



**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 2015

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 2015

I. WSTĘP

Działania Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Elblągu (PPIS) na terenie Miasta Elbląga prowadzone w roku 2015, były wykonywane na podstawie rocznego planu pracy opracowanego z uwzględnieniem zadań ustawowych Państwowej Inspekcji Sanitarnej (PIS) oraz potrzeb bieżących, wynikających z aktualnego stanu sanitarnego i epidemiologicznego, związanego z kompetencjami PIS.

W ocenie ogólnej, stan sanitarny Miasta Elbląga w roku 2015, mierzony wskaźnikami epidemiologicznymi oraz liczbą podejmowanych interwencji, działań administracyjnych i postępowań w trybie restrykcyjnym, utrzymywał się na poziomie ostatnich lat. W trakcie kontroli sanitarnych, przeprowadzonych w nadzorowanych podmiotach, stwierdzono zachowanie lub dalszą poprawę w zakresie standardów technicznych związanych z bezpieczeństwem sanitarnym (zdrowotnym) oraz w zakresie przestrzegania przepisów i norm sanitarnych.

Kontynuowano szeroko pojętą profilaktykę zdrowotną szerząc oświatę i promując zdrowie oraz prozdrowotne zachowania.

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

II. CHOROBY ZAKAŻNE, EPIDEMIOLOGIA

Epidemiologia obserwuje i diagnozuje różnorodne zjawiska o charakterze zdrowotnym społeczeństwa, ustala przyczyny i prognozuje kierunek i dynamikę zmian w tym zakresie. Ocenia ryzyko poszczególnych zdarzeń i tendencji uwzględniając zmieniające się uwarunkowania i zależności.

Ocena faktycznych zagrożeń ze strony chorób zakaźnych i zakażeń oraz innych zjawisk o znaczeniu zdrowotnym, uzależniony jest od reprezentatywności wykorzystywanych informacji. W sposób najistotniejszy prawidłowość tej oceny 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.

Analiza uzyskanych informacji musi uwzględniać także wszelkie zmiany prawne, techniczne, naukowe itp., takie jak postęp w technice diagnostyki laboratoryjnej i stopień wykorzystania nowych możliwości w praktyce, aktualny stan wiedzy dotyczącej chorób zakaźnych i zakażeń, dane statystyczne o znaczeniu porównawczym, dostęp do odpowiednich środków finansowych itp.

Działania podejmowane przez PPIS w roku 2015 w zakresie epidemiologii, opierały się głównie na otrzymywanych zgłoszeniach o podejrzaniach lub rozpoznaniach przypadków chorób zakaźnych i zakażeń oraz na zgłoszeniach dodatnich wyników badań laboratoryjnych, wykrywających zakaźne czynniki chorobotwórcze lub markery biologiczne lub biochemiczne tych chorób i zakażeń. Wyniki monitoringu prowadzonego w roku 2015 monitoringu przedstawiono w Tabeli Nr 1.

Na podstawie uzyskanych danych PPIS podejmował stosowne działania przeciwepidemiczne, które miały przede wszystkim doprowadzić do ustalenia źródeł choroby (zakażenia), identyfikacji mechanizmów, które umożliwiły transmisję czynników chorobotwórczych, dróg którymi się one przenosiły, a także, co było istotą szybkich interwencji, ustalenie 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.).

Realizując te zadania w roku 2015, pracownicy Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Elblągu (PSSE) przeprowadzili 685 wywiadów epidemiologicznych z osobami chorymi, zakażonymi lub podejrzanymi o chorobę lub zakażenie.

Większość z nich dotyczyła osób narażonych na zakażenie wirusem wścieklizny (po ryzykownych kontaktach ze zwierzętami), uległym infekcjom żołądkowo-jelitowym, a także osób z zakażeniami ośrodkowego układu nerwowego (zapalenia mózgu i opon mózgowo-rdzeniowych) i posocznicami, potwierdzonymi nosicielami wirusowych zapaleń wątroby, zakażeń odkleszczowych itp.

1. Zachorowalność na wybrane choroby zakaźne na terenie Miasta Elbląga w roku 2015.

1. Salmonellozy

W roku 2015 do PSSE w Elblągu zgłoszono 21 przypadków zachorowań wywołanych przez pałeczki Salmonella (w tym 15 przypadków u dzieci w grupie wiekowej do lat 14). Z uwagi na przebieg zachorowania, 19 osób (w tym 13 dzieci w wieku do lat 14) wymagało hospitalizacji.

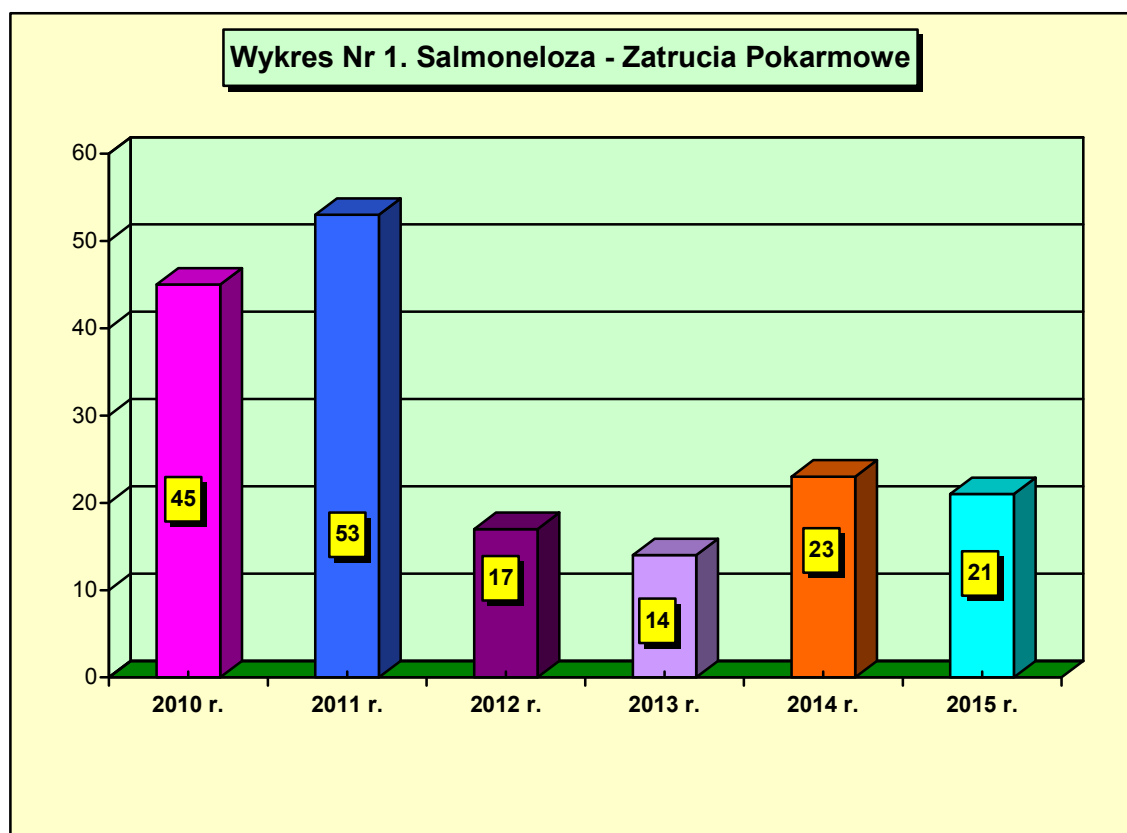
Wśród czynników etiologicznych dominowała Salmonella Enteritidis, odpowiedzialna za 15 zachorowań. Ponadto stwierdzane były także inne pałeczki tego typu:

- Salmonella Infantis – 4 zachorowania,
- Salmonella Panama - 1 zachorowanie,
- Salmonella Gallinarum – 1 zachorowanie

Niezależnie od przypadków zakażeń objawowych, w roku 2015 wykryto także 8. nosicieli pałeczek Salmonella.

Od 2011 r. na terenie Miasta Elbląga, podobnie jak na terenie całej Polski, utrzymuje się tendencja spadkowa liczby rejestrowanych przypadków salmonelloz (wykres Nr 1). Nadal rozpoznawane i zgłaszane są przede wszystkim przypadki salmonelloz o cięższym przebiegu (hospitalizowane). Przypadki lżejsze, leczone ambulatoryjnie, nie są diagnozowane laboratoryjnie przez lekarzy rodzinnych. Zjawiskiem równoległym jest wzrost zgłoszeń biegunek i zakażeń jelitowych biologicznie nie określonych (niediaгноzowanych), obserwowany na przestrzeni ostatnich 3-4 lat.

Brak badań większości przypadków zakażeń jelitowych uzasadnia przypuszczenie znacznego niedodiagnozowania i niedorejestrowania salmonelloz.



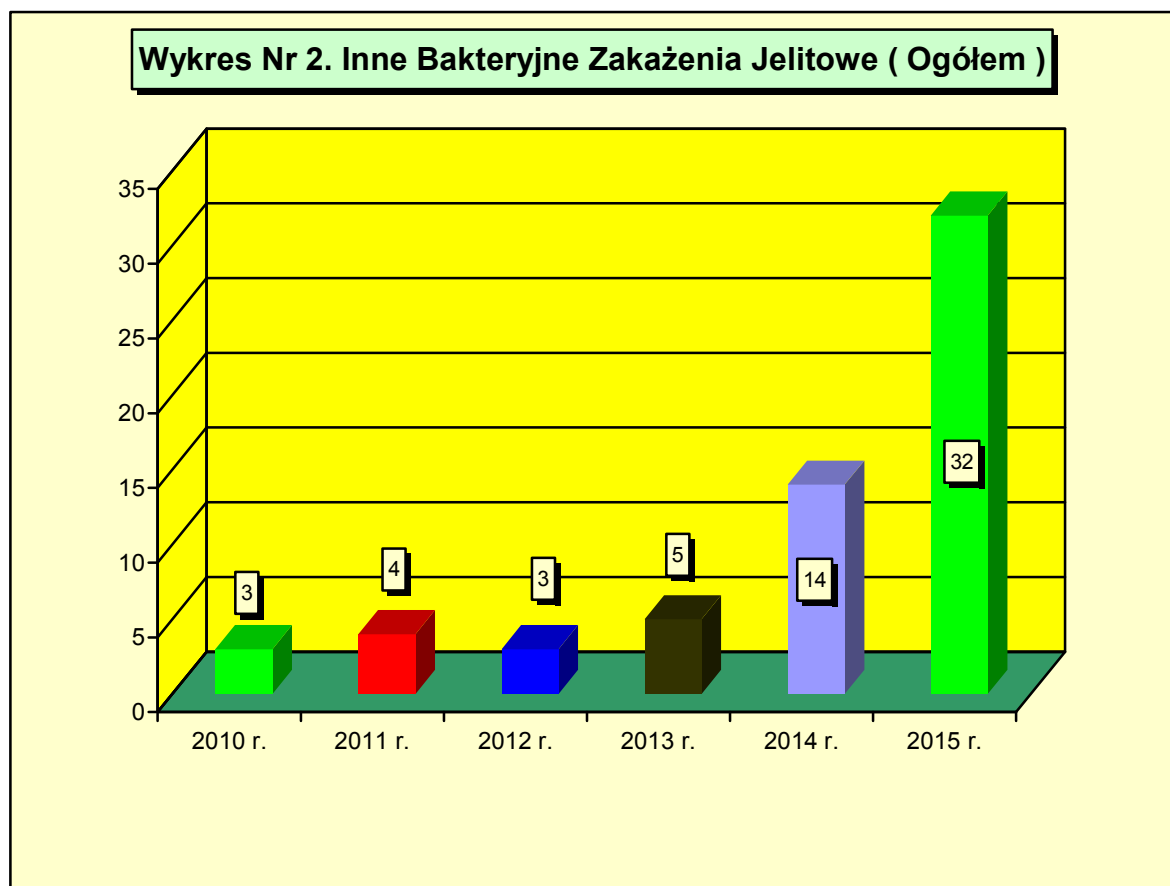
W roku 2015 nie stwierdzono żadnych nowych przypadków zachorowań na dur brzuszny lub dury rzekome. Na terenie nadzorowanym przez PPIS w Elblągu pozostaje 4 stałych nosicieli duru brzusznego, którzy objęci są nadzorem epidemiologicznym.

2. Analiza zachorowań na inne bakteryjne zakażenia jelitowe

W roku 2015 zanotowano 32 przypadki innych bakteryjnych zakażeń jelitowych wywołanych m. in. przez *Clostridium difficile* (31 zakażeń), *Yersinia enterocolitica* (1 zakażenie).

W ostatnich latach w całej Polsce nastąpił odczuwalny wzrost liczby zgłoszeń zakażeń *Clostridium difficile*. Bezpośrednio był on spowodowany zwiększeniem liczby badań laboratoryjnych pacjentów hospitalizowanych, wykazujących objawy zakażenia jelitowego (badań takich nadal nie wykonuje się u pacjentów z objawami biegunek, pozostających w leczeniu ambulatoryjnym).

Przypuszcza się, że wzrost infekcji wywołanych przez *C. difficile* – bakterię beztlenową spotykaną najczęściej w jelicie grubym - wiąże się z szerokim (czasami na wyrost) 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.

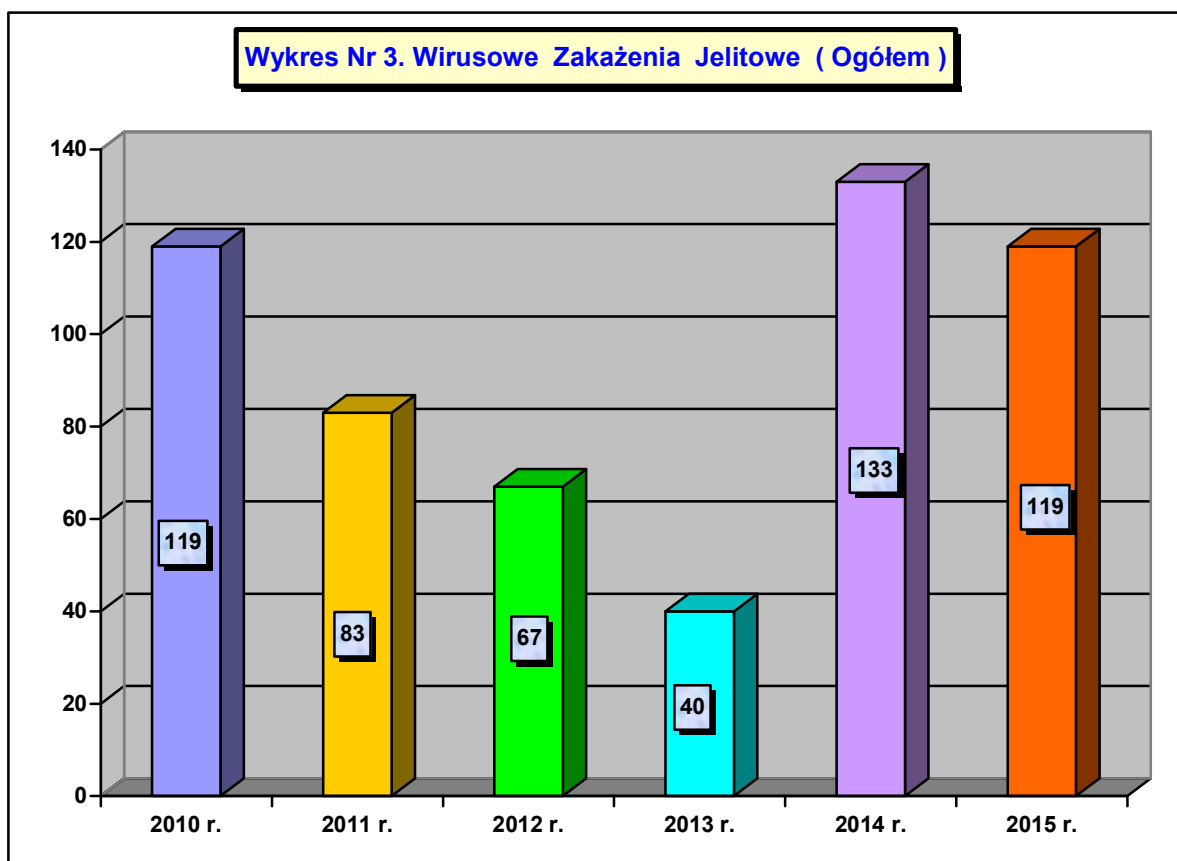


3. Analiza wirusowych zakażeń jelitowych.

W roku 2015 zanotowano 119 zakażenia jelitowe wywołane przez wirusy (wykres Nr 3), w tym m. in.:

- 109 przypadki wywołane przez rotawirusy,
- 7 przypadków wywołanych przez adenowirusy
- 1 przypadek wywołany przez norowirusy.

Zdecydowana większość zachorowań wystąpiła u dzieci, w tym 71 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. Duża ilość zakażeń rotawirusowych jest zjawiskiem obserwowanym na terenie całego kraju. Znamiennym aspektem jest przy tym fakt, że infekcje te, przebiegające szczególnie ciężko u małych dzieci, występują tak często pomimo dostępności skutecznej i bezpiecznej szczepionki (zdecydowany brak zainteresowania tymi szczepieniami).

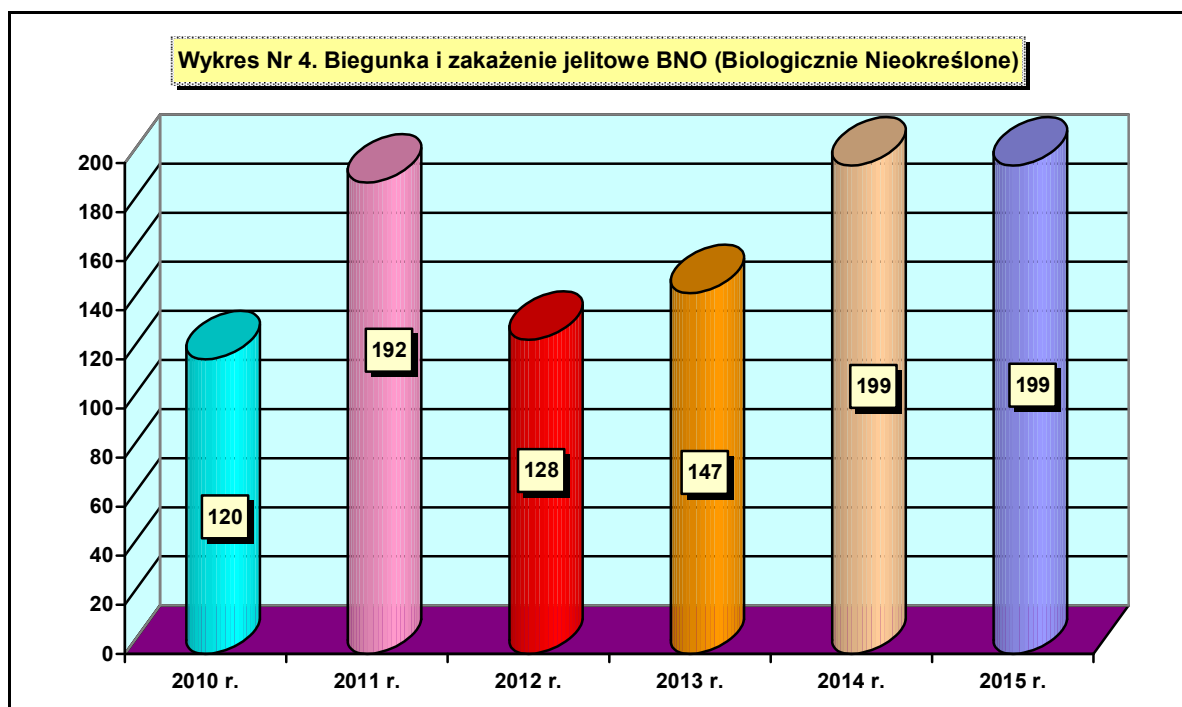


4. Biegunka i zapalenie żołądkowo-jelitowe biologicznie nieokreślone (BNO), o prawdopodobnie zakaźnym pochodzeniu

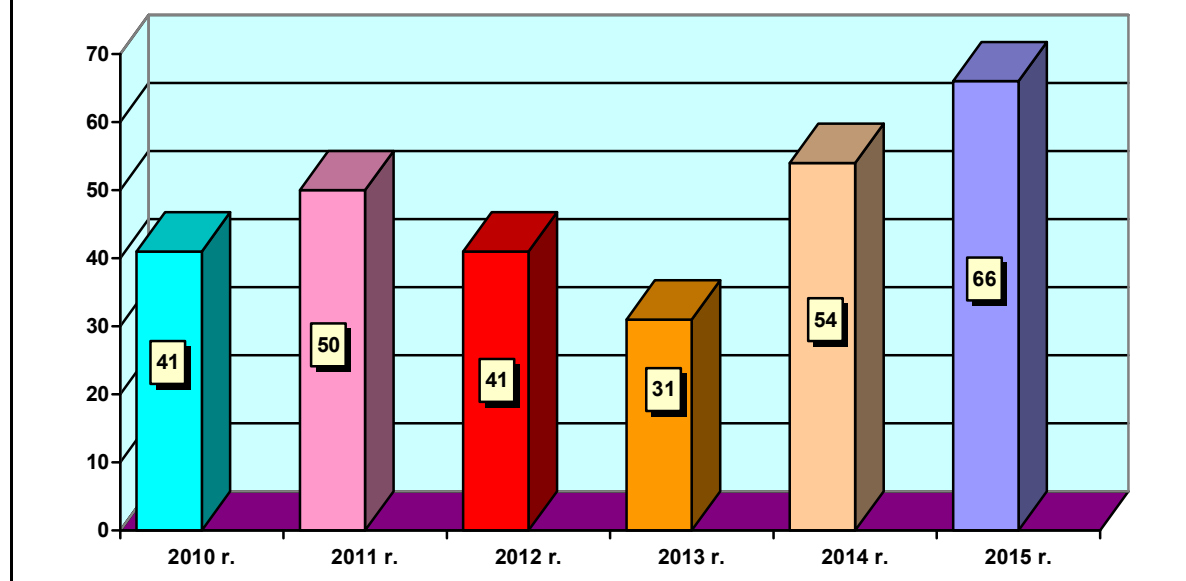
W roku 2015 do PSSE zgłoszono 199 przypadków BNO (wykres Nr 4). Zachorowania dotyczyły przede wszystkim osób dorosłych, ale aż 66 z tych przypadków wystąpiło u małych dzieci w wieku do lat 2 (62 z tych dzieci było hospitalizowanych) – wykres Nr 4a. Łącznie leczeniem szpitalnym objęto 115 osób.

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

Przypuszczalnie znaczna część tych zakażeń miała podłoże wirusowe, chociaż z pewnością obejmowały one także infekcje bakteryjne.



**Wykres Nr 4a. Biegunka i zakażenie jelitowe BNO (Biologicznie Nieokreślone)
u dzieci do lat 2**



5. Inwazyjna choroba meningokokowa

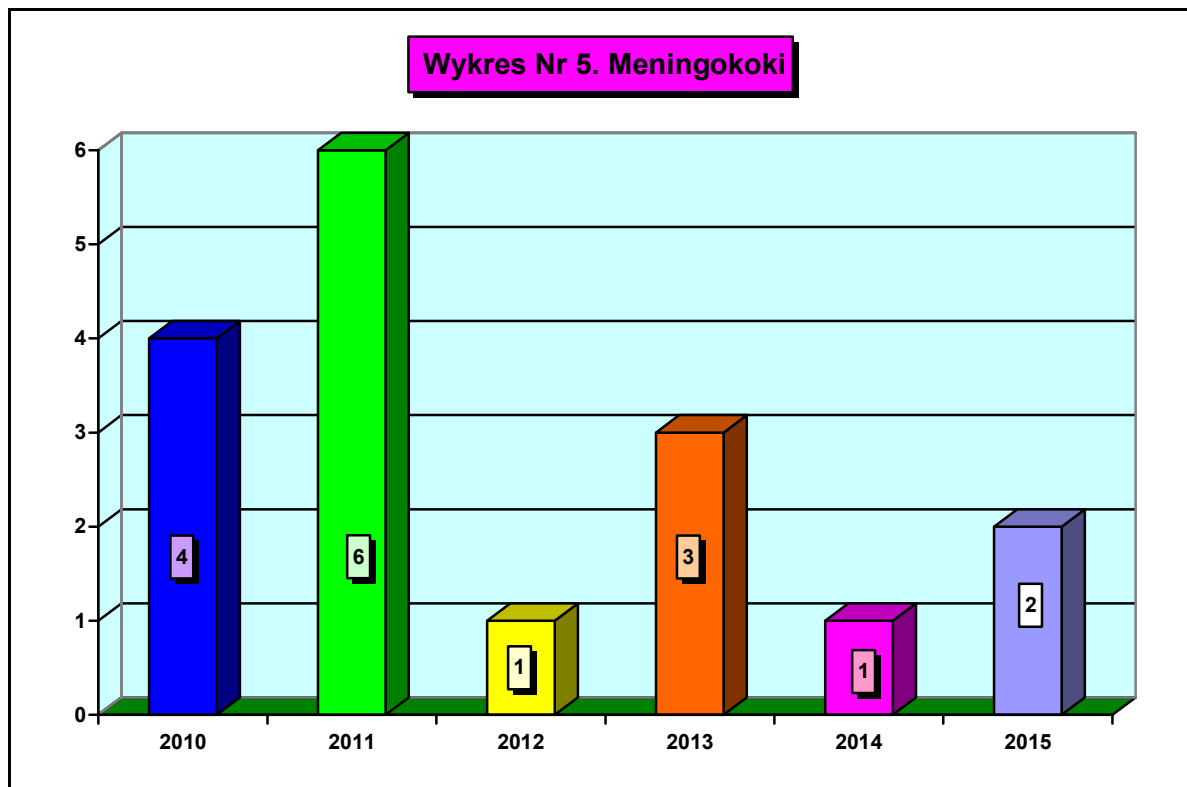
W roku 2015 zarejestrowano 2 przypadki posocznicy wywołanej przez bakterię *Neisseria meningitidis*. Jeden z przypadków był wywołany przez meningokoka z grupy B (zachorowanie stwierdzono u dziecka poniżej 1. roku życia), a drugi przez meningokoka z grupy C (wystąpił u osoby dorosłej - 67 lat).

W przypadkach zgłoszenia podejrzenia zakażenia meningokokowego działania PPIS polegały głównie na jak najszybszym wyszukaniu osób, które w ciągu kilku dni poprzedzających zachorowanie miały z chorym kontakt, który mógł przyczynić się do przeniesienia zakażenia, a następnie dotarciu do tych osób (lub ich opiekunów) i skierowaniu ich do lekarzy rodzinnych w celu natychmiastowego podjęcia antybiotykoterapii.

W trakcie czynności przeciwepidemicznych, podejmowanych w omawianych przypadkach, nadzorem takim oraz profilaktyce antybiotykowej poddano 26 osób, przy czym czas wykonania tych czynności nie mógł przekraczać (i nie przekraczał) 24 godzin od chwili powiadomienia PPIS o podejrzeniu bądź rozpoznaniu zakażenia. O skuteczności podejmowanych działań świadczył brak wtórnych zakażeń wśród osób z otoczenia chorych.

PPIS, w każdym z przypadków nadzorował wykonanie stosownych badań laboratoryjnych, a w szczególności określenie typu meningokoka oraz potwierdzenie rozpoznania przez lokalne laboratoria, w laboratorium referencyjnym dla tych drobnoustrojów (KOROUN w Warszawie).

Dominującym, już od dłuższego czasu, typem meningokoka na naszym terenie jest *Neisseria meningitidis* z grupy B. Od roku 2014 istnieje już szczepionka przeciw tym bakteriom, jednak z uwagi na fakt, że choroba meningokokowa nie jest objęta szczepieniami obowiązkowymi (bezpłatnymi), a cena tej szczepionki jest wysoka, liczba szczepionych dzieci jest niewielka.



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

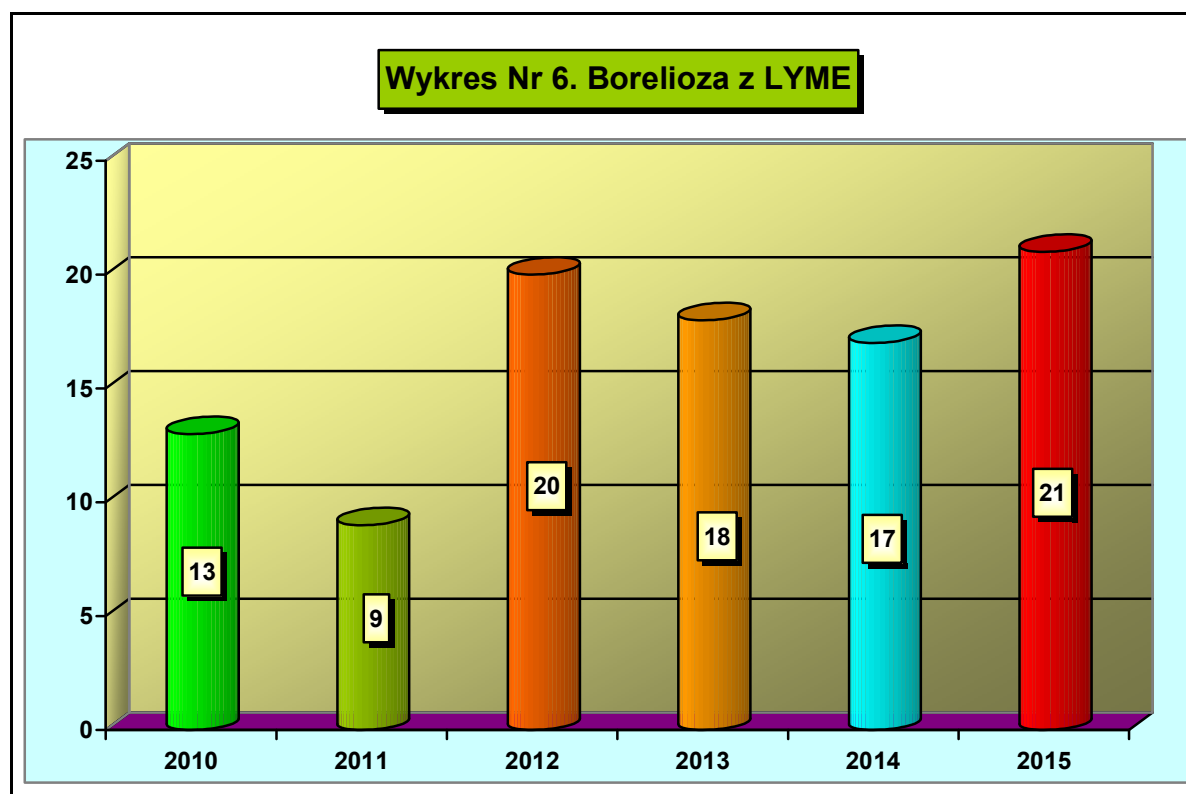
6. Analiza zachorowań na boreliozę

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 tut. PSSE w 2015 roku zgłoszono 21 takich przypadków (w roku 2014 zgłoszono 17 przypadków potwierdzonej boreliozy). Charakterystyczny pierwotny objaw choroby – rumień wędrujący – był stwierdzany w 15 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.

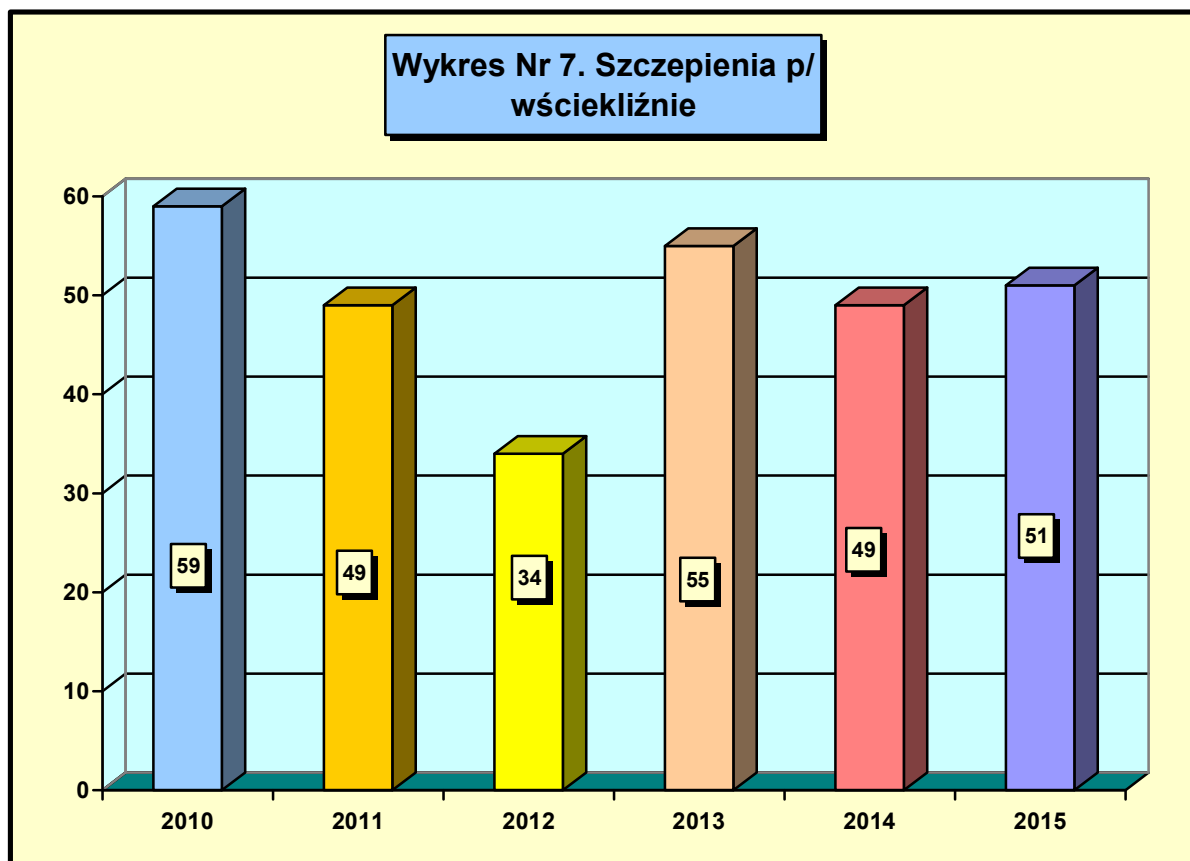


7. Styczność i narażenie na wściekliwość – szczepienia przeciw wścieklicie.

W roku 2015 na terenie Elbląga zarejestrowano 167 ryzykownych kontaktów ludzi ze zwierzętami domowymi i wolno żyjącymi (pogryzienia, podrapania, oślinienia itp.). Problem pogryzień ludzi przez zwierzęta jest zagadnieniem, które pomimo licznych prób rozwiązania nie doczekało się jeszcze skutecznych rozwiązań. 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 wścieklicie osób poszkodowanych. Łącznie zaszczepiono 51 osób. Liczba zaszczepionych osób, w stosunku do roku 2014 zwiększyła się o 2 osoby.

W roku 2015 na terenie Elbląga (także na obszarach przyległych do miasta) nie zarejestrowano ognisk wścieklicy wśród zwierząt domowych i dziko żyjących - monitoring wścieklicy u zwierząt dzikich, prowadzonych przez lokalne służby weterynaryjne, nie wykazuje już od kilku lat przypadków wścieklicy 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 szczepieniami objęte są tylko dziko żyjące zwierzęta mięsożerne (głównie lisy), a nadzór weterynaryjny dotyczy w zasadzie tylko zwierząt domowych i hodowlanych. Poza wszelką kontrolą i monitoringiem są dziko żyjące potencjalni nosiciele wirusa wścieklicy – szczury, nietoperze, jeże, wiewiórki itp.

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.



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. badanie kontrolne przy hospitalizacji na oddziałach zabiegowych, podczas badania dawców krwi lub osób dializowanych). Osoby te bardzo często nie wykazują żadnych objawów klinicznych.

W roku 2015 wśród mieszkańców Elbląga zarejestrowano 21 przypadków zakażeń wirusem wzw typu B, w tym u 6 osób stwierdzono obecność materiału genetycznego HBV DNA wirusa wzw typ B (zakażenia bez objawów klinicznych), u 14 osób wykryto antygen HBs (zakażenia bez objawów klinicznych) oraz w jednym przypadku rozpoznano ostre zakażenie wzw typu B z wystąpieniem objawów klinicznych.

W 2015 r. zarejestrowano także 15 przypadków zakażeń wirusem wzw typu C - każdy przypadek został potwierdzony badaniami laboratoryjnymi – dodatnie przeciwciała anti-HCV i obecność materiału genetycznego HCV RNA wirusa wzw typu C.

Wykrytych zakażonych oraz osoby z ich najbliższego otoczenia zakażonych, ustalone w trakcie dochodzenia epidemiologicznego (66 osób), 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, a w niektórych przypadkach do raka tego gruczołu, konieczne jest dalsze monitorowanie sytuacji ze szczególnym uwzględnieniem nowo wykrytych zakażeń, poprzez ścisłą współpracę z laboratoriami diagnostycznymi, poradnią chorób zakaźnych itd.

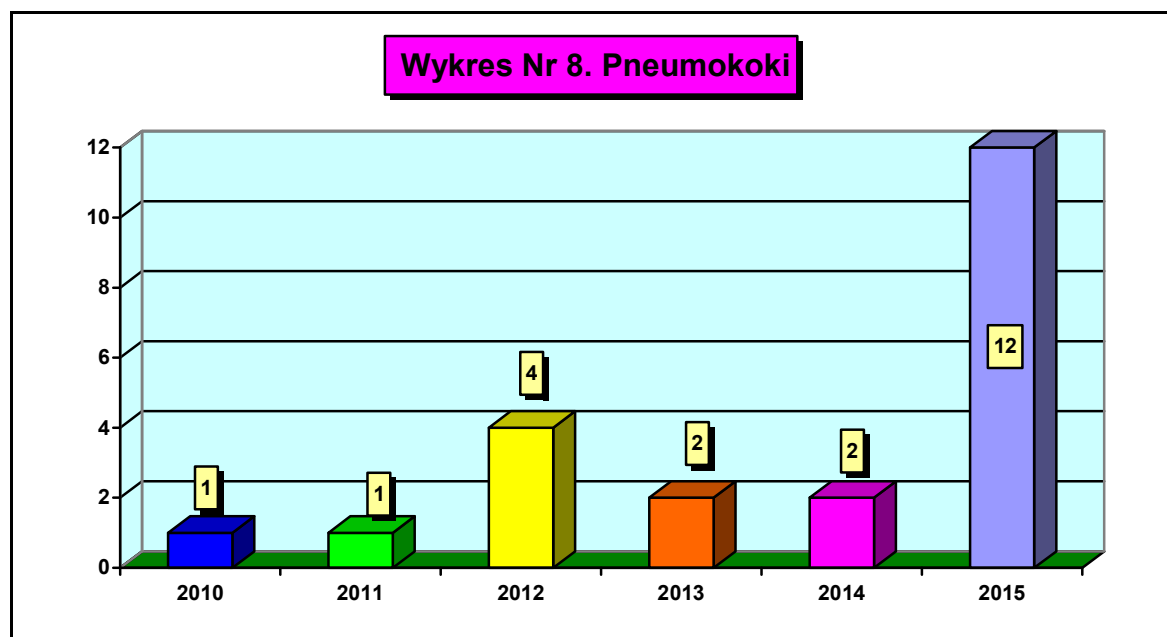
Znając potencjalne drogi przenoszenia wirusów wywołujących wzw nadal zasadne jest rygorystyczne egzekwowanie właściwych warunków świadczenia usług zdrowotnych, wykonywania zabiegów kosmetycznych, tatuaży i innych usług niemedycznych, podczas których dochodzi lub dochodzić może do naruszania ciągłości tkanek. Równie istotne jest propagowanie i jak najszersze stosowanie szczepień przeciw wzw B.

Biorąc pod uwagę skutki zachorowań wskazane byłoby wykonywanie badań przesiewowych, zwłaszcza w wybranych grupach wiekowych lub u ludzi szczególnie narażonych. Większość osób, u których zakażenia są wykrywane, nie odczuwa żadnych objawów infekcji. Zachowania tych osób w stosunku do innych, ze względu na brak świadomości oraz wiedzy dotyczących zagrożenia z ich strony dla innych ludzi, sprawiają, że następuje transmisja zakażeń.

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

W roku 2015 do PSSE w Elblągu zgłoszono 12 przypadków zachorowań wywołanych przez pneumokoki, które przebiegały w postaci posocznicy i zapalenia opon mózgowo-rdzeniowych. W trakcie czynności przeciwepidemicznych objęto nadzorem 40 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.

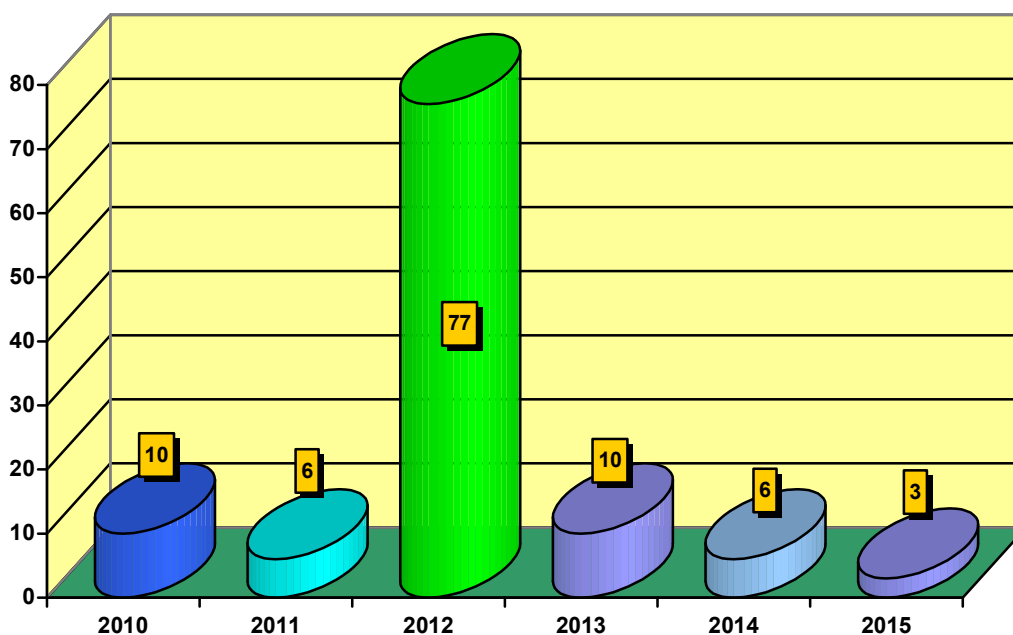


10. Analiza zachorowań na zapalenie opon mózgowo-rdzeniowych (zomr)

W roku 2015 ogółem zanotowano 3 zachorowania na zapalenie opon mózgowo-rdzeniowych (zomr), w tym 2 zakażenia bakteryjne wywołane nieokreślonym patogenem biologicznym oraz 1 przypadek wywołany był nieokreślonym wirusem. Wirusowe zapalenie opon mózgowo-rdzeniowych objawów klinicznych i badania ogólnego płynu mózgowo-rdzeniowego. Określenie rodzaju wirusa wiąże są najczęściej rozpoznawane na podstawie się 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 Cocksackie), które w klimacie umiarkowanym szerzą się w miesiącach letnich.

Należy nadmienić, że zakażenia opon mózgowo-rdzeniowych mogą być wywołane przez różne wirusy. Biorąc po 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 2015 r. zarejestrowano 879 przypadków zachorowań na ospę wietrzną(w porównaniu do 2014 r., w którym odnotowano 283 przypadki), z czego najwięcej zachorowań odnotowano w miesiącach od marca do maja, 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

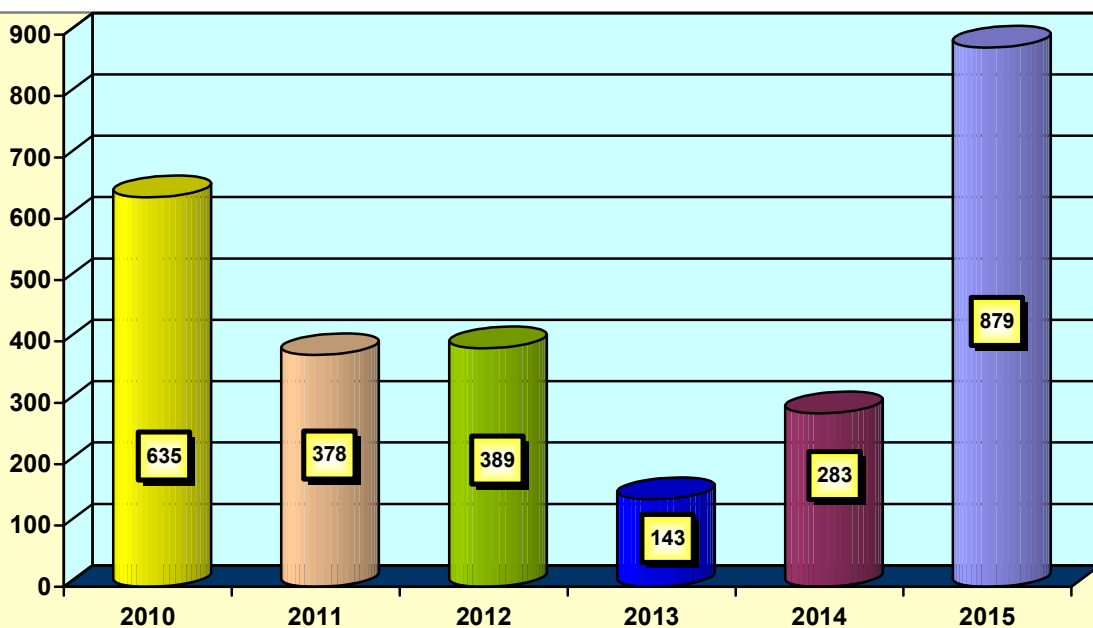


Tabela Nr 1. Sytuacja epidemiologiczna niektórych chorób zakaźnych i zakażeń na terenie Miasta Elbląga w roku 2015

Jednostka chorobowa	Liczba zachorowań	Liczba hospitalizacji	Zapadalność
1. Salmonelozy - ogółem	21	19	16,4
2. Inne bakteryjne zakażenia jelitowe (ogółem)	32	30	25,0
3. Wirusowe zakażenia jelitowe (razem)	119	117	93,0
4. Biegunki i zakażenie żołądkowo-jelitowe o prawdopodobnie zakaźnym pochodzeniu-ogółem	199	115	155,5
5. Szkarlatyna	37	-	28,9
6. Choroba meningokokowa – ogółem	2	2	1,6
7. Krztusiec	1	-	0,8
8. Rzeżączka	2	-	1,6
9. Róża	29	16	22,7
10. Borelioza	21	3	16,4
11. Szczepieni p/wściekliznie	51	-	39,8
12. Wirusowe zapalenie opon mózgowych	1	1	0,8
13. Bakteryjne zap. opon	2	2	1,6
14. Nowo wykryte zakażenia HIV	2	1	1,6
15. Ospa wietrzna	879	7	687,0
16. WZW typ B – ostre	1	1	0,8
17. WZW typ B –przewlekłe i BNO	20	9	15,6
18. WZW typ C	15	8	11,7
18. Różyczka	4	-	3,1
19. Świnka	1	-	0,8
20. Choroba wywołana przez Streptococcus pneumoniae	12	12	9,4
21. Podejrzenia grypy	484	3	378,3

**Tabela Nr 2. Ocena sytuacji epidemiologicznej niektórych chorób zakaźnych na
obszarze Miasta Elbląga.
Rok 2015 w porównaniu z 2012, 2013 i 2014**

Jednostka chorobowa	2012	2013	2014	2015
	Liczba zach.	Liczba zach.	Liczba zach.	Liczba zach.
1. Salmonellozy - ogółem	17	14	23	21
2. Czerwonka	-	1	-	-
3. Inne bakteryjne zakażenia jelitowe - ogółem	3	5	14	32
4. Zatrucia pokarmowe (nie określi.)	-	-	-	-
5. Wirusowe i inne określone zakażenia jelitowe	67	40	133	119
6. Biegunki do 2 lat	41	31	54	66
7. Krztusiec	1	-	1	1
8. Płonica	90	86	22	37
9. Zapalenie opon (razem)	77	10	6	3
10. Zapalenie mózgu (razem)	2	1	1	-
11. Róża	23	27	26	29
12. Choroba z Lyme (Borelioza)	20	18	17	21
13. Ostre porażenie wiotkie u dzieci (0-14)	-	-	-	-
14. Szczepienia p/wściekliwość	34	55	49	51
15. Ospa wietrzna	389	143	283	879
17. Różyczka	3	4	4	4
18. WZW typ A	-	-	-	-
19. WZW typ B (przewlekłe i BNO)	-	-	25	20
20. WZW typ C	2	-	16	15
21. WZW typ B+C	-	-	-	-
22. Świnka	9	1	1	1
24. Zatrucie jadem kiełbasianym	-	-	-	-
25. Tasiemczyca	-	-	-	-
27. Grypa - przypadki potwierdzone	-	1	1	-
28. Choroba meningokokowa	1	3	1	2
29. Choroba wywołana przez S pneumoniae	4	2	2	12

2. Szczepienia ochronne

W roku 2015 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 2015 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.

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 typu C i B, zakażenie wirusem brodawczaka ludzkiego, kleszczowe zapalenie mózgu).

Podobnie jak na terenie całego kraju, tak i w Elblągu 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). Tylko 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. Wobec osiągniętego wysokiego poziomu zaszczepienia populacji, stosunkowo jeszcze nieliczne przypadki nie zaszczepienia dzieci lub młodzieży nie mają wpływu na bezpieczeństwo epidemiczne społeczności Elbląga.

W roku 2015 PPIS kontynuował intensywny nadzór nad szczepieniami przeciwko tężcowi. Placówki udzielające pierwszej pomocy medycznej po zranieniu (głównie izby przyjęć, poradnie chirurgiczne), przekazywały systematycznie do tuł. PSSE listy osób zaszczepionych pierwszą dawką anatoksyny tężcowej, które po weryfikacji przekazywane były do punktów szczepień POZ celem kontynuacji szczepień. W roku sprawozdawczym uodporniono przeciwko tężcowi 853 dorosłych.

W roku 2015 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 2015 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 2015 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 2015 r.

W roku 2015 skontrolowano 220 obiektów służby zdrowia spośród 345 ujętych w ewidencji. Przeprowadzono 231 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 90 obiektów,
3. praktyki zawodowe lekarskie i pielęgniarskie, w tym:
 - indywidualne praktyki lekarskie - skontrolowano 2 obiekty,
 - indywidualne specjalistyczne praktyki lekarskie - skontrolowano 58 obiektów,
 - grupowe praktyki lekarskie - skontrolowano 4 obiekty,
 - grupowe praktyki dentystyczne - skontrolowano 2 obiekty,
 - indywidualne praktyki lekarzy dentystów - skontrolowano 47 obiektów,
 - indywidualne specjalistyczne praktyki lekarzy dentystów - skontrolowano 10 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 2015 wszczęto 3 postępowania administracyjne w związku ze złym stanem sanitarno-higienicznym oraz technicznym w kontrolowanych obiektach świadczących usługi medyczne (wydano 2 decyzje dot. podmiotów świadczących ambulatoryjne świadczenia zdrowotne oraz 1 decyzję dot. podmiotu świadczącego całodobową i stacjonarną opiekę zdrowotną).

W roku 2015 w związku z wymogami wynikającymi z ustawy o działalności leczniczej PPIS w Elblągu wydał 40 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 2015 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-porządkowy nie budził zastrzeżeń.

Dwa szpitale nadal nie spełniają wszystkich obowiązujących wymogów zawartych w rozporządzeniu M.Z. z 26.06.2012. w sprawie szczegółowych wymagań jakim powinny odpowiadać pomieszczenia i urządzenia podmiotu wykonującego działalność leczniczą. 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 31.12.2016 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. Ponadto sale chorych posiadają zbyt małą powierzchnię w stosunku do liczby łóżek

We wszystkich szpitalach stwierdzono poprawę jakości 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 tylko jeden (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 posiada własnej CS i zlecają sterylizację drobnych narzędzi innej placówce. W roku 2015 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 2015 gospodarka bielizną szpitalną i odpadami medycznymi prowadzona w szpitalach nie budziła zastrzeżeń.

Wojewódzki Szpital Zespolony przy ul. Królewieckiej 146 w Elblągu:

- wyremontowano natrysk dla pacjentek na O/Patologii Ciąży,
- wymieniono szafy do przechowywania pościeli i czystych fartuchów ochronnych na Trakcie Porodowym,
- wymieniono łóżko porodowe na Sali porodów rodzinnych,
- wyremontowano pomieszczenie porządkowe w Zespole Przychodni Specjalistycznych,
- wymieniono meble w Poradni Leczenia Tlenem,
- odnowiono stolarkę drzwiową na O/Patologii Ciąży.

W pozostałych szpitalach nadzorowanych przez PPIS (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 przeprowadzano istotniejszych prac.

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

Nadzorem sanitarnym objęte były wszystkie placówki otwartej służby zdrowia, 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 2015 skontrolowano stan sanitarny 90 podmiotów leczniczych wykonujących ambulatoryjne świadczenia zdrowotne, tj. przychodnie, poradnie, ambulatoria, laboratoria, spośród 142 zewidencjonowanych. Bieżący stan sanitarny kontrolowanych placówek nie budził zastrzeżeń.

Podmioty lecznicze 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, posiadają programy dostosowawcze pozytywnie zaopiniowane przez PPIS w Elblągu.

Praktyki zawodowe lekarskie oraz pielęgniarek stanowią odrębną grupę placówek, w których udzielane są różnorodne świadczenia medyczne w trybie ambulatoryjnym. W minionym roku skontrolowano 123 praktyk lekarskich z 192 zewidencjonowanych oraz 3 praktyki pielęgniarskie 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.

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

W roku 2015 PPIS w Elblągu w placówkach otwartej służby zdrowia nadzorował 75 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.

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

W roku 2015 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 Praktykę Położnych Rodzinnych „Nova Vita” w Elblągu przy ul. Obrońców Pokoju 36,
- oddano do użytku nowe, dostosowane do wymagań rozporządzenia M.Z., pomieszczenia Gabinetu Stomatologicznego w Elblągu przy ul. Płk Dąbka 65, Punktu Pobrań Krwi przy ul.

Jana Pawła II w Elblągu, Centrum Medyczno-Dentystycznego przy ul. Hetmańskiej 5 w Elblągu, Laboratorium Techniki Dentystycznej w Elblągu przy ul. Saperów 18.

- przeprowadzono generalny remont w Poradni Stomatologicznej „Erid” przy ul. Robotniczej 173 w Elblągu, w której wymieniono instalację grzewczą, instalację elektryczną, stolarkę okienną, odmalowano ściany w gabinecie, wydzielono pomieszczenie porządkowe,
- w NZOZ Gabinet Stomatologiczny im. Matki Teresy z Kalkuty przy ul. Saperów 14 w Elblągu wyremontowano poczekalnię dla pacjentów oraz wyposażono gabinet diagnostyczno-zabiegowy w nowe urządzenia i sprzęt,
- w Przedsiębiorstwie Podmiotu Leczniczego „Jaśminowa” przy ul. Robotniczej 79 wyremontowano poczekalnię dla dzieci, gabinet badań dzieci zdrowych.

W roku 2015 uzyskano dalszą poprawę standardów technicznych, w jakich funkcjonują podmioty lecznicze i praktyki zawodowe, prowadzące działalność mogącą wpływać na bezpieczeństwo sanitarne społeczeństwa. Podejmowano działania mające na celu wzrost poziomu wiedzy i świadomości personelu medycznego, dotyczące aspektu zagrożeń epidemiologicznych w związku z udzielanymi usługami zdrowotnymi.

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. W roku 2015 PPIS w Elblągu prowadził rutynowy nadzór nad jakością wody, pochodzącej z tego wodociągu. Pobrano i przekazano do analiz laboratoryjnych 89 prób wody, w tym w ramach tzw. monitoringu kontrolnego 82. Ponadto, przeprowadzono badania rozszerzone (tzw. monitoring przeglądowy - 7 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 2015 r. odpowiadała warunkom określonym w obowiązujących przepisach prawnych.

W dalszym ciągu w systemie wodociągowym wodociągu sieciowego w Elblągu stwierdzano występowanie ośliczki wodnej, EPWiK kontynuował dezynfekcję wody strefy dolnej sieci wodociągu oraz strefy Gronowa Górnego. W pobranych próbkach wody zawartość wolnego chloru w wodzie podawanej do sieci nie przekraczała 0,3 mg/dm³. Stan sanitarno-techniczny urządzeń na koniec roku 2015 nie budził zastrzeżeń.

X. Badanie ciepłej wody w kierunku bakterii z rodz. Legionella

W roku 2015 zgodnie z rozporządzeniem Ministra Zdrowia w sprawie jakości wody przeznaczonej do spożycia (Dz.U. z 2015 r. poz.1989), kontynuowano badanie ciepłej wody w kierunku bakterii Legionella. W ramach nadzoru PPIS pobrano 1 próbę w Domu Pomocy Społecznej w Elblągu przy ul. Pułaskiego 1c, gdzie stwierdzono przekroczenie dopuszczalnych wartości tych bakterii. Wystawiono decyzję nakazującą ustalenie przyczyny zanieczyszczenia sieci wody ciepłej bakteriami z rodz. Legionella i podjęcie działań zmierzających do redukcji ich liczby do wartości dopuszczalnej określonej w w/w rozporządzeniu. W DPS przeprowadzono działania naprawcze i pobrano kontrolną próbę wody, której wynik nadal nie był zgodny z przytoczonym wyżej rozporządzeniem. W dalszym ciągu prowadzone są tam działania mające na celu eliminację bakterii Legionella i w najbliższym czasie pobrana zostanie kontrolna próba wody do badania.

W Wojewódzkim Szpitalu Zespolonym przy ul. Królewieckiej 146 w Elblągu oraz w Domu Pomocy Społecznej „Niezapominajka” w Elblągu przy ul. Toruńskiej 17 kontynuowane jest postępowanie administracyjne wynikające z decyzji wystawionych na jakość ciepłej wody w 2014 r. Kolejne próby wody będą pobierane w 2016 r. w w/w obiektach w ramach kontroli wewnętrznych. W ostatnich własnych badaniach w 2015 r. w obu placówkach woda odpowiadała wymogom rozporządzenia.

W roku sprawozdawczym nie pobierano do badań ciepłej wody z Hospicjum Elbląskiego, ponieważ w 2 ostatnich latach nie wykryto w tym obiekcie bakterii z rodz. Legionella, a wg cytowanego wyżej rozporządzenia, w takim przypadku można kolejne badanie przeprowadzić za 3 lata.

W grudniu zakończono postępowanie wynikające z decyzji z 2014 r. wystawionej na PPL Szpital „El-Vita” w Elblągu przy ul. Zw. Jaszczurczego 22. W próbce pobranej we własnym zakresie nie wykryto bakterii z rodz. Legionella.

IV. OCENA STANU SANITARNEGO OBIEKTÓW UŻYTECZNOŚCI PUBLICZNEJ

W roku 2015 pod nadzorem PSSE było 620 obiektów użyteczności publicznej w Elblągu. Podmioty działające w tych obiektach świadczyły różnorodne usługi dla ludności, które wiązały się różnymi zagadnieniami sanitarno-higienicznymi oraz potencjalnymi zagrożeniami zdrowotnymi.

Największą grupę tych obiektów 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 365 obiektów nie skontrolowano 24 (zlikwidowane, zawieszona działalność). Ponadto przeprowadzono 19 kontroli środków transportu publicznego. Podczas kontroli sanitarnych nie stwierdzano nieprawidłowości natury sanitarno-higienicznej.

PPIS wydał 13 opinii sanitarnych opiniujących imprezy masowe (8 o charakterze kulturalno-rozrywkowym, 3 o sportowym i 2 o sportowo-rozrywkowym). Wszystkie zaopiniowano pozytywnie.

W sezonie letnim, w okresie od maja do sierpnia przeprowadzono 23 kontrole, w tym 4 sprawdzające placów zabaw zlokalizowanych na terenie Elbląga. W ramach tych kontroli pobrano do badań parazytologicznych 5 prób piasku z piaskownic usytuowanych na osiedlu mieszkaniowym przy ul. Legionów (SM „Jutrzenka”) oraz na terenie administrowanym przez ZBK - PON Nr II ul. Malborska 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 piaskownikach.

Stan wizytowanych placów zabaw nie budził zastrzeżeń w zakresie utrzymania bieżącego porządku. Interweniowano u administratora ZBK - PON Nr II ul. Malborska w sprawie zniszczonego sprzętu zabawowego - ubytki desek w siedziskach piaskownic i sprzęcie, skorodowane części metalowe sprzętu do zabaw. Kontrola sprawdzająca wykazała usunięcie w/w usterek. We wszystkich skontrolowanych piaskownikach przed sezonem letnim wymieniono piasek na nowy (kwiecień, maj). 12 placów zabaw na 18 skontrolowanych (9 administrowane przez SM „Sielanka” 2 zlokalizowane na terenie SBM „Śródmieście” oraz 1 zlokalizowany na terenie ZBK – PON NR II) posiadały trwałe ogrodzenie z siatki oraz odpowiednio zabezpieczone bramy wejściowe. Pozostałe skontrolowane place zabaw podobnie jak w latach ubiegłych nie były zabezpieczone przed zwierzętami - do wszystkich tych miejsc swobodny dostęp miały psy i koty. Pomimo usytuowania na nich tablic informacyjnych o zakazie wprowadzania zwierząt na place zabaw, zakaz ten nie był przestrzegany przez właścicieli zwierząt.

W stosunku do obiektów użyteczności publicznej skontrolowanych w 2015 roku PPIS wystawił 1 decyzję administracyjną, dot. złego stanu sanitarno-technicznego pomieszczeń Filii Biblioteki Elbląskiej, przy ul. Mielczarskiego 22/24. W stosunku 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, Zakład Fryzjerski „Marilyn” przy ul.

Płk Dąbka 136/8b, Salony Fryzjerskie przy ul. Szarych Szeregów 6/1a, przy ul. Słonecznej 15B, przy ul. Giermków 19/2U („Marco”), przy ul. Bałuckiego 12B („ABI”), Studio Kosmetyczne przy ulicy Malborskiej 25/1U, Studio Kosmetyki „Dermis” przy ul. Brzozowej 1/2, Salon Urody Marzeny Gross przy ul. Nitschmanna 20-22 G, Studio Zdrowia i Fizjoterapii przy ul. Ks. Osińskiego 4a, Fitness Club „Generacja” przy ul. 12-go Lutego 19, Solarium „Riwiera” przy Placu Dworcowym, „La Capra Fitness Club” przy ul. Niepodległości 16, Usługi Kosmetyczne i Solarium Wy-SPA przy ul. Gdyńskiej 28, Salon Fryzjersko-Kosmetyczny „Kaprys” przy ul. Traugutta 27, Dworzec PKS i PKP przy Placu Dworcowym, Centrum Sportowo-Biznesowe przy ul. Grunwaldzkiej, Kryte Sztucznie Mrożone Lodowisko „Helena” z funkcją sportowo-widowiskową przy ul. Karowej 1, Centrum Spotkań Europejskich „Światowid” przy Pl. Jagiellończyka oraz Stacja Narciarska i Park Linowy przy ul. Chrobrego, Warmińsko-Mazurska Biblioteka Pedagogiczna przy ul. Św. Ducha 25 i Biblioteka przy ul. Hetmańskiej

V. RAPORT SEKCJI HIGIENY PRACY.

Głównym kierunkiem działań podejmowanych przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Elblągu w roku 2015 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 2015 PPIS sprawował nadzór bieżący nad 774 obiektami, w których zatrudnionych było ok. 20,6 tys. pracowników. W ramach tego nadzoru przeprowadzono 148 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 2015 były ukierunkowane na warunki pracy i oceny narażenia zawodowego pracowników zatrudnionych w zakładach produkujących artykuły spożywcze, wykonujących prace w warunkach narażenia na substancje, preparaty, czynniki lub procesy technologiczne o działaniu rakotwórczym lub mutagennym, a także na warunki pracy przy usuwaniu bądź zabezpieczaniu wyrobów zawierających azbest.

Zgodnie z podziałem kompetencji w PIS, 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 w roku 2015, PPIS wydał 34 decyzje administracyjne. Najczęściej spotykanymi uchybieniami były: brak badań i pomiarów czynników szkodliwych dla zdrowia w środowisku pracy; przekroczenia dopuszczalnych normatywów wartości natężeń czynników szkodliwych w środowisku pracy (hałas, wibracja); 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, 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 EL-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.

Innym zadaniem ustawowym PPIS był nadzór nad przestrzeganiem przepisów ustaw: o substancjach chemicznych i ich mieszaninach, o zapobieganiu narkomanii oraz o produktach biobójczych. W ramach tego nadzoru przeprowadzano kontrole podmiotów wprowadzających do obrotu produkty chemiczne, prekursorzy narkotykowe grupy 2 i 3 oraz produkty biobójcze, a także kontrole podmiotów gospodarczych wykorzystujących w/w produkty w swojej działalności zawodowej.

W roku 2015 w Elblągu nadal występowały zatrucia produktami zawierającymi substancje psychoaktywne („dopalaczami”), które wiązały się z koniecznością hospitalizacji osób zatrutych. W połowie tego roku nastąpił gwałtowny wzrost tych zdarzeń, a w końcu roku liczba zgłoszonych zatruc osiągnęła liczbę ok. 100. Zidentyfikowanym miejscem zakupu tych środków był sklep „Zapachy & inne” zlokalizowany przy ul. Zw. Jaszczurczego (od grudnia 2015 roku sklep nie funkcjonuje). Wykorzystując kompetencje prawne PPIS prowadził przy udziale policji i CBS liczne interwencje w ww. sklepie. W wyniku przeprowadzonych 13 kontroli wstrzymano wprowadzanie do obrotu oraz zabezpieczono znaczną ilość produktów podejrzanych o szkodliwe oddziaływanie na organizm ludzki w przypadku ich zażycia. Jednocześnie pobrano do badań laboratoryjnych próbki 19 różnych produktów, sprzedawanych jako saszetki zapachowe. Uzyskane wyniki potwierdziły obecność w sprzedawanych produktach substancji, które były środkami zastępczymi („dopalaczami”). Na tej podstawie PPIS w drodze decyzji administracyjnych zakazał wprowadzania do obrotu zbadanych produktów, nakazał ich wycofanie oraz zniszczenie. W roku 2015 wobec

podmiotów wprowadzających do obrotu środki zastępcze wydano 12 decyzji administracyjnych i nałożono trzykrotnie kary pieniężne w kwotach po 100000 zł. Jednakże, z uwagi na niedoskonałość regulacji prawnych, działania państwowej inspekcji sanitarnej (problem dotyczy terenu całego kraju) nie były w pełni skuteczne.

W związku ze złożonym w roku 2014 przez PPIS zawiadomieniem o popełnieniu przestępstwa przez osoby wprowadzające do obrotu środki zastępcze w sklepie w Elblągu przy ul. Królewieckiej 96 i następnie przy ul. Zw. Jaszczurczego, przed Sądem Rejonowym w Elblągu prowadzony jest proces karny przeciw organizatorom tej sprzedaży.

Jako równie istotną co działania kontrolne, PPIS prowadził wspólnie z Policją elbląską, szeroko zakrojoną działalność informacyjną i edukacyjną, skierowaną do ogółu społeczeństwa, ale przede wszystkim do młodzieży gimnazjalnej, rodziców uczniów, nauczycieli itp. Działania te polegały na przeprowadzaniu zajęć edukacyjnych, organizowaniu narad, inspirowaniu udziału różnych instytucji (plakaty i ulotki wg. pomysłu i realizacji uczniów i nauczycieli Liceum Plastycznego w Gronowie Górnym), przekazywaniu informacji mediom, udziale w spotkaniach z młodzieżą podczas spektakli teatralnych w Teatrze Dramatycznym w Elblągu.

Istotną formą współpracy było współdziałanie z Urzędem Celnym, który przeprowadzał kontrole przesyłek w urzędach pocztowych. W wyniku tych kontroli zajęto znaczną ilość opakowań produktów, które po przebadaniu okazały się być środkami zastępczymi. Produkty te Izba Celna przekazała, zgodnie z kompetencjami, do państwowej inspekcji sanitarnej celem prowadzenia dalszego postępowania.

W roku 2015 wszczęto 8 nowych postępowań w związku ze zgłoszeniem podejrzeń chorób zawodowych u osób zatrudnionych w niektórych zakładach pracy na terenie Elbląga. Po przeprowadzeniu postępowań wydano 10 decyzji dot. chorób zawodowych, w tym 6 decyzji stwierdzających choroby zawodowe (2 przypadki przewlekłej zawodowej choroby zakaźnej, 1 przypadek przewlekłej choroby wywołanej sposobem wykonywania pracy, 1 przypadek zawodowej choroby skóry, 1 przypadek przewlekłej choroby narządu głosu spowodowanej nadmiernym wysiłkiem głosowym, 1 przypadek przewlekłej choroby obwodowego układu nerwowego wywołanej sposobem wykonywania pracy).

VI. RAPORT O STANIE SANITARNYM ZAKŁADÓW ŻYWNOŚCIOWO- ŻYWIENIOWYCH.

W roku 2015 na terenie Miasta Elbląga sprawowano nadzór sanitarny nad 1013. zakładami żywnościowo-żywnieniowymi, w tym:

- 29 obiektów produkcji żywności;
- 663 obiekty obrotu żywnością; w tym 25 środków transportu do przewozu żywności;
- 181 obiektów żywienia zbiorowego otwartego, w tym 84 zakłady małej gastronomii;
- 127 zakładów żywienia zbiorowego zamkniętego.

W nadzorowanych obiektach przeprowadzono 996 kontroli sanitarnych. Przeprowadzono także 7 kontroli w miejscach obrotu materiałami i wyrobami przeznaczonymi do kontaktu z żywnością.

Łącznie przeprowadzono 1003 kontrole sanitarne.

Poddano ocenie stanu sanitarnego 491 obiektów.

W wyniku przeprowadzonych kontroli nałożono 18 mandatów karnych na sumę 3.400 zł.

Wydano:

- 13 decyzji administracyjnych
- 14 decyzji zmieniających termin wykonania zaleceń
- 134 decyzji zezwalających na prowadzenie działalności
- 129 decyzji o nałożeniu opłat za czynności kontrolne
- 43 decyzji o wykreśleniu z rejestru
- 49 zaświadczeń o spełnieniu wymogów sanitarnych – do koncesji na alkohol
- 1 decyzję unieruchomienia (przerwania działalności)
- 1 decyzję wznowiającą działalność.

Ogólny stan bezpieczeństwa żywności w roku 2014 uległ nieznacznej poprawie. Nałożono 21 mandatów karnych na sumę 4.800 zł podczas gdy w roku 2015 nałożono 18 mandatów na 3.400 zł.

W wyniku przeprowadzanych kontroli zakwestionowano i wycofywano z obrotu produkty żywnościowe z powodu ich niewłaściwej jakości zdrowotnej o wartości 948,46 zł (w roku 2014 wycofano żywność o wartości 1265,71 zł).

Nadal najczęściej spotykanymi wykroczeniami były przeterminowane artykuły spożywcze i środki spożywcze bez oznakowania (wyroby cukiernicze i ciastkarskie, napoje alkoholowe, koncentraty spożywcze, mięso, podroby i produkty mięsne, majonezy, musztardy, sosy), 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 2014 r. uległy poprawie. Niedostateczny stan techniczny sprzętu i pomieszczeń był w roku 2015 powodem wystawienia 8 decyzji administracyjnych (w roku 2014 PPIS wystawił 21 takich decyzji).

W ramach współpracy z Inspekcją Weterynaryjną, w roku 2015 przekazano Powiatowemu Lekarzowi Weterynarii w Elblągu 5 informacji dotyczących nieprawidłowości stwierdzanych przy sprzedaży środków spożywczych pochodzenia zwierzęcego (wędlin, mięsa, jaj, ryb), lub po otrzymaniu interwencji klientów.

W zakładach żywienia zbiorowego zamkniętego tj. w stołówkach szpitalnych, przedszkolnych, szkolnych, domach opieki społecznej, żłobkach i koloniach letnich przeprowadzono 114 ocen wyżywienia pod względem jakościowym (tj. prawidłowości planowania jadłospisów dekadowych, ich urozmaicenia, dodatków warzywno-owocowych). Analizowane jadłospisy oceniono pozytywnie.

W 2 żłobkach przeprowadzono oceny jadłospisów pod względem ilościowo-jakościowym.

W wyniku przeprowadzonej analizy stwierdzono, że w jednym z obiektów struktura energetyczna wymaga poprawy. O stwierdzonych nieprawidłowościach poinformowano

dyrektorzy kontrolowanych placówek oraz udzielił instruktażu dot. zasad racjonalnego żywienia i układania jadłospisów.

W roku 2015 prowadzono także oceny laboratoryjne wybranej żywności. Pobrano do badań laboratoryjnych 188 próbek (w tym 185 próbek żywnościowych i 3 próbki materiałów i wyrobów przeznaczonych do kontaktu z żywnością).

Dyskwalifikacji uległy 2 próbki żywności:

- „Etixx HMB 1000” suplement diety zakwestionowany ze względu na nieprawidłowe znakowanie – przekazano całość sprawy za pośrednictwem WSSE w Olsztynie do WSSE w Warszawie właściwej dla producenta.
- „Brokuły Lord” – zakwestionowane ze względu na obecność pozostałości pestycydów — ditiokarbaminianów - zgłoszono w ramach systemu RASFF.

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

Tabela nr 1 Zestawienie zbiorcze klasyfikacji obiektów żywnościowo-żywnościowych na terenie Miasta – Elbląg za rok 2015

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	kuchenki 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 ₁	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	2	2	-	-
	b) sklepy	10	3	-	
	OGÓŁEM	1013	650	491	-

VII. OCENA STANU SANITARNEGO PLACÓWEK OŚWIATOWO-WYCHOWAWCZYCH.

W roku 2015 Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Elblągu nadzorował 90 stałych placówek oświatowo-wychowawczych oraz 34 placówki wypoczynku zimowego i letniego dla dzieci i młodzieży.

Pozytywną opinię PPIS uzyskały następujące, nowo powstałe placówki:

- Niepubliczna Szkoła Montessori w Elblągu, przy ul. Wieżowej 12,
- Punkt Przedszkolny w Elblągu, przy ul. Pułaskiego 1F.

Przeprowadzono łącznie 136 kontroli.

W roku 2015 stwierdzono stopniową poprawę warunków higienicznych w placówkach oświatowo-wychowawczych: wykonano nakazy decyzji w Zespole Szkół Nr 1 w Elblągu, przy ul. Korczaka 34 dot. doprowadzenia do właściwego stanu zespołów sanitariatów dla uczniów na parterze w segmencie D, wykonano remonty kapitalne w Żłobku Nr 2 w Elblągu, przy ul. Asnyka 4 (adaptacja pomieszczeń biurowych na sale dla dzieci), w Przedszkolu Nr 8 w Elblągu, przy ul. Gen. Bema 9 (izolacja budynku, remont schodów wejściowych, remont sanitariatów), w Przedszkolu Nr 18 w Elblągu, przy ul. Mielczarskiego 47 (remont sanitariatów), w Przedszkolu Nr 3 w Elblągu, przy ul. Gen. Bema 26 (remont dachu), w Szkole Podstawowej Nr 14 w Elblągu, przy ul. Mielczarskiego 45 (remont sali gimnastycznej – decyzja PPIS z terminem do 31.08.2016 r. - wykonana wcześniej – do 31.12.2015 r.), w Szkole Podstawowej Nr 23 w Elblągu, przy ul. Słonecznej 14 (remont rozbieralni przy sali gimnastycznej oraz pomieszczenia natrysków); przy 4 szkołach podstawowych wydzielono i urządzono place zabaw dla dzieci.

Nadal na terenie Elbląga funkcjonuje kilka obiektów, w których istniejące warunki odbiegają od obowiązujących wymogów. Potrzeby w tym zakresie są znane dyrektorom tych placówek, jednakże ich zaspokajanie jest znacznie ograniczone względami ekonomicznymi.

Do placówek, w których istnieje konieczność poprawy warunków należą: SP Nr 4 przy ul. Mickiewicza 41 (remont podłogi w auli, pełniącej funkcję zastępczej sali gimnastycznej), SP Nr 16 przy ul. Sadowej 2 (doprowadzenie podłóg w niektórych izbach lekcyjnych do właściwego stanu sanitarnego), SP Nr 21 przy ul. Godlewskiego 1 (remont 2. zespołów sanitariatów dla uczniów) oraz Zespół Szkół Nr 2 przy ul. Wyżynnej 3 (remont płyty boiska oraz schodów zewnętrznych z boiska do budynku szkoły).

VIII. PROMOCJA ZDROWIA I OŚWIATA ZDROWOTNA

W roku działania Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Elblągu w zakresie Promocji Zdrowia i Oświaty Zdrowotnej opierały się na założeniach Narodowego Programu Zdrowia (NPZ) ustalonego na lata 2007 - 2015, 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). Jej adresatem było cała lokalna społeczność, a przeprowadzano je w placówkach nauczania i wychowania, placówkach ochrony zdrowia, sprawujących 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 2014/15 do realizacji VII edycji programu edukacyjnego „Trzymaj formę” przystąpiło 26 szkół, w tym 10 gimnazjów (3 z terenu powiatu elbląskiego) oraz 16 szkół podstawowych (6 z powiatu elbląskiego).

Szkoły realizujące program otrzymały pakiety edukacyjne zawierające poradniki dla szkolnych koordynatorów i realizatorów programu, broszury dla uczniów, ulotki dla rodziców, broszurę wspólne drugie śniadanie w szkole oraz plakaty „Zdrowie na talerzu”. W ramach realizacji programu przeprowadzono konkurs wiedzy „Wiem, co jem” w Gimnazjum Nr 9 w Elblągu dla uczniów szkół realizujących program edukacyjny „Trzymaj formę” w roku szkolnym 2014/2015. Do konkursu przystąpiło 10 szkół; liczba uczestników- 25 uczniów. 7 szkół z Elbląga i 3 szkoły z pow. elbląskiego);

Ustalenia Komisji Konkursowej: Szkoły Podstawowe – maksymalna liczba punktów do zdobycia 30; I MIEJSCE: Jakub Kaska-Szkoła Podstawowa Nr 19 w Elblągu – pkt.24; II MIEJSCE: Katarzyna Buszowecka- Szkoła Podstawowa w Godkowie – pkt.23+ 7; III MIEJSCE: Agata Bortnik - Szkoła Podstawowa Nr 19 w Elblągu – pkt.23+6; Gimnazja–maksymalna liczba punktów do zdobycia 35; I MIEJSCE: Elżbieta Derda-Gimnazjum Nr 3 w Elblągu- pkt.27; II MIEJSCE: Katarzyna Czaplińska – Gimnazjum Młynary – pkt. 26; III MIEJSCE: Dawid Ocicki -Gimnazjum Nr 9 w Elblągu- pkt.25; Finaliści konkursu otrzymali nagrody rzeczowe ufundowane przez Wojewódzki Szpital Zespolony w Elblągu: MP 3, Słuchawki, Termosy do herbaty”;

•Przeprowadzono 2 zajęcia edukacyjne dla uczniów uczęszczających na świetlice w Szkole Podstawowej nr 6 w Elblągu nt. racjonalnego odżywiania i konieczności spożywania II śniadań; Liczba uczestników- 65 osób.

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 Punktów Szczepień– liczba uczestników 35 osób, 2 zajęcia edukacyjne dla uczniów w Zespole Szkół Inżynierii Środowiska i Usług w Elblągu; liczba uczestników – 53 uczniów.

W trakcie w/w zajęć edukacyjnych przeprowadzono rozdawnictwo broszury „Informacje o HIV/AIDS”.

W ramach programu zorganizowano akcje „Mój Walenty jest the best, idzie ze mną zrobić test” w 4 szkołach ponadgimnazjalnych w Elblągu oraz przystąpiono do kampanii „Jeden test. Dwa Życia”, która skierowana jest do kobiet w ciąży i lekarzy ginekologów. Przeprowadzono konkursu wiedzy o HIV/AIDS w Gimnazjum Nr 7 w Elblągu; Fundatorem nagród dla laureatów konkursu był Wojewódzki Szpital Zespolony w Elblągu i NZOZ Młodzieżowy Ośrodek Terapeutyczny KARAN „Dom Zacheusza” w Elblągu oraz Samodzielny Publiczny Specjalistyczny Zakład Opieki Zdrowotnej Szpital Miejskim. Jana Pawła II ul. Żeromskiego w Elblągu. W zmaganiach konkursowych wzięli udział uczniowie szkół gimnazjalnych powiatu elbląskiego. W konkursie uczestniczyło 50 uczniów z 19 szkół gimnazjalnych. 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, Pani Ewa Wąsowska - Samodzielny Publiczny Specjalistyczny Zakład Opieki Zdrowotnej Szpital Miejski im. Jana Pawła II ul. Żeromskiego w Elblągu.

Ustaliła: I MIEJSCE Patrycja Wróbel – Gimnazjum nr 1 w Pasłęku - (pkt 37) II MIEJSCE Szymon Zadworny - Gimnazjum w Dobrym - (pkt. 36) III MIEJSCE Agnieszka Budkiewicz - Gimnazjum nr 1 w Pasłęku – (pkt. 35+ 8) WYRÓŻNIENIA Weronika Statek - ZS Rychlikach – (pkt. 35+7); Aleksandra Salamon – Gimnazjum Nr 3 w Elblągu – (pkt. 35+6); Patryk Olek – Gimnazjum Nr 1 w Elblągu – (pkt. 35+5)

PROGRAM OGRANICZANIA ZDROWOTNYCH NASTĘPSTW PALENIA TYTONIU

Cel zwalczanie zagrożeń ze strony chorób od tytoniowych, 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”. Realizacja tego programu ma na celu ograniczenie liczby osób palących oraz zwrócenie uwagi na skutki zdrowotne palenia tytoniu. W ramach tego tematu realizowane są działania:

Wysłano 18 pism do zarządów wspólnot mieszkaniowych, spółdzielni mieszkaniowych w sprawie tworzenia nowych stref wolnych od dymu tytoniowego;

Przeprowadzono 2 zajęcia edukacyjne dla klas IV na temat profilaktyki nikotynowej w Szkole Podstawowej Nr 6 w Elblągu. Zajęcia odbyły się w świetlicy szkolnej. Liczba uczestników 60

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 20 przedszkoli (w tym 16 z Elbląga i 4 z terenu powiatu elbląskiego) – programem objęto 981 przedszkolaków i 791 rodziców.

W roku szkolnym 2014/2015 Powiatowa Stacja Sanitarno-Epidemiologiczna w Elblągu i Warmińsko-Mazurski Ośrodek Doskonalenia Nauczycieli w Elblągu zorganizowały konkurs na prezentację multimedialną, który był adresowany do realizatorów przedszkolnego programu edukacji antytytoniowej „Czyste powietrze wokół nas”. Do konkursu przystąpiło trzynaście przedszkoli z dwudziestu przedszkoli realizujących program w roku szkolnym 2014/2015. Posiedzenie komisji odbyło się w dniu 02.06.2015 r. w siedzibie Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Elblągu. Przewodniczącym komisji konkursowej był PPIS w Elblągu.

Komisja konkursowa po analizie prac konkursowych postanowiła przyznać:

I miejsce:

Przedszkole Samorządowe Nr 2 w Pasłęku, ul. Gdańska 17
Koordynator programu: Iwona Daszkiewicz

II miejsce:

Przedszkole Nr 5 w Elblągu, ul. Szańcowa 9
Koordynator programu: Jolanta Leszczyńska

III miejsce:

Przedszkole Nr 24 w Elblągu, ul. Brzechwy 5

Koordynator programu: Aleksandra Fronczak

Nagrodzone przedszkola otrzymały nagrody ufundowane przez Giełdę Elbląską w kwocie;

za I miejsce - 500,- zł,

za II miejsce - 300,- zł,

za III miejsce - 200,-zł.

Autorzy prezentacji otrzymali, także nagrody rzeczowe ufundowane przez Wojewódzki Szpital Zespolony w Elblągu.

Komisja konkursowa postanowiła również przyznać trzy wyróżnienia:

Przedszkole w Gronowie Elbląskim, ul. Elbląska 8

Koordynator programu: Janina Szymko

Przedszkole Nr 4 w Elblągu, ul. Szczecińska 30

Koordynator programu: Patrycja Nawrocka

Przedszkole Nr 13 w Elblągu, ul. Kosynierów Gdyńskich 57

Koordynator programu: Anna Woźniak

Wyróżnione przedszkola i autorzy prezentacji otrzymali nagrody rzeczowe sfinansowane ze środków Wojewódzkiego Funduszu Ochrony Środowiska i Gospodarki Wodnej w Olsztynie.

Wyniki konkursu zostały umieszczone na stronie internetowej PSSE w Elblągu oraz wysłane pocztą elektroniczną do 20 przedszkoli.

2. PROGRAM EDUKACYJNY „NIE PAL PRZY MNIE, PROSZĘ”

Główny cel programu to wykształcenie u dzieci umiejętności radzenia sobie w sytuacjach, gdy inni ludzie przy nich palą. Program w roku szkolnym 2014/2015 był realizowany w 10 szkół podstawowych w Elblągu – programem objęto 915 uczniów klas I-III i 376 rodziców. Realizacja programu została zakończona.

3. PROGRAM EDUKACYJNY „ZNAJDŹ WŁAŚCIWE ROZWIĄZANIE”

Program ma na celu zapobieganie paleniu tytoniu wśród uczniów szkół gimnazjalnych. Program w roku szkolnym 2014/2015 był realizowany w 6 szkołach gimnazjalnych w Elblągu – programem objęto 434 uczniów i 66 rodziców. Realizacja programu została zakończona.

Akcja „Światowy Dzień Bez Tytoniu”- 31.05.15 r.

Celem głównym akcji jest zwalczanie zagrożeń ze strony chorób od tytoniowych, ograniczenie liczby osób palących oraz zwrócenie uwagi na skutki zdrowotne palenia tytoniu. W ramach akcji podjęto następujące działania;

Przeprowadzono konkurs na zakładkę do książki z hasłem antytytoniowym, udział wzięli uczniowie szkół gimnazjalnych i ponadgimnazjalnych z Elbląga.

Sekcja Promocji Zdrowia i Oświaty Zdrowotnej PSSE w Elblągu prowadziła punkt promocji zdrowia podczas imprezy Maszeruj z Bankiem Spółdzielczym w Sztumie” w Parku Bażantarnia w Elblągu, mierzono zawartość tlenu węgla w wydychanym powietrzu, 25 osób, mierzenie ciśnienia – 60 osób, quiz zdrowego stylu życia dla dzieci, prowadzono rozdawnictwo materiałów oświatowo-zdrowotnych wśród osób biorących udział w imprezie

Akcja „Światowy Dzień Rzucania Palenia”-19.11.15

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 słuchaczki Szkoły Policealnej w Elblągu; 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.

„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 2624 osób z 40 placówek miasta Elbląga i powiatu elbląskiego

Zorganizowano szkolenie, „Czego szukamy a co znajdujemy w substancjach psychoaktywnych”, które odbyło się w Młodzieżowym Ośrodku Terapeutycznym KARAN „Dom Zacheusza” w Elblągu; Liczba uczestników – 45 osób,

INTERWENCJE NIEPROGRAMOWE

1. ŚWIATOWY DZIEŃ ZDROWIA

Głównym celem było zwiększenie wiedzy na temat bezpieczeństwa żywności. Z okazji Światowego Dnia Zdrowia 2015 przeprowadzono zajęcia edukacyjne dot. bezpieczeństwa żywności dla uczniów Szkoły Podstawowej Nr 4 w Elblągu. (liczba uczestników – 42 osoby), umieszczono informacje o ŚDZ 2015 na stronie internetowej PSSE w Elblągu, opracowano i przesłano informacje o ŚDZ 2015 do wszystkich placówek nauczania (144) oraz do placówek służby zdrowia (40 placówek) oraz do lokalnych mediów (informacja ukazała się: www.info.elblag.pl www.portel.pl, „Razem z Tobą”), przeprowadzono również szkolenie pielęgniarek środowiska szkolnego z PPL „Szkol.-Med.” w Elblągu (liczba uczestników – 20 osób).

Elbląska Uczelnia Humanistyczno-Ekonomiczna w dniu 08.04.14 r zorganizowała konferencje z okazji ŚDZ 2015, na której PPIS w Elblągu Marek Jarosz wygłosił wykład pt. „Zagrożenia bezpieczeństwa żywności” dla młodzieży szkół ponadgimnazjalnych (IV LO w Elblągu, II LO w Elblągu, Zespół Szkół Gospodarczych w Elblągu) oraz dla młodzieży gimnazjalnej z Zespołu Szkół Akademickich w Elblągu (liczba uczestników – 200 osób).

2. AKCJA „PIERWSZY DZWONEK” W RAMACH KAMPANII „NIE DLA MENINGOKOKÓW”

Głównym celem programu jest przekazanie dzieciom i młodzieży informacji dotyczących: możliwości dróg zakażenia meningokokami grupy C, podstawowych zasad profilaktyki zakażeń wywołanych przez meningokoki grupy C, utrwalenia podstawowych zasad higieny. Akcja „Pierwszy Dzwonek” w roku szkolnym 2014/2015 była realizowana w 16 szkołach w Elblągu w tym, 10 szkół podstawowych (uczniowie klasy IV), 6 szkół gimnazjalnych (uczniowie klas II). Ogółem objęto edukacją 902 uczniów. Realizacja akcji została zakończona.

3. 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 18 zajęć edukacyjnych w Elblągu dla 388 uczestników. Zajęcia edukacyjne dotyczyły: zasady bezpieczeństwa podczas upałów, higieny osobistej, chorób brudnych rąk, kleszczy, profilaktyki antytytoniowej, profilaktyki uzależnień. Przekazano folder „Leśne niespodzianki” do 30 placówek wypoczynku letniego, w tym: do 17 placówek wypoczynku letniego na terenie miasta Elbląga i do 13 placówek wypoczynku letniego na terenie powiatu elbląskiego.

4. Akcja „MOJE DZIECKO IDZIE DO SZKOŁY”

Celem akcji jest podniesienie poziomu wiedzy rodziców przyszłych pierwszoklasistów (rok szkolny 2015/2016) w zakresie higieny pracy w szkole i w domu, w tym: właściwy dobór umeblowania (stolika/biurka, krzesła), kontrola zawartości plecaków i dążenia do zmniejszenia ciężaru plecaków/tornistrów oraz racjonalnego odżywiania.

Akcja trwała od marca do września 2015 r. i objęła 556 rodziców z 6 szkół podstawowych w Elblągu.

INNE PRZEDSIĘWZIĘCIA

- XII. Przeprowadzenie zajęć edukacyjnych dot. kleszczy i profilaktyki chorób odkleszczowych dla uczniów klas starszych w Szkole Podstawowej nr 4 w Elblągu; Liczba uczestników – 63 osoby.
- Przeprowadzenie dwóch zajęć edukacyjnych dot. higieny osobistej i profilaktyki wszawicy dla mieszkańców i nauczycieli Bursy Specjalnego Ośrodka Szkolno - Wychowawczego Nr 1 w Elblągu; Liczba uczestników- 30 osób.
 - Przeprowadzenie dla uczniów młodszych klas uczęszczających na świetlice w Szkole Podstawowej nr 6 w Elblągu pogadanki dot. higieny jamy ustnej, projekcji filmu „Dr Ząbek i legenda Zębolandii” oraz pokaz prawidłowego mycia zębów przy wykorzystaniu modelu szczęki i szczoteczki do zębów; Liczba uczestników- 48 osób.
 - Udział pracowników PZiOZ (08.09.15 r.) w konferencji zorganizowanej przez Elbląskie Stowarzyszenie Amazonek „Profilaktyka raka piersi i chorób nowotworowych – 20 lat Elbląskiego Stowarzyszenia Amazonek”,
 - Udział pracownika PZiOZ w Wojewódzkiej Konferencji Szkół Promujących Zdrowie, która odbyła się 29.09.15 r. w Ratuszu Staromiejskim w Elblągu.
 - Przesłanie do WSSE w Olsztynie raportów realizacji zapisów Europejskiego Kodeksu Walki z Rakiem z trzech szkół (Szkola Podstawowa Nr 9 w Elblągu, Gimnazjum Nr 2 w Elblągu, Gimnazjum Nr 7 w Elblągu) i PSSE w Elblągu (zał.10).
 - Wystawy w siedzibie PSSE w Elblągu: wystawa zdjęć „Grzyby jadalne i trujące” oraz wystawa prac plastycznych uczestników konkursu „Smacznie, zdrowo, kolorowo” z Specjalnego Ośrodka Szkolno-Wychowawczego Nr 2 w Elblągu
 - Sekcja Promocji Zdrowia i Oświaty Zdrowotnej PSSE w Elblągu zorganizowała Stoisko Promocji Zdrowia, który obsługiwał pracownik PZiOZ oraz Epidemiologii. Prowadzono rozdawnictwo materiałów oświatowo-zdrowotnych oraz prowadzono pomiar ciśnienia krwi wśród mieszkańców Elbląga i młodzieży biorącej udział w Okręgowych Mistrzostwach Pierwszej Pomocy PCK w Elblągu. Stoisko z materiałami edukacyjnymi cieszyło się zainteresowaniem młodzieży i mieszkańców Elbląga. (24.04.15 r.) Liczba uczestników – 32 osoby. Materiały edukacyjne dot.: profilaktyki tytoniowej, profilaktyki HIV/AIDS, programu „Trzymaj Formę”, profilaktyki chorób odkleszczowych, profilaktyka chorób „brudnych rąk”, profilaktyki w zakresie środków psychoaktywnych, kampanii „Nie pozwól odlecieć swojemu szczęściu”, właściwego doboru mebli i tornistrów dla uczniów kl. I szkół podstawowych.
 - Stoisko promocji zdrowia podczas imprezy „Maszeruj z Bankiem Spółdzielczym w Sztumie” (30.05.2015 r.) w Parku Bażantarnia w Elblągu. Stoisko z materiałami edukacyjnymi, pomiar ciśnienia krwi, mierzenie tlenu węgla w wydychanym powietrzu, konkurs wiedzy o zdrowiu dla dzieci oraz wręczania nagród laureatom konkursu plastycznego na zakładkę do książki z hasłem antytytoniowym dla uczniów szkół gimnazjalnych i ponadgimnazjalnych. Liczba uczestników- 120 osób.

- Opracowanie rekomendacji dla Specjalnego Ośrodka Szkolno-Wychowawczego Nr 2 w Elblągu, dla Bursy Nr 4 w Elblągu i dla Przedszkola Nr 13 w Elblągu ubiegających się o Certyfikat Szkoły Promującej Zdrowie przyznawany przez Warmińsko-Mazurskiego Kuratora Oświaty.
- Udział (12.12.2015 r.) pracownika Sekcji PZiOZ w pracach jury Rejonowej Olimpiady Promocji Zdrowego Stylu Życia PCK 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 2 opinie sanitarne w związku z wnioskami o uzgodnienie projektów miejscowych planów zagospodarowania przestrzennego.

Wydano 3 opinie sanitarne uzgadniające zakres i stopień szczegółowości informacji wymaganych w prognozie oddziaływania na środowisko projektów miejscowego planu zagospodarowania przestrzennego.

PROCEDURY ŚRODOWISKOWE

Wydano 9 opinii sanitarnych w sprawie obowiązku przeprowadzenia oceny oddziaływania przedsięwzięcia na środowisko, w tym 3 opinii o potrzebie przeprowadzenia oceny oddziaływania na środowisko, 6 opinii o braku konieczności przeprowadzenia oceny oddziaływania na środowisko.

Wydano 4 opinie sanitarne określające warunki realizacji przedsięwzięć dla których było prowadzone postępowanie środowiskowe.

PROJEKTY BUDOWLANE

Wydano 18 opinii sanitarnych uzgadniających dokumentację projektową (projekty budowlane, projekty technologiczne).

ODBIORY INWESTYCYJNE

Przeprowadzono 58 oględzin obiektów w trybie art. 56 Prawa budowlanego i wydano 44 stanowiska dla zgłaszanych obiektów.

Miejscowe plany zagospodarowania przestrzennego:
Uzgadnianie miejscowe plany zagospodarowania przestrzennego.

- *Projekt zmiany fragmentów miejscowych planów zagospodarowania przestrzennego: pętli tramwajowej przy ulicy Ogólnej w Elblągu oraz skrzyżowania ulicy Pułkownika Stanisława Dąbka i ulicy Ogólnej w Elblągu.* Dla terenu objętego opracowaniem wyznaczono: tereny zabudowy mieszkaniowej wielorodzinnej i usługowej o przeznaczeniu podstawowym zabudowy o funkcji mieszkaniowej wielorodzinnej i usługowej nieuciążliwej, z dopuszczeniem parkingów i miejsc postojowych, zieleni urządzonej, placów zabaw, elementów małej architektury, wewnętrznej obsługi komunikacyjnej oraz elementów infrastruktury technicznej, teren publicznej zieleni urządzonej, stanowiący korytarz ekologiczny doliny rzeki Babicy.

Studium uwarunkowań i kierunków zagospodarowania przestrzennego.

- *Studium uwarunkowań i kierunków zagospodarowania przestrzennego gminy – miasta Elbląg.* Studium uwarunkowań i kierunków zagospodarowania przestrzennego opracowano w celu m.in. podniesienia standardu funkcjonowania miasta poprzez modernizację istniejącej infrastruktury technicznej, układu sieci uliczno-drogowej a także rehabilitację sieci przestrzeni publicznych. Wśród podstawowych założeń dotyczących kierunków zagospodarowania przestrzennego na podstawie istniejących uwarunkowań przyjęto koncentrację miasta poprzez modernizację i intensyfikację zabudowy oraz podniesienie standardów zagospodarowania zurbanizowanych obszarów.

Uzgadnianie zakresu prognozy oddziaływania na środowisko miejscowego planu zagospodarowania przestrzennego oraz studium uwarunkowań i kierunków zagospodarowania przestrzennego:

- uzgodniono pozytywnie zakres i stopień szczegółowości informacji wymaganych w prognozie oddziaływania na środowisko dla projektów:
- *zmiana zurbanizowanego fragmentu obszaru miejscowego planu zagospodarowania przestrzennego dzielnicy Próchnik w Elblągu - część A,*
- *zmiana miejscowego planu zagospodarowania przestrzennego Zakrzewo – Centrum część B,*
- *miejscowy plan zagospodarowania przestrzennego obszaru zawartego między ulicami: Oboźną, Związku Jaszczurczego, i 3 Maja w Elblągu,*

Procedury środowiskowe

Przedsięwzięcia dla których stwierdzono potrzebę przeprowadzenia oceny oddziaływania na środowisko:

- *„Utworzenie punktu zbierania i przeładunku złomu, żelaza i stali, metali kolorowych w Elblągu przy ul. Lotniczej”.* Przedsięwzięcie polega na utworzeniu punktu zbierania i przeładunku złomu żelaza, stali, metali kolorowych na dz. nr 38/16, 38/2 przy ul. Lotniczej w Elblągu. Inwestor planuje również składować i przeładowywać węgiel kamienny.
- *„Budowa połączenia drogowego pomiędzy ulicą Akacjową i Lotniczą w Elblągu” oraz „Przebudowa i rozbudowa ulicy Lotniczej na odcinku od ul. Skrzydlatej do granicy działki nr 20/58”.* Przedmiotem inwestycji jest przebudowa i rozbudowa istniejącego odcinka ulicy Lotniczej oraz budowy połączenia przebudowywanej i rozbudowywanej ulicy Lotniczej z ulicą Akacjową.
- *„Poprawa powiązania dzielnicy „Zatorze” (strefy przedsiębiorczości Elbląskiego Obszaru Funkcjonalnego) z centrum Miasta Elbląga poprzez budowę wiaduktu w ciągu ulicy Lotniczej i Skrzydlatej wraz z drogami dojazdowymi i dostosowaniem*

istniejących elementów sieci drogowej”. Przedmiotowa inwestycja polega na przebudowie i rozbudowie odcinka ulicy Lotniczej wraz z drogami dojazdowymi niższych klas oraz budowie wiaduktu nad linią kolejową w ciągu ulic Lotniczej i Skrzydlatej w ramach projektu „Przygotowanie dokumentów strategicznych dla Elbląskiego Obszaru Funkcjonowania”.

Przedsięwzięcia dla których stwierdzono brak potrzeby przeprowadzenia oceny oddziaływania na środowisko:

- ✧ *„Budowa zespołu zabudowy mieszkaniowej wielorodzinnej (siedem budynków) z garażami podziemnymi, zagospodarowaniem i uzbrojeniem terenu na działkach 44/1, 44/2, 44/3, 44/4 obręb 18 przy ul. Bema w Elblągu”,*
- ✧ *„Budowa zespołu obiektów mieszkaniowych przy ul. Marymonckiej w Elblągu”,*
- ✧ *„Budowa zespołu zabudowy mieszkaniowej wielorodzinnej z garażami podziemnymi i zagospodarowaniem i uzbrojeniem terenu przy ul. Bema w Elblągu”,*
- ✧ *„Budowa zespołu budynków mieszkalnych wielorodzinnych z garażami podziemnymi, zagospodarowaniem i uzbrojeniem terenu na działkach 65/5, 65/6, 65/7 obręb 19 przy ul. Łęczyckiej w Elblągu”,*
- ✧ *„Wdrożenie technologii wytwarzania kwasów Omega – na bazie mikroalg, ul. Antoniego Czuchnowskiego, dz. nr 56 obręb 2”,*
- ✧ *„Przebudowa i rozbudowa oczyszczalni ścieków przy ul. Mazurskiej 47 w Elblągu”,*

Przedsięwzięcia, dla których określono warunki dla realizacji:

- *„Montaż i uruchomienie instalacji do lakierowania wyrobów”. Inwestycja zlokalizowana będzie w Elblągu przy ul. Skrzydlatej 28”. Inwestycja polega na wprowadzeniu procesu lakierowania produkowanych w przedmiotowym zakładzie frontów meblowych wykonanych z MDF, blatów kuchennych, profili meblowych z MDF, szafek meblowych do mebli kuchennych i łazienkowych.*
- *„Skup złomu stalowego, żeliwnego i metali kolorowych” zlokalizowanego na działce nr 1/17 przy ul. Mazurskiej 22 w Elblągu.” Planowane przedsięwzięcie ma na celu przystosowanie istniejącej na terenie inwestycji infrastruktury do prowadzenia punktu skupu odpadów (w tym złomu stalowego, żeliwnego oraz metali kolorowych).*
- *Przebudowa i rozbudowa przetwórn i hurtowni ryb przy ul. Grunwaldzkiej 34 w Elblągu”. Planowane przedsięwzięcie polega na przebudowie i rozbudowie istniejącej przetwórni i hurtowni ryb, bez zmiany jej lokalizacji. Inwestor w ramach inwestycji planuje rozbiorę jednego budynku znajdującego się w centralnej części działki oraz budowę łącznika między istniejącymi chłodniami a budynkiem produkcyjno-administracyjnym, dobudowę magazynu oraz powiększenie powierzchni przeznaczonej na biuro i obsługę klienta. Prowadzona w obiekcie działalność nie ulegnie zmianie.*
- *„Budowa połączenia drogowego pomiędzy ulicą Akacją i Lotniczą w Elblągu” oraz „Przebudowa i rozbudowa ulicy Lotniczej na odcinku od ul. Skrzydlatej do granicy działki nr 20/58”. Planowane przedsięwzięcie ma na celu m. in. poprawę powiązań komunikacyjnych dzielnicy Zatorze, tworzenie zintegrowanego systemu transportowego łączącego obszary rozwojowe, zwiększenie poziomu bezpieczeństwa w komunikacji oraz usprawnienie ruchu miejskiego. Inwestycja została podzielona na dwa etapy.*

XIII. Projekty budowlane i technologiczne

- *Projekt technologiczny adaptacji lokalu usługowego na punkt małej gastronomii – bar kanapkowy przy ul. Plac Dworcowy 3a w Elblągu.*
- *Projekt technologiczny przebudowy oraz zmiany sposobu użytkowania lokalu mieszkalnego przy ul. Okrzei 38/1, działka nr 159/24 w Elblągu na biuro pracowni projektowej.*
- *Projekt wykonawczy restauracji KFC w lokalu na I piętrze Centrum Handlowego „Ogrody” przy ul. Plk. Dąbka 152 w Elblągu.*
- *Projekt budowlany przebudowy Pomieszczeń Poradni Otolaryngologicznej i Chirurgii Szcękowej zlokalizowanych na I piętrze w budynku „1D” Wojewódzkiego Szpitala Zespolonego w Elblągu przy ul. Królewieckiej 146.*
- *Projekt budowlany przebudowy i remontu pomieszczeń parteru na potrzeby szpitalnego laboratorium analitycznego i działu farmacji szpitalnej oraz pomieszczeń I piętra na potrzeby sali ze stanowiskami do hemodializ w budynku Szpitala El-Vita Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Elblągu przy ul. Związku Jaszczurczego 22.*
- *Projekt budowlano-wykonawczy przebudowy i modernizacji pomieszczeń na poziomie I kondygnacji oraz adaptacja poddasza na pomieszczenia administracyjne i gospodarcze Żłobka Miejskiego przy ul. Asnyka 4.*
- *Projekt technologiczny apteki ogólnodostępnej, 1 Maja 14, Elbląg.*
- *Projekt budowlano-techniczny rozbudowy restauracji Studnia Smaków, ul. Studzienna 31 A, Elbląg.*
- *Projekt budowlany przebudowy i adaptacji lokali usługowych na gabinety lekarskie Kliniki Medesta przy ul. Legionów 8/C w Elblągu.*
- *Projekt budowlany przebudowanego i rozbudowanego budynku apteki zlokalizowanego w Elblągu przy ul. Gen. J. Bema 80.*
- *Projekt budowlany zmiany sposobu użytkowania lokalu handlowego o profilu przemysłowym z przeznaczeniem na pub przy ul. Studziennej 23-24 C w Elblągu.*
- *Projekt technologiczny zmiany sposobu użytkowania lokalu handlowo-usługowego na lokal do produkcji posiłków dietetycznych – catering, przy ul. Zielonej 1G w Elblągu.*
- *Projekt budowlany apteki ogólnodostępnej, ul. Ogólna 57/1, Elbląg.*
- *Projekt technologiczny lokalu z gabinetami lekarskimi Kliniki Estetyki Ciała – Bellamed, ul. Studzienna 34, Elbląg.*
- *Projekt technologiczny przebudowy pomieszczeń usługowych na gabinety lekarskie, ul. Ogólna 5A, Elbląg.*
- *Projekt budowlany budynku Ośrodka Doradztwa Rodzinnego, ul. Traugutta 40, Elbląg.*
- *Projekt technologiczny przebudowy lokalu usługowego na przychodnię stomatologiczną przy ul. Hetmańskiej 5/26 w Elblągu.*
- *Projekt budowlany adaptacji lokalu mieszkalnego na gabinet stomatologiczny przy ul. Powstańców Warszawskich 5/2 w Elblągu.*

Inwestycje uruchamiane w 2015 r mające wpływ na stan sanitarno-higieniczny :

Podmioty wykonujące działalność leczniczą

- ✧ *Punkt pobrań laboratorium analiz medycznych*, ul. Jana Pawła II w Elblągu.
- ✧ *Przebudowa Pracowni Serologii Grup Krwi i Banku Krwi w budynku „D” Wojewódzkiego Szpitala Zespołowego*, ul. Królewiecka 146 w Elblągu.
- ✧ *Gabinety lekarskie (okulistyka)*, ul. Studzienna 32 B w Elblągu.

Zakłady nauki i wychowania

- *Rozbudowa budynku przedszkola*, ul. Legionów 31 w Elblągu.
- *Remont Zespołu Szkół Muzycznych*, ul. Traugutta 91 w Elblągu.

Zakłady pracy o zatrudnieniu powyżej 10 osób

- ✧ *DAN-STAL - Wytwórnia konstrukcji stalowych wraz z zapleczem socjalnym i biurowym*, ul. Czuchnowskiego 3 w Elblągu.
- ✧ *Hala przemysłowa z budynkiem magazynowo-socjalno-biurowym PROXMUS*, dz. nr 70/50, 32/70 i 31/2, ul. Kwiatkowskiego w Elblągu.
- ✧ *Hala montażowa zakładu kompletacji i prefabrykacji*, ul. Rosnowskiego w Elblągu. Przedmiotem działalności zakładu będzie m.in. wykonywanie elementów instalacji i urządzeń technologicznych, w tym elementów o dużych gabarytach, obróbka i montaż prefabrykatów i elementów instalacji.
- ✧ *Rozbudowa istniejącego zakładu produkcyjnego Posteor (dobudowa hali przemysłowej)*, ul. Kwiatkowskiego 4 w Elblągu.

Obiekty handlowe i usługowe.

- *Lokal gastronomiczny*, ul. Sukiennicza 5 w Elblągu.
- *Apteka ogólnodostępna*, ul. Grunwaldzka 27/1 w Elblągu.
- *Apteka ogólnodostępna*, ul. Hetmańska 5 w Elblągu.
- *Sklep mięsny*, ul. Szarych Szeregów 2G w Elblągu.
- *Apteka ogólnodostępna „Dom Leków”*, ul. Żeromskiego 1 w Elblągu.
- *Salon kosmetyczny*, ul. Studzienna 27-28 B w Elblągu.
- *Sala konsumpcyjna z zapleczem kuchennym w hotelu „Elko”*, ul. Łęczycka 29 w Elblągu.
- *Budynek salonu samochodowego z serwisem na stację obsługi pojazdów*, ul. Zagonowa 13 w Elblągu.
- *Biuro rachunkowe*, ul. Hetmańska 47 w Elblągu.
- *Salon fryzjerski*, ul. Pułaskiego 2 B w Elblągu.
- *Pawilon handlowy LIDL*, ul. Dębowa 4c w Elblągu.
- *Apteka ogólnodostępna*, ul. Ogólna 57/1 w Elblągu.
- *Sklep samoobsługowy sieci „Biedronka”*, dz. nr 270/12 i 270/13 przy ul. Donimirskich w Elblągu.
- *Myjnia samochodowa samoobsługowa bezdotykowa 6 stanowiskowa*, ul. Królewiecka 217 A w Elblągu.
- *Apteka ogólnodostępna*, ul. Kosynierów Gdyńskich 54 B w Elblągu.
- *Centrum Handlowe „Ogrody”*, ul. Płk. Dąbka 152 w Elblągu.
- *Apteka ogólnodostępna*, ul. Teatralna 29 w Elblągu.
- *Apteka ogólnodostępna*, ul. Żeromskiego 1 w Elblągu.

Obiekty turystyczne i rekreacyjne

- ✧ *Centrum Rekreacji Wodnej*, dz. nr 205/1, 202/3, 206, 207/2, 208/2, 207/1, 208/4 przy ul. Moniuszki w Elblągu.
- ✧ *Kino*, ul. Płk. Dąbka 152 w Elblągu

Inne obiekty

- *Remont i przebudowa boiska sportowego wraz z jego zadaszeniem lekką konstrukcją namiotową przy Zespole Szkół Ogólnokształcących Nr 2, ul. Królewiecka 42 w Elblągu.*
- *Lokal biurowy, ul. Jana Pawła II Nr 1 w Elblągu. Lokal przeznaczony na biuro zlokalizowano na parterze budynku mieszkalno-usługowego przy ul. Jana Pawła II.*
- *Budynek garażowo-magazynowy, ul. Nizinna 22A w Elblągu. W budynku przewiduje się magazynowanie elementów stalowych. Zgodnie z oświadczeniem inwestora w obiekcie nie przewiduje się stanowisk pracy.*
- *Pomieszczenia biurowe, ul. Hetmańska 47 w Elblągu.*
- *Hala usługowa z zapleczem socjalno-biurowym, ul. Trasa Unii Europejskiej 1 w Elblągu. W hali magazynowej przechowywane będą elementy instalacji sanitarnej.*