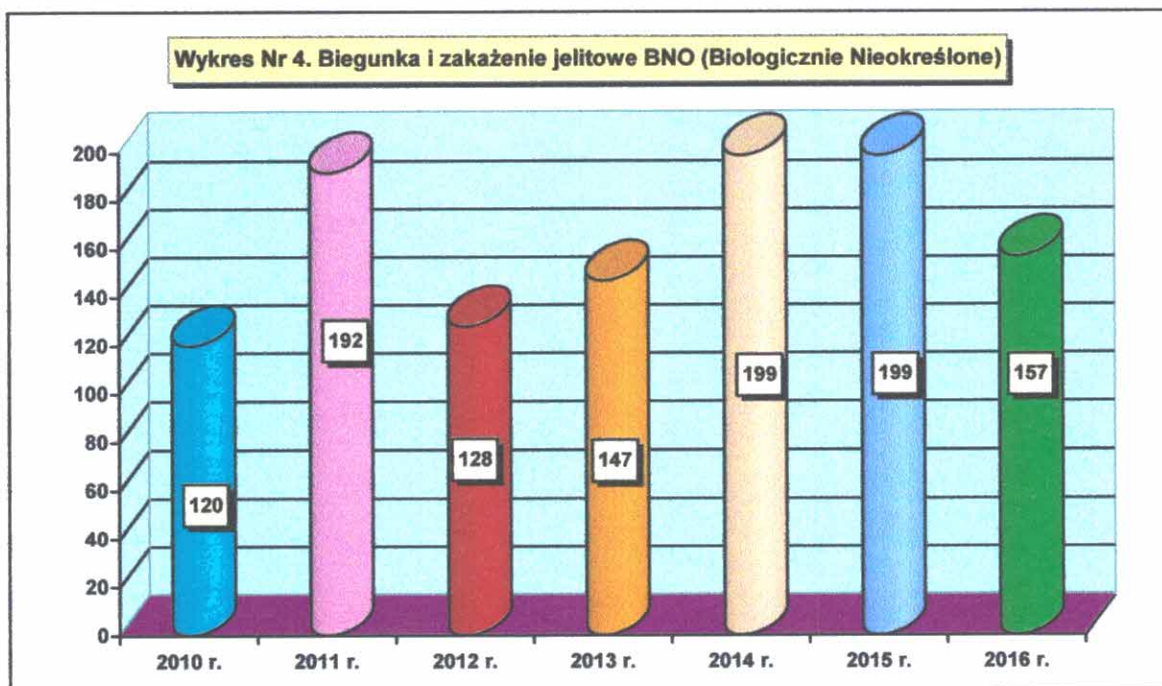


4. Biegunka i zapalenie żołądkowo-jelitowe biologicznie nieokreślone (BNO), o prawdopodobnie zakaźnym pochodzeniu

W roku 2016 do PSSE w Elblągu zgłoszono 157 przypadków BNO (wykres Nr 4). Zachorowania dotyczyły przede wszystkim osób dorosłych, ale aż 47 z tych przypadków wystąpiło u małych dzieci w wieku do lat 2 (42 z tych dzieci było hospitalizowanych) – wykres Nr 4a. Łącznie leczeniem szpitalnym objęto 78 osób.

W ostatnich latach liczba nie zdiagnozowanych laboratoryjnie infekcji przewodu pokarmowego o podłożu zakaźnym utrzymuje się na stałym poziomie. Zgłaszane są przede wszystkim przypadki cięższe, które trafiają do lekarza, a szczególnie te, które są hospitalizowane. Wiele przypadków o lżejszym przebiegu nie są zgłaszane lub kwalifikowane są przez lekarza jako nieżyt żołądkowo-jelitowy, który nie podlega zgłoszeniu.

Można jednak przypuszczać, że znaczna część tych zakażeń miała podłoże wirusowe, chociaż z pewnością obejmowały one także infekcje bakteryjne.



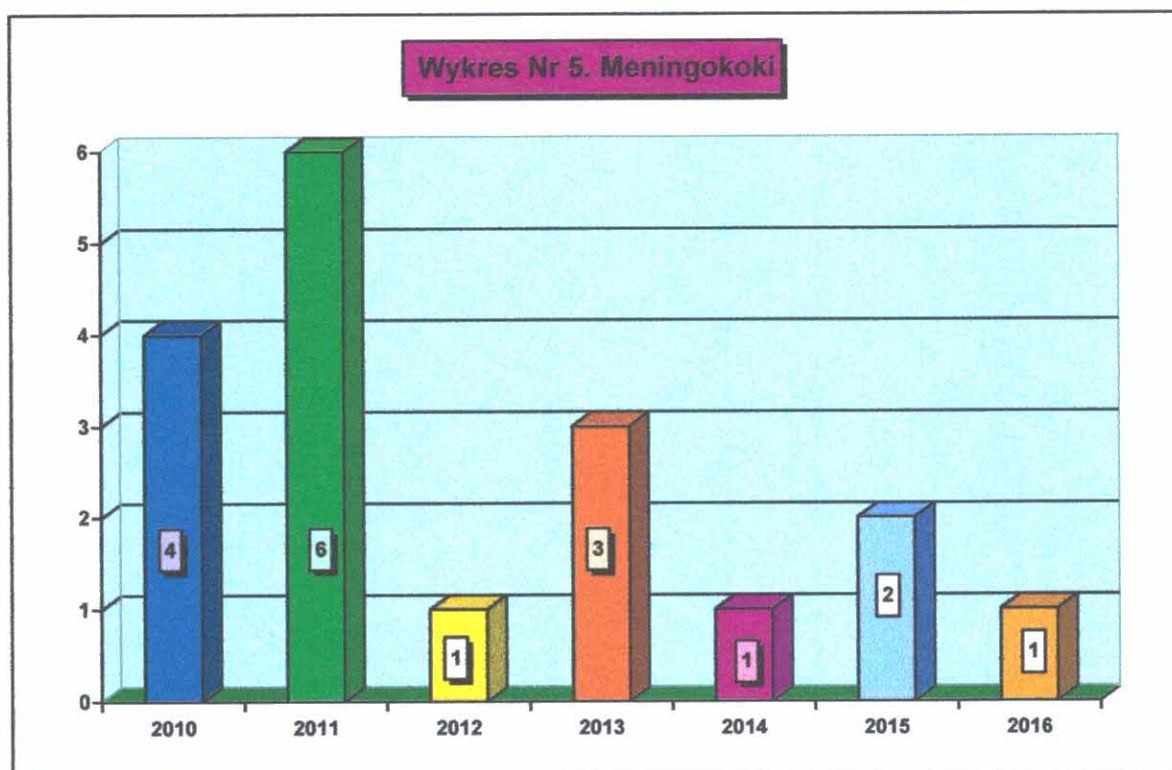
5. Inwazyjna choroba meningokokowa

W roku 2016 zarejestrowano 1 przypadek zapalenia opon mózgowo - rdzeniowych wywołany przez *Neisserię meningitidis* gr B u 39 letniej osoby.

Działania PPIS polegały głównie na jak najszybszej identyfikacji osób, które w ciągu kilku dni poprzedzających zachorowanie miały z chorym kontakt uprawdopodobniający przeniesienie zakażenia, dotarciu do tych osób (lub ich opiekunów) i skierowaniu ich do lekarzy rodzinnych w celu natychmiastowego podjęcia chemioprophylaktyki. W trakcie czynności przeciwepidemicznych, podejmowanych w omawianych przypadkach, nadzorem takim oraz profilaktyce antybiotykowej poddano 8 osób, a czas wykonania tych czynności nie przekraczał 24 godzin od chwili powiadomienia PPIS o podejrzeniu bądź rozpoznaniu zakażenia przez służby medyczne. Miara skuteczności działań podejmowanych przez tut. PSSE był brak wtórnych zakażeń.

W tym przypadku również nadzorowano wykonanie stosownych badań laboratoryjnych, a w szczególności określenie typu serologicznego meningokoka oraz potwierdzenie rozpoznania przez lokalne laboratoria, w laboratorium referencyjnym dla tych drobnoustrojów (KOROUN w Warszawie).

Nadal dominującym, już od dłuższego czasu, typem meningokoka na naszym terenie jest *Neisseria meningitidis* gr. B. Od 2014 r. dysponujemy już szczepionką przeciw meningokokom gr. B, która jest bardzo droga i niestety nie jest refundowana.



Zasady profilaktyki przeciw tym zakażeniom dostępne są na stronie BIP Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Elblągu.

6. Analiza zachorowań na boreliozę

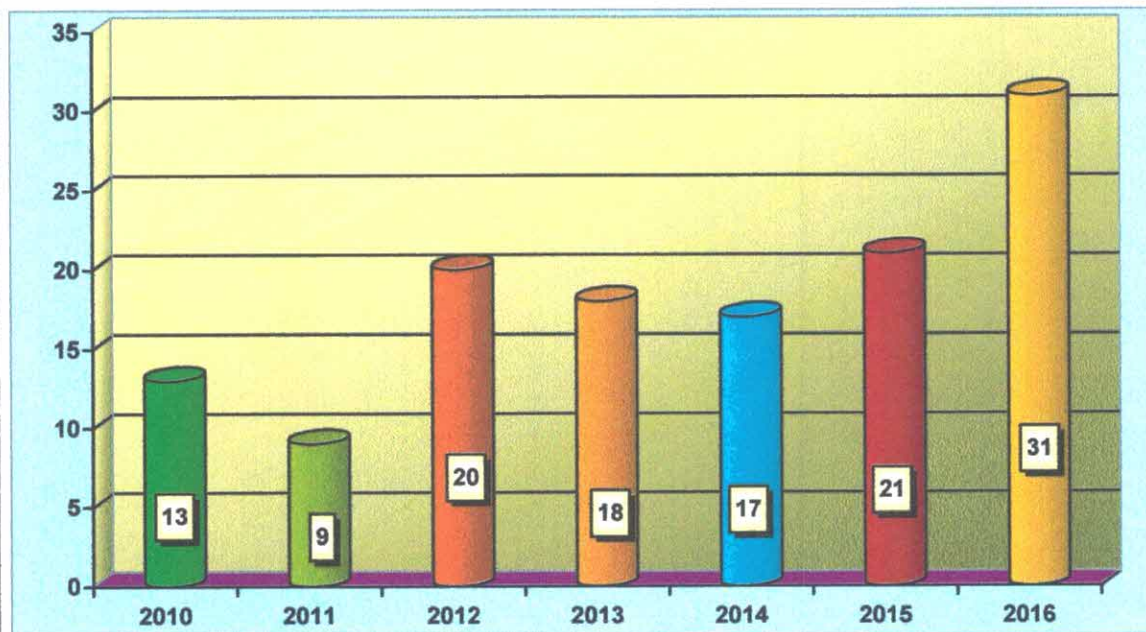
Już od kilku lat sytuacja epidemiologiczna zakażeń krętkiem boreliozy w naszym rejonie nie ulega zmianie. Narażenie mieszkańców Elbląga na boreliozę jest niezmiennie wysokie. Miasto leży w rejonie uznawanym już od wielu lat za endemiczny dla tej choroby (czynnik ją wywołujący „zadomowił” się na tym terenie, znajdując optymalne warunki do życia). Stan taki z pewnością będzie się utrzymywał do czasu wyprodukowania skutecznej szczepionki przeciw tej bakterii.

Do okoliczności sprzyjających utrzymywaniu się tego stanu należą między innymi duże powierzchnie lasów liściastych, obszarów pokrytych roślinnością krzaczastą i trawiastą oraz nieużytków, obecność licznej populacji zarażonych kleszczy, a także równie licznej populacji małych i średnich ssaków polno-leśnych, będących żywicielami kleszczy.

Do tu. PSSE w 2016 roku zgłoszono 31 takich przypadków (w roku 2015 zgłoszono 21 przypadków potwierdzonej boreliozy). Charakterystyczny pierwotny objaw choroby – rumień wędrujący – był stwierdzany w 26 przypadkach. Pozostałe przypadki rozpoznano na podstawie badań serologicznych.

W związku z brakiem skutecznej szczepionki przeciw boreliozie, najskuteczniejszym sposobem ustrzeżenia się przed tą chorobą jest przestrzeganie określonych zasad profilaktyki, które corocznie są przekazywane przez PPIS mediom oraz umieszczane na stronie BIP.

Wykres Nr 6. Borelioza z LYME

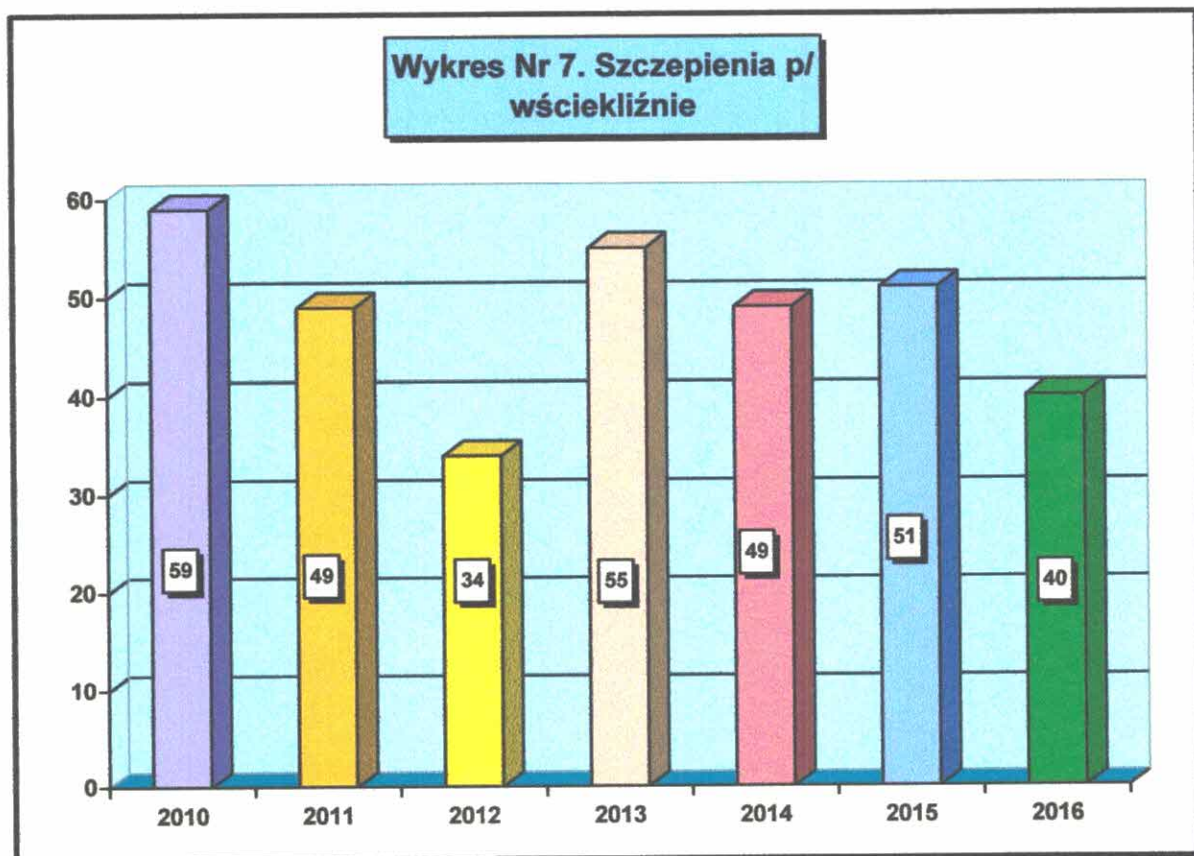


7. Styczność i narażenie na wściekliznę – szczepienia przeciw wściekliznie.

W roku 2016 na terenie Elbląga zarejestrowano 147 ryzykownych kontaktów ludzi ze zwierzętami domowymi i wolno żyjącymi (pogryzienia, podrapania itp.). Wśród tych zdarzeń dominowały kontakty z psami. Każde z takich zdarzeń, w przypadku braku możliwości wykonania u zwierzęcia badania weterynaryjnego (obserwacji), kończyło się podjęciem szczepień przeciw wściekliznie osób poszkodowanych. Łącznie zaszczepiono 40 osób. Liczba zaszczepionych osób, w stosunku do roku 2015 zmniejszyła się o 11 osób.

W roku 2016 na terenie Elbląga (także na obszarach przyległych do miasta) nie zarejestrowano ognisk wścieklizny wśród zwierząt domowych i dziko żyjących - monitoring wścieklizny u zwierząt dzikich, prowadzonych przez lokalne służby weterynaryjne, nie wykazuje już od kilku lat przypadków wścieklizny u zwierząt. Pomimo uspokajającej wymowy tej statystyki, procedura szczepienia ludzi mających ryzykowne kontakty ze zwierzętami (pogryzienia, podrapanie, oślinienie itp.) musi być kontynuowana. Należy bowiem pamiętać, że nadzór weterynaryjny dotyczy tylko części gatunków, stanowiących potencjalnych nosicieli wirusa wścieklizny – zwierzęta domowe, lisy, borsuki, jenoty, łasicowate itd.

Wydaje się, biorąc pod uwagę fakt zdecydowanej dominacji wśród osób szczepionych, tych którzy byli zakwalifikowani do szczepienia w wyniku kontaktu z psami i kotami, że najskuteczniejszym sposobem istotnego obniżenia liczby szczepień, a także ryzyka infekcji, jest ograniczenie w mieście liczby zwierząt bezdomnych lub pozbawionych należytej opieki przez właścicieli. Problem pogryzień ludzi przez zwierzęta jest zagadnieniem, które pomimo licznych prób rozwiązania nie doczekało się jeszcze skutecznych rozwiązań. O w/w ryzykownych kontaktach ze zwierzętami PPIS w Elblągu informuje każdorazowo Powiatowego Lekarza Weterynarii oraz w razie konieczności Straż Miejską.



8. Wirusowe zapalenie wątroby (wzw) typu B i C.

Zakażenia wirusem wzw B lub C ujawnianie są przypadkowo, podczas wykonywania rutynowych testów w kierunku tych patogenów (np. badania kontrolne przy hospitalizacji na oddziałach zabiegowych, badania profilaktyczne, badania dawców krwi itp.). Osoby te bardzo często nie wykazują żadnych objawów klinicznych.

W roku 2016 wśród mieszkańców Elbląga zarejestrowano 22 przypadki zakażeń wirusem wzw typu B, w tym u 2 osób stwierdzono obecność materiału genetycznego (HBV DNA) wirusa wzw typ B (zakażenia bez objawów klinicznych), u 20 osób wykryto antygen HBs (zakażenia bez objawów klinicznych).

W 2016 r. zarejestrowano także 14 przypadków zakażeń wirusem wzw typu C - każdy przypadek został potwierdzony badaniami laboratoryjnymi – dodatnie przeciwciała anty-HCV i obecność materiału genetycznego (HCV RNA) wirusa wzw typu C.

Wykrytych zakażonych oraz osoby z ich najbliższego otoczenia (47 osób), ustalone w trakcie dochodzenia epidemiologicznego, objęto nadzorem epidemiologicznym oraz skierowano do lekarzy rodzinnych w celu wdrożenia nadzoru lekarskiego.

Ze względu na szczególnie podstępny charakter zakażeń wywołanych w/w wirusami prowadzących do odległych następstw w postaci niewydolności i marskości wątroby, należy nadal monitorować sytuację ze szczególnym uwzględnieniem nowo wykrytych zakażeń poprzez ścisłą współpracę z laboratoriami diagnostycznymi, poradnią chorób zakaźnych i lekarzami podstawowej opieki zdrowotnej

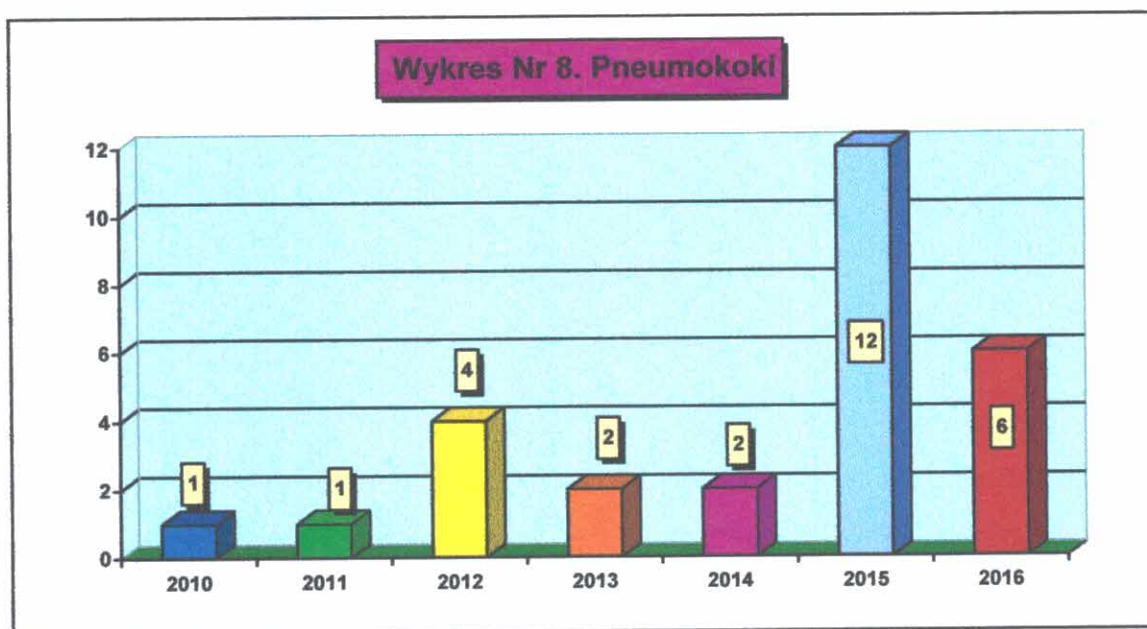
Nadal należy kontynuować działania Państwowej Inspekcji Sanitarnej, polegające na wyegzekwowaniu właściwych warunków świadczeń zdrowotnych, zabiegów kosmetycznych, tatuażu związanych z naruszaniem ciągłości tkanek, a także, w odniesieniu do wzw B, szczepienia personelu medycznego oraz kobiet w ciąży i noworodków, zalecanie szczepienia wszystkim osobom dotychczas niezaszczepionym. Istotne jest także dalsze upowszechnianie wiedzy na temat możliwych dróg zakażenia, a wykrywania zakażeń bezobjawowych poprzez zwiększenie dostępności do badań laboratoryjnych. W 2016 r. PPIS w Elblągu zwrócił się na piśmie do W-MPWIS z prośbą o interwencję w NFZ, zmierzającą do wyegzekwowania od lekarzy poz kierowania osób ze styczności z zakażonymi wirusem B na badania pozwalające na ustalenie statusu serologicznego tych osób, natomiast w przypadku wirusa wzw C, wobec braku przepisów wykonawczych przy równoczesnym nie uwzględnieniu badań w kierunku markerów tego wirusa, wskazane byłoby rozszerzenie zakresu badań refundowanych lekarzom poz o te markery.

9. Choroba wywołana przez *Streptococcus pneumoniae* (pneumokoki)

W roku 2016 do PSSE w Elblągu zgłoszono 6 przypadków zachorowań wywołanych przez pneumokoki, które przebiegały w postaci posocznicy i zapalenia opon mózgowo-rdzeniowych. W trakcie czynności przeciwepidemicznych objęto nadzorem 36 osób z kontaktu, które skierowano do lekarzy podstawowej opieki zdrowotnej w celu wdrożenia profilaktyki antybiotykowej.

Zakażenia pneumokokowi są infekcjami niedostatecznie diagnozowanymi – badania laboratoryjne wykonuje się głównie u osób dotkniętych ciężkim przebiegiem choroby (przede wszystkim inwazyjną postacią choroby). Statystyki oparte tylko na nielicznych zgłoszeniach od lekarzy są więc niewiarygodne i nie oddają rzeczywistej skali problemu. Jednakże istnieją doniesienia potwierdzające dużą rangę problemu zakażeń pneumokokowych. Należą do nich doniesienia epidemiologiczne z ośrodków krajowych specjalizujących się w tego rodzaju infekcjach, a także stanowisko Światowej Organizacji Zdrowia.

Pocieszający jest fakt wprowadzenia do Kalendarza Szczepień na 2017 r. obowiązku szczepień p/pneumokokom wszystkich dzieci urodzonych od 01.01.2017 r.

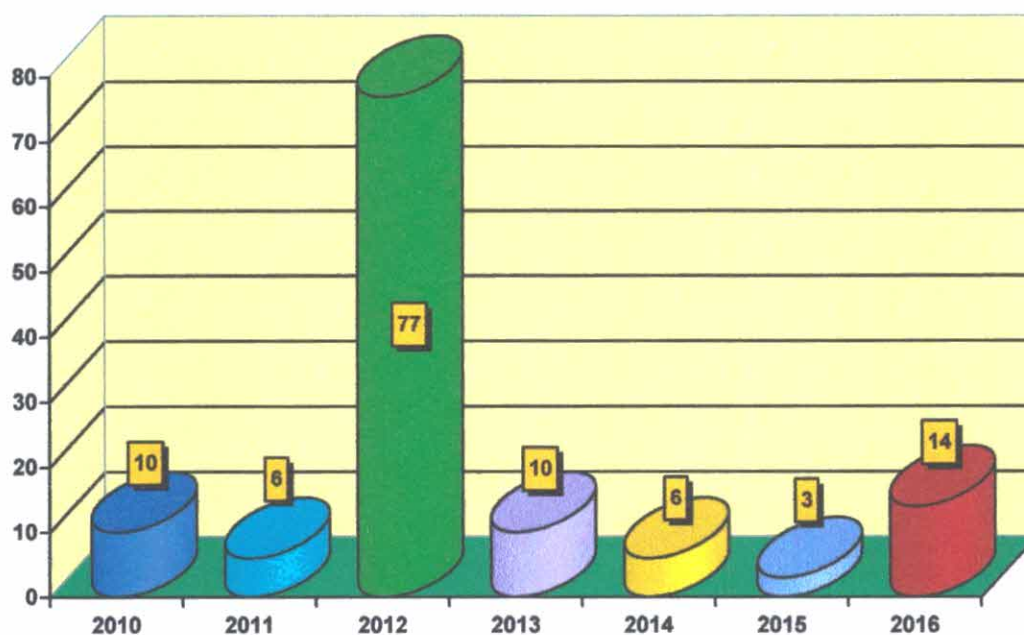


10. Analiza zachorowań na zapalenie opon mózgowo-rdzeniowych (zomr)

W roku 2016 ogółem zanotowano 14 zachorowań na zapalenie opon mózgowo-rdzeniowych (zomr), w tym 2 zakażenia bakteryjne wywołane nieokreślonym patogenem biologicznym oraz 12 przypadków wywołanych przez nieokreślony wirus. Wirusowe zapalenie opon mózgowo-rdzeniowych rozpoznawane jest na podstawie objawów klinicznych i badania ogólnego płynu mózgowo-rdzeniowego. Określenie rodzaju wirusa wiąże się najczęściej z wykonaniem kosztownych badań, których nie zlecają lekarze w placówkach służby zdrowia. Dane epidemiologiczne donoszą, iż ponad 60% przypadków zomr jest wywołanych przez enterowirusy (liczne serotypy ECHO i Coxsackie), które w klimacie umiarkowanym szerzą się w miesiącach letnich. Na terenie miasta Elbląga zachorowania rejestrowano od maja do grudnia 2016r.

Należy nadmienić, że zakażenia opon mózgowo-rdzeniowych mogą być wywołane przez różne wirusy. Biorąc pod uwagę warunki geograficzne, o których mowa w pkt 6, nie można zapominać o wirusach przenoszonych przez kleszcze (badania laboratoryjne nie potwierdziły tego typu zakażeń u w/w chorych). W obszarach zagrożenia należy pamiętać o odpowiedniej odzieży i repelentach, a osoby szczególnie narażone na zakażenie mogą skorzystać ze szczepień ochronnych (niestety płatnych).

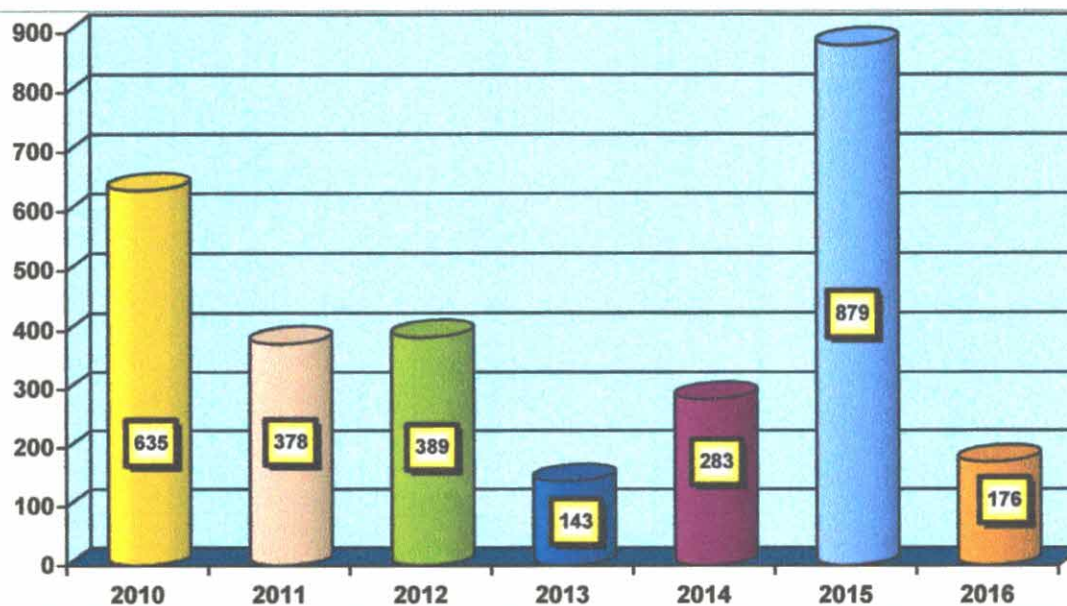
Wykres Nr9. Zapalenie Opon Mózgowo-Rdzeniowych



11. Ospa wietrzna.

W 2016 r. zarejestrowano 176 przypadków zachorowań na ospę wietrzną (w porównaniu do 2015 r., w którym odnotowano aż 879 przypadków), z czego najwięcej zachorowań odnotowano w miesiącach od marca do czerwca, u dzieci w wieku od 2-6 lat. Od wielu lat w całej Polsce utrzymuje się tendencja wzrostowa zapadalności na ospę wietrzną, zwłaszcza dzieci, co przemawia za stosowaniem szczepień ochronnych, które niestety są bezpłatne tylko dla nielicznej grupy osób (zgodnie z kalendarzem szczepień).

Wykres Nr 10. Ospa Wietrzna



**RAPORT O STANIE SANITARNYM
MIASTA ELBLĄGA
ROK 2016**

Tabela Nr 1. Sytuacja epidemiologiczna niektórych chorób zakaźnych i zakażeń na terenie Miasta Elbląga w roku 2016

<i>Jednostka chorobowa</i>	<i>Liczba zachorowań</i>	<i>Liczba hospitalizacji</i>	<i>Zapadalność</i>
1. <i>Salmonelozy - ogółem</i>	9	8	7,4
2. <i>Inne bakteryjne zakażenia jelitowe (ogółem)</i>	26	26	21,4
3. <i>Wirusowe zakażenia jelitowe (razem)</i>	69	69	56,7
4. <i>Biegunki i zakażenie żołądkowo-jelitowe o prawdopodobnie zakaźnym pochodzeniu-ogółem</i>	157	78	129,1
5. <i>Szkarlatyna</i>	35	1	28,8
6. <i>Choroba meningokokowa – ogółem</i>	1	1	0,8
7. <i>Krztusiec</i>	1	1	0,8
8. <i>Rzeżączka</i>	1	-	0,8
9. <i>Choroba wywołana przez Streptococcus pyogenes w tym róża</i>	27	22	22,2
10. <i>Borelioza</i>	31	1	25,5
11. <i>Szczepieni p/wściekliznie</i>	40	-	32,9
12. <i>Wirusowe zapalenie opon mózgowych</i>	12	12	9,7
13. <i>Bakteryjne zap. opon</i>	1	1	0,8
14. <i>Nowo wykryte zakażenia HIV</i>	8	3	6,6
15. <i>Ospa wietrzna</i>	176	2	144,7
16. <i>Zapalenie opon mózgowych inne i nieokreślone</i>	1	1	0,8
17. <i>Kleszczowe zapalenie mózgu</i>	2	2	1,6
18. <i>WZW typ B –przewlekłe i BNO</i>	22	13	18,1
19. <i>WZW typ C</i>	14	11	11,5
20. <i>AIDS-zespół nabytego upośledzenia odporności</i>	2	2	1,6
21. <i>Swinka</i>	3	-	2,5
22. <i>Choroba wywołana przez Streptococcus pneumoniae –ogółem</i>	6	6	4,9
23. <i>Kiła – ogółem</i>	4	3	3,29
24. <i>Gruźlica</i>	8	8	6,6
25. <i>Podejrzenia grypy</i>	3996	16	3285,0

**Tabela Nr 2. Ocena sytuacji epidemiologicznej niektórych chorób zakaźnych na
obszarze Miasta Elbląga.
Rok 2016 w porównaniu z 2013, 2014 i 2015**

Jednostka chorobowa	2013	2014	2015	2016
	Liczba zach.	Liczba zach.	Liczba zach.	Liczba zach.
1. Salmonellozy - ogółem	14	23	21	9
2. Czerwonka	1	-	-	-
3. Inne bakteryjne zakażenia jelitowe -ogółem	5	14	32	26
4. Zatrucia pokarmowe(nie określ.)	-	-	-	1
5. Wirusowe i inne określone zakażenia jelitowe	40	133	119	69
6. Biegunki do 2 lat				
7. Krztusiec	31	54	66	47
8. Płonica	-	1	1	1
9. Zapalenie opon (razem)	86	22	37	35
10. Zapalenie mózgu (razem)	10	6	3	14
11. Róża	1	1	-	2
12. Choroba z Lyme (Borelioza)	27	26	29	23
13. Ostre porażenie wiotkie u dzieci (0-14)	18	17	21	31
14. Szczepienia p/wściekliznie	-	-	-	-
15. Ospa wietrzna	55	49	51	40
17. Różyczka	143	283	879	176
18. WZW typ A	4	4	4	-
19. WZW typ B (przewlekłe i BNO)	-	-	-	-
20. WZW typ C	-	25	20	22
21. WZW typ B+C	-	16	15	14
22. Świnka	-	-	-	-
24. Zatrucie jadem kielbasianym	1	1	1	3
25. Tasiemczyca	-	-	-	-
27. Grypa - przypadki potwierdzone	-	-	-	-
28. Choroba meningokokowa	1	1	-	1
29. Choroba wywołana przez <i>S pneumoniae</i>	3	1	2	1
	2	2	12	6

2. Szczepienia ochronne

W roku 2016 Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Elblągu nadzorował pracę 19 placówek wykonujących szczepienia ochronne na obszarze Miasta Elbląga.

Podobnie jak w latach poprzednich tak i w roku 2016 elbląskie zakłady opieki zdrowotnej, realizujące Program szczepień ochronnych, osiągnęły jeden z najwyższych w Polsce poziomów wykonania szczepień obowiązkowych, utrzymując odsetek zaszczepionych dzieci i młodzieży na poziomie prawie 100%. Osiągnięta odporność na choroby objęte tymi szczepieniami, zarówno indywidualna jak i populacyjna, pozwoliła na ograniczenie zachorowań na te choroby do minimum.

Nieliczne przypadki nie zaszczepienia dzieci wynikały z przyczyn obiektywnych - przede wszystkim z potwierdzonych trwałych lub okresowych przeciwwskazań zdrowotnych do szczepień, a także opóźnień związanych z dłuższymi wyjazdami za granicę kraju lub powrotami po dłuższych pobytach poza Polską.

Coraz większy problem stanowią rodzice, którzy bez uzasadnienia odstępują od szczepienia swoich dzieci (pomimo licznych wezwań nie zgłaszają się na szczepienia lub nie wyrażają zgody na szczepienia). W 2016 r. prowadzono postępowanie administracyjne wobec 80 rodziców uchylających się od obowiązku wykonania szczepień ochronnych dzieci (50 dzieci). Wystawiono 69 upomnień i 16 tytułów wykonawczych. Wobec osiągniętego wysokiego poziomu zaszczepienia populacji, pomimo wzrostu nie zaszczepionych dzieci nie wpływa to na bezpieczeństwo epidemiczne społeczności Miasta Elbląga.

Niezależnie od wykonywania szczepień obowiązkowych, personel punktów szczepień propagował także profilaktykę innych chorób zakaźnych, poprzez wykonywanie szczepień zalecanych nie objętych Programem obowiązkowym (m.in. grypa, pneumokoki, rotawirusy, ospa wietrzna, meningokoki, zakażenie wirusem brodawczaka ludzkiego, kleszczowe zapalenie mózgu, wirusowe zapalenie wątroby).

Poniżej przedstawiono ilość uodpornionych osób szczepieniami zalecanymi w 2016 r. przeciwko chorobom :

- wirusowemu zapaleniu wątroby typu b – 403,
- błonicy, tężcowi, krztuścowi – 9,
- poliomyelitis – 2,
- wirusowemu zapaleniu wątroby typu A – 32,
- zakażeniu *Streptococcus pneumoniae* – 828,
- ospie wietrznej – 371,
- meningokokom – 214,
- zakażeniu wirusem brodawczaka ludzkiego – 18,
- durowi brzuszemu – 97,
- kleszczowemu zapaleniu mózgu – 217,
- rotawirusom – 286,
- wścieklicznie – 4,
- grypie – 3756.

Łącznie uodporniono zalecanymi szczepieniami 6 245 osób co stanowi 5,1 % w stosunku do liczby mieszkańców.

W roku 2016 PPIS kontynuował intensywny nadzór nad szczepieniami przeciwko tężcowi z tytułu zranienia. Placówki udzielające pierwszej pomocy medycznej po zranieniu (głównie izby przyjęć, poradnie chirurgiczne), przekazywały systematycznie co miesiąc do tuł. PSSE listy osób zaszczepionych pierwszą dawką anatoksyny tężcowej, które po weryfikacji przekazywane były do punktów szczepień podstawowej opieki zdrowotnej celem kontynuacji szczepień. W roku sprawozdawczym uodporniono przeciwko tężcowi 550 dorosłych.

W roku 2016 miały miejsce obchody Europejskiego Tygodnia Szczepień pod patronatem WHO, w których PPIS w Elblągu brał czynny udział. Propagowana była idea

szczepień ochronnych, jako najskuteczniejszej, bezpiecznej i ekonomicznej formy zapobiegania chorobom zakaźnym. Na stronie BIP Powiatowej Stacji zamieszczono blok informacyjny o szczepieniach zalecanych i obowiązkowych. W tym okresie pracownik PSSE w Elblągu udzielał zainteresowanym wyczerpujących informacji dot. szczepień.

W marcu i grudniu 2016 roku zorganizowano 2 szkolenia dla pielęgniarek z punktów szczepień POZ dotyczące:

- zapobiegania chorobom zakaźnym poprzez szczepienia ochronne,
- Medycyny Podróży i szczepienia osób wyjeżdżających za granicę,
- szczepienia pracowników medycznych,
- poprawnego prowadzenia dokumentacji medycznej dotyczącej szczepień ochronnych,
- realizacji szczepień ochronnych w powiecie i sprawozdawczości,
- procedury postępowania z preparatami szczepionkowymi,
- innowacji w systemie szczepień ochronnych i zmian w przepisach prawnych dotyczących wykonywania szczepień ochronnych.

W każdym szkoleniu brały udział pielęgniarki ze wszystkich punktów szczepień nadzorowanych przez PPIS w Elblągu.

W 2016 r. nie realizowano programów zdrowotnych w obszarze szczepień ochronnych finansowanych przez jednostki samorządu terytorialnego.

3. Stan sanitarny podmiotów leczniczych i praktyk zawodowych na terenie Miasta Elbląga w 2016 r.

W roku 2016 skontrolowano 207 obiektów służby zdrowia spośród 351 ujętych w ewidencji. Przeprowadzono 212 kontroli sanitarnych, które objęły:

1. podmioty lecznicze prowadzące stacjonarne i całodobowe świadczenia zdrowotne - skontrolowano 3 szpitale oraz 1 hospicjum.
2. podmioty lecznicze wykonujące ambulatoryjne świadczenie zdrowotne, stanowiące najliczniejszą grupę placówek będących pod nadzorem sanitarnym - skontrolowano 87 obiektów,
3. praktyki zawodowe lekarskie i pielęgniarskie, w tym:
 - indywidualne praktyki lekarskie - skontrolowano 2 obiekty,
 - indywidualne specjalistyczne praktyki lekarskie - skontrolowano 48 obiektów,
 - grupowe praktyki lekarskie - skontrolowano 2 obiekty,
 - grupowe praktyki dentystyczne - skontrolowano 3 obiekty,
 - indywidualne praktyki lekarzy dentystów - skontrolowano 46 obiektów,
 - indywidualne specjalistyczne praktyki lekarzy dentystów - skontrolowano 12 obiektów,
 - grupowe praktyki pielęgniarek - skontrolowano 2 obiekty,
 - indywidualne praktyki pielęgniarek - skontrolowano 1 obiekt.

Kontrole placówek, w których wykonywane są świadczenia medyczne odbywały się zgodnie z planem pracy zaopiniowanym przez WSSE w Olsztynie. Obiekty, w których wykonuje się jakiegokolwiek zabiegi związane z naruszeniem ciągłości tkanek, kontrolowane są raz w roku. Natomiast obiekty, w których nie wykonuje się w/w zabiegów, kontrolowane są raz na dwa lata.

Stan sanitarny podmiotów leczniczych.

Do nadzorowanych podmiotów leczniczych należały zarówno zakłady lecznictwa zamkniętego jak i placówki ambulatoryjne. Pierwsza z grup obejmowała m.in. szpitale publiczne i niepubliczne, hospicja stacjonarne itp. W grupie placówek ambulatoryjnych przeważały przychodnie podstawowej opieki zdrowotnej i poradnie specjalistyczne, a także inne obiekty, takie jak medyczne laboratoria diagnostyczne, zakłady rehabilitacji leczniczej, pogotowia ratunkowe itp. W roku 2016 wszczęto 1 postępowanie administracyjne w związku ze złym stanem sanitarno-higienicznym oraz technicznym w kontrolowanych obiektach świadczących usługi medyczne – wydano 1 decyzję dot. podmiotu świadczącego całodobową i stacjonarną opiekę zdrowotną.

W roku 2016 w związku z wymogami wynikającymi z ustawy o działalności leczniczej PPIS w Elblągu wydał 29 opinii w formie decyzji dot. spełnienia wymagań zawartych w rozporządzeniu M.Z. z 2012 w sprawie szczegółowych wymagań jakim powinny odpowiadać pomieszczenia i urządzenia podmiotu wykonującego działalność leczniczą, przez podmioty lecznicze, praktyki lekarskie itp.

Szpital

Szpital należy do obiektów obejmowanych szczególnym nadzorem sanitarnym. W roku 2016 skontrolowano wszystkie placówki tego rodzaju, znajdujące się na obszarze nadzorowanym przez PPIS w Elblągu. Kontrole stanu sanitarnego przeprowadzono w 3 szpitalach na terenie Miasta Elbląga. Bieżący stan sanitarno-techniczny budził zastrzeżenia w 1 szpitalu, w związku z czym wszczęto postępowanie administracyjne.

Dwa szpitale nadal nie spełniają wszystkich obowiązujących wymogów zawartych w w/w rozporządzeniu M.Z. z 2012. Placówki te posiadają program dostosowawczy pozytywnie zaopiniowany przez Warmińsko-Mazurskiego Państwowego Wojewódzkiego Inspektora Sanitarnego. Zgodnie z ustawą o działalności leczniczej z 15.04.2011 r. podmioty wykonujące działalność leczniczą mają obowiązek dostosowania pomieszczeń i urządzeń do wymagań zawartych w w/w rozporządzeniu do 31.12.2017 r.

W w/w szpitalach nadal brakuje właściwie zorganizowanych izolatek, bezszczelinowego połączenia podłóg ze ścianami w ciągach komunikacyjnych i na salach chorych, właściwie zorganizowanych brudowników, pomieszczeń porządkowych i magazynowych, wentylacji na salach chorych, pomieszczeń dostosowanych do potrzeb osób niepełnosprawnych. Sale chorych posiadają zbyt małą powierzchnię w stosunku do liczby łóżek. Ze względów epidemiologicznych należy zwrócić uwagę na niewystarczającą ilość pomieszczeń higieniczno-sanitarnych dla pacjentów na poszczególnych oddziałach.

We wszystkich szpitalach nadal utrzymywana była wysoka jakość przeprowadzanych zabiegów dezynfekcyjnych. Wykonywane one były przez wykwalifikowany personel medyczny (przeważnie pielęgniarski), systematycznie szkolony oraz nadzorowany przez zespoły kontroli zakażeń szpitalnych. Stosowane preparaty dezynfekcyjne były odpowiednio oznakowane i posiadały ważny termin przydatności do użycia. Prawidłowy był także sposób ich przechowywania, w wydzielonych pomieszczeniach lub w zamykanych szafkach. Dobór preparatu dezynfekcyjnego uwzględniał specyfikę określonych oddziałów szpitalnych oraz zasady zapobiegania zakażeniom wewnątrzszpitalnym, w tym krwiopochodnym wywoływanych m.in. przez HBV, HCV, HIV.

Dezynfekcja i mycie narzędzi oraz sprzętu medycznego odbywały się w centralnych sterylizatorniach (CS). Wśród nadzorowanych szpitali B. Braun Avitum Poland Sp. z o.o. w Nowym Tomyślu, Avitum Nefro Stacja Dializ i El-vita przy ul. Zw. Jaszczurczego 22 w Elblągu oraz NU-MED. GRUPA Spółka Akcyjna Centrum Radioterapii i Usprawniania Szpital NU-MED. GRUPA S.A. Centrum Radioterapii i Usprawniania Szpital Oddział Radioterapii w Elblągu przy ul. Królewieckiej 146 nie posiadają własnej CS i zlecają sterylizację drobnych narzędzi innej placówce.

W roku 2016 PPIS w Elblągu nadzorował w Wojewódzkim Szpitalu Zespolonym 8 sterylizatorów parowych (autoklawy), 2 sterylizatory gazowe oraz 1 sterylizator plazmowy. Skuteczność sterylizacji była systematycznie weryfikowana przez użytkowników w ramach kontroli wewnętrznych, poprzez stosowanie testów chemicznych (w każdym cyklu), testów biologicznych (co najmniej raz w miesiącu). Wyniki kontroli były archiwizowane. W roku 2016 gospodarka bielizną szpitalną i odpadami medycznymi prowadzona w szpitalach nie budziła zastrzeżeń.

Wojewódzki Szpital Zespolony przy ul. Królewieckiej 146 w Elblągu:

- pomalowano ściany w 3 salach chorych O/Onkologii,
- wymieniono podłogi i pomalowano ściany w ciągu komunikacyjnym na poziomie niskiego parteru oraz klatkę schodową od 1 do 6 piętra,
- wymieniono podłogi i pomalowano ściany na salach chorych O/Kardiologii,
- pomalowano ściany w salach chorych O/Wewnętrznego I.

B. Braun Avitum Poland Sp. z o.o. w Nowym Tomyślu Avitum Nefro Stacja Dializ i El-vita przy ul. Zw. Jaszczurczego 22 w Elblągu

- wyremontowano i dostosowano do wymagań w/w rozporządzenia nową salę dla chorych dializowanych wyposażoną w 4 nowe maszyny do dializ (docelowo na sali funkcjonować będzie łącznie 8 stanowisk do dializy),

NU-MED. GRUPA Spółka Akcyjna Centrum Radioterapii i Usprawniania Szpital NU-Med. GRUPA S.A.

Centrum Radioterapii i Usprawniania Szpital Oddział Radioterapii w Elblągu przy ul. Królewieckiej 146
b/z

Placówki otwartej służby zdrowia (przychodnie, ośrodki zdrowia, poradnie specjalistyczne, indywidualne praktyki lekarskie i pielęgnarskie itp.)

Nadzorem sanitarnym objęte były wszystkie podmioty świadczące ambulatoryjną opiekę medyczną, niezależnie od ich profilu. Szczególnym nadzorem sanitarnym objęte są podmioty świadczące usługi medyczne związane z naruszeniem ciągłości tkanek, jako miejsca o szczególnym ryzyku przenoszenia zakażeń i chorób zakaźnych (placówki, w których ryzyko jest minimalne są poddawane nadzorowi rzadziej - 1 raz na 2 lata).

W roku 2016 skontrolowano stan sanitarny 87 podmiotów leczniczych wykonujących ambulatoryjne świadczenia zdrowotne, tj. przychodnie, poradnie, ambulatoria, laboratoria, spośród 146 zewidencjonowanych. Bieżący stan sanitarny kontrolowanych placówek nie budził zastrzeżeń.

Praktyki zawodowe lekarskie i praktyki lekarzy dentystów oraz pielęgniarek stanowią odrębną grupę placówek, w których udzielane są różnorodne świadczenia medyczne w trybie ambulatoryjnym. W minionym roku skontrolowano 113 praktyk lekarskich i praktyk lekarzy dentystów z 199 zewidencjonowanych oraz 3 praktyki pielęgnarskie z 4 zewidencjonowanych. Część praktyk indywidualnych była likwidowana, a część przenoszona do innych pomieszczeń. Często w tym samym pomieszczeniu, w różnych godzinach, udzielane są świadczenia medyczne przez lekarzy różnych specjalności – zachowany rozdział czasowy przyjęć pacjentów.

Wszystkie podmioty świadczące usługi medyczne, nie spełniające wymagań zawartych w rozp. M.Z. z 26.06.2012. w sprawie szczegółowych wymagań, jakim powinny odpowiadać pomieszczenia i urządzenia podmiotu wykonującego działalność leczniczą, mają obowiązek dostosowania pomieszczeń i urządzeń do wymagań zawartych w w/w rozporządzeniu do 31.12.2017 r. Niezgodności z w/w obowiązującymi przepisami dotyczyły m.in. niewłaściwie zorganizowanych pomieszczeń porządkowych, braku zachowanych ciągów technologicznych w pomieszczeniach sterylizatorni lub w gabinecie diagnostyczno-zabiegowym służących do wykonywania czynności związanych z procedurami dezynfekcji wstępnej, mycia, pakietowania i sterylizacji narzędzi wielokrotnego użytku, niewłaściwego organizowania stanowiska higieny rąk w blacie roboczym w pomieszczeniu sterylizatorni lub w gabinecie diagnostyczno-zabiegowym itp.

We wszystkich kontrolowanych obiektach przeprowadza się właściwie, zgodnie z obowiązującymi procedurami, zabiegi dezynfekcyjne (dobór środków, warunki i fachowość sporządzania roztworów, oznakowanie preparatów i ich użycie itp.). Tylko nieliczne praktyki zawodowe i podmioty lecznicze wykonują sterylizację narzędzi w sterylizatorni zlokalizowanej w oddzielnym pomieszczeniu. W dużej części gabinetów i poradniach sterylizatornia stanowi wydzielone miejsce w gabinecie diagnostyczno-zabiegowym. Sterylizację narzędzi przeprowadzano w autoklawach, w które wyposażone są wszystkie gabinety stomatologiczne oraz niektóre gabinety ginekologiczne, laryngologiczne.

Znaczna ilość gabinetów ginekologicznych, laryngologicznych wykonuje zabiegi przy użyciu narzędzi jednorazowych.

W roku 2016 PPIS w Elblągu w placówkach otwartej służby zdrowia nadzorował 74 autoklawów. Skuteczność sterylizacji była systematycznie weryfikowana przez użytkowników w ramach kontroli wewnętrznych, poprzez stosowanie testów chemicznych (w każdym cyklu), testów biologicznych (co najmniej raz w miesiącu). Skuteczność sterylizacji była systematycznie weryfikowana przez użytkowników w ramach kontroli wewnętrznych, poprzez stosowanie testów chemicznych (w każdym cyklu), testów biologicznych (co najmniej raz w miesiącu). Wyniki kontroli były archiwizowane. Podczas bieżących kontroli informuje się o konieczności stosowania testów Bowie Dicka przed pierwszą sterylizacją narzędzi oraz testów chemicznych kl. V.

Wszystkie skontrolowane placówki miały zawarte umowy z firmami, uprawnionymi do odbioru i utylizacji odpadów medycznych.

W roku 2016 kontynuowano proces dostosowywania warunków technicznych i funkcjonalnych pomieszczeń oraz warunków technicznych urządzeń w placówkach służby zdrowia, do obowiązujących wymogów. W ramach tych działań, między innymi:

- przeniesiono do nowych pomieszczeń Indywidualną Praktykę Stomatologiczną lek. Dziurzyńskiej w Elblągu na ul. Powst. Warszawskich 5, Indywidualną Praktykę Stomatologiczną lek. Melech – Suszak w Elblągu na ul. Hetmańską 5, Indywidualną Praktykę Stomatologiczną lek. Dudzika na ul. Zw. Jaszczurczego 12, Indywidualną Specjalistyczną Praktykę Lekarską lek. Charytoniuka w Elblągu na ul. Gdyńską 51, NZOZ Rehabilitacja w Elblągu na ul. Wiślicką 4, Bellamed w Elblągu na ul. Studzienną 33-34 A.
- oddano do użytku nowe, dostosowane do wymagań rozporządzenia M.Z: pomieszczenia LifeClinica sp. z o.o. w Elblągu przy ul. Węgrowskiej 3, w której prowadzona będzie działalność z zakresu podstawowej i specjalistycznej działalności medycznej oraz nowe gabinety stomatologiczne przy ul. Traugutta 15 w Elblągu
- przeprowadzono generalny remont w Dziale Ratownictwa Medycznego WSZZ w Elblągu przy ul. Orzeszkowej 6 oraz Indywidualnej Praktyce Stomatologicznej lek. Cieśli-Bałasz przy ul. Słonecznej 19 w Elblągu.
- w NZOZ "Mikro-Net" przy ul. Żeromskiego 22 w Elblągu urządzono nowe pomieszczenie porządkowe wyposażone w zlew i pralkę do prania mopów, w Spółdzielni Pracy „Medyk” przy ul. Groblą św. Jerzego 14 w Elblągu wyremontowano pomieszczenia pracowni protetycznych., w Modeście Dermatologia i Medycyna Estetyczna przy ul. Legionów 8 w Elblągu pozyskano nowe pomieszczenia i rozszerzono zakres działalności, w Areszcie Śledczym przy ul. 12 Lutego w Elblągu wyremontowano i dostosowano do wymogów izolatkę dla osadzonych oraz wyremontowano gabinet stomatologiczny m.in. zapewniono ciąg technologiczny niezbędny do wstępnej dezynfekcji, mycia, pakietowania i sterylizacji narzędzi wielokrotnego użytku z instalacją umywalki poza blatem roboczym
- do Pracowni Endoskopii przy ul. Robotniczej 798 w Elblągu zakupiono nową myjnię do mycia endoskopów oraz szafę do przechowywania endoskopów.

W roku 2016 uzyskano dalszą poprawę standardów technicznych, w jakich funkcjonują podmioty lecznicze i praktyki zawodowe.

W celu wzrostu poziomu wiedzy i świadomości personelu medycznego, dotyczących zagrożeń epidemiologicznych w związku z udzielanymi usługami zdrowotnymi, w maju 2016 r. na terenie Elbląga Oddział Epidemiologii Wojewódzkiej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Olsztynie we współpracy z PPIS w Elblągu zorganizował szkolenie dla lekarzy stomatologów i asystentów stomatologicznych na temat zapobieganie zakażeniom w gabinetach stomatologicznych.

III. OCENA ZAOPATRZENIA LUDNOŚCI W WODĘ

Miasto Elbląg jest zaopatrywane w wodę przeznaczoną do spożycia z wodociągu sieciowego, administrowanego przez Elbląskie Przedsiębiorstwo Wodociągów i Kanalizacji.

Podobnie jak w roku 2015 PPIS w Elblągu prowadził rutynowy nadzór nad jakością wody, pochodzącej z tego wodociągu. W 2016 pobrano i przekazano do analiz laboratoryjnych 87 prób wody, w tym w ramach tzw. monitoringu kontrolnego 79. Ponadto, przeprowadzono badania rozszerzone (tzw. monitoring przeglądowy - 8 prób) obejmujące między innymi: ołów, kadm, chrom, nikiel, miedź, arsen, antymon, selen, sód, rtęć, a także przeprowadzono dodatkowe oznaczenia w kierunku obecności zanieczyszczeń chemicznych, takich jak, benzo(a)piren, benzen, substancje chloropochodne, wielopierścieniowe węglowodory aromatyczne, pestycydy, trichloroeten i tetrachloroeten.

Jakość wody w wodociągu sieciowym Elbląg pod względem mikrobiologicznym i fizykochemicznym w 2016 r. podobnie jak w roku 2015 wykazywała zgodność oznaczanych parametrów z obowiązującymi normatywami określonymi w rozporządzeniu Ministra Zdrowia w sprawie jakości wody przeznaczonej do spożycia przez ludzi (Dz. U. z 2015 r., poz. 1989)

W dalszym ciągu w systemie wodociągowym wodociągu sieciowego w Elblągu stwierdzano, w wyniku prowadzonego przez EPWiK monitoringu występowanie ośliczki wodnej. Kontynuowana była również dezynfekcja wody strefy dolnej sieci wodociągu oraz strefy Gronowa Górnego. Ponadto w ubiegłym roku EPWiK zastosował nową technologię dezynfekcji wody dwutlenkiem chloru w SUW Malborska zaopatrującej w/w sieć wodociągową.

Stan sanitarno-techniczny urządzeń wodociągowych na koniec roku 2016 nie budził zastrzeżeń.

Badanie ciepłej wody w kierunku bakterii z rodz. Legionella

W roku sprawozdawczym kontynuowano, zgodnie z rozporządzeniem Ministra Zdrowia w sprawie jakości wody przeznaczonej do spożycia, badanie ciepłej wody w kierunku bakterii Legionella. Z nadzoru pobrano 1 próbę w Szpitalu EL-Vita w Elblągu przy ul. Związku Jaszczurczego. W badanej próbce nie stwierdzono przekroczenia dopuszczalnych wartości tych bakterii.

W Domu Pomocy Społecznej przy ul. Pułaskiego 1 c w Elblągu w 2016 r. kontynuowane było postępowanie administracyjne wynikające z decyzji wystawionej na jakość ciepłej wody w 2015 r. Kolejne próby wody będą pobierane w 2017 r. w w/w obiekcie w ramach kontroli wewnętrznej. W ostatnich własnych badaniach z 2016 r. w placówce woda odpowiadała wymogom norm sanitarnych.

W roku sprawozdawczym nie pobierano do badań ciepłej wody z Hospicjum Elbląskiego, ponieważ w 2 kolejnych latach (2013 i 2014) nie wykryto w tym obiekcie bakterii z rodz. Legionella, a w/g cytowanego wyżej rozporządzenia, w takim przypadku można kolejne badanie przeprowadzić za 3 lata.

W roku sprawozdawczym zakończono postępowanie wynikające z 2 decyzji z 2014 r. wystawionych na: Dom Pomocy Społecznej „Niezapominajka” ul. Toruńska 17 w Elblągu i Wojewódzki Szpital Zespolony ul. Królewiecka 146 w Elblągu. W próbach pobranych we własnym zakresie nie wykryto bakterii z rodz. Legionella.

IV. OCENA STANU SANITARNEGO OBIEKTÓW UŻYTECZNOŚCI PUBLICZNEJ

W roku 2016 pod nadzorem PSSE było 597 obiektów użyteczności publicznej w Elblągu. Podmioty działające w tych obiektach świadczyły zróżnicowane usługi dla ludności, które wiązały się z różnorodnymi zagadnieniami sanitarno-higienicznymi oraz potencjalnymi zagrożeniami zdrowotnymi.

Największą grupę wśród tych obiektów podobnie jak w roku 2015 stanowiły zakłady fryzjerskie, kosmetyczne, odnowy biologicznej itp., a także obiekty hotelarskie, szalety publiczne, domy pomocy społecznej, dworce, tereny rekreacyjne (parki, zieleńce, place zabaw), cmentarze, zakłady pogrzebowe oraz obiekty zaliczane do grupy „inne” (sportowe, kulturalno-widowiskowe, parkingi itp.).

Nie wszystkie z nich były zaplanowane do kontroli w roku sprawozdawczym (dotyczy to m.in. parkingów, przystanków, terenów rekreacyjnych). Z zaplanowanych 364 obiektów w 31 nie przeprowadzono kontroli sanitarnych (zlikwidowane, zawieszona działalność). Ponadto przeprowadzono 19 kontroli środków transportu publicznego. Podczas kontroli sanitarnych podobnie jak w roku 2015 nie stwierdzano nieprawidłowości natury sanitarno-higienicznej.

PPIS w 2016 r. wydał 13 opinii sanitarnych dotyczących imprez masowych (8 o charakterze kulturalno-rozrywkowym, 3 o sportowym i 2 o sportowo-rozrywkowym). Wszystkie zaopiniowano pozytywnie.

W sezonie letnim 2016, w okresie od czerwca do sierpnia przeprowadzono 15 kontroli placów zabaw, pobrano do badań parazytologicznych 5 prób piasku z piaskownic usytuowanych na osiedlu mieszkaniowym „Zawada” w Elblągu.

W wyniku badań przeprowadzonych przez Laboratorium Badań Środowiskowych i Żywności Oddział Badania Wody, Gleby, Powietrza przy Wojewódzkiej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Olsztynie nie stwierdzono w badanych próbach obecności jaj pasożytów jelitowych (*Ascaris* sp. – glista ludzka, *Trichocephalus* sp. – włosogłówka ludzka, *Toxocara* sp. – glista psia i kocia). W trakcie kontroli szczególną uwagę zwracano na zabezpieczenie piaskownic przed dostępem zwierząt domowych (psy, koty), stan higieniczny sprzętu do zabaw oraz częstotliwość wymiany piasku w piaskownicach. Stan wizytowanych placów zabaw nie budził zastrzeżeń w zakresie utrzymania bieżącego porządku. We wszystkich skontrolowanych piaskownicach przed sezonem letnim wymieniono piasek na nowy (marzec, maj). 12 placów zabaw na 15 skontrolowanych posiadało trwałe ogrodzenie z siatki oraz odpowiednio zabezpieczone bramy wejściowe, tereny oznakowane tablicami informacyjnymi o zakazie wprowadzania zwierząt na place zabaw.

W 2016 roku PPIS wystawił 1 decyzję administracyjną, dot. złego stanu sanitarno-technicznego pomieszczeń Zakładu Fryzjerskiego przy ul. 1 Maja 45. W odniesieniu do pozostałych nie podejmował działań administracyjnych. Żaden z tych obiektów nie budził zastrzeżeń w zakresie sanitarno-porządkowym. Nie nałożono również mandatów karnych.

Na wyróżnienie, z uwagi na stan sanitarno-techniczny oraz zachowanie bieżącej czystości w obiekcie, zasługują: Hotel „Młyn” przy ul. Kościuszki, Hotel „Pod Lwem” przy ul. Kowalskiej 10, Hotel „Elbląg” przy ul. Stary Rynek 54-59 oraz kryte pływalnie zlokalizowane w hotelach: „Młyn” i „Elbląg”. Ponadto: Studio Kosmetyczne przy ul. Malborskiej 25/1U, Studio Kosmetyki „Dermis” przy ul. Brzozowej 1/2, Salon Urody Marzeny Gross przy ul. Nitschmanna 20-22G, Gabinet Kosmetyczny przy ul. Giermków 11, Gabinet Kosmetyczny przy ul. Szarych Szeregów 2c, Fitness Club „Generacja” przy ul. 12-go Lutego 19, Solarium „Riwiera” przy Pl. Dworcowym 3a, Solarium przy ul. Płk. Dąbka 140/6, Grafit Gym – fitness przy ul. Kłoczowskiego 15a, Usługi Kosmetyczne, Solarium Wy - SPA przy ul. Gdyńskiej 28, Salon Fryzjersko-Kosmetyczny „Kaprys” przy

ul. Traugutta 27, „Endorfina – fit” przy ul. Zeromskiego 2d, Dworzec PKP przy Placu Dworcowym, Centrum Sportowo-Biznesowe ul. Grunwaldzka, Kryte lodowisko ul. Karowa 1, Centrum Spotkań Europejskich „Światowid” Pl. Jagiellończyka, Multikino ul. Płk. Dąbka 152, Biblioteka Elbląska ul. Św. Ducha 3-7, Stacja Narciarska „Góra Chrobrego” ul. Chrobrego 34, Biblioteka ul. Hetmańska.

V. RAPORT SEKCJI HIGIENY PRACY.

Głównym kierunkiem podejmowanych przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Elblągu w roku 2016 działań była realizacja zadań zmierzających do ograniczenia narażenia pracowników na działanie czynników szkodliwych dla zdrowia w środowisku pracy, a tym samym zapobieganie występowaniu chorób zawodowych i innych schorzeń związanych z warunkami pracy. W roku 2016 na terenie Miasta Elbląga Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Elblągu sprawował nadzór bieżący nad 735 obiektami (ok. 19,6 tys. pracowników). W zakładach pracy przeprowadzono 128 kontroli higieniczno – sanitarnych. Wzmocniony nadzór sprawowano nad zakładami pracy, w których stwierdzono przekroczenia norm higienicznych stężeń bądź natężeń czynników szkodliwych dla zdrowia w środowisku pracy oraz, w których występuje narażenie na czynniki rakotwórcze. Działania szczególne w roku 2016 ukierunkowane były na kontrole warunków pracy i oceny narażenia zawodowego pracowników zatrudnionych w zakładach przemysłu tworzyw sztucznych, wykonujących prace w warunkach narażenia na substancje, preparaty, czynniki lub procesy technologiczne o działaniu rakotwórczym lub mutagennym, w tym pracujących przy usuwaniu bądź zabezpieczaniu wyrobów zawierających azbest.

Zgodnie z podziałem kompetencji nad częścią zakładów pracy zlokalizowanych na terenie „portu morskiego Elbląg” nadzór sprawował Państwowy Graniczny Inspektor Sanitarny z/s w Elblągu.

W wyniku stwierdzonych naruszeń przepisów higieniczno-sanitarnych Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Elblągu w roku 2016 wydał 17 decyzji administracyjnych. Najczęściej spotykanymi uchybieniami były: brak badań i pomiarów czynników szkodliwych dla zdrowia w środowisku pracy, przekroczenia dopuszczalnych normatywnych wartości natężeń czynników szkodliwych w środowisku pracy (hałas), nie przestrzeganie częstotliwości wykonywania tych badań, niewłaściwy stan pomieszczeń higieniczno-sanitarnych, brak właściwej oceny ryzyka zawodowego, nieprzestrzeganie przepisów obowiązujących podmioty zawodowo stosujące substancje i preparaty chemiczne (brak lub nieprawidłowe karty charakterystyk, niewłaściwe warunki przechowywania chemikaliów).

Do zakładów pracy na terenie Miasta Elbląga, w których występowały szczególne zagrożenia zdrowotne dla pracowników, należały: Elbląskie Przedsiębiorstwo Wodno-Kanalizacyjne, Spółdzielnia Pracy Usług Kominiarskich, Wojewódzki Szpital Zespolony, Szpital Miejski im. J.P. II., Szpital EI-VITA, Elbląski Szpital Specjalistyczny oraz laboratorium Delegatury Wojewódzkiego Inspektoratu Ochrony Środowiska (ze względu na występowanie czynników rakotwórczych w środowisku pracy) oraz firmy zajmujące się usuwaniem lub unieszkodliwianiem odpadów azbestu.

Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny dla Miasta i Powiatu Elbląg sprawował także nadzór nad przestrzeganiem przepisów ustaw: o substancjach chemicznych i ich mieszaninach, o zapobieganiu narkomanii oraz o produktach biobójczych, poprzez kontrole podmiotów wprowadzających do obrotu produkty chemiczne, prekursory narkotykowe grupy 2 i 3 oraz produkty biobójcze, a także kontrolując podmioty gospodarcze wykorzystujące w/w produkty w swojej działalności zawodowej. W roku 2016 występowały nadal na terenie miasta Elblągu zatrucia produktami o niepożądanym działaniu psychoaktywnym na ludzi co wiązało się z koniecznością udzielenia kwalifikowanej pomocy medycznej w warunkach szpitalnych. W wyniku podjętych działań, w ścisłej współpracy z Policją, ustalono, że miejscem wprowadzania ich do obrotu jest sklep "Model Art" zlokalizowany w Elblągu przy ul. Zw. Jaszczurczego. Mając uzasadnione podejrzenia, że produkty mogą być środkami zastępczymi (popularnie zwanymi "dopalaczami"), tj. zawierającymi substancje używane zamiast środka odurzającego (narkotyku) lub substancji psychotropowej w takich samych celach jak środek odurzający lub substancja psychotropowa, PPIS w Elblągu podjął czynności kontrolne w w/w obiekcie. W wyniku przeprowadzonych 11 kontroli wstrzymano wprowadzanie do obrotu oraz zabezpieczono znaczną ilość produktów podejrzanych o szkodliwe oddziaływanie na organizm ludzki w przypadku ich zażycia. Jednocześnie pobrano próbki 19 różnych produktów, sprzedawanych jako saszetki zawierające biały proszek lub

susz roślinny (najczęściej opisywane jako "imitacja sztucznego mchu do makiet modelarskich") do badań laboratoryjnych. Wykonane w Centralnym Laboratorium Kryminalistycznym Policji badania wykazały, że w składzie pobranych prób produktów znajdują się substancje spełniające kryterium "środka zastępczego". Wykryte substancje działają niekorzystnie na organizm ludzki (i w tym celu są zażywane przez ludzi) w sposób podobny do znanych środków odurzających. Biorąc pod uwagę zagrożenie dla zdrowia i życia ludzi, PPIS w Elblągu w drodze decyzji administracyjnych zakazał wprowadzania do obrotu zbadanych produktów, nakazał ich wycofanie oraz zniszczenie. W roku 2016 wobec podmiotów wprowadzających do obrotu środki zastępcze wydano 23 decyzje administracyjne i nałożono pięciokrotnie kary pieniężne łącznie w kwocie 450.000 zł. Jednakże, z uwagi na niedoskonałość regulacji prawnych, działania państwowej inspekcji sanitarnej (problem dotyczy terenu całego kraju) nie są w pełni skuteczne. Równolegle prowadzona była, we współpracy z Policją, szeroko zakrojona działalność (w miarę posiadanych środków finansowych) informacyjna i edukacyjna skierowana do ogółu społeczeństwa, ale przede wszystkim do młodzieży: zajęcia edukacyjne, narady, plakaty, informacje dla mediów publicznych. Należy wspomnieć, że kontrolując obrót pocztowy, także Izba Celną zajęła znaczną ilość opakowań produktów, które po przebadaniu składu okazały się być środkami zastępczymi. Produkty te Izba Celna przekazała, zgodnie z kompetencjami, do państwowej inspekcji sanitarnej celem prowadzenia dalszego postępowania.

W roku 2016 wszczęto 9 nowych postępowań w związku ze zgłoszeniem podejrzenia chorób zawodowych u osób zatrudnionych w zakładach pracy na terenie miasta Elbląga, wydano 7 decyzji dot. chorób zawodowych, w tym 4 decyzje stwierdzające choroby zawodowe (3 przypadki przewlekłej choroby wywołanej sposobem wykonywania pracy, 1 przypadek zawodowej choroby skóry)

VI. RAPORT O STANIE SANITARNYM ZAKŁADÓW ŻYWNOŚCIOWO-ŻYWIENIOWYCH.

W roku 2016 na terenie Miasta Elbląga sprawowano nadzór sanitarny nad 989 obiektami w tym:

- 32 obiektach produkcji żywności;
- 661 obiektach obrotu żywnością; w tym 16 środków transportu do przewozu żywności;
- 170 obiektach żywienia zbiorowego otwartego, w tym: zakładach małej gastronomii - 79;
- 114 zakładach żywienia zbiorowego zamkniętego.
- 2 wytwórnie materiałów i wyrobów przeznaczonych do kontaktu z żywnością
- 10 miejscami obrotu materiałami i wyrobami przeznaczonymi do kontaktu z żywnością

W nadzorowanych obiektach przeprowadzono 1019 kontroli sanitarnych w tym 2 kontrole w wytwórni materiałów i wyrobów przeznaczonych do kontaktu z żywnością i 4 kontrole w miejscach obrotu materiałami i wyrobami przeznaczonymi do kontaktu z żywnością.

Poddano ocenie stanu sanitarnego 496 obiektów.

W wyniku przeprowadzonych kontroli nałożono 20 mandatów karnych na sumę 3.000,00 zł, w tym:

- piekarnie	2 na sumę	400,00 zł
- sklepy spożywcze	12 na sumę	1600,00 zł
w tym super, hipermarkety	1 na sumę	200,00 zł
- hurtownie	2 na sumę	300,00 zł
- zakłady żywienia zbiorowego otwarte	4 na sumę	700,00 zł
w tym zakłady małej gastronomii	4 na sumę	700,00 zł

Wydano:

- 27 decyzji administracyjnych
- 7 decyzji zmieniających termin wykonania zaleceń
- 94 decyzji zezwalających na prowadzenie działalności
- 101 decyzji o nałożeniu opłat za czynności kontrolne
- 83 decyzji o wykreśleniu z rejestru
- 2 decyzje uchylające
- 36 zaświadczeń o spełnieniu wymogów sanitarnych – do koncesji na alkohol
- 59 zaświadczeń o wpisie do rejestru
- 18 zaświadczeń na przewóz środków spożywczych
- 1 postanowienie o zawieszeniu postępowania egzekucyjnego
- 1 postanowienie o podjęciu zawieszenia postępowania egzekucyjnego

Ogólny stan bezpieczeństwa żywności w roku 2016 utrzymuje się na poziomie lata ubiegłego. W 2015 r. nałożono 18 MK na sumę 3.400,00zł, a w 2016 nałożono 20 MK na 3000,00 zł.

Kwestionowano i wycofywano z obrotu produkty żywnościowe z powodu ich niewłaściwej jakości zdrowotnej (w roku 2015 wycofano żywność o wartości 948,46 zł, a w roku 2016 o wartości 1.049,76).

Nadal najczęściej spotykanymi wykroczeniami są przeterminowane artykuły spożywcze i środki spożywcze bez oznakowania (wyroby cukiernicze i ciastkarskie, ziarno zbóż i przetwory zbożowo-mączne, ryby, owoce morza i ich przetwory, koncentraty spożywcze, mięso, podroby i produkty mięsne, drób, podroby i produkty drobiarskie), przechowywanie środków spożywczych w warunkach niezgodnych z deklaracją producenta, oraz niedostateczna higiena personelu i miejsc produkcji i obrotu żywnością.

Warunki produkcji i obrotu żywnością w porównaniu do 2016 r. uległy pogorszeniu. Niedostateczny stan techniczny sprzętu i pomieszczeń był w roku 2016 powodem wystawienia 27 decyzji administracyjnych (w roku 2015 PPIS wystawił 14 takich decyzji).

W 2016 r. w związku z otrzymanym pismem od Powiatowego Lekarza Weterynarii w Elblągu dot. zagrożenia rozprzestrzeniania się epizootii afrykańskiego pomoru świń przeprowadzono 8 kontroli na targowisku miejskim w Elblągu z Inspekcją Weterynaryjną i przedstawicielami Policji. W wyniku kontroli nie stwierdzono nielegalnej sprzedaży mięsa wieprzowego i produktów pochodzenia wieprzowego oraz dziczyzny (mięsa z dzika) i produktów z niej otrzymanych.

W dniu 12.05. 2016 r., wspólnie z Wojskową Inspekcją Weterynaryjną z Modlina przeprowadzono kontrolę sanitarną w Elbląskim Centrum Mięsnym „EL-HURT” Produkcja i Handel Jolanta Grudzień, Zbigniew Grudzień sp. j. ul. Kochanowskiego 11 w Elblągu. Kontrola nie wykazała obniżenia stanu sanitarno-weterynaryjnego zakładu, który jest dostawcą zatwierdzonym przez Wojskową Inspekcję Weterynaryjną. W dniu kontroli został sporządzony protokół nr 28/4/2016 sanitarno-weterynaryjny podmiotu zaopatrującego odbiorcę wojskowego.

W zakładach żywienia zbiorowego zamkniętego tj. w stołówkach przedszkolnych, szkolnych, domach opieki społecznej, koloniach letnich dokonano 83 oceny wyżywienia pod względem jakościowym na podstawie raportów magazynowych zawierających wykazy surowców, środków spożywczych i ich gramatury. Jadłospisy oceniono jako prawidłowe. Podczas kontroli sanitarnych w placówkach systemu oświaty przeprowadzono instruktaż personelu kuchennego na temat zasad prawidłowego żywienia dzieci i młodzieży w świetle rozporządzenia w sprawie grup środków spożywczych przeznaczonych do sprzedaży dzieciom i młodzieży w jednostkach systemu oświaty oraz wymagań, jakie muszą spełniać środki spożywcze stosowane w ramach żywienia zbiorowego dzieci i młodzieży w tych jednostkach.

Pobrano do badań laboratoryjnych 233 próbki (w tym: 230 próbek żywnościowych, 3 próbki materiałów i wyrobów przeznaczonych do kontaktu z żywnością). Dyskwalifikacji uległo 5 próbek żywności:

- „Super Enzymes” i „Full Spectrum Kompleks trzech grzybków” - suplementy diety zakwestionowane ze względu na nieprawidłowe znakowanie – przekazano całość sprawy za pośrednictwem WSSE w Olsztynie do WSSE w Szczecinie właściwej dla producenta.
- „Elektrolity – smak truskawkowy” suplement diety zakwestionowany ze względu na nieprawidłowe znakowanie – przekazano całość sprawy za pośrednictwem WSSE w Olsztynie do WSSE w właściwej dla producenta.
- „Koenzym Q10 Q-Sorb” - suplement diety zakwestionowany ze względu na nieprawidłowe znakowanie
- przekazano całość sprawy za pośrednictwem WSSE w Olsztynie do WSSE w Krakowie właściwej dla producenta.
- „Soja” – zakwestionowana ze względu na obecność GMO - przekazano całość sprawy za pośrednictwem WSSE w Olsztynie do WSSE właściwej dla producenta.

Ogólną ocenę zakładów żywienia żywnościowych w poszczególnych grupach przedstawiono w tabeli nr 1.

Tabela nr 1 Zestawienie zbiorcze klasyfikacji obiektów żywnościowo-żywnościowych na terenie Miasta – Elbląg za rok 2016

nr GUS	rodzaj obiektów	liczba obiektów			liczba obiektów o złym stanie sanitarnym
		wg ewidencji w ciągu roku	w tym		
			skontrolowanych	sklasyfikowanych	
	Obiekty produkcji żywności	29	29	25	-
01	Wytwórnie lodów	3	3	3	-
02	Automaty do lodów	7	7	7	-
04	Piekarnie	9	9	7	-
05	Ciastkarnie	6	6	6	-
07	Browary i słodownie	1	1	1	-
10	Zakłady garmazeryjne	2	2	-	-
13	Wytwórnie wyrobów cukierniczych	1	1	1	-
	Obiekty obrotu żywnością	663	349	249	-
22	Sklepy spożywcze	467	260	202	-
22a	w tym super, hipermarkety	22	21	17	-
23	Kioski spożywcze	23	16	11	-
23a	w tym kioski z mięsem na targowiskach	3	3	3	-
23b	w tym inne kioski na targowiskach	2	2	2	-
24	Magazyny hurtowe	33	28	24	-
25	Obiekty ruchome i tymczasowe	19	3	3	-
26	Środki transportu	25	25	-	-
27	Inne obiekty obrotu żywnością	96	17	9	-
	Obiekty żywienia zbiorowego	181	144	135	-
28	Zakłady żywienia zbiorowego otwarte	181	144	135	-
28a	w tym zakłady małej gastronomii	84	62	61	-
29	Zakłady żywienia zbiorowego zamknięte	127	122	82	-
29a	stołówki pracownicze	1	1	1	-
29b	bufety przy zakładach pracy	4	4	4	-
29d	bloki żywienia w szpitalach	2	2	2	-
29d ₁	w tym żywienie w systemie cateringowym	2	2	2	-
29e	kuchенki niemowlęce	1	1	1	-
29g	bloki żywienia w domach opieki społecznej	6	6	6	-
29g ₁	w tym żywienie w systemie cateringowym	1	1	1	-
29h	Stołówki w żłobkach i domach mał. dziecka	4	4	4	-
29i	stołówki szkolne	20	19	18	-
29i ₁	w tym żywienie w systemie cateringowym	1	1	-	-
29k	stołówki na koloniach, półkoloniach i obozach	36	36	-	-
29l	stołówki w przedszkolach	36	35	35	-
29l ₁	w tym żywienie w systemie cateringowym	6	5	5	-
29l	stołówki w domach dziecka i młodzieży	1	1	1	-
29m	Stołówki studenckie	2	-	-	-
29n	Stołówki w zakładach specjalnych	1	1	1	-
29o	zakład usług cateringowych	2	2	1	-
29p	inne zakłady żywienia	9	8	8	-
31	Wytwórnie materiałów i wyrobów przeznaczonych do kontaktu z żywnością	1	1	1	-
32	Miejsca obrotu materiałami i wyrobami przeznaczonymi do kontaktu z żywnością	12	5	-	-
32a	w tym: a) hurtownie b) sklepy	2 10	2 3	- -	-
	OGÓŁEM	1013	650	491	-

VII. OCENA STANU SANITARNEGO PLACÓWEK OŚWIATOWO-WYCHOWAWCZYCH.

W 2016r. Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Elblągu nadzorował 91 stałych placówek oświatowo-wychowawczych oraz 44 placówki wypoczynku zimowego i letniego dla dzieci i młodzieży.

Pozytywną opinię PPIS uzyskały następujące, nowopowstałe placówki:

- Akademia Wczesnego Nauczania Spółka Cywilna w Elblągu, przy ul. Kosynierów Gdyńskich 25,
- Placówka Wsparcia Dziennego w Elblągu, przy ul. Łęczyckiej 26.

Pozytywną opinię wydano również na Niepubliczną Szkołę Montessori, która została przeniesiona z budynku przy ul. Wieżowej 12 do budynku przy ul. Przy Bramie Targowej 10 w celu powiększenia bazy lokalowej oraz na Niepubliczne Przedszkole „Safari” w Elblągu, przy ul. Pułaskiego 1F przekształcone z Niepublicznego Punktu Przedszkolnego o tej samej nazwie.

Przeprowadzono łącznie 148 kontroli.

W roku 2016 stwierdzono stopniową poprawę warunków higienicznych w placówkach oświatowo-wychowawczych: wykonano remonty kapitalne

- w Przedszkolu Nr 3 w Elblągu, przy ul. Gen. Bema 26 (remont 2 sal zajęć oraz 2 sanitariatów),
- w Przedszkolu Nr 18 w Elblągu, przy ul. Mielczarskiego 47 (remont 2 zespołów sanitariatów),
- w Przedszkolu Nr 34 w Elblągu, przy ul. Grunwaldzkiej 64 (podłączenie budynku do miejskiej sieci ciepłowniczej, wymiana instalacji centralnego ogrzewania, remont 1 zespołu sanitariatów),
- w Przedszkolu Nr 26 w Elblągu, przy ul. Gen. Bema 59 (podłączenie budynku do miejskiej sieci ciepłowniczej),
- w Szkole Podstawowej Nr 4 w Elblągu, przy ul. Mickiewicza 41 (remont rekreacyjno-zastępczej sali gimnastycznej),
- w Szkole Podstawowej Nr 14 w Elblągu, przy ul. Mielczarskiego 45 (remont 2 zespołów sanitariatów, wydzielenie zaplecza sanitarnego przy rozbieralni dziewcząt przy sali gimnastycznej),
- w Szkole Podstawowej Nr 16 w Elblągu, przy ul. Sadowej 2 (remont 2 zespołów sanitariatów, wydzielenie i urządzenie placu zabaw dla dzieci),
- Przy Zespole Szkół Nr 2 w Elblągu, przy ul. Wyżynnej 3 wydzielono i urządzono plac zabaw oraz siłownię na powietrzu.
- Ponadto w Szkole Podstawowej Nr 1 w Elblągu, przy ul. Daszyńskiego 1 wydzielono i urządzono dodatkową świetlicę dla uczniów.

Nadal jednak istnieją placówki, w których należałoby poprawić warunki higieniczne tak, aby odpowiadały obowiązującym wymogom. Potrzeby w tym zakresie znane są dyrektorom tych placówek, jednakże ich zaspokajanie jest znacznie ograniczone względami ekonomicznymi.

Do placówek, w których nadal istniejący stan wymaga przeprowadzenia stosownych prac należą:

- Szkoła Podstawowa Nr 21 w Elblągu, przy ul. Z. Godlewskiego 1 (konieczny remont 2 zespołów sanitariatów oraz remont podłóg w korytarzach),
- skrzydło budynku gimnazjum w Zespole Szkół Nr 3 w Elblągu, przy ul. Rodziny Nalazków 20.
- Ponadto modernizacji wymagają zespoły sanitariatów w Przedszkolu Nr 6 w Elblągu, przy ul. Browarnej 13 oraz w Przedszkolu Nr 23 w Elblągu, przy ul. Płk. Dąbka 49.

VIII. PROMOCJA ZDROWIA I OŚWIATA ZDROWOTNA

Działania Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Elblągu w zakresie Promocji Zdrowia i Oświaty Zdrowotnej opierały się o założenia Narodowego Programu Zdrowia (NPZ) ustalonego na lata 2016-2020, a także o wytyczne opracowane przez Wojewódzką Stację Sanitarno-Epidemiologiczną w Olsztynie. Działalność oświatowo-zdrowotna miała charakter wielokierunkowy (objęte nią były różne problemy zdrowia publicznego). Adresowane były do całego społeczeństwa, a przeprowadzano je w placówkach nauczania i wychowania oraz placówkach ochrony zdrowia sprawującymi opiekę nad matkami, małymi dziećmi, młodzieżą szkolną oraz dorosłymi na terenie Elbląga.

Oświatę zdrowotną szerzono w różnych formach (zajęcia edukacyjne, wykłady, odczyty, happeningi, wywiady medialne itp.) podczas spotkań z wybranymi grupami społeczeństwa (dzieci i młodzież szkolna oraz ich rodzice, personel szkolny, osoby starsze – członkowie klubów emerytów i rencistów oraz słuchacze uniwersytetów III wieku, itp.).

INTERWENCJE PROGRAMOWE OGÓLNOPOLSKIE

PROGRAM EDUKACYJNY „TRZYMAJ FORMĘ”

Głównym celem programu jest zwiększenie świadomości uczniów dotyczącej wpływu żywienia i aktywności fizycznej na zdrowie. Program jest skierowany do uczniów szkół gimnazjalnych i uczniów V i VI klas szkół podstawowych.

W roku szkolnym 2016/17 do realizacji IX edycji programu edukacyjnego „Trzymaj formę” przystąpiło 26 szkół, w tym 10 gimnazjów (6 z miasta Elbląg) oraz 16 szkół podstawowych (10 z miasta Elbląg). Szkoły realizujące program otrzymały pakiety edukacyjne zawierające poradniki dla szkolnych koordynatorów i realizatorów programu, broszury dla uczniów, broszury dla rodziców oraz plakaty „Zdrowie na talerzu”.

W ramach realizacji programu przeprowadzono 3 konkursy: konkurs plastyczny „Nie wystarczy jeść, trzeba się odżywiać”, konkurs wiedzy „Smacznie, zdrowo, kolorowo” oraz konkurs wiedzy „Wiem, co jem”. Konkurs plastyczny zorganizowano w Ośrodku Szkolno-Wychowawczym nr 2 w Elblągu. Do konkursu przystąpiło 7 szkół z Elbląga (liczba uczestników – 58 uczniów). Konkurs wiedzy „Smacznie, zdrowo, kolorowo” przeprowadzono w Ośrodku Szkolno-Wychowawczym nr 2 w Elblągu. Do konkursu przystąpiło 5 elbląskich placówek oświatowo-wychowawczych (liczba uczestników – 20 uczniów). Konkurs wiedzy „Wiem, co jem” przeprowadzono w Gimnazjum Nr 9 w Elblągu. Do konkursu przystąpiło 14 szkół, w tym 9 szkół z Elbląga i 5 szkół z pow. elbląskiego (liczba uczestników - 38 uczniów). Finałisti konkursu otrzymali nagrody rzeczowe ufundowane przez: MOSiR w Elblągu, Fundację Hutena oraz PSSE w Elblągu.

Do konkursu na projekt edukacyjny promujący zmianę zachowań w zakresie stylu życia w środowisku lokalnym został zgłoszony do WSSE w Olsztynie 1 projekt nadesłany przez Specjalny Ośrodek Szkolno-Wychowawczy Nr 1 w Elblągu.

W ramach realizacji programu przeprowadzono 8 zajęć edukacyjnych dla uczniów z 4 placówek oświatowo-wychowawczych realizujących program: SP nr 6, SP nr 19, Gimnazjum nr 7 oraz Gimnazjum nr 9 (liczba uczestników – 322 osób). Dla rodziców przeprowadzone zostały 3 zajęcia edukacyjne (liczba uczestników - 88 osób). Zajęcia dotyczyły zasad racjonalnego odżywiania, konieczności spożywania I i II śniadania oraz zaburzeń odżywiania (anoreksja i bulimia). Każdy uczestnik otrzymał materiały edukacyjne w postaci ulotki z Zasadami Racjonalnego Żywienia oraz Piramidą Zdrowego Żywienia i Aktywności Fizycznej.

W siedzibie PSSE w Elblągu przeprowadzono 2 narady dla koordynatorów i realizatorów programu edukacyjnego „Trzymaj Formę”, na których rozdano materiały edukacyjne (ksero informacji o suplementach diety, nową Piramidę Zdrowego Żywienia i Aktywności Fizycznej, plakat zdrowie na talerzu dla koordynatorów programu oraz broszury dla rodziców).

PROGRAM PROFILAKTYKI HIV I AIDS

Celem programu jest podniesienie poziomu wiedzy na temat dróg szerzenia się zakażeń wirusem HIV, a także zmniejszenie liczby nowych zakażeń HIV drogą kontaktów seksualnych.

W ramach realizacji programu przeprowadzono 1 szkolenie dla pielęgniarek z 35 placówek służby zdrowia (liczba uczestników - 31 osób). W trakcie zajęć przeprowadzono rozdawnictwo folderów „Co musisz wiedzieć o HIV/AIDS”.

W Gimnazjum Nr 7 w Elblągu odbył się XVI Powiatowy Konkurs Wiedzy o HIV/AIDS. Fundatorem nagród dla laureatów konkursu był Wojewódzki Szpital Zespolony w Elblągu oraz NZOZ Młodzieżowy Ośrodek Terapeutyczny KARAN „Dom Zacheusza” w Elblągu. W zmaganiach konkursowych wzięli udział uczniowie szkół gimnazjalnych powiatu elbląskiego.

W konkursie uczestniczyło 35 uczniów z 12 szkół gimnazjalnych, w tym 7 szkół z Elbląga. Uczniowie rozwiązywali test zawierający 45 pytań, maksymalnie można było uzyskać 45 punktów. Komisja konkursowa w składzie: Ks. Edward Rysztowski - NZOZ Młodzieżowy Ośrodek Terapeutyczny KARAN „Dom Zacheusza” w Elblągu, Pan Marek Jarosz Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Elblągu, Pani Danuta Stanicka - Wojewódzki Szpital Zespolony w Elblągu.

Przeprowadzono dystrybucję materiałów edukacyjnych w postaci plakatów dot. postępowania po zawodowej ekspozycji na materiał potencjalnie zakaźny (3 szpitale) oraz kolorowanek „Zawsze razem” (2 placówki oświatowo-wychowawcze).

PROGRAM OGRANICZANIA ZDROWOTNYCH NASTĘPSTW PALENIA TYTONIU

Celem programu jest zwalczanie zagrożeń ze strony chorób odytoniowych, ograniczenie liczby osób palących oraz zwrócenie uwagi na skutki zdrowotne palenia tytoniu. Od roku 2007 Państwowa Inspekcja Sanitarna pozostaje koordynatorem działań w ramach narodowego „Programu Ograniczania Zdrowotnych Następstw Palenia Tytoniu w Polsce”.

W ramach programu przeprowadzono zajęcia edukacyjne dot. profilaktyki tytoniowej w Bursie OSZW Nr 1 w Elblągu (liczba uczestników – 30 osób).

Przeprowadzono dystrybucję materiałów edukacyjnych w postaci ulotek informacyjnych do 1 placówki oświatowo-wychowawczej oraz do Aresztu Śledczego w Elblągu.

1. PROGRAM „CZyste Powietrze wokół Nas”

Spodziewanym wynikiem realizacji programu jest zwiększenie wiedzy rodziców w zakresie ochrony dzieci przed ekspozycją na dym tytoniowy oraz zwiększenie umiejętności dzieci dotyczących radzenia sobie w sytuacjach, gdy przebywają w zadymionych pomieszczeniach lub gdy dorośli palą przy nich tytoń. Program adresowany jest do dzieci w wieku 5-6 lat oraz ich rodziców.

Program realizuje 19 przedszkoli (w tym 15 z Elbląga i 4 z terenu powiatu elbląskiego). Programem objęto 1065 przedszkolaków, w tym 831 z Elbląga.

W ramach konkursu na prezentację multimedialną pt. „Czyste powietrze wokół nas” przesłano regulamin oraz formularz zgłoszenia uczestnictwa do 19 przedszkoli realizujących program. Finał konkursu odbędzie się w maju 2017 r.

Przeprowadzono dystrybucję materiałów edukacyjnych do 4 przedszkoli w Elblągu realizujących program.

Akcja „Światowy Dzień Bez Tytoniu”- 31.05.16 r.

Celem głównym akcji jest zwalczanie zagrożeń ze strony chorób odtytoniowych, ograniczenie liczby osób palących oraz zwrócenie uwagi na skutki zdrowotne palenia tytoniu.

W ramach akcji przeprowadzono konkurs plastyczny na najlepsze hasło antytytoniowe. W konkursie wzięło udział 14 szkół gimnazjalnych i ponadgimnazjalnych z Elbląga. Wyniki konkursu zostały ogłoszone podczas marszu młodzieży z okazji Światowego dnia bez Papierosa. Sponsorem nagród był Rolno-Spożywczy Rynek Hurtowy "Giełda Elbląska" Spółka Akcyjna w Elblągu.

Z okazji Światowego dnia bez Papierosa (31 maj 2016 r.) odbył się marsz młodzieży pod hasłem „Młodość wolna od papierosa”. Wymarsz kolumny młodzieży nastąpił z ul. Saperów. Marsz prowadziła grupa uczniów z Zespołu Szkół Ekonomicznych i Ogólnokształcących w Elblągu. Młodzież niosła transparenty z hasłami „antytytoniowymi” i skandowała hasła antytytoniowe. W trakcie happeningu został odczytany apel do władz miasta. Na Placu Jagiellończyka odbył się pokaz „Zumby” prowadzony przez pracowników WSZZ w Elblągu, występ grupy bębniarzy „Gwiazdne kaczkę” z osiedla Zatorze oraz prowadzone były „gry podwórkowe” przez Zespół Szkół Ekonomicznych i Ogólnokształcących w Elblągu. Zwycięzcy „gier podwórkowych” otrzymali nagrody ufundowane przez PCK, Zeeper w Elblągu, Okręgową Izbę Pielęgniarek i Położnych oraz PSSE. Patroni medialni: Młody Elbląg, Razem z Tobą, Port El.

Światowy Dzień Bez Tytoniu w Elblągu zorganizowany został przy współpracy Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych w Elblągu, Przedsiębiorstwa Podmiotu Leczniczego „Szkol-Med”, Zespołu Szkół Ekonomicznych i Ogólnokształcących w Elblągu oraz Spółdzielni Mieszkaniowej Zakrzewo. Zarząd Zieleni Miejskiej w Elblągu umożliwił bezpłatne skorzystanie z placu Jagiellończyka, dostępu do energii elektrycznej oraz zapewnił bezpłatne sprzątanie. Sprzęt nagłaśniający został użyczony przez Wyższe Seminarium Duchowne w Elblągu.

Akcja „Światowy Dzień Rzucania Palenia”- 17.11.16

Celem główny zwalczanie zagrożeń ze strony chorób od tytoniowych, ograniczenie liczby osób palących oraz zwrócenie uwagi na skutki zdrowotne palenia tytoniu.

W ramach akcji w holu siedziby PSSE w Elblągu zorganizowano Punkt Promocji Zdrowia. Punkt obsługiwały dwie kursantki Szkoły Policealnej w Elblągu, które prowadziły pomiar ciśnienia i rozdawnictwo ulotek oświatowo-zdrowotnych. Z pomiaru ciśnienia skorzystało 57 osób - pacjenci przychodni „Medicus I”, pacjenci Poradni Zdrowia Psychicznego oraz pracownicy i petenci PSSE w Elblągu.

Opracowano informację dot. Światowego Dnia Rzucania Palenia, która ukazała się na stronie internetowej PSSE w Elblągu, „Młody Elbląg” oraz wydawnictwa „Razem z Tobą”.

PROFILAKTYCZNY PROGRAM W ZAKRESIE PRZECIWDZIAŁANIA UZALEŻNIENIU OD ALKOHOLU, TYTONIU I INNYCH ŚRODKÓW PSYCHOAKTYWNYCH

Celem głównym jest ograniczenie spożywania alkoholu, tytoniu i innych substancji psychoaktywnych, dostarczanie wiedzy w kształtowaniu zdrowego stylu życia, kształtowanie umiejętności kompetencji i postaw pomocnych w unikaniu używania substancji

psychoaktywnych. Programem objęto ogółem 1780 osób z 26 placówek miasta Elbląg i powiatu elbląskiego, w tym 1358 osób z 20 placówek miasta Elbląg.

W ramach programu Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny uczestniczył w naradzie dot. profilaktyki dopalaczy i planu realizacji profilaktyki na rok 2016. Liczba uczestników - 20 osób. Narada odbyła się w dniu 19.02.2016 r. w Urzędzie Marszałkowskim w Olsztynie.

W siedzibie PSSE w Elblągu odbyła się wystawa prac plastycznych pt. "Stop dopalaczom" uczniów Szkoły Podstawowej Nr 6 w Elblągu.

PPIS w Elblągu przeprowadził przy udziale policji zajęcia edukacyjne dot. dopalaczy dla rodziców uczniów Szkoły Podstawowej nr 9 (liczba uczestników - 80 osób) oraz 10 zajęć dla młodzieży ze szkół elbląskich (liczba uczestników - 1278 osób).

W ramach programu przeprowadzono badania ankietowe „Młodzież a dopalacze – postawy i zachowania” w Zespole Szkół Inżynierii Środowiska i Usług oraz w Gimnazjum nr 10 w Elblągu. Liczba uczestników – 93 osoby.

PPIS w Elblągu przeprowadził wykład dot. dopalaczy na konferencji zorganizowanej przez Stowarzyszenie Katolickie Ruch Antynarkotyczny „Karan” w Elblągu. Liczba uczestników – 120 osób.

Przeprowadzono dystrybucję materiałów edukacyjnych w postaci plakatów do 2 placówek oświatowo-wychowawczych oraz do Aresztu Śledczego w Elblągu.

1. PROGRAM „ARS, CZYLI JAK DBAĆ O MIŁOŚĆ?”

Program edukacyjny „ARS, czyli jak dbać o miłość?” dotyczy profilaktyki używania substancji psychoaktywnych (alkohol, tytoń, narkotyki, dopalacze), adresowany jest do młodzieży ze szkół ponadgimnazjalnych.

W ramach programu przeprowadzono szkolenie dla koordynatorów programu edukacyjnego „Ars, jak dbać o miłość”. Liczba uczestników – 8 osób.

INTERWENCJE NIEPROGRAMOWE

1. ŚWIATOWY DZIEŃ ZDROWIA

Głównym celem Światowego Dnia Zdrowia było zwiększenie wiedzy na temat cukrzycy.

Z okazji ŚDZ 2016 przeprowadzono 2 szkolenia: dla nauczycieli Zespołu Szkół Ekonomicznych i Ogólnokształcących oraz dla koordynatorów i realizatorów programu edukacyjnego „Trzymaj Formę”. W czasie szkolenia przedstawiono prezentację „Pokonaj cukrzycę”. Liczba uczestników – 27 osób, w tym 24 osoby z Elbląga.

Opracowano i umieszczono informacje o ŚDZ 2016 na stronie internetowej PSSE w Elblągu oraz przesłano informacje o ŚDZ 2016 do 89 szkół, 34 placówek służby zdrowia i lokalnych mediów (informacja ukazała się na stronie internetowej www.razemztoba.pl).

2. Akcja „ZDROWE WAKACJE”

Celem interwencji było podniesienie wiedzy z zakresu zapobiegania zagrożeniom związanym z wypoczynkiem letnim. Grupę docelową stanowiły dzieci i młodzież, przebywająca w placówkach wypoczynku letniego.

W ramach działań przeprowadzono 16 zajęć edukacyjnych dla 396 uczestników kolonii i półkolonii. Zajęcia edukacyjne dotyczyły zasad bezpieczeństwa podczas upałów, higieny osobistej, chorób brudnych rąk, kleszczy, profilaktyki antytytoniowej oraz profilaktyki uzależnień. Każdy uczestnik otrzymał folder „Leśne niespodzianki”.

Przekazano folder „Leśne niespodzianki” do 21 placówek wypoczynku letniego, w tym: do 14 placówek wypoczynku letniego na terenie miasta Elblągu i do 7 placówek wypoczynku letniego na terenie powiatu elbląskiego.

3. Akcja „MOJE DZIECKO IDZIE DO SZKOŁY”

Celem akcji jest podniesienie poziomu wiedzy rodziców przyszłych pierwszoklasistów (rok szkolny 2016/2017) w zakresie higieny pracy w szkole i w domu, w tym: właściwy dobórumeblowania (stolika/biurka, krzesła), kontrola zawartości plecaków i dążenia do zmniejszenia ciężaru plecaków/tornistrów oraz racjonalnego odżywiania. Akcja trwała od marca do września 2016 roku.

W ramach akcji przeprowadzono 6 zajęć edukacyjnych dla rodziców uczniów klas I szkół podstawowych w Elblągu. Każdy uczestnik podczas spotkania otrzymał broszurę informacyjną. Liczba uczestników – 230 osób.

INNE PRZEDSIĘWZIĘCIA

- Przeprowadzono 2 zajęcia edukacyjne dot. higieny osobistej dla dzieci młodszych klas szkoły podstawowej biorących udział w zajęciach organizowanych przez Spółdzielnię Mieszkaniową „Zakrzewo” w Elblągu: Liczba uczestników - 36 osób.
- Przeprowadzono zajęcia edukacyjne dot. profilaktyki chorób odkleszczowych dla mieszkańców i wychowawców Bursy Specjalnego Ośrodka Szkolno-Wychowawczego nr 1 w Elblągu. Wykorzystano prezentację multimedialną. Przekazano 3 plakaty. Liczba uczestników – 25 osób.
- Przeprowadzono zajęcia edukacyjne dot. szkodliwości palenia tytoniu dla mieszkańców i wychowawców Bursy Specjalnego Ośrodka Szkolno-Wychowawczego nr 1 w Elblągu. Wykorzystano prezentację multimedialną i 2 filmy. Przekazano 3 plakaty. Liczba uczestników - 25 osób.
- Uczestnictwo pracowników sekcji PZiOZ w konferencji dot. dopalaczy zorganizowanej przez Stowarzyszenie Katolickie Ruch Antynarkotyczny „Karan” w Elblągu.
- Uczestnictwo pracowników sekcji PZiOZ w konferencji „Dopalacze – dlaczego są tak niebezpieczne” (07.11.2016r.) zorganizowanej przez Głównego Inspektora Sanitarnego oraz Warmińsko-Mazurskiego Państwowego Wojewódzkiego Inspektora Sanitarnego.
- Udział pracowników sekcji PZiOZ w Marszu Zdrowia „Kocham cię życie” (15.10.2016 r.) zorganizowanym przez Elbląskie Stowarzyszenie Amazonek.
- Udzielono instruktażu metodycznego wicedyrektorom Gimnazjum nr 7, Zespołu Szkół nr 3 i SP nr 19 w Elblągu na temat propagowania zapisów Europejskiego Kodeksu Walki z Rakiem wśród uczniów i rodziców oraz rozdano materiały edukacyjne.
- Wystawy w siedzibie PSSE w Elblągu: wystawa zdjęć „Grzyby jadalne i trujące”, wystawa dot. profilaktyki nowotworowej, wystawa dot. profilaktyki antytytoniowej, wystawa dot. profilaktyki chorób odkleszczowych, wystawa prac plastycznych uczestników konkursu „Smacznie, zdrowo, kolorowo” z Specjalnego Ośrodka Szkolno-Wychowawczego Nr 2 w Elblągu.
- Opracowanie rekomendacji dla Przedszkola nr 24 w Elblągu o nadanie placówce Certyfikatu Szkoły Promującej Zdrowie przyznawanego przez Warmińsko-Mazurskiego Kuratora Oświaty.
- Udział (10.12.2016 r.) pracownika Sekcji PZiOZ w pracach jury Rejonowej Olimpiady Promocji Zdrowego Stylu Życia PCK w Elblągu.
- Dystrybucja wywieszek dla właścicieli czworonogów i informacji dot. niedokarmiania gołębi do 10 spółdzielni mieszkaniowych w Elblągu, marketu Kaufland oraz Centrum Rekreacji Wodnej Dolinka.

- Dystrybucja ulotek dot. kleszczy do 3 placówek oświatowo-wychowawczych oraz Aresztu Śledczego w Elblągu.
- Dystrybucja plakatów dot. profilaktyki grypy do 10 placówek służby zdrowia w Elblągu.

**WSPÓŁPRACA NAWIĄZANA PRZEZ PIS NA POZIOMIE POWIATOWYM
W ZAKRESIE DZIAŁALNOŚCI OŚWIATOWO-ZDROWOTNEJ I PROMOCJI ZDROWIA**

Pracownicy Sekcji PZiOZ aktywnie współpracują z jednostkami i organizacjami na terenie miasta Elbląga i powiatu elbląskiego wspomagając ich działania jak również korzystając z ich pomocy przy realizacji własnych przedsięwzięć.

XI. ZAPOBIEGAWCZY NADZÓR SANITARNY

MIEJSCOWE PLANY ZAGOSPODAROWANIA PRZESTRZENNEGO.

- Wydano 3 opinie sanitarne w związku z wnioskami o uzgodnienie projektów miejscowych planów zagospodarowania przestrzennego.
- Wydano 7 opinii sanitarnych uzgadniających zakres i stopień szczegółowości informacji wymaganych w prognozie oddziaływania na środowisko projektów miejscowych planów zagospodarowania przestrzennego.

PROCEDURY ŚRODOWISKOWE

- Wydano 16 opinii sanitarnych w sprawie obowiązku przeprowadzenia oceny oddziaływania przedsięwzięcia na środowisko.
- Wydano 3 opinie sanitarne określające warunki realizacji przedsięwzięć dla których było prowadzone postępowanie środowiskowe.

PROJEKTY BUDOWLANE

- Wydano 16 opinii sanitarnych uzgadniających dokumentację projektową (projekty budowlane, projekty technologiczne) oraz 24 pisma w sprawie uzupełnienia dokumentacji.

ODBIORY INWESTYCYJNE

- Przeprowadzono 46 oględzin obiektów w tym w trybie art. 56 Prawa budowlanego i wydano 28 stanowisk.

UZGADNIANE MIEJSCOWE PLANY ZAGOSPODAROWANIA PRZESTRZENNEGO.

– ***miejscowy plan zagospodarowania przestrzennego obszaru Fiszewka- Południe***

Dla terenu objętego opracowaniem wyznaczono: tereny zabudowy usługowej, w tym usługi związane z obsługą turystyki, teren zabudowy mieszkaniowej jednorodzinnej, tereny usług wypoczynku i rekreacji, teren zabudowy zagrodowej, tereny rolnicze, tereny zieleni nieurządzonej, tereny wód powierzchniowych śródlądowych, teren wód powierzchniowych morskich, teren urządzeń infrastruktury melioracyjnej, teren infrastruktury technicznej, tereny komunikacji. Zgodnie z ustaleniami planu w zakresie infrastruktury technicznej dla omawianego terenu dopuszczono możliwość zaopatrzenia w wodę z indywidualnych ujęć oraz stosowanie indywidualnych zbiorników na ścieki.

W ocenie PPIS w Elblągu ustalenia planu mogą spowodować naruszenie warunków higienicznych i sanitarnych. Zdaniem PPIS należy wykluczyć stosowanie rozwiązań tymczasowych tj. indywidualnych ujęć wód oraz indywidualnych zbiorników na ścieki. Zaopatrzenie w wodę z własnych studni może stanowić liczne zagrożenia natury higienicznej i zdrowotnej. Woda zasilająca indywidualne ujęcia pochodzi najczęściej z płytkich warstw wodonośnych, w związku z czym narażona jest na migrację zanieczyszczeń z gleby. W celu zachowania właściwych standardów sanitarno-higienicznych zaopatrzenie w wodę powinno odbywać się wyłącznie w oparciu o sieć wodociągową. Ponadto, z uwagi na zagrożenie powodzią obszaru będącego przedmiotem planu, stosowanie indywidualnych zbiorników na ścieki narusza ustalenia zawarte w rozporządzeniu Ministra Infrastruktury z dnia 12 kwietnia 2002 r. w sprawie warunków technicznych, jakim powinny odpowiadać budynki i ich usytuowanie (Dz. U. z 2015 r., poz. 1422) tj. § 34 „zbiorniki na nieczystości ciekłe mogą być stosowane tylko na działkach budowlanych niemających możliwości przyłączenia do sieci kanalizacyjnej, przy czym nie dopuszcza się ich stosowania na

obszarach podlegających szczególnej ochronie środowiska i narażonej na powodzie oraz zalewanie wodami opadowymi”.

– **miejskowy plan zagospodarowania przestrzennego Meble ul. Żuławska – Południe**

W obrębie obszaru objętego opracowaniem przewidziano: teren obiektów produkcyjnych, składów i magazynów i/lub zabudowy usługowej, zamknięty teren komunikacji kolejowej, teren pieszo - jezdnej komunikacji wewnętrznej, oraz rezerwa terenu dla potrzeb rozbudowy drogi ekspresowej S7. W obrębie terenu objętego opracowaniem dopuszczono (wyłącznie w strefie wskazanej w rysunku planu przy ul. Żuławskiej) realizację zabudowy mieszkaniowej jednorodzinnej. Do ustaleń planu wprowadzono zapisy ustalające wymóg ochrony akustycznej dla zabudowy mieszkaniowej, ograniczające uciążliwość prowadzonej działalności: „działalność na terenie PU nie może być uciążliwa dla środowiska i sąsiedniej zabudowy mieszkaniowej” (za ulicą Żuławską znajduje się zabudowa mieszkalna) oraz definiujące dopuszczoną działalność nieuciążliwą tj. taką „która nie może powodować przekroczeń standardów środowiska, określonych w przepisach odrębnych ani być źródłem uciążliwych oddziaływań dla funkcji mieszkaniowej. W zakresie infrastruktury technicznej przewidziano zaopatrzenie w wodę oraz odprowadzanie ścieków realizowane w ramach systemów obsługujących miasto.

– **miejskowy plan zagospodarowania przestrzennego obszaru Modrzewiny Południe**

W obrębie obszaru objętego opracowaniem o powierzchni około 179 ha przewidziano: tereny obiektów produkcyjnych, składów i magazynów i/lub zabudowy usługowej, teren zabudowy usługowej, teren sportu i rekreacji, tereny zieleni urządzonej, tereny lasów, teren infrastruktury technicznej, tereny pasów technicznych przeznaczonych do prowadzenia magistralnych ciągów infrastruktury technicznej, tereny komunikacji,

Dla terenu PU w dokumencie wprowadzono zapis: działalność na terenie PU nie może być uciążliwa dla środowiska; emisja zanieczyszczeń do środowiska musi zawierać się w granicach poszczególnych terenów. W projekcie planu nie wprowadzono ustaleń odnoszących się do ochrony budynków i lokali przeznaczonych na pobyt ludzi przewidzianych do realizacji na terenach objętym opracowaniem. W związku z powyższym PPIS w Elblągu uznał za konieczne wprowadzenie w/w uwagi. Projektowane obiekty produkcyjne, składy, magazyny czy obiekty usługowe nie mogą być źródłem ponadnormatywnej uciążliwości na obiekty i lokale przeznaczone na pobyt ludzi.

Uzgadnianie zakresu prognozy oddziaływania na środowisko miejscowego planu zagospodarowania przestrzennego:

- uzgodniono pozytywnie zakres i stopień szczegółowości informacji wymaganych w prognozie oddziaływania na środowisko dla projektu:

- *miejsowego planu zagospodarowania przestrzennego terenu Zakrzewa, Elbląg,*
- *miejsowego planu zagospodarowania przestrzennego ul. Żuławska – Południe, Elbląg,*
- *miejsowego planu zagospodarowania przestrzennego Modrzewina Południe, Elbląg,*
- *miejsowego planu zagospodarowania przestrzennego na południe od ulicy Nowodworskiej, Elbląg,*
- *miejsowego planu zagospodarowania przestrzennego rejonu skrzyżowania ulic Ogólnej i Fromborskiej, Elbląg*

PROCEDURY ŚRODOWISKOWE

Przedsięwzięcia dla których stwierdzono potrzebę przeprowadzenia oceny oddziaływania na środowisko:

Realizowane na terenie miasta Elbląga przedsięwzięcia nie wymagały przeprowadzania oceny oddziaływania na środowisko w tym opracowania raportu.

Brak w/w postępowania wydano m.inn. dla inwestycji:

- *Przebudowa i modernizacja Szpitalnego Oddziału Ratunkowego w Wojewódzkim Szpitalu Zespolonym, ul. Królewiecka,*
- *Rozbudowa budynku Elbląskiego Szpitala Specjalistycznego z Przychodnią SP ZOZ w Elblągu poprzez dobudowanie bloku operacyjnego ze stanowiskami opieki pooperacyjnej oraz centralną sterylizatornią, ul. Komeńskiego,*
- *Rozbudowa istniejącej hali produkcyjnej z wydzieloną częścią socjalno-biurową przy ul. Kwiatkowskiego, inwestor: Metal Ekspert,*
- *Budowa stacji paliw wraz z infrastrukturą przy ul. Królewieckiej,*
- *Wymiana czterech zbiorników na wysłodki o pojemności 80 Mg każdy na dwa nowe zbiorniki na wysłodki o pojemności 200 Mg każdy wraz z instalacjami, ul. Browarna, inwestor: Browar Elbląg,*
- *Rozbudowa Fabryki Mebli „STOLPYT”, ul. Żuławska 18,*
- *Przebudowa obiektu mostowego w ciągu ulicy Górnosłaskiej w obszarze skrzyżowania z ul. Agrikola,*
- *Budowa zespołu budynków mieszkalnych wielorodzinnych, ul. Łęczycka,*
- *Modernizacja procesu technologicznego wytwarzania wyrobów mięsnych El-Hurt, ul. Kochanowskiego ,*
- *Budowa zespołu budynków mieszkalnych wielorodzinnych ul. Nowogródzka,*

Przedsięwzięcia, dla których określono warunki dla realizacji:

- ***Budowa zespołu budynków mieszkalnych wielorodzinnych, ul. Łęczycka,***

Projektowane przedsięwzięcie obejmuje budowę 6 budynków mieszkalnych wielorodzinnych z 4 kondygnacjami nadziemnymi w tym jeden z garażem podziemnym wraz z zagospodarowaniem i uzbrojeniem terenu na działce 1/2 obręb 20 przy ul. Łęczyckiej w Elblągu. W ramach realizacji inwestycji wykonane zostaną nowe przyłącza wody i kanalizacji sanitarnej oraz instalacje zewnętrzne na terenie działki. Przewidywana powierzchnia terenu inwestycji - 27754 m² w tym powierzchnia zabudowy budynków ok. 5200 m², powierzchnia dróg 2500 m², powierzchnia parkingów 2500 m², powierzchnia chodników 1400 m², powierzchnia zieleni 13700 m². W ramach przedsięwzięcia planowane jest również wykonanie placu zabaw oraz zagospodarowanie terenów nową szatą roślinną. Teren planowanego przedsięwzięcia jest objęty ustaleniami miejscowego planu zagospodarowania przestrzennego terenu w narożniku ulic: Łęczycka – Rawska w Elblągu uchwalonym Uchwałą Rady Miejskiej w Elblągu Nr XVIII/469/2012 z dnia 23.10.2012 r. Lokalizacja funkcji mieszkaniowej wielorodzinnej jest zgodna z planem. Obecnie teren inwestycji nie jest zagospodarowany (teren po byłym wojskowym poligonie ćwiczebnym). W sąsiedztwie planowanej zabudowy znajdują się tereny zabudowy jednorodzinnej, tereny niezabudowane i niezagospodarowane, tereny zieleni nieurządzonej oraz droga.

- ***„Utworzenie punktu zbierania i przeładunku złomu, żelaza i stali, metali kolorowych w Elblągu przy ul. Lotniczej”***

Planowane przedsięwzięcie polegające na budowie i eksploatacji punktu zbierania, przeładunku i przetwarzania odpadów oraz przeładunku węgla zlokalizowane będzie w Elblągu przy ul. Lotniczej, dz. nr 38/16, 38/2. Ponadto inwestor przewiduje możliwość realizacji bocznic kolejowej na działkach nr 189/1, 190, 191 i 192/2. Najbliżej położona zabudowa mieszkaniowa znajduje się w odległości około 100 m od

przedsięwzięcia. Zgodnie z pismem Prezydenta Miasta Elbląg znak: DUA.6727.69.2014.MG z 27.11.2014 r. część działki 38/16 znajduje się na terenie obowiązującego miejscowego planu zagospodarowania przestrzennego osiedla zabudowy mieszkaniowej jednorodzinnej i rzemieślniczej „Dębowa” w Elblągu uchwalonym uchwałą Nr XXII/404/96 Rady Miejskiej w Elblągu z dnia 30.12.1996 r. na terenach: Zo 1/2 – ulica obszarowa – ulica Akacja; Lp – ulica układu obsługującego (lokalna przemysłowa) oraz w niewielkiej części na terenie oznaczonym w W ramach przedsięwzięcia prowadzone będzie zbieranie, przetwarzanie i przeładunek złomu. Odpady dostarczane będą na teren obiektu pojazdami ciężarowymi. Złom na wjeździe ważony będzie na wadze przemysłowej, następnie rozładowywany na betonowy plac za pomocą żurawia samojezdnego lub w przypadku pojazdów samorozładowawczych – kiprowany. Na placu rozładunkowym złom będzie segregowany na złom wsadowy i newsadowy. W bezpośrednim sąsiedztwie placu rozładunkowego wyznaczona zostanie strefa pracy prasonożyc, w której niektóre odpady będą cięte i prasowane do pożądaných wymiarów. Przetwarzanie odpadów w ramach przedmiotowego przedsięwzięcia polegać będzie na demontażu, sortowaniu, kruszeniu (narzędziami ręcznymi) oraz separacji odpadów. Po rozładunku, wstępnej segregacji oraz ewentualnej obróbce mechanicznej, złom transportowany będzie do miejsc tymczasowego magazynowania. Po zgromadzeniu ilości transportowych, odpady przekazywane będą do miejsc recyklingu. Proces przeładunku złomu na wagony kolejowe wykonywany będzie za pomocą żurawi samojezdných. Przeładunek odbywać się będzie do 3 razy w miesiącu. Proces załadunku trwa około 2 dni roboczych. W ramach przedsięwzięcia przewiduje się również transport i przeładunek węgla. Surowiec przywożony będzie transportem kolejowym maksymalnie 3 razy w miesiącu po około 120 ton. Średniorocznie transport odbywać się będzie raz na 1,5 miesiąca. Węgiel rozładowywany będzie na utwardzony plac w sąsiedztwie bocznic kolejowej, następnie układany w hałdy o wymiarach około 20 x 5 m i wysokości 3-4 m. Węgiel trafiać będzie na teren zakładu w postaci posortowanej, dodatkowo okresowo surowiec będzie poddawany powtórnemu przesortowaniu (średnio raz w miesiącu) w sortowniku spalinyowym o mocy do 55 kW. Węgiel przeładowywany będzie na samorozładowawcze pojazdy ciężarowe i dalej rozwożony do lokalnych składów węgla oraz indywidualnych gospodarstw. Przedmiotowe przedsięwzięcie na etapie realizacji oraz w trakcie eksploatacji może negatywnie oddziaływać na środowisko, w tym zdrowie ludzi będąc źródłem hałasu oraz zanieczyszczeń powietrza. Na etapie realizacji przedsięwzięcia nastąpią czasowe, krótkotrwałe uciążliwości związane z emisją zanieczyszczeń powietrza oraz emisją hałasu i wibracjami. Głównym źródłem emisji zanieczyszczeń, hałasu oraz wibracji będą pracujące maszyny budowlane oraz środki transportu dowożące materiały budowlane. Hałas, który powstanie podczas prac budowlanych będzie związany głównie z pracą maszyn budowlanych, ruchem pojazdów ciężarowych oraz rozładunkiem materiałów budowlanych. W czasie prowadzenia prac budowlanych zaleca się przestrzeganie zasad, które mogą znacznie ograniczyć ewentualne uciążliwości akustyczne. Przedmiotowe przedsięwzięcie w trakcie eksploatacji może negatywnie oddziaływać na środowisko, w tym zdrowie ludzi będąc m. in. źródłem hałasu oraz zanieczyszczeń powietrza. Z uwagi na bliskie sąsiedztwo zabudowy mieszkaniowej, w ocenie Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego, inwestor powinien wykluczyć prowadzenie prac emitujących hałas w godzinach wieczornych. Poziom hałasu przenikający do budynków mieszkaniowych powinien umożliwiać ludziom będącym w tych budynkach pracę, odpoczynek i sen w zadowalających warunkach. Głównymi źródłami hałasu z przedmiotowego przedsięwzięcia będą: żuraw samojezdny o udźwigu do 40 Mg, do 3 żurawi samojezdných, do 3 wózków widłowych, pojazd ciężarowy służący do transportu odpadów wewnątrz terenu przedsięwzięcia, pojazdy ciężarowe przywożące i wywożące węgiel, prasonożycę, sortownik do węgla oraz pojazdy osobowe klientów i pracowników. Autor raportu przeprowadził analizę akustyczną dla przedmiotowego przedsięwzięcia. Na podstawie przeprowadzonych analiz, autor raportu stwierdził, że w związku z prowadzeniem działalności nie wystąpią przekroczenia dopuszczalnych poziomów hałasu na terenach chronionych

akustycznie. Niemniej jednak z uwagi na bliską odległość przedsięwzięcia od zabudowy mieszkaniowej, Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Elblągu uznał za konieczne opracowanie analizy porealizacyjnej w zakresie wpływu przedmiotowego przedsięwzięcia na klimat akustyczny.

– ***Przebudowa i rozbudowa oczyszczalni ścieków, ul. Mazurska,***

Oczyszczalnia ścieków przy ulicy Mazurskiej w Elblągu jest obiektem funkcjonującym, mającym wpływ na jakość powietrza w jej otoczeniu. Głównym problemem dla sąsiedztwa była zapachowa jakość powietrza. Planowane przez inwestora przebudowa i rozbudowa istniejącej oczyszczalni ścieków ma na celu poprawę jakości oczyszczanych ścieków, ograniczenie uciążliwości związanych z emisją substancji złośliwych oraz ograniczenie emisji hałasu. Planowana modernizacja ma na celu poprawę warunków w jej otoczeniu a także jej terenie, co ma znaczenie dla osób zatrudnionych. Zmianie nie ulegną podstawowe parametry pracy. W ramach modernizacji i rozbudowy przewidziano m.in. hermetyzację i dezodoryzację obiektów uciążliwych zapachowo, wprowadzenie automatycznej stacji zlewnej z pomiarem ilości i jakości nieczystości ciekłych, wymianę zastawek na całym ciągu ściekowym, modernizację konstrukcji żelbetowych wszystkich obiektów technologicznych na terenie oczyszczalni, montaż w budynku krat drugiej gęstej kraty schodkowej z płuczką i prasą do krat, wykonanie wentylacji mechanicznej wraz z dezodoryzacją w budynku krat, modernizację piaskownika z zastosowaniem zgarniacza mechanicznego (wyposażenie piaskownika w system napowietrzania, wyłapywania tłuszczu, separator z płukaniem piasku), modernizację punktu chemicznej koagulacji i flokulacji, modernizację systemu napowietrzania w komorach osadu czynnego, modernizację systemu zgarniania w osadnikach wstępnych i wtórnych, modernizację wszystkich przepompowni funkcjonujących na terenie oczyszczalni ścieków wraz z układem sterowania i monitoringu, wprowadzenie systemu zagęszczania osadów nadmiernych, modernizację komór ZKF wraz z systemem mieszania i ogrzewania osadów, modernizację systemu odsiarczania biogazu, modernizację systemu mechanicznego odwodnienia osadów pofermentacyjnych, budowę magazynu osadów odwodnionych (eliminacja istniejących poetek osadowych), modernizację kompostowni (z uwzględnieniem dezodoryzacji), modernizację kotłowni (wymiana kotłów na olejowo-gazowe), modernizację elektrowni biogazowej z wymianą agregatów prądotwórczych, modernizację stacji średniego napięcia 15kV z wymianą transformatorów, rozbudowę i modernizację stacji NN. W fazie realizacji inwestycji nastąpią czasowe, krótko trwałe uciążliwości związane z emisją zanieczyszczeń powietrza oraz emisją hałasu i wibracjami. Na etapie realizacji przedsięwzięcia źródłem emisji zanieczyszczeń będą m. in.: silniki spalinowe środków transportu dostarczających materiały do budowy, pracujące maszyny budowlane oraz roboty budowlane (emisji spalin i pyłów z transportu oraz maszyn budowlanych). Emisja ta będzie miała charakter nieorganizowany ograniczony do najbliższego terenu budowy. W czasie prowadzenia prac budowlanych zaleca się przestrzeganie zasad, które mogą znacznie ograniczyć ewentualne uciążliwości. Planowana modernizacja oczyszczalni ścieków obejmuje szereg przedsięwzięć, wśród których dla jakości powietrza szczególne znaczenie mają: przykrycia: piaskownika, zagęszczaczy osadu, zbiornika magazynowego osadu nadmiernego, wprowadzenie wentylacji budynku krat i oczyszczanie odciąganego powietrza za pomocą biofiltra. Co do emisji substancji specyficznych (amoniak, siarkowodór) i bioaerozolu: planowane działania inwestycyjne obejmują m.in. budowę biofiltrów (emisja substancji charakterystycznych (w tym amoniaku) za filtrem nie przekracza 10% ładunku wejściowego, biofiltr zatrzymuje też bioaerozol) oraz wymianę systemu napowietrzania na drobnopęcherzykowe (ograniczenie emisji aerozolu). Ocenę oddziaływania oczyszczalni ścieków na stan powietrza przeprowadzono oddzielnie dla dwóch kategorii źródeł emisji: źródeł, w których spalane są paliwa (stacjonarnych i mobilnych, stanowiących źródła emisji produktów spalania paliw: tlenków azotu, tlenków siarki, tlenków węgla i pyłu, węglowodorów) oraz elementów ciągu technologicznego oczyszczalni ścieków, będących źródłem emisji substancji

złowonnych, bioaerozolu oraz substancji trudnych do identyfikacji jakościowej i ilościowej. Planowana modernizacja nie stanowi zagrożenia dla jakości powietrza. W odniesieniu do produktów spalania paliw, których źródłem emisji są agregaty prądotwórcze, kotłownia, sporadycznie pochodnia (spalanie nadmiaru gazu), mobilne źródła (maszyny robocze i pojazdy pracujące na terenie oczyszczalni oraz pojazdy osobowe i ciężarowe (ruch jest związany z pracą oczyszczalni) wykazano, że stężenia średnioroczne stanowią bardzo drobny ułamek wartości dyspozycyjnej. Stężenia jednogodzinne są wysokie jedynie w przypadku dwutlenku azotu, ale i tu normatywne parametry jakości powietrza są dotrzymane. Zmiany wprowadzone do ciągu technologii oczyszczania ścieków będą miały wyłącznie pozytywny wpływ na jakość powietrza. Oczyszczalnie ścieków są źródłem szkodliwych czynników biologicznych na które narażeni są zatrudnieni w oczyszczalni ścieków pracownicy a także przebywający w strefie oddziaływania oczyszczalni ludzie. W związku z powyższym, oprócz rozwiązań zaproponowanych w raporcie, zdaniem PPIS konieczne jest stosowanie wszelkich dostępnych środków ograniczających stopień narażenia na szkodliwe czynniki biologiczne w tym m. inn. zapewnienie czystości na stanowiskach pracy, stosowanie środków ochrony indywidualnej dla pracowników dostosowanych do specyfiki zagrożeń, zapewnienie pracownikom właściwych pomieszczeń higieniczno-sanitarnych w tym m.in. zespołu szatni przepustowych, pomieszczeń do ogrzania, pomieszczeń do odkażania oraz jadalni zgodnie z wymogami określonymi w rozporządzeniu Ministra Gospodarki Przestrzennej i Budownictwa z dnia 1 października 1993 r. w sprawie bezpieczeństwa i higieny pracy w oczyszczalni ścieków oraz rozporządzeniu Ministra Gospodarki Przestrzennej i Budownictwa z dnia 27 stycznia 1994 r. w sprawie bezpieczeństwa i higieny pracy przy stosowaniu środków chemicznych do uzdatniania wody i oczyszczania ścieków.

Projekty budowlane i technologiczne opiniowane przez PPIS w Elblągu m.in.

- *Rozbudowa budynku Hospicjum, ul. Toruńska, Elbląg,*
- *Zmiana sposobu użytkowania budynku po byłej piekarni na przedszkole, ul. Niemcewicza,*
- *Budowa Zakładu Pogrzebowego "Fatima", ul. Łęczycka 29,*
- *Budowa zespołu pomieszczeń poradni lekarskiej, ul. Jana Pawła II,*
- *Adaptacja lokalu usługowego na gabinety kosmetyczne, ul. Zacisze,*
- *Adaptacja części korytarza dla rejestracji centralnej, Wojewódzki Szpital Zespolony, ul. Królewiecka,*
- *Restauracja EXPRES KUCHNIA i SEVI KEBAB w Centrum Handlowym OGRODY, ul. Płk. Dąbka,*
- *Adaptacja lokalu usługowego na kawiarnię i manufakturę cukierków, ul. Rybacka,*

Inwestycje uruchamiane w 2016 r mające wpływ na stan sanitarno-higieniczny:

Podmioty wykonujące działalność leczniczą

- ▲ *Przebudowa lokalu usługowego na gabinety lekarskie Kliniki Medesta, ul. Legionów 8,*
- ▲ *Przychodnia stomatologiczna, ul. Traugutta 40,*
- ▲ *Klinika Estetyki Ciała, ul. Studzienna 33 – 34 A,*
- ▲ *Gabinety lekarskie, ul. Ogólna,*
- ▲ *Gabinet stomatologiczny, ul. Hetmańska, Elbląg*

Zakłady nauki i wychowania

- *Akademia Wczesnego Nauczania, ul. Kosynierów Gdyńskich,*
- *Prywatne Liceum dla Dorosłych, ul. Wyspiańskiego 16,*

Obiekty handlowe i usługowe.

- *Przebudowa restauracji „Studnia smaków”, ul. Studzienna 29 b,*
- *Budynek handlowo-usługowy – sklep sieci Biedronka ul. Rawska – Łęczycka, Elbląg,*
- *Rozbudowa i przebudowa budynku stacji paliw, ul. Warszawska 124, Elbląg*
- *Lokal gastronomiczny, ul. Stary Rynek 66-67, Restauracja Italiano*
- *Rozbudowa budynku usługowego -pizzeria Aduś, ul. Legionów, Elbląg*
- *Apteka ogólnodostępna, ul. 12 lutego, Elbląg*
- *Apteka GEMINI , ul. Grunwaldzka, Elbląg*
- *Apteka ogólnodostępna, ul. 1 Maja 44/11a, Elbląg*
- *Budynek stacji paliw, ul. Królewiecka, Elbląg*
- *Sklep Firmowy Piekarni Warmińskiej, ul. Grunwaldzka , Elbląg*

Obiekty turystyczne i rekreacyjne

- ▲ *Centrum Muzealno-Wystawiennicze, ul. Mostowa 14,15,16, Elbląg*