



# RAPORT O STANIE SANITARNYM MIASTA ELBLĄGA ROK 2014

I. Wstęp	str. 2
II. Choroby zakaźne, epidemiologia	str. 3
III. Ocena zaopatrzenia ludności w wodę w roku 2014	str. 22
IV. Ocena stanu sanitarnego obiektów użyteczności publicznej	str. 24
V. Ocena warunków higieny i bezpieczeństwa pracy	str. 26
VI. Higiena żywienia, żywności i przedmiotów użytku	str. 28
VII. Ocena stanu sanitarnego placówek oświatowo-wychowawczych	str. 31
VIII. Promocja zdrowia i oświata zdrowotna	str. 32
IX. Zapobiegawczy nadzór sanitarny	str. 37

## I. WSTĘP

Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Elblągu realizował w roku 2014 swoje zadania na terenie Miasta Elbląga na podstawie rocznego planu pracy, wynikającego z zakresu zadań ustawowych wykonywanych przez organy Państwowej Inspekcji Sanitarnej. Niezależnie od tych działań, znaczny udział w czynnościach podejmowanych przez PPIS w roku 2014 miały także nieplanowane działania doraźne, wynikające z potrzeb bieżących, mieszczące się w kompetencjach PIS.

Szeroko rozumiany stan sanitarny Miasta można ocenić jako dobry. Był to kolejny okres, w którym zdecydowana większość potencjalnych zagrożeń sanitarno-epidemiologicznych, mierzona wskaźnikami epidemiologicznymi i innymi danymi w ujęciu statystycznym, utrzymywała się osiągniętym już w latach ubiegłych, akceptowalnym poziomie.

Wyniki kontroli sanitarnych przeprowadzanych w roku 2014, wykazały postępującą poprawę standardów technicznych mających wpływ na bezpieczeństwo sanitarne (zdrowotne).

Kontynuowano wcześniej zainicjowane działania oświatowo-promocyjne, mające na celu wzrost poziomu wiedzy ludności, dotyczącej zdrowia i jego zależności od własnej świadomości i dbałości o te zdrowie, a także podejmowano nowe.

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

## II. CHOROBY ZAKAŻNE, EPIDEMIOLOGIA

Epidemiologia w ujęciu praktycznym zajmuje się zjawiskami zachodzącymi w ogólnej sytuacji zdrowotnej społeczeństwa, diagnozowaniem tego stanu poprzez ustalanie przyczyn i stawianie prognoz z uwzględnieniem zmieniających się uwarunkowań i zależności.

W zakresie chorób zakaźnych i zakażeń, faktyczny obraz sytuacji epidemiologicznej zależy jest od stopnia dostępu do reprezentatywnych i pełnych danych, a w szczególności od rzetelności i terminowości przekazywanych do organów PIS zgłoszeń podejrzeń lub rozpoznań chorób i zakażeń oraz informacji o wykryciu czynników chorobotwórczych, dokonywanych przez lekarzy, a także przez pracowników laboratoriów mikrobiologicznych i analitycznych,

Reprezentatywność tego obrazu, a co za tym idzie prawidłowość dokonywanych ocen epidemiologicznych oraz celowość i skuteczność planowanych i realizowanych działań, zależą od wielu czynników. Poza wspomnianą rzetelnością i terminowością zgłoszeń istotne znaczenie ma zakres stosowanej diagnostyki laboratoryjnej, wynikającej z aktualnego stanu wiedzy i techniki diagnostycznej, stopień wykorzystania przez lekarzy istniejących możliwości badań (chęć do zlecenia diagnostyki laboratoryjnej), a także treść regulacji prawnych w tym zakresie.

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

Podstawą działań podejmowanych przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Elblągu w roku 2014 były zgłoszenia o podejrzeniach lub rozpoznanych przypadkach chorób zakaźnych i zakażeń oraz zgłoszenia dodatkich wyników badań laboratoryjnych w kierunku zakaźnych czynników chorobotwórczych (efekty tego monitoringu przedstawia tabela Nr 1).

Uzyskane w ten sposób informacje były podstawą do działań przeciwepidemicznych, podejmowanych przez PPIS bezzwłocznie po ich otrzymaniu. Działania te polegały przede wszystkim na ustalaniu źródeł zakażeń i chorób, mechanizmów, które umożliwiły transmisję czynników chorobotwórczych (przeniesienia na zdrowego dotąd człowieka lub na element pośredni w łańcuchach epidemicznym), dróg którymi się przenosiły, a także ustalenie innych osób, które były narażone na zachorowanie lub zakażenie (tzw. osoby z kontaktu). Ostatecznym celem dochodzeń było zapobieżenie rozprzestrzenianiu się choroby, możliwie szybkie objęcie osób zakażonych i chorych skuteczną opieką medyczną, objęcie nadzorem epidemiologicznym i lekarskim osób narażonych na zakażenie, wykonanie szczepień ochronnych, uniemożliwienie kontaktu zawodowego osób chorych i zakażonych z innymi osobami wrażliwym, a także likwidacja źródła zakażenia itp.

W roku 2014, pracownicy PSSE w Elblągu, w ramach działań przeciwepidemicznych, przeprowadzili 615 wywiadów epidemiologicznych z osobami zakażonymi, chorymi lub podejrzanymi o zachorowanie lub zakażenie. Czynności te dotyczyły przede wszystkim osób narażonych na zakażenie wirusem wścieklizny (po ryzykownych kontaktach ze zwierzętami), po infekcjach żołądkowo-jelitowych, dotkniętych zakażeniami ośrodkowego układu nerwowego (zapalenia mózgu i opon mózgowo-rdzeniowych), posocznica, a także osób, u których potwierdzone zostały zakażenia wirusami wywołującymi zapalenia wątroby (wzw B i wzw C) oraz zakażenia przenoszone przez kleszcze.

## 1. Zachorowalność na wybrane choroby zakaźne na terenie Miasta Elbląga w roku 2014.

### 1.1. Salmonellozy

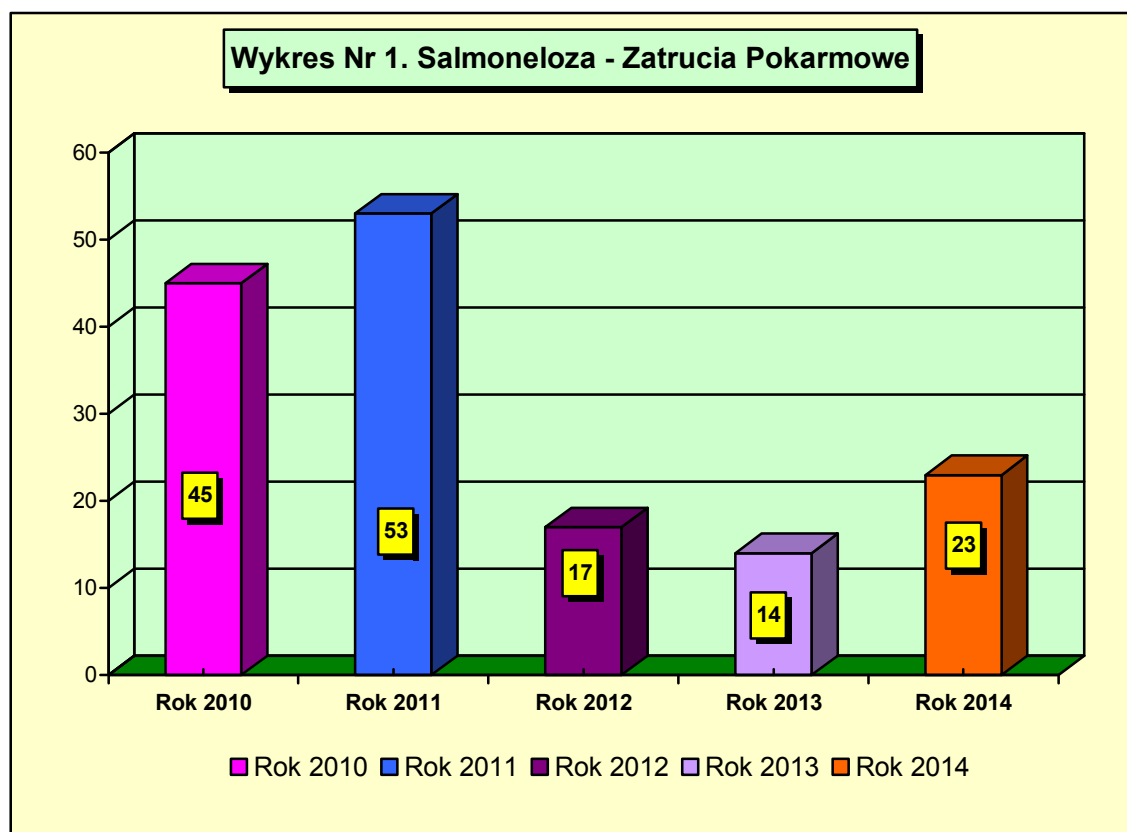
W roku 2014 do PSSE w Elblągu zgłoszono 23 przypadki zachorowań wywołanych przez pałeczki Salmonella (w tym 13 przypadków u dzieci w grupie wiekowej do lat 14). Z uwagi na przebieg zachorowania, 18 osób (w tym 9 dzieci w wieku do lat 14) wymagało hospitalizacji.

Wśród czynników etiologicznych dominowała Salmonella Enteritidis, odpowiedzialna za 16 zachorowań. Ponadto stwierdzane były także inne pałeczki tego typu:

- Salmonella Typhimurium – 6 zachorowań,
- Salmonella Bovismorbificans - 1 zachorowanie.

Niezależnie od przypadków objawowych, w roku 2014 wykryto także 10 nosicieli pałeczek Salmonella. Zakażenia bezobjawowe wywoływała najczęściej Salmonella Enteritidis.

Od 2011 r. na terenie Miasta Elbląga, podobnie jak na terenie całej Polski, utrzymuje się tendencja spadkowa w liczbie rejestrowanych przypadków salmonelloz (wykres Nr 1). Rozpoznawane i zgłaszane są przede wszystkim przypadki salmonelloz o cięższym przebiegu (hospitalizowane). Przypadki lżejsze, leczone ambulatoryjnie, nie są diagnozowane laboratoryjnie. Pozwala to przypuszczać, że na terenie naszego miasta (podobnie jak i całej Polski) zachorowania na salmonellozy są znacznie niedoszacowane. Potwierdzeniem tej tezy jest gwałtowny wzrost zgłoszeń biegunek i zakażeń jelitowych, klasyfikowanych jako biologicznie nie określone, obserwowany na przestrzeni ostatnich 3-4 lat.



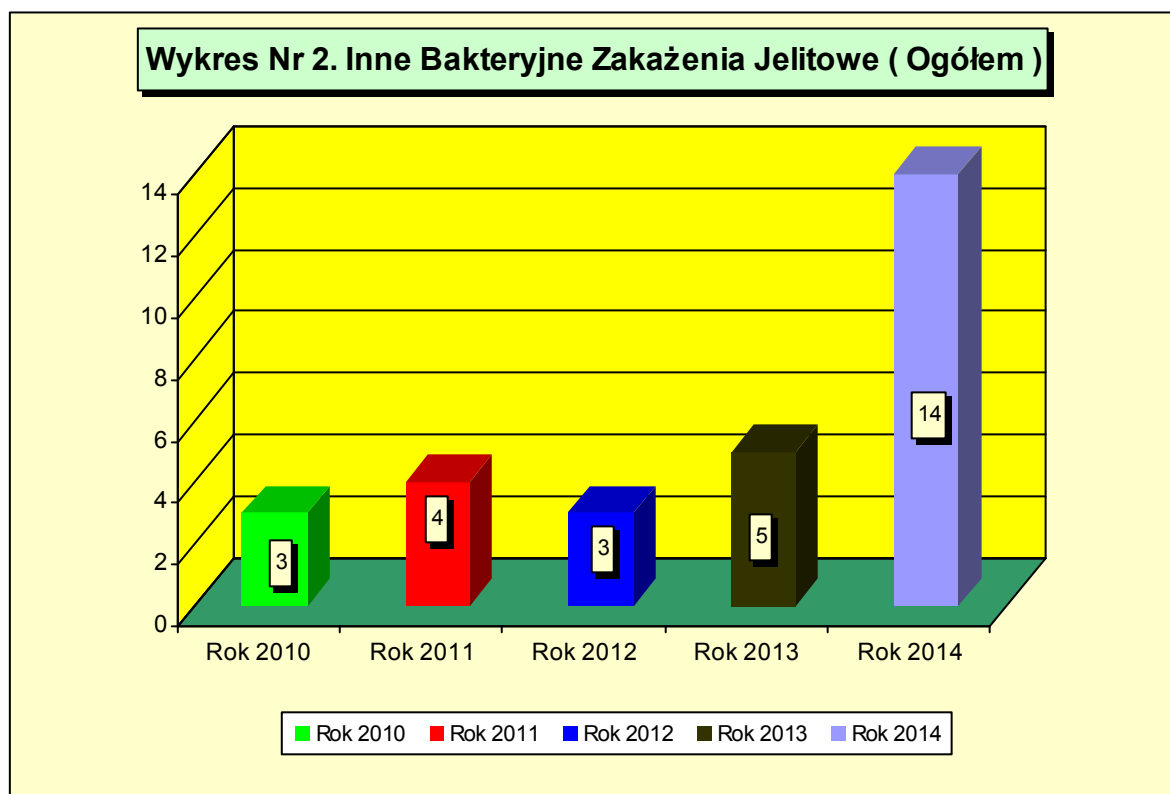
W roku 2014 nie stwierdzono żadnych nowych przypadków zachorowań na dur brzuszny lub dury rzekome. Na terenie nadzorowanym przez PPIS w Elblągu pozostaje 4 stałych nosicieli duru brzuszego, którzy objęci są stałym nadzorem epidemiologicznym.

Na terenie Elbląga odnotowane zostało jedno ognisko zatrucia pokarmowego, wywołanego przez pałeczki Salmonella (gatunek S. Enteritidis). Zachorowania miały charakter rodzinny i wystąpiły w mieszkaniu prywatnym. Objawy zakażenia (m. in. biegunka, wymioty oraz gorączka) stwierdzono u 4 osób (2 osoby dorosłe i 2 dzieci) - wszystkie osoby były hospitalizowane. Do zatrucia doszło na skutek spożycia niedosmażonej jajownicy, którą przygotowano z jaj zainfekowanych S. Enteritidis, pochodzących z przydomowej hodowli kur z terenu województwa pomorskiego (hodowla kur nie była pod urzędowym nadzorem weterynaryjnym) – taki sam typ bakterii co w jajach, po wykonanym badaniu genetycznym stwierdzono także u osób chorych. Jaja zakupiono od osoby zajmującej się obnośną sprzedażą jaj. W wyniku przeprowadzonych działań przez PSSE, a także współpracy PPIS w Elblągu oraz Powiatowych Lekarzy Weterynarii w Elblągu i Malborku, źródło Salmonelli zostało zlokalizowane i zlikwidowane (stado kur, z którego pochodziły zainfekowane jaja zostało wybite, a pomieszczenia inwentarskie oraz otoczenie, w którym przebywał drób, zostały czyszczone i zdezynfekowane).

### 1.2. Analiza zachorowań na inne bakteryjne zakażenia jelitowe

Ogółem w roku 2014 zanotowano 14 przypadków innych bakteryjnych zakażeń jelitowych, wywołanych m. in. przez Clostridium difficile (9 przypadków), Yersinia enterocolitica (1 przypadek), Campylobacter sp. (1 przypadek).

Zaobserwowano wzrost zakażeń przewodu pokarmowego wywołanego przez C. difficile, który prawdopodobnie wiąże się z szerokim stosowaniem antybiotykoterapii, 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.



### 1.3. Analiza wirusowych zakażeń jelitowych.

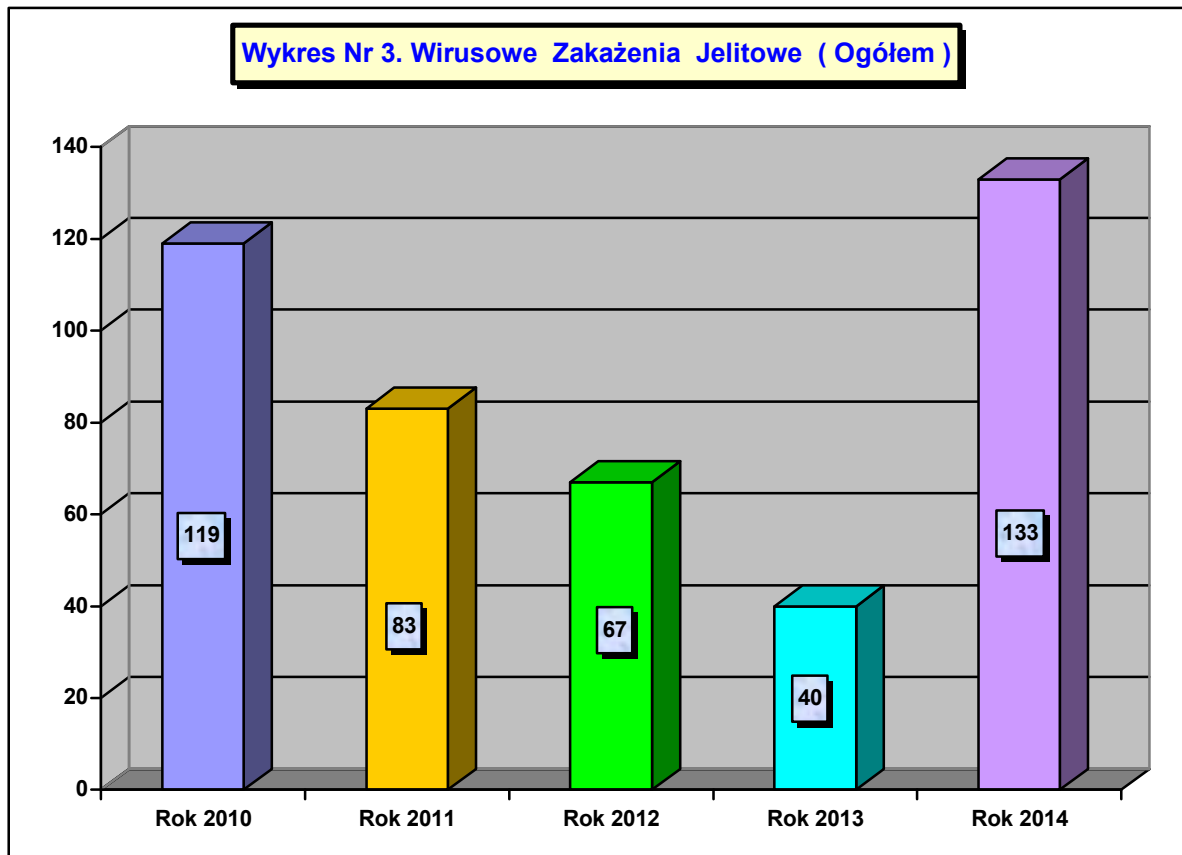
W roku 2014 zanotowano 133 zakażenia jelitowe wywołane przez wirusy (wykres Nr 3), w tym m. in.:

- 122 przypadki wywołane przez rotawirusy,
- 6 przypadków wywołanych przez adenowirusy

- 2 przypadki wywołane przez norowirusy.

Zdecydowana większość zachorowań wystąpiła u dzieci, przy czym aż 85 zachorowań dotyczyło dzieci do lat 2. Wszystkie przypadki były hospitalizowane. Dominującą rolę jako czynnik etiologiczny pełniły rotawirusy.

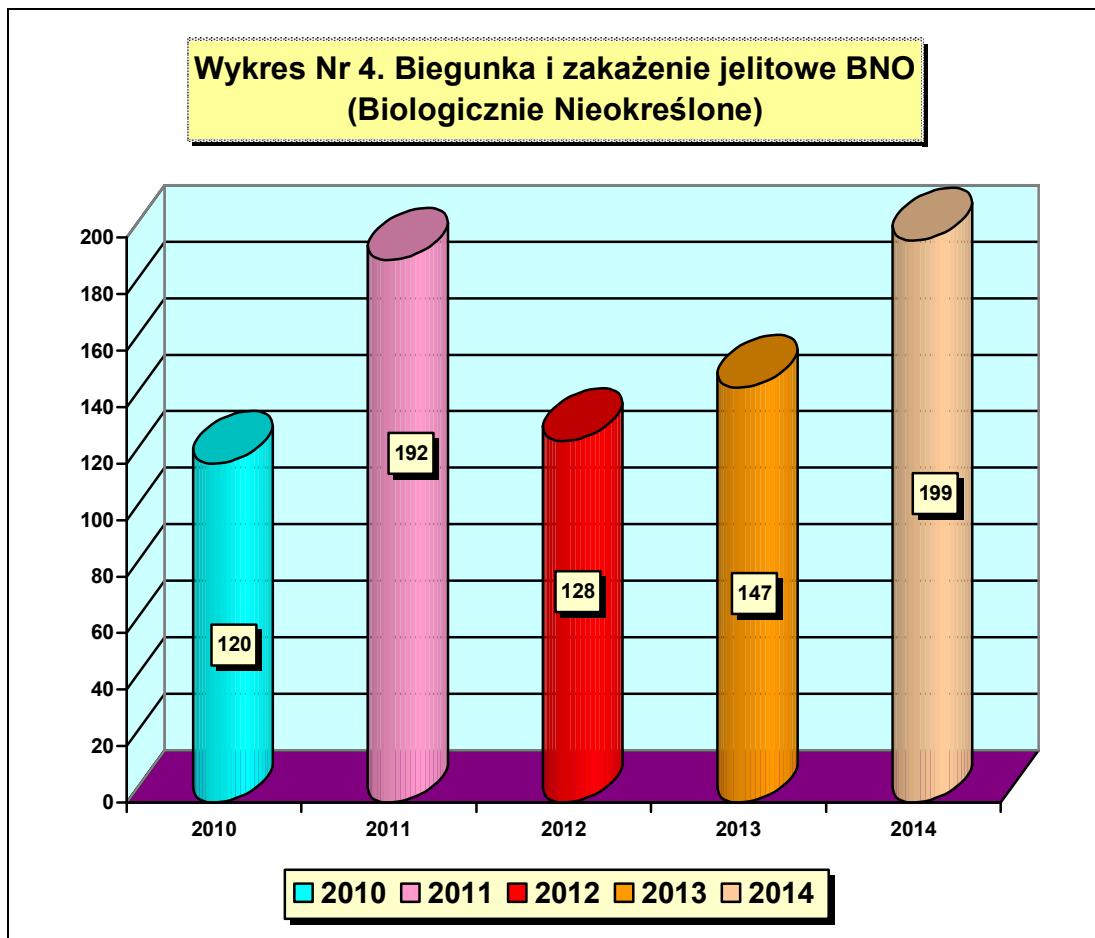
Szczególnie narażone na infekcje tego typu są dzieci od 3. miesiąca do 3. roku życia, u których choroba ma także najcięższy przebieg. U starszych dzieci oraz dorosłych przebiega ona łagodniej lub nawet bezobjawowo. Pomimo możliwości uodpornienia dzieci przed infekcjami rotawirusowymi, zainteresowanie wśród rodziców tymi szczepieniami jest niewielkie. W chwili obecnej szczepienia przeciw rotawirusom nie są obowiązkowe, lecz posiadają status szczepień zalecanych (dobrowolnych i odpłatnych).



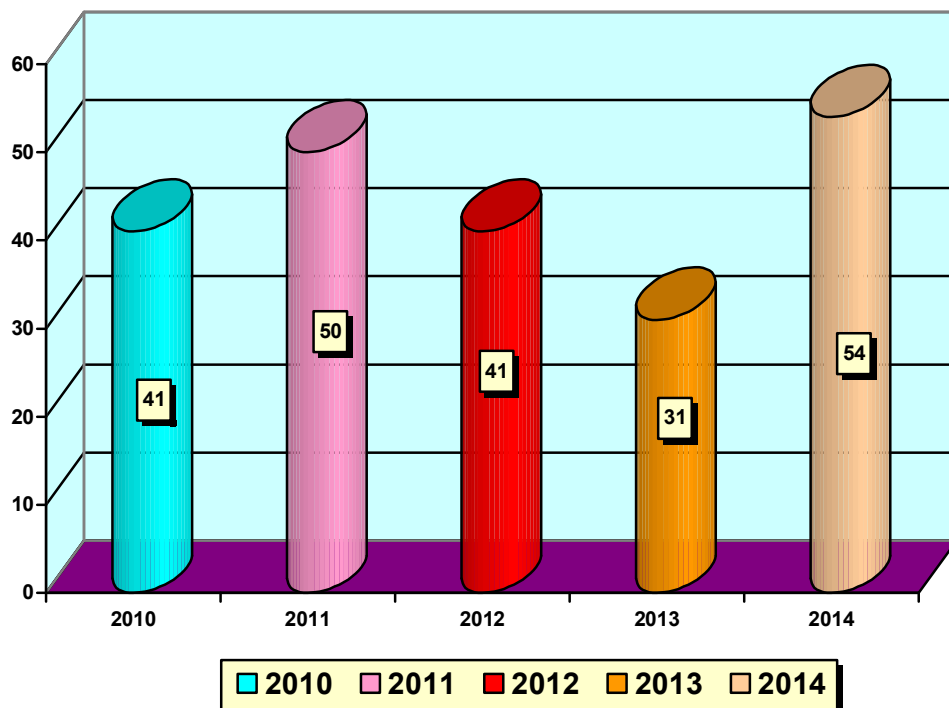
#### 1.4. Biegunki i zapalenia żołądkowo-jelitowe biologicznie nieokreślone (BNO) - o prawdopodobnie zakaźnym pochodzeniu

W roku 2014 do PSSE w Elblągu zgłoszono 199 przypadków BNO (wykres Nr 4). Zachorowania dotyczyły przede wszystkim osób dorosłych, ale aż 54 z tych przypadków wystąpiło u małych dzieci w wieku do lat 2 (45 hospitalizacji) – wykres Nr 4a.

Leczeniem szpitalnym objęto 101 osób. W porównaniu z rokiem 2013 (147 przypadków), nastąpił wzrost liczby nie zdiagnozowanych laboratoryjnie infekcji przewodu pokarmowego o podłożu zakaźnym. Należy przy tym pamiętać, że zgłaszane są przede wszystkim przypadki cięższe, zwłaszcza te, które wymagają hospitalizacji. Wiele przypadków o lżejszym przebiegu nie jest zgłaszanych lub kwalifikowane są przez lekarza jako niezbyt żołądkowo-jelitowy, który nie podlega zgłoszeniu. Można jednak przypuszczać, że znaczna część tych zakażeń miała podłoże wirusowe, chociaż z pewnością obejmowały one także infekcje bakteryjne.



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

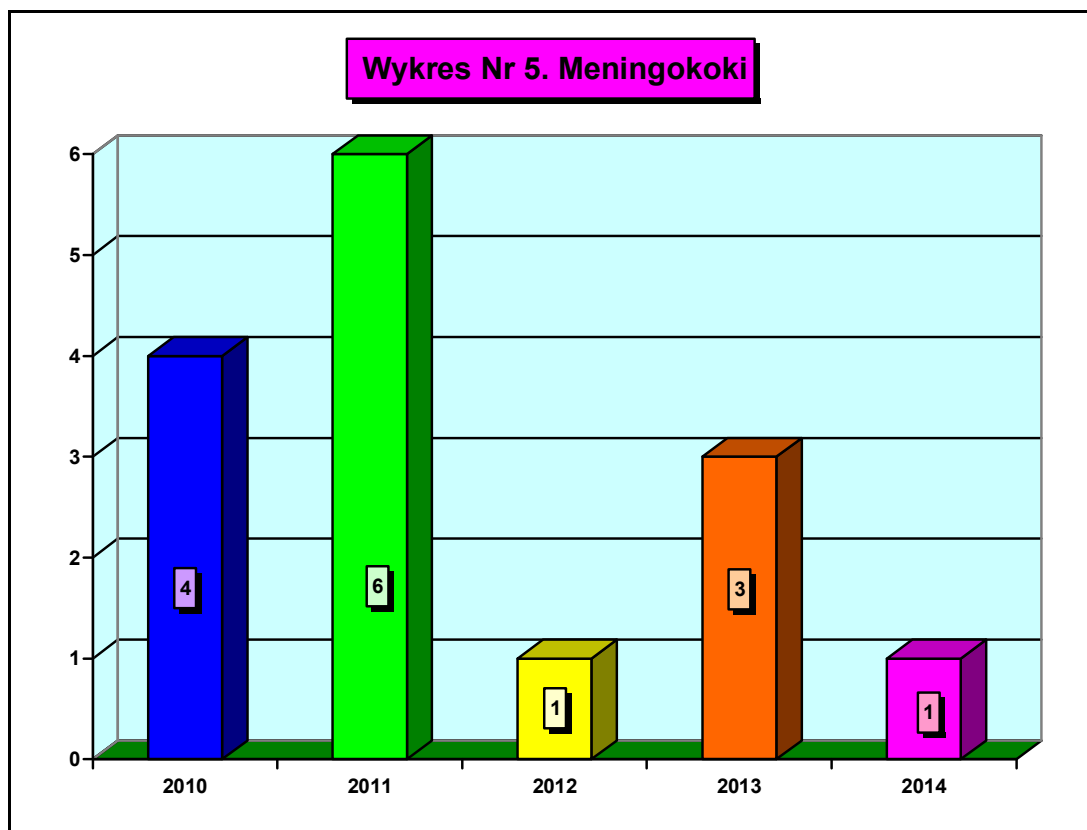




## 1.5. Inwazyjna choroba meningokokowa

W roku 2014 zarejestrowano 1 przypadek posocznicy wywołanej przez *Neisseria meningitidis* gr. B (w roku 2013 zgłoszono 3 zachorowania). Zachorowanie wystąpiło u dziecka w 1. roku życia i wymagało intensywnego leczenia w warunkach szpitalnych.

Działania PPIS polegały głównie na jak najszybszej identyfikacji osób, które w ciągu kilku dni poprzedzających zachorowanie miały z chorym kontakt uprawdopodobniający przeniesienie zakażenia, na dotarciu do tych osób (lub ich opiekunów) i skierowaniu ich do lekarzy rodzinnych w celu natychmiastowego podjęcia antybiotykoterapii. W trakcie czynności przeciwepidemicznych, podjętych w przypadku, który wystąpił w roku 2014, nadzorem takim objęto oraz profilaktyce antybiotykowej poddano 5 osób (czas wykonania tych czynności nie przekroczył 24 godzin od chwili powiadomienia PPIS o podejrzeniu zakażenia przez służby medyczne). Miarą skuteczności działań podejmowanych przez tu. PSSE był brak wtórnych zakażeń. W celu ustalenia typu meningokoka, wyhodowane bakterie zostały przekazane do laboratorium referencyjnego dla tych drobnoustrojów (KOROUN w Warszawie). Podobnie jak w latach ubiegłych, tak i w tym przypadku stwierdzono typ B, który dominuje już od dłuższego czasu na naszym terenie (Miasto Elbląg i powiat elbląski). Od 2014 r. wprowadzono już do użytku szczepionka przeciw temu typowi meningokoka, ale jest bardzo droga (niestety nie jest refundowana).



Zasady profilaktyki przeciw zakażeniom meningokowym dostępne są na stronie BIP tu: PSSE.

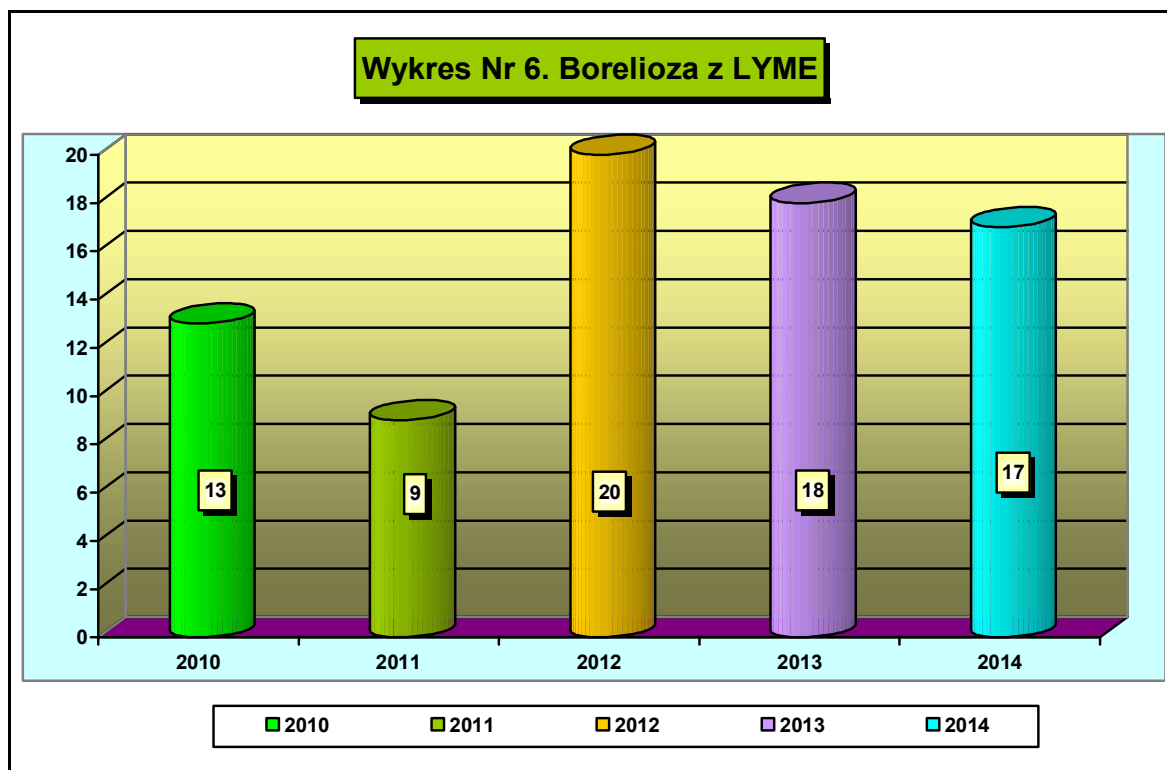
## 1.6. Analiza zachorowań na boreliozę

Już od kilku lat ryzyko zakażenia krętkiem boreliozy w naszym rejonie nie ulega zmianie. Narażenie mieszkańców Elbląga na zachorowanie na boreliozę jest nadal stosunkowo wysokie.

Miasto znajduje się w rejonie Polski, uznawanym już od wielu lat za strefę endemii tej choroby (czynnik ją wywołujący „zadomowił” się na tym terenie, znajdując optymalne warunki do życia). Utrzymywaniu się tego stanu sprzyjają między innymi duże powierzchnie lasów liściastych i mieszanych, 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. Ponieważ warunki bytowania oraz specyficzne aspekty cyklu rozwojowego żywicieli bakterii uniemożliwiają skuteczne działania wobec rezerwuaru i źródła krętka, należy przypuszczać, że zagrożenie zmniejszy się w sposób istotny dopiero po wynalezieniu i powszechnym zastosowaniu skutecznej szczepionki przeciw tej bakterii. Z uwagi na powyższe uwarunkowania oraz ze względu na to, że ryzyko zakażenia jest stosunkowo wysokie, a zainfekowane kleszcze mogą występować praktycznie w każdym rodzaju terenu zielonego (lasy, łąki, nieużytki, parki, ogrody działkowe i przydomowe, skwery itp. najskuteczniejszym sposobem zapobiegania wydaje się szerzenie wiedzy o zasadach profilaktyki w możliwie szerokich kręgach społeczeństwa.

W roku 2014 zgłoszonych zostało 17 przypadków boreliozy (w roku 2013 zgłoszono 18 zachorowań). Charakterystyczny pierwotny objaw choroby – rumień wędrujący – był stwierdzany w 10. przypadkach. Pozostałe 7 przypadków 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.



## 1.7. Styczność i narażenie na wściekliznę – szczepienia przeciw wściekliznie.

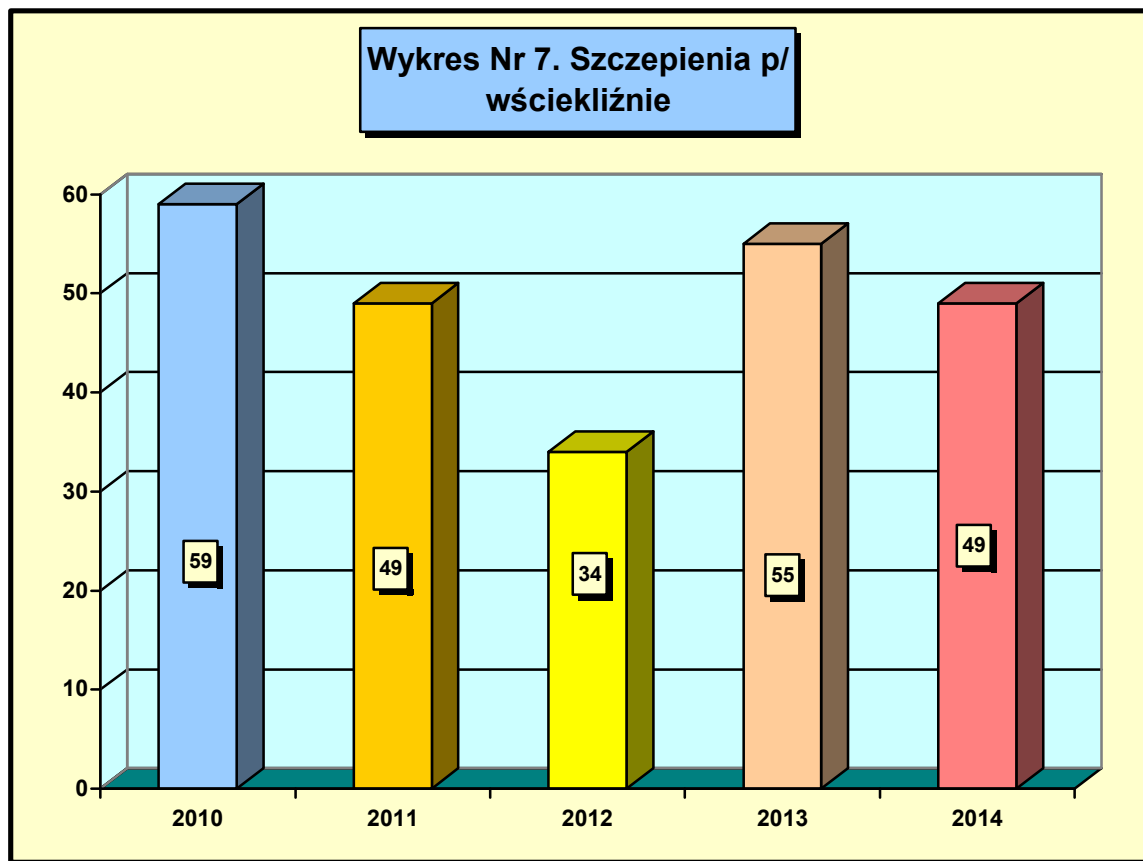
W roku 2014 na terenie Elbląga zarejestrowano 173 ryzykowne kontakty ludzi ze zwierzętami domowymi i wolno żyjącymi (pogryzienia, podrapania itp.) - w roku 2013 odnotowano 176 takich zdarzeń. Problem pogryzień ludzi przez zwierzęta jest zagadnieniem, które pomimo licznych prób rozwiązania nie doczekało się jeszcze skutecznych rozwiązań.

Zdecydowana większość zdarzeń wiązała się z ryzykownymi kontaktami z psami. Każde z nich, w przypadku braku możliwości wykonania u zwierzęcia badania weterynaryjnego (obserwacji), kończyło się podjęciem szczepień przeciw wściekliznie osób poszkodowanych. Łącznie zaszczepiono 49 osób. Liczba zaszczepionych osób, w stosunku do roku 2013 zmniejszyła się o 6 osób.

Ryzyko zachorowania na wściekliznę u ludzi wydaje się być obecnie bardzo niskie. W roku 2014 na terenie Elbląga, a także w latach ubiegłych nie rejestrowano ognisk wścieklizny wśród zwierząt domowych i dziko żyjących, uznawanych za główny rezerwuuar tej choroby (lisy, jenoty).

Pomimo uspokajającej wymowy tej statystyki, procedura szczepienia ludzi mających ryzykowne kontakty ze zwierzętami (pogryzienia, podrapanie, oślinienie itp.) musi być kontynuowana. Należy bowiem pamiętać, że nadzór weterynaryjny dotyczy tylko części gatunków, stanowiących potencjalnych nosicieli wirusa wścieklizny (zwierzęta domowe, lisy, borsuki, jenoty, łasicowate itd.). Poza takim nadzorem pozostają inne zwierzęta, mające także swój udział w przenoszeniu wirusa wścieklizny – wiewiórki, nietoperze, szczury itp.

Wydaje się, biorąc pod uwagę znaczny udział wśród osób szczepionych, tych którzy byli zakwalifikowani do szczepienia w wyniku kontaktu z psami i kotami, że najskuteczniejszym sposobem istotnego obniżenia liczby szczepień przeciw wściekliznie, a także ryzyka infekcji, jest ograniczenie w mieście liczby psów i kotów bezdomnych lub pozbawionych należytej opieki przez właścicieli.



## **1.8. Wirusowe zapalenie wątroby (wzw)**

W roku 2014 nie zgłoszono do tut. PSSE zachorowań wywołanych przez wirusy zapalenia wątroby typu C i B. Radykalne działania Państwowej Inspekcji Sanitarnej, polegające na wyegzekwowaniu właściwych warunków świadczeń zdrowotnych, zabiegów kosmetycznych, tatuażu związanych z naruszaniem ciągłości tkanek, a także, w odniesieniu do wzw B, szczepienia personelu medycznego oraz kobiet w ciąży i noworodków, doprowadziły do marginalizacji tych groźnych dla życia i zdrowia chorób

Ze względu na szczególnie podstępny charakter wzw typu C prowadzący do odległych następstw w postaci niewydolności i marskości wątroby, należy nadal monitorować sytuację ze szczególnym uwzględnieniem nowo wykrytych zakażeń. W dalszym ciągu stwierdza się obecność wirusów hepatotropowych w populacji (bezobjawowi nosiciele).

## **1.9. Analiza przewlekłych zakażeń wirusem zapalenia wątroby typu B i C.**

Analiza liczby zgłoszonych bezobjawowych zakażeń wirusem wzw typu B i typu C jest nieodzownym uzupełnieniem analizy zachorowań na wirusowe zapalenia wątroby (pkt 8). Oddaje ona prawdziwy obraz aktualnej sytuacji epidemiologicznej rozprzestrzenienia w populacji wirusów wywołujących zapalenie wątroby typu B i C. Nosiciele tych wirusów na ogół ujawniani 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 nie wykazują żadnych objawów, chociaż u niektórych z nich, szczególnie zakażonych wirusem C, proces taki ma już miejsce.

W roku 2014 wśród mieszkańców Elbląga zarejestrowano 25 osób, u których potwierdzono laboratoryjnie obecność materiału genetycznego wirusa wzw typu B (w 2013 r. zgłoszono 20 takich przypadków). Obecność materiału genetycznego wirusa wzw typu C stwierdzono u 16 osób (w 2013 r. zgłoszono 6 takich przypadków).

Przewlekłe wzw typu B wykryto 22 u osób (w grupie wieku 30-44 lata – 16 osób, w wieku 45-59 lat – 4 osoby oraz w grupie powyżej 60 roku życia 2 osoby (żadna z tych osób nie była szczepiona przeciw wzw B).

W roku 2014 zakażenie bezobjawowe wirusem typu C stwierdzono u 14 osób (u 4 osób w wieku 30-44 lat, u 5 osób w wieku 45-59 lat oraz u 5 osób w wieku powyżej 60 lat).

Wykrytych nosicieli oraz osoby z ich najbliższego otoczenia (łącznie 95 osób), ustalone w trakcie dochodzenia epidemiologicznego, objęto nadzorem epidemiologicznym oraz skierowano do lekarzy rodzinnych w celu wdrożenia nadzoru lekarskiego.

Nadal niezbędne jest kontynuowanie działań prowadzących do zwiększenia odsetka populacji uodpornionej na drodze szczepień przeciwko wzw B; utrzymanie powszechnych szczepień noworodków oraz zalecanie szczepienia wszystkim osobom dotychczas niezaszczepionym. Istotne jest także dalsze upowszechnianie wiedzy na temat możliwych dróg zakażenia, a wykrywania zakażeń bezobjawowych poprzez zwiększenie dostępności do badań laboratoryjnych. Ze względu na specyfikę przebiegu choroby trudno jest ustalić liczbę faktycznych nowych zakażeń, do których doszło w roku 2014. Z tych samych względów obraz epidemiologiczny tych zakażeń należy traktować jako zdecydowanie niedoszacowany.

### 1.10. Choroba wywołana przez *Streptococcus pneumoniae* (pneumokoki)

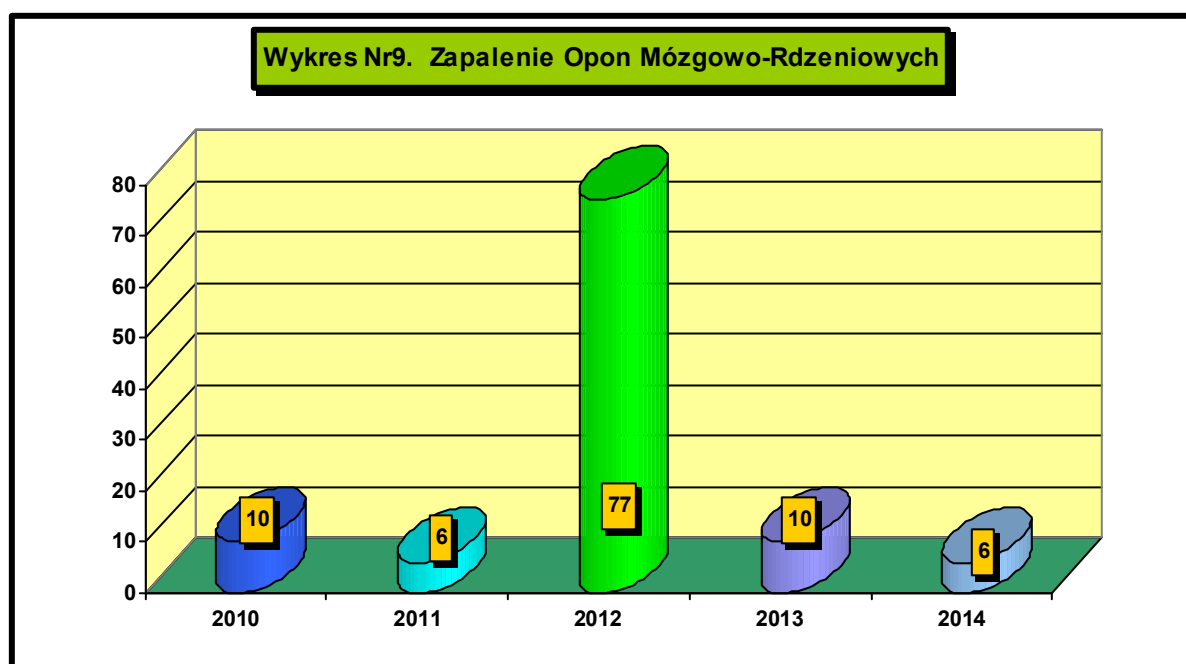
W roku 2014 do PSSE w Elblągu zgłoszono 2 przypadki zachorowań wywołanych przez pneumokoki. W wyniku działań przeciwepidemicznych wytypowano grupę 40 osób narażonych za zakażenie z tzw. „kontaktu”. Osoby te objęto nadzorem sanitarnym i skierowano do lekarzy podstawowej opieki zdrowotnej w celu wdrożenia profilaktyki antybiotykowej.

Zakażenia pneumokokowe, poza przypadkami z ciężkim przebiegiem postaci inwazyjnej choroby, które są diagnozowane laboratoryjnie, nadal są infekcjami niedostatecznie diagnozowanymi. Statystyka zachorowań, oparta jedynie na zgłoszeniach od lekarzy, jest dalece niewiarygodna (zanizona). Należy przyjąć, że infekcje pneumokokami występują znacznie częściej i odpowiadają za szereg zachorowań nieinwazyjnych u dzieci oraz u osób starszych (zapalenia ucha środkowego, gardła, nieinwazyjne płuc itp.). Niekorzystna sytuacja epidemiologiczna może ulec poprawie wyłącznie w wyniku upowszechnienia szczepień ochronnych przeciw tym infekcjom.

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

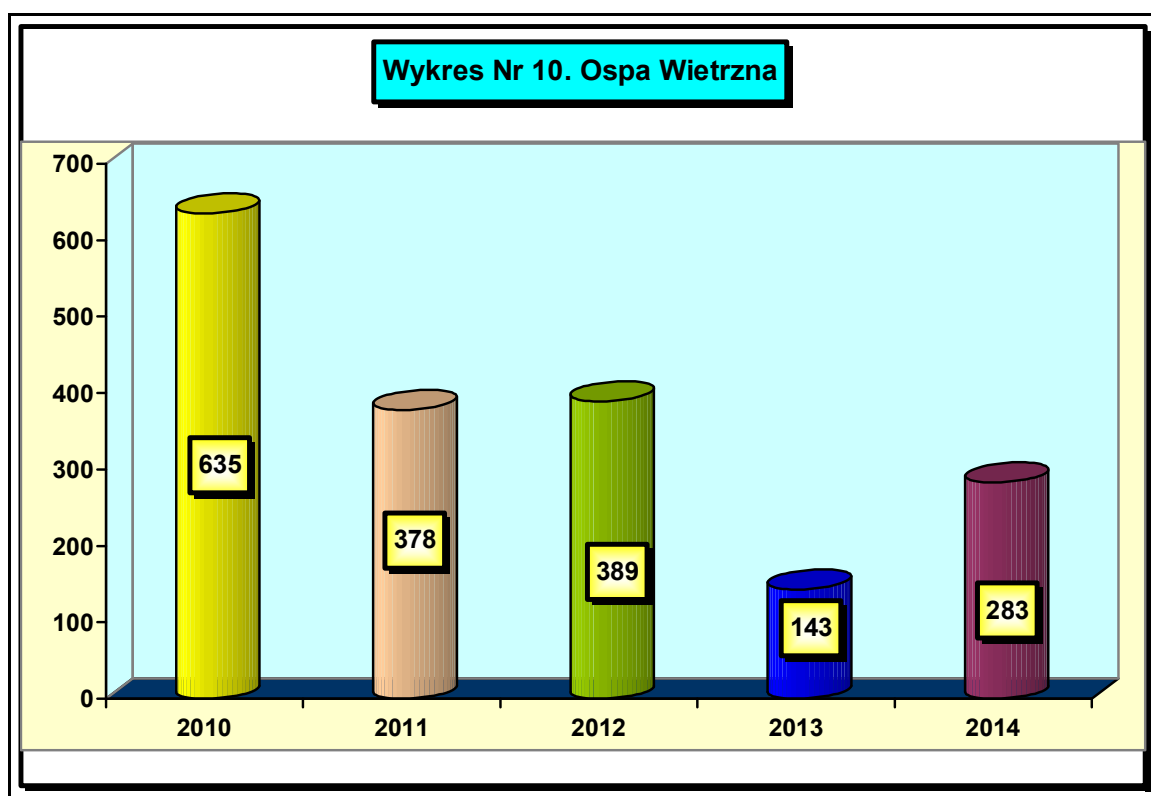
W roku 2014 ogółem zanotowano 6 zachorowań na zapalenie opon mózgowo-rdzeniowych (zomr), w tym 3 przypadki wywołane były nieokreślonymi wirusami. Wirusowe zomr są najczęściej rozpoznawane na podstawie objawów klinicznych i badania ogólnego płynu mózgowo-rdzeniowego. Określenie rodzaju wirusa wiąże się 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 Coxsackie), 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). Zapobieganie odkleszczowemu zomr polega na poddaniu się szczepieniom ochronnym oraz stosowaniu zasad profilaktyki, takich jak w przypadku boreliozy.



### 1.12. Ospa wietrzna.

W 2014 r. zarejestrowano 283 przypadki zachorowania na ospę wietrzną. Zachorowania występowały z wyraźnie zaznaczoną sezonowością - najczęściej z nich odnotowano od marca do maja. Wirus ospy atakował dzieci, zwłaszcza te w wieku od 2-6 lat. Od wielu lat w całej Polsce utrzymuje się tendencja wzrostowa zapadalności na ospę wietrzną (zwłaszcza u dzieci). Poza nieliczną grupą szczepioną bezpłatnie z uwagi na wskazania zdrowotne, pozostałe dzieci, które mogłyby być uodpornione w ramach szczepień dobrowolnych, tylko w nielicznych przypadkach są takim szczepieniem poddawane. Niechęć rodziców do tych szczepień, poza efektem narastających negatywnych postaw do szczepień, wynika w znacznej mierze z błędnego przekonania, że ospa wietrzna jest chorobą niegroźną. Niektórzy rodzice uważają wręcz, że przechorowanie ospy w sposób naturalny jest wskazane. Ospa wietrzna przebiega wprawdzie w większości przypadków łagodnie, ale u niektórych dzieci dochodzi do powikłań, pozostawiających po sobie trwałe i dramatyczne skutki (szczególnie ze strony układu nerwowego).



**Tabela Nr 1. Sytuacja epidemiologiczna niektórych chorób zakaźnych i zakażeń na terenie Miasta Elbląga w roku 2014**

Jednostka chorobowa	Liczba zachorowań	Liczba hospitalizacji	Zapadalność
1. Salmonelozy - ogółem	23	18	18,7
2. Inne bakteryjne zakażenia jelitowe (ogółem)	14	10	11,4
3. Wirusowe zakażenia jelitowe (razem)	133	130	108,2
4. Biegunki i zakażenie żołądkowo-jelitowe o prawdopodobnie zakaźnym pochodzeniu	199	101	161,9
5. Szkarlatyna	22	-	17,9
6. Choroba meningokokowa – ogółem	1	1	0,8
7. Choroba wywołana przez <i>Streptococcus pneumoniae</i>	2	2	1,6
8. Rzeżączka	3	-	2,4
9. Róża	26	20	21,2
10. Borelioza	17	4	13,8
11. Szczepieni p/wścieklicznie	49	-	39,9
12. Wirusowe zapalenie opon mózgowych	3	3	2,4
13. Bakteryjne zap. opon	3	3	2,4
14. Kiła wczesna	4	-	3,3
15. Nowo wykryte zakażenia HIV	2	2	1,6
16. Kleszczowe zapalenie mózgu	1	1	0,8
17. Ospa wietrzna	283	4	230,3
18. Różyczka	4	-	3,2
19. Świnka	1	-	0,8
20. Grypa potwierdzona	1	1	0,8
21. Podejrzenia grypy	279	1	227,0

**Tabela Nr 2. Ocena sytuacji epidemiologicznej niektórych chorób zakaźnych na obszarze Miasta Elbląga.  
Rok 2014 w porównaniu z 2011, 2012 i 2013**

Jednostka chorobowa	2011	2012	2013	2014
	Liczba zach.	Liczba zach.	Liczba zach.	Liczba zach.
1. Salmonellozy - ogółem	53	17	14	23
2. Czerwonka	-	-	1	-
3. Inne bakteryjne zakażenia jelitowe - ogółem	4	3	5	14
4. Zatrucia pokarmowe (nie określ.)	2	-	-	-
5. Wirusowe i inne określone zakażenia jelitowe	83	67	40	133
6. Biegunki do 2 lat	50	41	31	54
7. Krztusiec	1	1	-	1
8. Płonica	30	90	86	22
9. Zapalenie opon (razem)	6	77	10	6
10. Zapalenie mózgu (razem)	4	2	1	1
11. Róża	20	23	27	26
12. Choroba z Lyme (Borelioza)	9	20	18	17
13. Ostre porażenie wiotkie u dzieci (0-14)	-	-	-	-
14. Szczepienia p/wścieklicznie	49	34	55	49
15. Ospa wietrzna	378	389	143	283
17. Różyczka	-	3	4	4
18. WZW typ A	-	-	-	-
19. WZW typ B ( przewlekłe i BNO)	-	-	-	25
20. WZW typ C	1	2	-	16
21. WZW typ B+C	-	-	-	-
22. Świnka	1	9	1	1
24. Zatrucie jadem kiełbasianym	-	-	-	-
25. Tasiemczyca	-	-	-	-
27. Grypa - przypadki potwierdzone	5	-	1	1
28. Choroba meningokokowa	6	1	3	1
29. Choroba wywołana przez S pneumoniae	1	4	2	2



## 2. Szczepienia ochronne

W roku 2014 Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Elblągu nadzorował pracę 24 placówek wykonujących szczepienia ochronne na obszarze Miasta Elbląga.

Podobnie jak w latach poprzednich tak i w roku 2014 realizacja Programu szczepień ochronnych była bardzo wysoka. Dla większości rodzajów szczepień obowiązkowych osiągnięta jeden z najwyższych w Polsce poziomów wykonania, utrzymując odsetek zaszczepionych dzieci i młodzieży na poziomie prawie 100%. Osiągnięta w ten sposób odporność populacyjna na choroby objęte tymi szczepieniami, pozwoliła na utrzymanie liczby zachorowań na poziomie minimalnym i nieistotnym z punktu widzenia zagrożeń dla zdrowia publicznego.

Nieliczne przypadki nie zaszczepienia dzieci wynikały z przyczyn obiektywnych i subiektywnych. Te pierwsze wiązały się z potwierdzonymi przez lekarzy specjalistów trwałymi lub okresowymi przeciwwskazaniami zdrowotnymi do szczepień, a także z opóźnieniami z powodu dłuższych pobyków za granicą kraju.

Nieuzasadnione odstępstwa od szczepień miały różne przyczyny. Część z nich była efektem postaw niektórych rodziców, odmawiających poddania swoich dzieci obowiązkowym szczepieniom bez istotnego lub żadnego powodu. W stosunku do tych rodziców PPIS wszczął w roku 2014 r. 13 postępowań egzekucyjnych (sprawy prowadzone są przez Warmińsko-Mazurskiego Państwowego Wojewódzkiego Inspektora Sanitarnego, działającego z upoważnienia Wojewody Warmińsko-Mazurskiego). Lekkie obniżenie stopnia zaszczepienia odnotowano także w najstarszej grupie wiekowej, objętej szczepieniami obowiązkowymi (19-latkowie), którzy opuszczali Elbląg rozpoczynając naukę poza Miastem lub wyjeżdżając do pracy poza granice Polski. Zmiana miejsca zamieszkania rodzin zaznaczyła się także w pewnym nieznacznym stopniu na szczepieniach w dzieci w grupach młodszych. Wyjeżdżający rodzice nie przekazywali informacji o tym fakcie do macierzystych przychodni, które nie miały możliwości przekazania kart szczepień do nowych miejsc zamieszkania.

Ponieważ przypadki takie były nieliczne, to przy tak wysokim stopniu zaszczepienia populacji elbląskiej nie mogły mieć wpływu na bezpieczeństwo epidemiczne społeczności Miasta Elbląga.

Niezależnie od szczepień obowiązkowych, personel punktów szczepień propagował także profilaktykę innych chorób zakaźnych, nie objętych częścią obowiązkową Programu (m.in. szczepienia przeciw grypie, pneumokokom, rotawirusom, ospie wietrznej, meningokokom typu C, wzv B, wzv A itd). Zainteresowanie szczepieniami nieobowiązkowymi niestety pozostaje nadal niewielkie.

W roku 2014 PPIS kontynuował intensywny nadzór nad szczepieniami p/ężcowi. Placówki udzielające pierwszej pomocy medycznej po zranieniu (głównie izby przyjęć, poradnie chirurgiczne), przekazywały systematycznie do tuł. PSSE listy osób zaszczepionych pierwszą dawką anatoksyny ężcovej, które po weryfikacji przekazywane były do punktów szczepień POZ celem kontynuacji szczepień. W roku sprawozdawczym uodporniono p/ężcowi 1039 dorosłych.

W roku 2014 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, październiku i grudniu 2014 roku zorganizowano 3 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.

### **3. Stan sanitarny podmiotów leczniczych i praktyk zawodowych na terenie Miasta Elbląga w 2014 r.**

W roku 2014 skontrolowano 221 obiektów służby zdrowia spośród 345 ujętych w ewidencji. Przeprowadzono 242 kontrole 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 1 obiekt,
  - indywidualne specjalistyczne praktyki lekarskie - skontrolowano 62 obiekty,
  - grupowe praktyki lekarskie - skontrolowano 4 obiekty,
  - grupowe praktyki dentystyczne - skontrolowano 2 obiekty,
  - indywidualne praktyki lekarzy dentystów - skontrolowano 44 obiekty,
  - indywidualne specjalistyczne praktyki lekarzy dentystów - skontrolowano 10 obiektów,
  - grupowe praktyki pielęgniarek - skontrolowano 2 obiekty,
  - indywidualne praktyki pielęgniarek - skontrolowano 2 obiekty.

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.

Do nadzorowanych podmiotów leczniczych należały zarówno zakłady lecznictwa zamkniętego jak i placówki ambulatoryjne. Pierwsza z grup obejmowała min. 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. Kontrole przeprowadzane w roku 2014 wykazywały dalszą poprawę stanu sanitarnego i technicznego placówek służby zdrowia. Potwierdzeniem tej tendencji jest zmniejszająca się z roku na rok liczba wszczynanych postępowań administracyjnych - 56 decyzji w roku 2008, 23 decyzje w roku 2009, 15 decyzji w roku 2010, 5 decyzji w roku 2011, 2 decyzje w roku 2012, natomiast w roku 2013 i 2014 nie wszczęto żadnego postępowania administracyjnego w związku ze złym stanem sanitarno-higienicznym.

W roku 2014 w związku z wymogami wynikającymi z ustawy o działalności leczniczej PPIS w Elblągu wydał 36 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.

### 3.1. Szpitale

Szpitale należą do obiektów obejmowanych szczególnym nadzorem sanitarnym. W roku 2014 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 programy dostosowawcze pozytywnie zaopiniowane 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 zamkniętych szafkach. Dobór preparatu dezynfekcyjnego uwzględniał specyfikę określonych oddziałów szpitalnych oraz zasady zapobiegania zakażeniom wewnątrzszpitalnym, w tym krwiopochodnym wywoływanych min. 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 2014 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 2014 gospodarka bielizną szpitalną i odpadami medycznymi prowadzona w szpitalach nie budziła zastrzeżeń.

#### **- Wojewódzki Szpital Zespolony przy ul. Królewieckiej 146 w Elblągu:**

- wyremontowano pomieszczenia Pracowni Immunologii, Biochemii, Analityki Ogólnej oraz rejestracji z punktem pobrań w Zakładzie Diagnostyki Laboratoryjnej – trwa nadal remont w pozostałych pomieszczeniach w/w zakładu,

- odmalowano ściany i wymieniono stolarkę drzwiową w pomieszczeniach sal chorych, gabinetach zabiegowych, brudownikach oraz pomieszczeniach porządkowych na O/Pediatrycznym i O/Niemowlęcym,
- trwają prace remontowe i dostosowawcze w pomieszczeniu endoskopii urologicznej na O/Urologii.

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

- odmalowano ściany i położono nowe podłogi na trzech salach chorych O/Wewnętrzny.

**- 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**

- oddano do użytku pomieszczenia i urządzenia O/Radioterapii na poziomie przyziemia oraz Izby Przyjęć – w/w szpital spełnia wszystkie wymagania w/w rozporządzenia z 2012 r.

**3.2. Placówki otwartej służby zdrowia (przychodnie, ośrodki zdrowia, poradnie specjalistyczne, indywidualne praktyki lekarskie i pielęgnarskie 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 2014 skontrolowano stan sanitarny 90 podmiotów leczniczych wykonujących ambulatoryjne świadczenia zdrowotne, tj. przychodnie, poradnie, ambulatoria, laboratoria, spośród 132 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 pielęgnarskie stanowią odrębną grupę placówek, w których udzielane są różnorodne świadczenia medyczne w trybie ambulatoryjnym. W minionym roku skontrolowano 123 praktyk lekarskich z 195 zewidencjonowanych oraz 4 praktyki pielęgnarskie z 4 zewidencjonowanych. Część praktyk indywidualnych była likwidowana, a część przenoszona do innych pomieszczeń. Często w tym samym pomieszczeniu, w różnych godzinach, udzielane są świadczenia medyczne przez lekarzy różnych specjalności – zachowany rozdział czasowy przyjęć pacjentów.

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 2014 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 2014 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: Centrum Chirurgii Stomatologicznej ul. Robotnicza w Elblągu,
- oddano do użytku nowe, dostosowane do wymagań rozporządzenia M.Z. pomieszczenia „Bella – Dent” Anna Korytkowska w Elblągu przy ul. Malborskiej, „Modesta” Danuta Dąbrowska przy ul. Legionów 8c w Elblągu, Punkt Pobrań Krwi „Synewo” przy ul. Kosynierów Gdyńskich 51-53 w Elblągu oraz Punkt Pobrań Krwi „Diagnostyka” przy ul. Gdyńskiej 51 w Elblągu.
- odmalowano ściany w gabinetach lekarskich, poczekalni oraz w pomieszczeniu porządkowym w Grupowej Praktyce Stomatologicznej Joanna Mula-Szwed i Makary Szwed przy ul. Grunwaldzkiej w Elblągu.

W roku 2014 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 2014, PPIS w Elblągu prowadził rutynowy nadzór nad jakością wody, pochodzącej z tego wodociągu. Pobrano i przekazano do analiz laboratoryjnych 105 prób wody, w tym 89 w ramach tzw. monitoringu kontrolnego. Ponadto, przeprowadzono także 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 2014 r. odpowiadała warunkom określonym w obowiązujących przepisach prawnych.

Na przełomie sierpnia i września, w systemie wodociągowym wodociągu sieciowego w Elblągu pojawił się nowy, nie występujący dotąd problem – stwierdzono obecność skorupiaka o nazwie ośliczka wodna. EPWiK dokonał wyboru metody zwalczania tego skorupiaka – chlorowanie wody – i przystąpił do stałej dezynfekcji wody w tzw. strefie dolnej sieci wodociągu. Jak wynikało z wiedzy uzyskanej przez PPIS na temat ośliczki (min. opinia Zakładu Higieny Środowiska Narodowego Instytutu Zdrowia Publicznego – Państwowego Zakładu Higieny), woda pitna, pomimo obecności skorupiaka, jest uznawana za bezpieczną dla zdrowia. Jedyne przeciwwskazanie do użytkowania takiej wody wynika z odczuć konsumentów – świadomości konsumpcji wody, w której żyją makroskopowe organizmy żywe. Zastosowana metoda chlorowania wody jest metodą praktykowaną w przypadku pojawiania się skażeń biologicznych. Jeżeli jest ona wykonywana w sposób prawidłowy i a wyniki monitorowania w kierunku obecności szkodliwych produktów reakcji chemicznych chloru z substancjami zawartymi w wodzie nie wykazują ich pojawienia się, nie powinna stwarzać zagrożenia dla zdrowia. Nieuchronną konsekwencją chlorowania wody jest niestety pogorszenie własności organoleptycznych wody, co wystąpiło w przypadku wody elbląskiej.

PPIS oraz EPWiK, od chwili rozpoczęcia chlorowania, prowadziły badania chemiczne i mikrobiologiczne wody. W żadnym z badań przeprowadzonych dotychczas nie stwierdzono przekroczenia górnej dopuszczalnej granicy zawartości chloru, obecności szkodliwych związków chloropochodnych lub pogorszenia jakości mikrobiologicznej.

EPWiK nie ustaliło przyczyn zanieczyszczenia wody ośliczką, a w szczególności wrót i okoliczności jej przeniknięcia do zamkniętego i teoretycznie niedostępnego z zewnątrz systemu wodociągu elbląskiego. Także trudny, a wręcz niemożliwy do ustalenia, jest moment tego zanieczyszczenia i czas, jaki ośliczka niezauważona bytowała w instalacji wodociągowej.

Niezależnie od wyżej opisanego zdarzenia, stan sanitarno-techniczny urządzeń wodociągu nie budził zastrzeżeń.

#### **Badanie ciepłej wody w kierunku bakterii z rodz. Legionella**

W roku sprawozdawczym kontynuowano, zgodnie z rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 29.03.2007 r. zał. Nr 1D, badanie ciepłej wody w kierunku bakterii Legionella. W ramach nadzoru urzędowego pobrano 4 próby: w Wojewódzkim Szpitalu Zespolonym przy ul. Królewieckiej 146, w PPL Szpitalu „El-Vita”, w Domu Pomocy Społecznej „Niezapominajka” przy ul. Toruńskiej 17 oraz w Hospicjum Elbląskim. W 3 pierwszych obiektach stwierdzono przekroczenie dopuszczalnych wartości ww. bakterii. W tych przypadkach wystawiono decyzje nakazujące ustalenie przyczyny zanieczyszczenia sieci wody ciepłej i podjęcie działań zmierzających do redukcji liczby

tych drobnoustrojów do wartości dopuszczalnej określonej w w/w rozporządzeniu. Decyzje, w odniesieniu do 2 obiektów (Wojewódzki Szpital Zespolony i DPS)\ wprowadziły także zakaz używania wody wodociągowej do zasilania pryszniców i innych urządzeń wytwarzających aerozole wodno-powietrzne.

Nakazy i zakazy zawarte we wszystkich wystawionych decyzjach zostały wykonane. Przeprowadzono stosowne działania naprawcze, a następnie, w celu sprawdzenia ich skuteczności, pobrano kontrolne próby wody. Wyniki badania tych prób wykazały eliminację bakterii Legionella lub znaczne ograniczenie ich ilości poniżej wartości dopuszczalnych.

#### IV. OCENA STANU SANITARNEGO OBIEKTÓW UŻYTECZNOŚCI PUBLICZNEJ

W roku 2014, na obszarze Miasta, pod nadzorem PSSE było 638 obiektów użyteczności publicznej. 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, apteki, parkingi itp.).

Kontrolami objęto 374 najistotniejszych obiektów. Przeprowadzono także 19 kontroli środków transportu publicznego. Podczas kontroli sanitarnych nie stwierdzano nieprawidłowości natury sanitarno-higienicznej.

PPIS wydał 11 opinii sanitarnych opiniujących imprezy masowe (6 o charakterze kulturalno-rozrywkowym i 5 o charakterze sportowym). Wszystkie opinie były pozytywne.

W okresie od maja do sierpnia przeprowadzono 17 kontroli placów zabaw. W ramach tych kontroli pobrano do badań parazytologicznych próby piasku z dwóch piaskownic zlokalizowanych na osiedlu mieszkaniowym „Nad Jarem” w Elblągu. W wyniku badań tych prób, przeprowadzonych przez Laboratorium Badań Środowiskowych i Żywności Oddział Badania Wody, Gleby, Powietrza przy Wojewódzkiej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Olsztynie, nie stwierdzono obecności jaj pasożytów jelitowych (*Ascaris* sp. – glista ludzka, *Trichocephalus* sp. – włosogłówka ludzka, *Toxocara* sp. – glista psia i kocia).

W trakcie kontroli szczególną uwagę zwracano także na zabezpieczenie piaskownic przed dostępem zwierząt domowych (psy, koty), stan higieniczny sprzętu do zabaw oraz częstotliwość wymiany piasku w piaskownicach. Stan wizytowanych placów zabaw nie budził zastrzeżeń w zakresie utrzymania bieżącego porządku. Sprzęt do zabaw dla dzieci jest odnawiany i naprawiany w miarę potrzeb.

We wszystkich skontrolowanych piaskownicach przed sezonem letnim wymieniono piasek na nowy (kwiecień, maj).

Pięć placów zabaw (w tym 3 administrowane przez SM „Zrzeszeni” oraz 2 zlokalizowane na terenie SM „Nad Jarem”), posiadają trwałe ogrodzenie z siatki oraz odpowiednio zabezpieczone bramy wejściowe. Ponadto piaskownice zlokalizowane na terenie SM „Zrzeszeni” zabezpieczone są przed dostępem zwierząt domowych (psy, koty) poprzez przykrywanie folią.

Pozostałe skontrolowane place zabaw, podobnie jak w latach ubiegłych, nie są zabezpieczone przed zwierzętami - do wszystkich tych miejsc swobodny dostęp mają psy i koty. Pomimo usytuowania na nich tablic informacyjnych o zakazie wprowadzania zwierząt na place zabaw, zakaz ten nie jest przestrzegany przez właścicieli zwierząt.

Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Elblągu wystosował pisma do administratorów o wzmożenie nadzoru nad piaskownicami na placach zabaw i terenach rekreacyjnych zlokalizowanych na administrowanym terenie.

W roku 2014, w stosunku do obiektów użyteczności publicznej skontrolowanych PPIS nie podejmował działań administracyjnych. Nie nałożono również mandatów karnych. Żaden ze skontrolowanych obiektów nie budził zastrzeżeń w zakresie sanitarno-porządkowym.

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, Pensjonat MF przy ul. Św. Ducha 26, 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 „Dermiss” przy ul. Brzozowej 1/2, Salon Urody Marzeny Gross przy ul. Nitschmanna 20-22 G, Gabinet Kosmetyczny "La Perla" przy ul. Oboźnej 19 K, 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 WYSPA 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, "Multikino" przy ul. Teatralnej 5 oraz Stacja Narciarska i Park Linowy przy ul. Chrobrego, Warmińsko-Mazurska Biblioteka Pedagogiczna przy ul. Św. Ducha 25.

## V. OCENA WARUNKÓW PRACY – RAPORT SEKCJI HIGIENY PRACY

Głównym kierunkiem działań podejmowanych przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Elblągu w roku 2014 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 2014 na terenie Miasta Elbląga Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Elblągu sprawował nadzór bieżący nad 759 obiektami (ok. 20,6 tys. pracowników). W zakładach pracy przeprowadzono 118 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 2014 ukierunkowane były na kontrole warunków pracy i oceny narażenia zawodowego pracowników zatrudnionych w zakładach produkujących artykuły spożywcze, w zakładach przemysłu drzewnego oraz wykonujących prace polegające na usuwaniu bądź zabezpieczaniu wyrobów zawierających azbest.

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

W wyniku stwierdzonych naruszeń przepisów higieniczno-sanitarnych Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Elblągu w roku 2014 wydał 21 decyzji administracyjnych. Najczęściej spotykanymi uchybieniami były: brak badań i pomiarów czynników szkodliwych dla zdrowia w środowisku pracy, nie przestrzeganie częstotliwości wykonywania tych badań, niewłaściwy stan pomieszczeń higieniczno-sanitarnych, brak właściwej oceny ryzyka zawodowego, nieprzestrzeganie przepisów obowiązujących podmioty zawodowo stosujące substancje i preparaty chemiczne (brak lub nieprawidłowe karty charakterystyk, niewłaściwe warunki przechowywania chemikaliów).

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

Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Elblągu sprawował także nadzór nad przestrzeganiem przepisów ustaw: o substancjach i preparatach chemicznych, o zapobieganiu narkomanii oraz o produktach biobójczych, poprzez kontrole podmiotów wprowadzających do obrotu produkty chemiczne, prekursorzy narkotykowe grupy 2 i 3 oraz produkty biobójcze, a także kontrolując podmioty gospodarcze wykorzystujące w/w produkty w swojej działalności zawodowej.

W roku 2014 na terenie miasta Elblągu nadal miały miejsce przypadki zatrucia produktami o niepożądanym działaniu psychoaktywnym na ludzi, co wiązało się z koniecznością udzielenia kwalifikowanej pomocy medycznej w warunkach szpitalnych. W wyniku podjętych działań, w ścisłej współpracy z Policją, ustalono miejsce wprowadzania do obrotu tych produktów. Jest to sklep "Zapachy & inne" (dawniej: "Pachnący Dom"), zlokalizowany w Elblągu przy ul. Zw Jaszczurczego. Mając uzasadnione podejrzenia, że produkty mogą być środkami zastępczymi (popularnie zwanymi "dopalaczami"), tj. zawierającymi substancje używane zamiast środka

odurzającego (narkotyku) lub substancji psychotropowej w takich samych celach jak środek odurzający lub substancja psychotropowa, PPIS w Elblągu podejmował czynności kontrolne w w/w obiekcie. W wyniku przeprowadzonych 4 kontroli wstrzymano wprowadzanie do obrotu oraz zabezpieczono znaczną ilość produktów podejrzanych o szkodliwe oddziaływanie na organizm ludzki w przypadku ich zażycia. Jednocześnie pobrano próbki 7 różnych produktów, sprzedawanych jako saszetki zapachowe, do badań laboratoryjnych. Badania te, wykonywane w specjalistycznych laboratoriach kryminalistycznych, wykazywały, że w składzie pobranych prób produktów znajdują się substancje spełniające kryterium "środka zastępczego", tj. stwierdzono zawartość związku 3-MMC, pentedronu i substancji UR-144. Wymienione substancje działają niekorzystnie na organizm ludzki (i w tym celu są zażywane przez ludzi) w sposób podobny do znanych środków odurzających. Biorąc pod uwagę zagrożenie dla zdrowia i życia ludzi, PPIS w Elblągu w drodze decyzji administracyjnych zakazał wprowadzania do obrotu zbadanych produktów, nakazał ich wycofanie oraz zniszczenie. W roku 2014 wobec podmiotu wprowadzających do obrotu środki zastępcze wydano 7 decyzji administracyjnych i nałożono karę pieniężną w kwocie 100000 zł. Jednakże, z uwagi na niedoskonałość regulacji prawnych, działania państwowej inspekcji sanitarnej (problem dotyczy terenu całego kraju) nie są w pełni skuteczne. Mając na uwadze niską efektywność działań administracyjnych, PPIS w Elblągu skierował do Prokuratury Rejonowej w Elblągu zawiadomienie o popełnieniu przestępstwa przez osoby wprowadzające do obrotu środki zastępcze w sklepie w Elblągu przy ul. Królewieckiej 96, a następnie przy ul. Zw. Jaszczurczego. Równolegle, przez cały rok 2014 wspólnie z KMP w Elblągu, prowadzona była szeroko zakrojona działalność informacyjna i edukacyjna dotycząca szkodliwości „dopalaczy”, skierowana do ogółu społeczeństwa, ale przede wszystkim do młodzieży gimnazjalnej i ponadgimnazjalnej, a także rodziców tych uczniów, nauczycieli i innych pracowników szkół, MPOS. Prowadzono zajęcia edukacyjne, narady, debaty, spotkania w Teatrze Dramatycznym w Elblągu itp. Rozpowszechniano plakaty i ulotki, przekazywano wiedzę na ten temat za pośrednictwem lokalnych mediów publicznych.

W roku 2014 wszczęto 11 nowych postępowań w związku ze zgłoszeniem podejrzenia chorób zawodowych u osób zatrudnionych w zakładach pracy na terenie miasta Elbląga, wydano 8 decyzji dot. chorób zawodowych, w tym 3 decyzje stwierdzające chorobę zawodową (1 przypadek przewlekłej zawodowej choroby zakaźnej, 1 przypadek przewlekłej choroby wywołanej sposobem wykonywania pracy, 1 przypadek trwałego zawodowego odbiorczego ubytku słuchu).

## IV. OCENA STANU BEZPIECZEŃSTWA ŻYWNOSCI I ŻYWIENIA

W roku 2014 na terenie Miasta Elbląga sprawowano nadzór sanitarny nad 960 zakładami żywnościowo-żywniowymi, w tym nad:

- 25. obiektami produkcji żywności;
- 654. obiektami obrotu żywnością (w tym 19. środkami transportu do przewozu żywności);
- 167. obiektami żywienia zbiorowego otwartego, w tym 77. zakładami małej gastronomii);
- 114. zakładami żywienia zbiorowego zamkniętego.

W nadzorowanych obiektach żywnościowo-żywniowych przeprowadzono 1187 kontroli sanitarnych. Przeprowadzono także 2 kontrole w miejscach obrotu materiałami i wyrobami przeznaczonymi do kontaktu z żywnością.

W trakcie czynności kontrolnych 495 obiektów poddano ocenie sanitarnego stanu technicznego i funkcjonalnego. Nie stwierdzono pod tym względem żadnych istotnych odstępstw od normatywów higienicznych.

Pod względem bieżącym nastąpiło nieznaczne pogorszenie stanu bezpieczeństwa żywności. Częściej niż w roku poprzednim kwestionowano i wycofywano z obrotu produkty żywnościowe z powodu ich niewłaściwej jakości zdrowotnej (w roku 2013 wycofano żywność o wartości 971,48 zł, w roku 2014 o wartości 1.265,71zł.). Nadal najczęściej spotykanymi wykroczeniami były przeterminowane artykuły spożywcze, brak prawidłowego oznakowania (głównie wędlin i mięsa) oraz niedostateczna higiena personelu i miejsc produkcji i obrotu żywnością. Efektem powyższego był także wzrost liczby i kwoty nałożonych mandatów karnych. O ile w 2013 r. nałożono 18 mandatów na sumę 2.750 zł, to w 2014 zastosowano 21 takich grzywien, na łączną kwotę 4.800 zł. Grzywny były nakładane najczęściej w sklepach sprzedaży detalicznej różnej wielkości (od niedużych punktów po sklepy wielkopowierzchniowe).

W ramach działań administracyjnych wydano:

- 21 decyzji administracyjnych;
- 7 decyzji zmieniających termin wykonania zaleceń;
- 173 decyzji zezwalających na prowadzenie działalności;
- 273 decyzji o nałożeniu opłat za czynności kontrolne;
- 5 decyzji bezprzedmiotowych-stwierdzenie wygaśnięcia decyzji;
- 33 decyzje o wykreśleniu z rejestru;
- 46 zaświadczeń o spełnieniu wymogów sanitarnych – do koncesji na alkohol.

W ramach działalności interwencyjnej podejmowano współpracę z Powiatowym Lekarzem Weterynarii w Elblągu, a także korzystano z pomocy Policji i Straży Miejskiej w Elblągu.

Z uwagi stwierdzone przypadki zatruc po spożyciu zainfekowanych jaj kurzych, wspólnie z ww. instytucjami kontrolowano miejsca sprzedaży jaj, zwłaszcza te, które były prowadzone w systemie sprzedaży bezpośredniej.

W roku 2014, w placówkach prowadzących tzw. żywienie zamknięte (dla wybranych grup konsumentów – szkoły, przedszkola, szpitale itp.), wykonano 116 ocen wyżywienia pod względem jakościowym (tj. prawidłowości układania jadłospisów dekadowych). Wyniki analiz wszystkich jadłospisów były pozytywne.

Ponadto w 2 placówkach oświatowych (stołówkach przedszkolnych) dokonano ocen jadłospisów pod względem ilościowo-jakościowym. W wyniku przeprowadzonej analizy stwierdzono, że planowane żywienie w 2 obiektach pokrywa zapotrzebowanie na

energię, w 2 obiektach stwierdzono niedobór wapnia, witaminy C i żelaza. W 1 obiekcie zaniżony był udział energii pochodzącej z białka, w 2 obiektach zawyżony udział energii pochodzącej z tłuszczu. Wnioski wynikające z analiz zostały przekazane do zainteresowanych placówek.

W ramach laboratoryjnej oceny żywności pobrano do badań laboratoryjnych 157 próbek (w tym: 154 próbek żywności oraz 3 próbki materiałów i wyrobów przeznaczonych do kontaktu z żywnością).

Dyskwalifikacji uległy 4 próbki żywności:

- ciastko z kremem niepodanym obróbce termicznej „Wiśniowy Sad” – próbka uległa dyskwalifikacji ze względu na obecność bakterii *Bacillus cereus*. I- sprawę przekazano za pośrednictwem WSSE w Olsztynie do PSSE w Braniewie, właściwej ze względu na siedzibę producenta;
- „Cardiochol” - suplement diety zakwestionowany ze względu na nieprawidłowe znakowanie – sprawę przekazano za pośrednictwem WSSE w Olsztynie do WSSE w Rzeszowie, właściwej dla producenta;
- „Reishi” - suplement diety zakwestionowany ze względu na nieprawidłowe znakowanie – sprawę przekazano za pośrednictwem WSSE w Olsztynie do WSSE w Poznaniu, właściwej dla producenta;
- „Milkoshake” - środek spożywczy specjalnego przeznaczenia żywieniowego zakwestionowany ze względu na nieprawidłowe znakowanie – sprawę przekazano za pośrednictwem WSSE w Olsztynie do WSSE w Łodzi, właściwej dla producenta.

Tabela nr 1. Zestawienie zbiorcze klasyfikacji obiektów żywnościowo-żywnościowych na terenie Powiatu Grodzkiego – Elbląg za rok 2014

nr GUS	rodzaj obiektów	liczba obiektów			liczba obiektów o złym stanie sanitarnym
		wg ewidencji w ciągu roku	w tym		
			skontrolowanych	sklasyfikowanych	
	<b>Obiekty produkcji żywności</b>	<b>25</b>	<b>23</b>	<b>23</b>	-
01	Wytwórnice lodów	2	2	2	-
02	Automaty do lodów	6	6	6	-
04	Piekarnie	9	7	7	-
05	Ciastkarnie	6	6	6	-
07	Browary i słodownie	1	1	1	-
13	Wytwórnice wyrobów cukierniczych	1	1	1	-
	<b>Obiekty obrotu żywnością</b>	<b>654</b>	<b>386</b>	<b>255</b>	
22	Sklepy spożywcze	471	299	201	-
22a	w tym super, hipermarkety	20	20	14	-
23	Kioski spożywcze	27	20	18	-
23a	w tym kioski na targowiskach sprzedające mięso	3	3	3	-
23b	w tym kioski na targowiskach sprzedające inne środki spożywcze	2	2	2	-
24	Magazyny hurtowe	33	31	27	-
25	Obiekty ruchome i tymczasowe	16	6	1	-
26	Środki transportu	19	19	-	-
27	Inne obiekty obrotu żywnością	88	11	8	-
	<b>Obiekty żywienia zbiorowego</b>	<b>167</b>	<b>151</b>	<b>136</b>	-
28	Zakłady żywienia zbiorowego otwarte	167	151	136	-
28a	w tym zakłady małej gastronomii	77	72	65	-
29	<b>Zakłady żywienia zbiorowego zamknięte</b>	<b>114</b>	<b>109</b>	<b>81</b>	-
29a	stołówki pracownicze	1	-	-	-
29b	bufety przy zakładach pracy	4	4	4	-
29d	bloki żywienia w szpitalach	2	2	2	-
29d <sub>1</sub>	w tym żywienie w systemie cateringowym	-	-	-	-
29e	kuchенki niemowlęce	1	1	1	-
29g	bloki żywienia w domach opieki społecznej	6	6	6	-
29g <sub>1</sub>	w tym żywienie w systemie cateringowym	1	1	1	-
29h	Stołówki w żłobkach i domach mał. dziecka	4	4	4	-
29i	stołówki szkolne	20	18	17	-
29i <sub>1</sub>	w tym żywienie w systemie cateringowym	1	1	-	-
29k	stołówki na koloniach, półkoloniach i obozach	26	26	-	-
29l	stołówki w przedszkolach	35	34	34	-
29l <sub>1</sub>	w tym żywienie w systemie cateringowym	5	4	4	-
29l	stołówki w domach dziecka i młodzieży	1	1	1	-
29m	Stołówki studenckie	2	2	2	-
29n	Stołówki w zakładach specjalnych	1	1	1	-
29o	zakład usług cateringowych	2	2	1	-
29p	inne zakłady żywienia	9	8	8	-
32	<b>Miejsca obrotu materiałami i wyrobami przeznaczonymi do kontaktu z żywnością</b>	<b>8</b>	<b>1</b>	-	
32a	w tym: a) hurtownie	2	1	-	-
	b) sklepy	6	-	-	-
	<b>OGÓLEM</b>	<b>968</b>	<b>670</b>	<b>495</b>	-

## VII. OCENA STANU SANITARNEGO PLACÓWEK OŚWIATOWO-WYCHOWAWCZYCH

W roku 2014 Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Elblągu nadzorował 90 stałych placówek oświatowo-wychowawczych oraz 26 placówek wypoczynku zimowego i letniego dla dzieci i młodzieży.

Pozytywną opinię PPIS uzyskały następujące, nowe placówki:

- Dwujęzyczne Gimnazjum Regent College przy ul. Królewieckiej 100;
- Placówka Wsparcia Dziennego przy ul. Tuwima 4;
- Placówka Wsparcia Dziennego przy ul. Płk. Dąbka 79.

Przeprowadzono łącznie 146 kontroli, wystawiono 3 decyzje administracyjne nakazujące:

- zapewnienie skutecznej wentylacji w sali gimnastycznej w Zespole Szkół Nr 2 przy ul. Wyżynnej 3;
- doprowadzenie do właściwego stanu zespoły sanitariatów dla uczniów na parterze w segmencie w Zespole Szkół Nr 1 przy ul. Korczaka 34;
- doprowadzenie do właściwego stanu ścian, sufitu oraz podłogi w sali gimnastycznej w Szkole Podstawowej Nr 14 przy ul. Mielczarskiego 45.

W roku 2014 r., stwierdzono dalszą poprawę warunków higienicznych w placówkach oświatowo-wychowawczych. Między innymi wykonano nakazy decyzji w: Zespole Szkół Nr 2 przy ul. Wyżynnej 3 (decyzja wystawiona i wyegzekwowana w roku 2014); w Gimnazjum Nr 2 przy ul. Robotniczej 173 (gdzie terminy wykonania nakazu decyzji były wielokrotnie prolongowane), oraz częściowo w Gimnazjum Nr 5 przy ul. Agrykola 6.

Pomimo postępującej poprawy, na terenie Elbląga nadal funkcjonują obiekty, w których warunki odbiegają od obowiązujących wymogów. Potrzeby w tym zakresie są znane dyrektorom tych placówek, jednakże ich tempo ich zaspokajania jest znacznie ograniczone ze względów finansowych.

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

- Szkoła Podstawowa Nr 14 przy ul. Mielczarskiego 45;
- Zespół Szkół Nr 1 przy ul. Korczaka 34;
- Gimnazjum Nr 5 przy ul. Agrykola 6.

W placówkach tych prowadzone jest obecnie postępowanie administracyjne.

## **VIII. PROMOCJA ZDROWIA I OŚWIATA ZDROWOTNA**

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 na wytycznych opracowanych przez Wojewódzką Stację Sanitarno-Epidemiologiczną w Olsztynie.

Działalność oświatowo-zdrowotna miała charakter wielokierunkowy - objęte nią były różne problemy zdrowia publicznego. Działania były adresowane do całego społeczeństwa. Przeprowadzono je w placówkach nauczania i wychowania oraz w 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 było 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 2013/14 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 2013/2014. Do konkursu przystąpiło 12 szkół; liczba uczestników- 31uczniów.Przeprowadzono także; 5 zajęć edukacyjnych na temat racjonalnego odżywiania dla rodziców ( 2 szkoły podstawowe i gimnazjum w Elblągu), 2 zajęcia edukacyjne dla uczniów kl. IV w szkole podstawowej w Elblągu liczba uczestników 143 osoby.

#### **PROGRAM PROFILAKTYKI HIV I AIDS**

Celem programu było 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, zajęcia edukacyjne dla osadzonych w Elblągu - liczba uczestników 20; 5 zajęć edukacyjnych dla uczniów w Zespole Szkół Inżynierii Środowiska i Usług w Elblągu; liczba uczestników – 119 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.



## **PROGRAM OGRANICZANIA ZDROWOTNYCH NASTĘPSTW PALENIA TYTONIU**

Celem programu było 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:

### **PROGRAM „CZyste Powietrze wokół nas”**

Wynikiem realizacji programu, który zamierzano osiągnąć, było 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 był do dzieci w wieku 5-6 lat oraz ich rodziców. Program realizowały 22 przedszkola (w tym 18 z Elbląga i 4 z terenu powiatu elbląskiego) – programem objęto 1.060 przedszkolaków i 897 rodziców.

### **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 realizuje 11 szkół podstawowych w Elblągu – programem objęto 1.437 uczniów klas I-III i 545 rodziców.

### **PROGRAM EDUKACYJNY „Znajdź właściwe rozwiązanie”**

Program ma na celu zapobieganie paleniu tytoniu wśród uczniów szkół gimnazjalnych. Adresatami programu są uczniowie, ich rodzice. Programem objęto 800 uczniów.

### **Akcja „Światowy Dzień Bez Tytoniu”- 31.05.14 r.**

Celem głównym akcji było 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 najlepsze hasło antytytoniowe na banerze dla szkół gimnazjalnych i ponadgimnazjalnych z okazji Światowego Dnia bez Papierosa. Banery z hasłami były eksponowane podczas marszu i happeningu. Na konkurs nadesłano 8 prac, zwyciężyła praca pt. „Zdrowia szkoda, kasy szkoda, rzuć palenie idź na loda” z Zespołu Szkół Inżynierii Środowiska i Usług w Elblągu. Nagrodę rzeczową dla zwycięskiej szkoły ufundował Rolno-Spożywczy Rynek Hurtowy "Giełda Elbląska" Spółka Akcyjna w Elblągu.

Zorganizowano Marsz i Happening pt. "Młodość Wolna od Papierosa" W imprezie wzięło udział 22 placówki oświatowo- wychowawcze z Elbląga; liczba uczestników - ok. 1000 osób. Impreza została objęta patronatem honorowym przez Prezydenta Miasta Elbląga.

### **Akcja „Światowy Dzień Rzucania Palenia”-20.11.14**

Celem głównym było 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 47 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 było 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 4.926 osób z 95 placówek miasta Elbląga i powiatu elbląskiego

### **INTERWENCJE PROGRAMOWE LOKALNE**

#### **PROGRAM „MOJE DZIECKO IDZIE DO SZKOŁY”**

Program realizowany jest w kolejnych latach szkolnych (obecnie lata 2013/2014). Celem programu jest podniesienie poziomu wiedzy dzieci i ich rodziców w zakresie higieny, pracy w szkole i w domu, w tym: właściwy dobór meblowania (stolika/biurka, krzesła), kontrola zawartości plecaków i dążenia do zmniejszenia ciężaru plecaków/tornistrów oraz właściwe oświetlenie miejsca nauki. Ponadto program zajmuje się także profilaktyką chorób zakaźnych związanych z pójściem i uczęszczaniem do szkoły, racjonalnym odżywianiem oraz higieną przygotowywania i spożywania posiłków.

Adresatami programu są uczniowie klas I oraz ich rodzice oraz rodzice przyszłych pierwszoklasistów.

Program realizowało 10 szkół podstawowych (w tym 8 z Elbląga oraz 2 z terenu powiatu elbląskiego) i obejmuje 492 uczniów oraz ich rodziców.

#### **PROGRAM „KLESZCZ MAŁY CZY DUŻY – NIC DOBREGO NIE WRÓŻY”**

Program ten, kontynuowany już od kilku lat, ma uświadomić zagrożenie ze strony kleszczy, a jego ostatecznym celem jest zmniejszenie liczby zachorowań na choroby przenoszone przez kleszcze na człowieka. Jego realizacja ma poszerzyć wiedzę rodziców uczniów na temat szczepień ochronnych, jako skutecznej metody profilaktyki kleszczowego zapalenia opon mózgowych i mózgu.

Program realizuje 6 szkół ponadgimnazjalnych (573 uczniów) i 1 gimnazjum w Elblągu ( 50 uczniów)

#### **PROGRAM „WYBIERZ ŻYCIE – PIERWSZY KROK”**

Program prowadzony w celu zmniejszenia występowania raka szyjki macicy i umieralności na tę chorobę oraz zwiększenie poziomu wiedzy na temat profilaktyki raka szyjki macicy i roli wirusa HPV w jego powstaniu.

Program realizuje 10 szkół ponadgimnazjalnych (939 uczniów) w Elblągu i 1 szkoła ponadgimnazjalna w powiecie elbląskim (186 uczniów).

## **INTERWENCJE NIEPROGRAMOWE**

### **1. ŚWIATOWY DZIEŃ ZDROWIA**

Głównym celem było zwiększenie wiedzy i świadomości społeczeństwa na temat na temat chorób przenoszonych przez wektory. Hasło Światowego Dnia Zdrowia 2014 to: „Małe ukoszenie-wielkie zagrożenie”

Z okazji Światowego Dnia Zdrowia 2014: przeprowadzono szkolenie dla pielęgniarek środowiska szkolnego z Elbląga oraz szkolenie pielęgniarek z Punktów Szczepień z Elbląga i pow. elbląskiego; liczba uczestników – 53 osoby. Opracowano i przesłano pocztą elektroniczną do wszystkich typów szkół w Elblągu i pow. elbląskim informacje o Światowym Dniu Zdrowia 2014. Przeprowadzono zajęcia edukacyjne w czterech Klubach Seniora w Elblągu; liczba uczestników -156 osób. W dniu 08.04.14 r. na zaproszenie Dziekana Wydziału Zdrowia EUH-E w Elblągu PPIS w Elblągu Marek Jarosz zaprezentował wykład na temat „Epidemiologii Chorób Wektorowych” związanych z obchodami ŚDZ 2014. Słuchaczami byli uczniowie szkół ogólnokształcących o profilu biologicznym z Elbląga, Braniewa, Sztumu; liczba uczestników – 150 uczniów oraz 10 nauczycieli.

Z inicjatywy Państwowej Inspekcji Sanitarnej w Elblągu z okazji Światowego Dnia Zdrowia 2014 w 32 szkołach elbląskich (co stanowi 72% szkół w Elblągu) przeprowadzono 225 zajęć edukacyjnych, w których uczestniczyło 4.582 uczniów.

Przeprowadzono także 5 zajęć edukacyjnych: w Szkole Podstawowej Nr 6 w Elblągu; w Ochotniczym Hufca Pracy w Elblągu, w Areszcie Śledczym w Elblągu; liczba uczestników -125 osób

PSSE w Elblągu w czasie realizacji Światowego Dnia Zdrowia 2014 objęła ogółem 5.331 osób z 106 placówek miasta Elbląga i powiatu elbląskiego.

### **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.

Akcje „Pierwszy Dzwonek” realizuje 20 szkół w Elblągu w tym, 10 szkół podstawowych (uczniowie klasy IV), 10 szkół gimnazjalnych (uczniowie klas II). Ogółem objęto edukacją 1.319 uczniów.

### **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 5 zajęć edukacyjnych na 4 półkoloniach dla 219 uczestników. Tematy zajęć: „Uwaga! Kleszcze”, „Choroby brudnych rąk”, „Wścieklizna”, „Zasady bezpieczeństwa podczas upałów”. Przekazano do 16 placówek wypoczynku letniego następujące materiały oz: folder „Leśne niespodzianki” (147 szt.), wywieszka „Zasady bezpieczeństwa podczas upałów” (54 szt.).

#### **4. Akcja „MOJE DZIECKO IDZIE DO SZKOŁY”**

Celem akcji było podniesienie poziomu wiedzy rodziców przyszłych pierwszoklasistów (rok szkolny 2014/2015) 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 2014 r. i objęła 980 rodziców z 10 szkół podstawowych (8 szkół podstawowych z Elbląga i 2 szkoły z pow. elbląskiego).

#### **INNE PRZEDSIĘWZIĘCIA**

Przeprowadzono dwa zajęcia edukacyjne dla klas młodszych na temat higieny jamy ustnej „Biały ząbek” w Szkole Podstawowej Nr 6. Na zajęciach wykorzystano film „Dr. Ząbek i legenda o Zębolandii ” oraz model szczęki i szczoteczki; liczba uczestników - 50 uczniów.

Przeprowadzono Zajęcia edukacyjne nt. „Higieny osobistej” w Klubie Seniora „Zakrzewo” w Elblągu”; liczba uczestników – 40 osób, PPIS w Elblągu wygłosił wykład nt. „Zagrożenia zdrowotne okresu letniego” na Uniwersytecie III wieku w Elblągu; liczba uczestników 115 osób.

#### **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 powiatu i województwa wspomagając ich działania jak również korzystając z ich pomocy przy realizacji własnych przedsięwzięć.

## IX. ZAPOBIEGAWCZY NADZÓR SANITARNY

Najważniejszymi działaniami Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Elblągu w zakresie zapobiegawczego nadzoru sanitarnego było:

- opiniowanie **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),
- opiniowanie **inwestycji w zakresie procedur środowiskowych** (wydano 14 opinii sanitarnych w sprawie obowiązku przeprowadzenia oceny oddziaływania przedsięwzięcia na środowisko, w tym 6 opinii o potrzebie przeprowadzenia oceny oddziaływania na środowisko, 8 opinii o braku konieczności przeprowadzenia oceny oddziaływania na środowisko, a także 4 opinie sanitarne określające warunki realizacji przedsięwzięć dla których było prowadzone postępowanie środowiskowe),
- opiniowanie **dokumentacji projektowych** (wydano 12 opinii sanitarnych uzgadniających dokumentację projektową - projekty budowlane i technologiczne),
- odbiory **zakończonych prac budowlanych** (przeprowadzono 45 oględzin obiektów w trybie art. 56 Prawa budowlanego i wydano 30 stanowisk dla zgłaszanych obiektów).

### Miejscowe plany zagospodarowania przestrzennego.

Uzgodniono pozytywnie zakres i stopień szczegółowości informacji wymaganych w prognozie oddziaływania na środowisko dla projektów:

- miejscowego planu zagospodarowania przestrzennego rejonu pętli tramwajowej przy ul. Ogólnej oraz rejonu skrzyżowania ulicy Pułkownika Dąbka i ulicy Ogólnej w Elblągu;
- studium uwarunkowań i kierunków zagospodarowania przestrzennego gminy – miasta Elbląg;
- miejscowego planu zagospodarowania przestrzennego terenu w rejonie ulic Dębowej i Akacyjowej w Elblągu.

### Procedury środowiskowe

Przedsięwzięcia dla których stwierdzono potrzebę przeprowadzenia oceny oddziaływania na środowisko.

- „Budowa Fabryki Mebli w Elblągu. Inwestycja polega na budowie hali produkcyjno-magazynowej - etap „A” oraz drugiej hali produkcyjnej z częścią magazynową (magazyn wysokiego składowania) – etap „B” i części biurowo – socjalnej dla potrzeb zakładu produkcji mebli. Przewidziane zatrudnienie docelowe ok. 300 osób.
- „Punkt skupu złomu położony w Elblągu przy ul. Dojazdowej dz nr 87/1”. Przedmiotowe przedsięwzięcie polegać będzie na prowadzeniu skupu złomu stalowego
- „Punkt skupu złomu w Elblągu przy ul. Fromborskiej 2b dz. nr 473”. Przedmiotowe przedsięwzięcie polegać będzie na prowadzeniu skupu złomu stalowego i kolorowego.
- „Montaż i uruchomienie instalacji do lakierowania wyrobów”, ul. Skrzydlata, Elbląg. Inwestor planuje prowadzenie prac związanych z lakierowaniem produkowanych wyrobów. Podstawowym elementem instalacji będą dwie ściany lakiernicze wyposażone w instalację odciągu zanieczyszczeń.

- „Przebudowa i rozbudowa przetwórnicy i hurtowni ryb przy ul. Grunwaldzkiej 34 w Elblągu”. W zakładzie prowadzone jest przetwórstwo ryb morskich i słodkowodnych.
- „Punkt do zbierania lub przeładunku złomu przy ul. Dębowej 1d w Elblągu”. Przedmiotowe przedsięwzięcie polegać będzie na zbieraniu, wstępnej segregacji i wysyłce odpadów metali.

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

- „Budowa kanalizacji deszczowej w zakresie niezbędnej regulacji koryt cieków wodnych wraz z budową zbiorników retencyjnych w obszarze dzielnicy Modrzewina Południe”,
- „Punkt Selektywnej Zbiórki Odpadów Żłomu Metalowego w Elblągu” zlokalizowany na dz. nr 11/48 i 10/313 przy ul. Płk. Dąbka,
- „Przebudowa obiektu mostowego w ciągu ulicy Nowodworskiej w Elblągu”,
- „Punkt skupu złomu w Elblągu przy ul. Żuławskiej 2 c”,
- „Skup, przetwarzanie tworzyw sztucznych, makulatury i folii, odpadów z tworzyw sztucznych innych niż niebezpieczne” zlokalizowanego na dz. nr 11/51 i 11/55 przy ul. Płk. Dąbka 215,
- „Budowa hali przemysłowej do wdrożenia innowacyjnych produktów w oparciu o nowatorskie rozwiązania”, ul. Kwiatkowskiego, Elbląg,
- „Punkt Selektywnej Zbiórki Odpadów Żłomu Metalowego w Elblągu”,
- „Utworzenie Centrum Badawczo-Rozwojowego w zakresie nowoczesnych technologii oświetleniowych”, ul. Kwiatkowskiego, Elbląg.

#### **Przedsięwzięcia, dla których określono warunki dla realizacji.**

- „Budowa stacji demontażu pojazdów wycofanych z eksploatacji w miejscowości Władysławowo, dz. nr 389/1 gm. Elbląg”. W ramach przedsięwzięcia przewiduje się m.in.: wybudowanie budynku stacji demontażu, utwardzenie i uszczelnienie terenu przeznaczonego pod sektory przyjmowania i magazynowania pojazdów, utwardzenie, uszczelnienie oraz zadaszenie konstrukcją typu lekkiego terenu przeznaczonego pod sektor części nadających się do ponownego użycia, wykonanie kanalizacji przemysłowej, posadowienie separatora substancji ropopochodnych dla ścieków przemysłowych, wykonanie zbiornika odparowującego na ścieki przemysłowe, wykonanie zakładowej kanalizacji deszczowej, posadowienie separatora substancji ropopochodnych dla wód opadowych, posadowienie zbiornika bezodpływowego na ścieki bytowe oraz wydzielenie parkingu dla klientów.
- „Budowa drogi powiatowej – ul. Wschodnia – bis w Elblągu” w ramach ponownej oceny oddziaływania na środowisko. Planowane przedsięwzięcie polegać będzie na budowie 1 km odcinka drogi powiatowej ulicy Wschodniej – bis. Przedmiotowy odcinek drogi powiatowej stanowić będzie część Obwodnicy Wschodniej Elbląga. Przedsięwzięcie przewiduje wykonanie robót ziemnych i budowlanych w tym m.in.: budowę jezdni dwupasmowej o szerokości pasów 3,5 m o nawierzchni z betonu asfaltowego, budowę dwóch rond na skrzyżowaniu ulic Wschodnia – bis z ul. Łęczycką, budowę dwóch zatok autobusowych, budowę ścieżki rowerowej o szerokości min. 3 m, budowę dwóch chodników o szerokości 2 m po obu stronach jezdni.
- „Budowa Fabryki Mebli etap pierwszy „A” budowa hali produkcyjno-magazynowej z częścią socjalno-biurową oraz etap drugi „B” budowa hali produkcyjno-magazynowej z częścią socjalno-biurową przy ul. Żuławskiej w Elblągu. Przedmiotowa inwestycja ma zostać usytuowana w obrębie działek o numerach

ewidencyjnych 204/4, 209/3, 209/7, 208, 206/4, 204/3, 209/5 przy ul. Żuławskiej 18 w Elblągu. Pierwszy etap obejmuje budowę hali produkcyjno-magazynowej z częścią socjalno-biurową „A”, drugi budowę hali produkcyjnej z częścią magazynową wysokiego składowania „B”. Przy hali produkcyjnej A zainstalowana zostanie kotłownia z dwoma kotłami opalanymi odpadami płyt wiórowych oraz stacja filtrów. Zakład funkcjonował będzie w systemie dwu i trzymianowym. Łącznie w obu halach zatrudnionych będzie 320 pracowników.

- „Punkt do zbierania lub przeładunku złomu przy ul. Dębowej 1d w Elblągu”. Na potrzeby prowadzonego przedsięwzięcia zapewniono: budynek biurowy, budynki socjalno-magazynowe, wagę samochodową najazdową – elektroniczną o udźwigu do 60 Mg, bocznice kolejową z torowiskiem, plac przeładunkowo-manewrowy, place magazynowe, magazyn gazów technicznych, ogrodzenie z bramami wjazdowymi, parking pojazdów osobowych, obsługę komunikacyjną (w tym samochody ciężarowe, dźwig samojezdny i pociąg towarowy wywozący odpady metali).

### **Projekty budowlane i technologiczne**

- Punkt Pobrań Laboratorium Medycznego Synevo, ul. Kosynierów Gdyńskich 51-53, Elbląg.
- Oddział Położniczy oraz Trakt Porodowy w budynku WSZ w Elblągu.
- Przebudowa lokalu użytkowego na potrzeby grupowej praktyki lekarskiej, ul. Płk. Dąbka 65/2B w Elblągu.
- Lokal gastronomiczny, ul. Stary Rynek 63-64, Elbląg.
- Przebudowa i rozbudowa Pracowni Serologii Grup Krwi i Banku Krwi w Wojewódzkim Szpitalu Zespolonym w Elblągu.
- Przebudowa i nadbudowa budynku apteki ogólnodostępnej, ul. Bema 80, Elbląg.
- Strefa zabaw dla dzieci w Hotelu Elbląg.
- Gabinet stomatologiczny w lokalu usługowym przy ul. Malborskiej 23 w Elblągu.
- Przebudowa lokalu na aptekę ogólnodostępną, ul. Żeromskiego 160, Elbląg.
- Zmiana sposobu użytkowania budynku hurtowni i pawilonu usługowego z portiernią na budynek rekreacyjno-sportowy, ul. Malborska 91, Elbląg.
- Adaptacja i przebudowa pomieszczeń Oddziału Ginekologicznego na Oddział Chorób Płuc w Szpitalu Miejskim przy ul. Żeromskiego 22, Elbląg.
- Sklep spożywczy „Społem” ul. Grochowska 2, Elbląg.

### **Inwestycje uruchamiane w 2014 r mające wpływ na stan sanitarno-higieniczny.**

#### Drogi

- ♣ przebudowa drogi wojewódzkiej nr 504 w Elblągu – 12 Lutego,
- ♣ Rozbudowa i przebudowa odcinka ulicy Nowowiejskiej w Elblągu,

#### Podmioty wykonujące działalność leczniczą

- ♣ Gabinet stomatologiczny, ul. Robotnicza 97, Elbląg.
- ♣ Poradnia dermatologiczna z zespołem gabinetów lekarskich, ul. Legionów 8A, Elbląg.
- ♣ Wielospecjalistyczna przychodnia oraz zespół pomieszczeń szpitala jednodniowego, ul. Węgrowa 3, Elbląg.
- ♣ Rozbudowa i przebudowa głównego Zespołu Wyjazdowego Działu Ratownictwa Medycznego, ul. Orzeszkowa 6, Elbląg.

#### Zakłady nauki i wychowania

- ⤴ Rozbudowa Zespołu Szkół Muzycznych o budynek z salą kameralną na parterze oraz salami ćwiczeń i łącznikiem na piętrze, ul. Traugutta 91, Elbląg.
- ⤴ Termomodernizacja Gimnazjum Nr 2, ul. Robotnicza 173, Elbląg.

#### Zakłady pracy o zatrudnieniu powyżej 10 osób

- ⤴ Zakład obróbki metali, dz. nr 104/1 i 104/2, ul. Radomska, Elbląg.
- ⤴ Hala produkcyjno-magazynowa z zapleczem socjalno-biurowym, ACOUSTIC Sp. z o.o., ul. Czuchnowskiego dz. nr 50, 51/3, 51/7, Elbląg.

#### Obiekty handlowe i usługowe.

- ⤴ Apteka ogólnodostępna, ul. Malborska 23/4, Elbląg.
- ⤴ Sklep jubilerski, ul. Jana Pawła II, Elbląg.
- ⤴ Apteka ogólnodostępna, ul. Królewiecka 195 c, Elbląg.
- ⤴ Lokal usługowy, ul. Sukiennicza 9A, Elbląg.
- ⤴ Rozbudowa budynku handlowego, ul. Malborska 91 B, Elbląg.
- ⤴ Sklep z artykułami przemysłowymi, ul. Studzienna 21-22 D w Elblągu.
- ⤴ Sklep spożywczy, ul. Św. Ducha 13/1, Elbląg.
- ⤴ Lokal usługowy – pomieszczenia administracyjno-biurowe, ul. Stary Rynek 66 w Elblągu.
- ⤴ Lokal usługowy – pomieszczenie biurowe, ul. Jana Pawła II, w Elblągu.
- ⤴ Lokal gastronomiczny, ul. Stary Rynek 63-63/2, Elbląg.
- ⤴ Sklep spożywczy „Żabka”, ul. Legionów 8 A, Elbląg.
- ⤴ Apteka ogólnodostępna, ul. Żeromskiego 1, Elbląg.
- ⤴ Pawilon kasowo-handlowego, ul. Sopocka 3, Elbląg.

#### Obiekty turystyczne i rekreacyjne

- ⤴ Remont Skrzydła Wschodniego budynku Podzamcza Muzeum Archeologiczno-Historycznego w Elblągu.

#### Inne obiekty

- ⤴ Lokal użytkowy przewidziany na prowadzenie działalności związanej z obróbką skrawaniem.
- ⤴ Pomieszczenia przewidziane na świetlicę socjoterapeutyczną – placówka wsparcia dziennego, budynek kościoła Bożego Ciała, ul. Robotnicza 29, Elbląg.
- ⤴ Rozbudowa budynku środowiskowego domu samopomocy, ul. Skrzydłata 15a, Elbląg.
- ⤴ Budynek biurowo-warsztatowy, ul. Bytomska 11, Elbląg.
- ⤴ Hala magazynowa – II etap budowy hali dla komory śrutowniczej, ul. Płk. Dąbka 215, Elbląg.