



INFORMACJA

„O STANIE BEZPIECZEŃSTWA SANITARNEGO

MIASTA TARNOWA

W 2019 ROKU”

SPIS TREŚCI

Wstęp	- str. 3
Rozdział I Placówki oświatowo-wychowawcze	- str. 3
1. Ocena warunków sanitarnych w placówkach nauczania i wychowania	
2. Kryteria brane pod uwagę w ramach sprawowanego nadzoru nad placówkami oświatowymi.	
Rozdział II Nadzór nad bezpieczeństwem żywności i żywienia	- str. 7
1. Ocena stanu sanitarnego zakładów	
2. Jakość zdrowotna środków spożywczych	
Rozdział III Ocena stanu higieniczno- sanitarnego w zakładach pracy	- str. 13
1. Warunki środowiska pracy	
2. Zagrożenie środowiska pracy	
3. Choroby zawodowe	
4. Nadzór nad środkami zastępczymi.	
Rozdział IV Obiekty użyteczności publicznej	- str. 15
1. Zaopatrzenie w wodę i jakość wody do spożycia.	
2. Stan sanitarny urządzeń i obiektów użyteczności publicznej.	
Rozdział V Działalność przeciwepidemiczna	- str. 21
1. Ocena podmiotów wykonujących działalność leczniczą	
2. Sytuacja epidemiologiczna chorób zakaźnych i zatruc	
3. Szczepienia ochronne	
Rozdział VI Działalność Zapobiegawczego Nadzoru Sanitarnego	- str. 31
Rozdział VII Oświata Zdrowotna i Promocja Zdrowia	- str. 32
1. Programy zdrowotne	
2. Akcje informacyjno-edukacyjne	
Rozdział VIII Działalność kontrolno-represyjna	- str. 36

Realizując zapis art. 12 a ust. 3 Ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej /tj. Dz. U. 2019r. poz. 59/, Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Tarnowie przekazuje informację

O STANIE BEZPIECZEŃSTWA SANITARNEGO MIASTA TARNOWA W ROKU 2019.

Poniższy raport o stanie bezpieczeństwa sanitarnego Miasta Tarnowa za rok 2019 opracowano na podstawie realizacji zadań przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Tarnowie oraz Małopolskiego Państwowego Wojewódzkiego Inspektora Sanitarnego w Krakowie, dla których powiat grodzki jest organem założycielskim lub organem prowadzącym, gdzie w 3379 nadzorowanych obiektach przeprowadzono 2997 kontroli

Diagnostyka laboratoryjna wykonywana jest na mocy zawartego w dniu 30 października 2013 r porozumienia przez laboratorium Wojewódzkiej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej Krakowie.

W Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Tarnowie działa Punkt Przyjmowania Próbek z zakresu mikrobiologii ludzkiej, które przekazywane są do badania do laboratorium Wojewódzkiej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Krakowie.

Zadania Inspekcji Sanitarnej realizowane były przez 40 merytorycznych pracowników Oddziału Nadzoru Sanitarnego.

Rozdział I.

PLACÓWKI OŚWIATOWO-WYCHOWAWCZE

1. Ocena warunków sanitarnych w placówkach nauczania i wychowania
2. Kryteria brane pod uwagę w ramach sprawowanego nadzoru nad placówkami oświatowymi.

Zadaniem Inspekcji Sanitarnej w ramach bieżącego nadzoru sanitarnego nad szkołami, placówkami oświatowo – wychowawczymi, opiekuńczymi oraz obiektami wypoczynku jest nadzór nad higieną procesu nauczania, warunkami higieniczno – sanitarnymi zarówno pomieszczeń jak i sprzętu, oraz zapewnienie bezpieczeństwa w tych placówkach.

1. Ocena warunków sanitarnych w placówkach nauczania i wychowania

W roku 2019 nadzorem objęto 102 placówki nauczania i wychowania na 140 ujętych w ewidencji. Ponadto skontrolowano 10 turnusów wypoczynku letniego i zimowego, przeprowadzono w nich 10 kontroli. Ogółem przeprowadzono 130 kontroli.

W 1 placówce - zespole szkół stwierdzono nieprawidłowość dotyczącą niewłaściwego stanu sanitarno-technicznego ścian i sufitów na klatce schodowej. Celem poprawy stanu technicznego wydano decyzję administracyjną.

Do Sekcji Nadzoru Higieny Dzieci, Młodzieży i Promocji Zdrowia w Tarnowie wpłynęły 2 wnioski stron. Pierwszy wniosek dotyczył niewłaściwych warunków higieniczno – sanitarnych zapewnionych w przedszkolu, wniosek okazał się bezzasadny. Drugi wniosek dotyczył niewłaściwych warunków higieniczno – sanitarnych oraz niewłaściwego

postępowania na skutek zalania pomieszczeń przedszkola. Przeprowadzona kontrola nie wykazała nieprawidłowości zgłoszonych przez stronę, w przedszkolu zostały zapewnione odpowiednie warunki do przebywania w nim dzieci.

2. Kryteria brane pod uwagę w ramach sprawowanego nadzoru nad placówkami oświatowymi.

WARUNKI DO UTRZYMANIA HIGIENY OSOBISTEJ

Podczas kontroli placówek nauczania i wychowania oceniono warunki do utrzymania higieny osobistej, na co składają się: dostęp do bieżącej ciepłej wody, dostępność środków higienicznych (mydła w płynie, ręczników, papieru toaletowego), ogólny stan czystości i porządku pomieszczeń sanitarnych oraz właściwy stan techniczny pomieszczeń i wyposażenia.

We wszystkich skontrolowanych placówkach zapewniona była ciepła woda przy każdej umywalce oraz odpowiednie środki higieny osobistej. W roku 2019 stwierdzano, iż wszystkie placówki zapewniły zgodne z przepisami standardy dostępności do urządzeń sanitarnych – odpowiednia ilość oczek ustępowych i umywalk w stosunku do liczby korzystających. W roku 2018r. uchybienia w tym zakresie stwierdzono w 1 placówce. We wszystkich skontrolowanych placówkach pomieszczenia sanitarne utrzymane były we właściwym stanie czystości i porządku.

MOŻLIWOŚĆ POZOSTAWIENIA PODRĘCZNIKÓW W SZKOLE

Szkoły zapewniają możliwość pozostawienia części podręczników oraz przyborów szkolnych zgodnie z obowiązującym przepisem prawnym. Z przeprowadzonych w 2019 roku kontroli wynika, że wszystkie skontrolowane placówki zapewniły uczniom możliwości pozostawienia podręczników w szkole. Najczęściej uczniowie korzystają z szafek, wydzielonych półek w klasach. Jednak nie rozwiązuje to problemu przeciążonych uczniowskich tornistrów i plecaków. Dyrektorzy szkół informują, iż w wielu przypadkach uczniowie nie korzystają z możliwości pozostawienia podręczników na terenie placówki, ponieważ program nauczania wymaga wykonania zadania lub nauki na kolejny dzień.

W szkołach ponadgimnazjalnych uczniowie często nie przynoszą w ogóle podręczników do szkoły. Najczęściej z możliwości pozostawiania części podręczników i przyborów szkolnych korzystają uczniowie klas I–III szkoły podstawowej.

ERGONOMIA W SZKOLE/PRZEDSZKOLU

W trosce o zapewnienie higienicznych warunków pobytu w placówce, corocznie przeprowadza się ocenę stanowiska pracy ucznia/przedszkolaka (ławka, krzesło). Stoły i krzesła powinny posiadać atesty lub certyfikaty zgodności z Polską Normą, ponieważ ma to ważny wpływ na zdrowie, a przede wszystkim na postawę ciała ucznia/przedszkolaka. Dlatego tak istotne jest zapewnienie wyposażenia sal lekcyjnych oraz sal zabaw w meble dostosowane do wzrostu dzieci/młodzieży.

Oceniając stanowiska pracy uczniów, przedszkolaków, nie stwierdzono nieprawidłowości w związku z dostosowaniem mebli do zasad ergonomii.

Z przeprowadzonych podczas kontroli rozmów z dyrektorami placówek wynika, że problemem w zapewnieniu uczniom odpowiednich mebli jest brak stałych sal lekcyjnych przyporządkowanych danym klasom oraz system klasopracowni w tym pracowni komputerowych. Prowadzone są tam zajęcia dla różnych grup wiekowych.

OBCIĄŻENIE UCZNIÓW CIĘŻAREM TORNISTRA

Jedną z najważniejszych kwestii w pierwszych latach uczęszczania do szkoły ucznia jest dobrze dobrany plecak czy tornister. Nadmierna waga tornistra może powodować

nasilenie bólów pleców, ma też wpływ na zmniejszenie pojemności płuc, może sprzyjać kształtowaniu nieprawidłowej statyki ciała i w efekcie skrzywieniom kręgosłupa.

Aby zapobiegać dysfunkcjom układu ruchu, oprócz prawidłowo dobranego, spakowanego i użytkowanego tornistra należy uczniom zapewnić odpowiednią ilość aktywności fizycznej, a także właściwe stanowisko pracy, zarówno w szkole jak i w domu oraz wyrobić właściwe nawyki ruchowe (zachowanie symetrii ciała przy wykonywaniu czynności ruchowych i statycznych tj. oglądanie telewizji lub odrabianie lekcji).

W 2019 roku została przeprowadzona ocena obciążenia uczniów tornistrami w 2 Szkołach Podstawowych.

Oceną objęto 217 uczniów. Z przeprowadzonych badań wynika, iż ciężar plecaków uczniowskich w 22 przypadkach (tj. 10% badanych) przekraczał dopuszczalny wskaźnik 15% masy ciała ucznia.

Na przekroczenie wagi tornistrów uczniów miały wpływ czynniki takie, jak:

- obciążenie podręcznikami i zeszytami z przedmiotów, które nie były ujęte w programie nauczania w danym dniu,
- noszenie dodatkowych słowników i książek,
- noszenie przedmiotów nie związanych bezpośrednio z programem nauczania, takich jak: pamiętniki, albumy, zabawki, butelki z napojami,
- rodzaj materiału, z jakiego został wykonany tornister lub plecak.

Uczniowie często nosili tornistry na jednym ramieniu, co wpływa niekorzystnie na ich kręgosłup, podczas badania zwracano uwagę na prawidłowe noszenie plecaków.

ROZKŁAD ZAJĘĆ LEKCYJNYCH

Jednym z zadań sprawowanych w ramach nadzoru nad warunkami higieny procesów nauczania i wychowania jest prawidłowe planowanie nauki i wypoczynku. Dokonując oceny tygodniowego rozkładu zajęć lekcyjnych w klasach IV-VIII szkoły podstawowej oraz III klasach gimnazjum, zwracano uwagę na równomierne obciążenie zajęciami w poszczególnych dniach tygodnia. W roku 2019 przeprowadzono ocenę rozkładu zajęć w 8 szkołach (29 oddziałów) - nieprawidłowości nie stwierdzono. W 2018 roku w kwestii rozkładu zajęć nieprawidłowości także nie stwierdzono.

INFRASTRUKTURA DO PROWADZENIA ZAJĘĆ SPORTOWYCH

Szczególne uwagi Inspekcji Sanitarnej zwrócona jest na działania, mające na celu promocję zdrowego i aktywnego stylu życia, w związku z faktem, iż problem nadwagi i otyłości dotyczy coraz częściej dzieci i młodzieży szkolnej. Zajęcia wychowania fizycznego są istotnym elementem dbałości o zdrowie dzieci i młodzieży szkolnej, dlatego rzeczą ważną jest zapewnienie uczniom dobrych warunków do aktywności fizycznej. Oceniając szkoły w aspekcie warunków, w których prowadzone są zajęcia wychowania fizycznego, nie zanotowano znaczących zmian w stosunku do roku ubiegłego.

Jak wynika z danych sprawozdawczych za 2019 rok, 3 placówki nie posiadały żadnej infrastruktury do prowadzenia zajęć z wychowania fizycznego. 5 szkół nie posiadają wystarczających warunków do prowadzenia zajęć w-f (posiadają sale rekreacyjno-zastępczą lub tylko boisko sportowe). Szkoły te organizują zajęcia z wychowania fizycznego w obiektach sportowych poza placówką (sala gimnastyczna, boisko, basen).

Urządzenia i sprzęt sportowy, stanowiący wyposażenie sal gimnastycznych i boisk szkolnych powinny posiadać odpowiednie certyfikaty gwarantujące jego bezpieczne użytkowanie. Z obowiązku tego wywiązały się wszystkie placówki.

Pomimo stałej poprawy bazy sportowej do prowadzenia zajęć z wychowania fizycznego w szkołach, warunki do utrzymania higieny po przeprowadzonych zajęciach z wychowania fizycznego oraz zajęciach dodatkowych nie są satysfakcjonujące. Problem stanowią niewykorzystywane natryskownie szkolne - oceniając stopień korzystania przez uczniów z natrysków stwierdzono, że pomimo posiadanego zaplecza sanitarnego nie są one używane.

W niektórych placówkach natryski są wykorzystywane sporadycznie tylko po zajęciach dodatkowych.

PROFILAKTYCZNA OPIEKA NAD UCZNIAMI W SZKOŁACH

W zakresie profilaktycznej opieki zdrowotnej nad uczniami nadal w wielu szkołach brak jest gabinetów profilaktyki zdrowotnej i pomocy przedmedycznej. Na terenie szkół, oprócz braku odpowiednich pomieszczeń do świadczenia usług zdrowotnych, istnieje problem częstotliwości pracy pielęgniarek. 21 skontrolowanych placówek posiadało gabinety profilaktyki zdrowotnej i pomocy przedlekarskiej na terenie szkoły – warunki w gabinetach nie budziły zastrzeżeń. W 5 placówkach podstawową opiekę zdrowotną zapewniono w pomieszczeniach zastępczych na terenie placówki, np.: gabinetach psychologów, pedagogów, pokojach nauczycielskich, gdzie opieka medyczna sprawowana była przez pielęgniarkę zadaniowo.

DOŻYWIANIE

Podczas kontroli stanu sanitarnego placówek uzyskano dane dotyczące żywienia uczniów w szkołach, jako czynnika mającego istotny wpływ na rozwój zarówno fizyczny jak i umysłowy młodego pokolenia. Dzieciom i młodzieży zaleca się spożywanie od 4 do 5 posiłków w ciągu dnia, co oznacza, że podczas pobytu w szkole powinni spożywać co najmniej jeden posiłek.

W 2019 roku liczba placówek wydających ciepłe posiłki w postaci obiadów jedno lub dwudaniowych wynosiła 18 spośród skontrolowanych szkół. Ogólna liczba uczniów korzystających w 2019 roku z wszystkich oferowanych posiłków wynosiła 2557.

Z dofinansowanych korzystało 217 osób. W 14 placówkach 2601 uczniów korzystało z programu „Szkłanka mleka i owoce w szkole”.

WYPOCZYNEK

Oprócz stałych placówek nauczania i wychowania objęto nadzorem sezonowe turnusy wypoczynku organizowanego dla dzieci i młodzieży. Zgodnie z elektroniczną bazą danych na terenie miasta Tarnowa w okresie letnim i zimowym w 2019 roku zarejestrowano łącznie 40 turnusów wypoczynku (formy wyjazdowe i w miejscu zamieszkania). Dane zawarte w bazie stanowiły podstawę do podejmowania czynności kontrolnych. Przeprowadzono 10 kontroli.

Na podstawie przeprowadzonych kontroli stwierdzono, że organizatorzy zimowego i letniego wypoczynku dla dzieci i młodzieży zapewnili warunki sanitarno-higieniczne zgodnie z obowiązującymi wymogami w tym zakresie. Wypoczynek przebiegał bezpiecznie, nie odnotowano żadnych zatruc pokarmowych, zachorowań oraz wypadków.

Wnioski

Podsumowując kontrole przeprowadzone w 2019 roku, w wielu placówkach nadal brak jest wystarczających warunków do prowadzenia zajęć z wychowania fizycznego, sporo szkół korzysta z infrastruktury do prowadzenia zajęć w-f poza placówką. W wielu szkołach podczas oceny korzystania przez uczniów z natrysków wykazano, że pomimo posiadanego zaplecza sanitarnego nie są one używane. W niektórych placówkach natryski są wykorzystywane sporadycznie tylko po zajęciach dodatkowych. Należy zachęcać uczniów do korzystania z natrysków między innymi poprzez wydłużenie przerw międzylekcyjnych, by mogli swobodnie skorzystać z prysznicu przed kolejnymi zajęciami.

Ponadto w wielu szkołach brak jest gabinetów profilaktyki zdrowotnej i pomocy przedmedycznej. Pielęgniarkom udostępnia się wolne pomieszczenia na terenie szkół.

Wszystkie skontrolowane szkoły zapewniają uczniom możliwość pozostawienia części podręczników i przyborów szkolnych, natomiast kontrole wykazują, iż często miejsca te nie są wykorzystywane.

Znaczącym problemem pojawiającym się w placówkach pobytu dzieci jest wszawica. Głównym problemem jest dotarcie do wszystkich rodziców, a także brak regulacji prawnych w tym zakresie, co skutkuje uniemożliwieniem podjęcia skutecznych działań przez pracowników Państwowej Inspekcji Sanitarnej.

Oceniając ogólną sytuację stanu sanitarno-higienicznego oraz technicznego w placówkach opieki, nauczania i wychowania na terenie miasta Tarnowa stwierdzono, iż jest ona na dobrym poziomie. Zdecydowana większość nadzorowanych placówek zapewniła bezpieczne i higieniczne warunki pobytu w nich dzieci i młodzieży. Przeprowadzane remonty oraz prace konserwatorskie wpłynęły na podniesienie jakości warunków nauki i pracy. Ponadto nowo otwarte placówki otrzymały pozytywne opinie sanitarne i zostały objęte bieżącymi nadzorem sanitarnym.

Podsumowując dane z lat 2018 i 2019 nie stwierdzono istotnych zmian w stanie sanitarno-higienicznym placówek.

Rozdział II.

REALIZACJA NADZORU NAD BEZPIECZEŃSTWEM ŻYWNOŚCI I ŻYWIENIA.

1. Ocena stanu sanitarnego obiektów żywienia-żywnościowych
2. Jakość zdrowotna środków spożywczych

W celu zapewnienia skutecznego działania służb kontroli urzędowych nadzór nad bezpieczeństwem żywności, żywienia i przedmiotów użytku prowadzony był zgodnie z kompetencjami określonymi w ustawie z dnia 25 sierpnia 2006r. o bezpieczeństwie żywności i żywienia (tj.Dz. U. 2019 poz 1252z późn. zm), ustawie o Państwowej Inspekcji Sanitarnej z dnia 14 marca 1985 r. (Dz. U. 2019r poz.59) oraz w oparciu o Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2017/625 z dnia 15 marca 2017 r. w sprawie kontroli urzędowych i innych czynności urzędowych przeprowadzanych w celu zapewnienia stosowania prawa żywnościowego i paszowego oraz zasad dotyczących zdrowia i dobrostanu zwierząt, zdrowia roślin i środków ochrony (...)(Dz. Urz. L 95 z 07.04.2017, str. 1).

Kontrole i pobieranie próbek do badań odbywają się zgodnie z przepisami rozporządzenia (WE) nr 2017/625 oraz procedurami kontroli wprowadzonymi zarządzeniami Głównego Inspektora Sanitarnego.

Nadzór nad bezpieczeństwem żywności i żywienia prowadzono również w oparciu o założenia budżetu zadaniowego.

Urzędowa kontrola żywności obejmowała nadzór nad szeroko pojętym łańcuchem żywnościowym „od produkcji do konsumpcji”

Nadzorem objęto następujące ogniwa łańcucha żywnościowego:

- produkcję pierwotną i sprzedaż bezpośrednią produktów pochodzenia roślinnego,
- przechowywanie żywności,
- łańcuch dystrybucyjny – transport,
- przetwarzanie i pakowanie żywności,
- sprzedaż detaliczna i hurtową,
- działalność zakładów żywienia zbiorowego otwartego i zamkniętego,
- obrót towarami w ramach eksportu i importu żywności.

Kontrolą objęto również warunki produkcji i obrotu przedmiotami użytku, materiałami i wyrobami przeznaczonymi do kontaktu z żywnością, kosmetykami oraz wyrobami mogącymi mieć wpływ na zdrowie ludzi.

Nadzór nad bezpieczeństwem żywności, żywienia i przedmiotami użytku obejmował:

- rejestracje i zatwierdzanie obiektów uczestniczących w łańcuchu żywieniowym,
- nadzór nad produkcją pierwotną,
- nadzór nad suplementami diety, w tym także w systemie sprzedaży „na odległość”,
- kontrole planowane zakładów produkcyjnych, miejsc obrotu oraz zakładów żywienia zbiorowego,
- kontrole doraźne (akcyjne, interwencyjne),
- pobór prób,
- współpracę międzynarodową w ramach Systemu Wczesnego Ostrzegania o Produktach Niebezpiecznych (RASFF i RAPEX),
- współpracę z innymi organami kontrolnymi (Główny Inspektorat Farmaceutyczny, Państwowa Inspekcja Handlowa, Inspekcja Weterynaryjna, Inspekcja Jakości Handlowej Artykułów Rolno-Spożywczych, Inspekcja Ochrony Roślin i Nasiennictwa),
- graniczne kontrole żywności (eksport, import).

1. Ocena stanu sanitarnego obiektów żywieniowo-żywnościowych

Stan sanitarny nadzorowanych obiektów oceniany był przez organy Państwowej Inspekcji Sanitarnej zgodnie z jednolitymi procedurami urzędowej kontroli żywności oraz materiałów i wyrobów przeznaczonych do kontaktu z żywnością uwzględniającymi przepisy w zakresie wymagań higieniczno-sanitarnych.

W br. na terenie m. Tarnowa nadzorem objęto 1035 obiektów na 1608 ujętych w ewidencji, w których przeprowadzono łącznie 1323 kontrole kompleksowych, tematycznych, interwencyjnych i innych doraźnych.

W wyborze obiektów podlegających nadzorowi kierowano się analizą ryzyka, profilem działalności zakładu, zasięgiem produkcji, oceną wyników urzędowej kontroli i monitoringu żywności w ubiegłych latach, podejmowaniem działań represyjnych. Kontrole pozaplanowe realizowane były w związku z interwencjami jak również na wniosek przedsiębiorców ubiegających się o zatwierdzenie obiektów lub poszerzenie działalności.

Kontrole odbywały się również w dni wolne od pracy (soboty, niedziele i święta) z uwzględnieniem różnych pór dnia, poza urzędowymi godzinami pracy Inspekcji Sanitarnej.

W 44 przypadkach stwierdzono istotne naruszenie wymagań prawa żywnościowego. Nieprawidłowości dotyczyły:

- nieprawidłowego stanu technicznego pomieszczeń, sprzętu i wyposażenia,
- braku przestrzegania zasad Dobrych Praktyk Higienicznych i Produkcyjnych,
- niehigienicznych warunków przechowywania żywności,
- braku zachowania segregacji produktów spożywczych w urządzeniach chłodniczych,,
- braku zabezpieczenia żywności przed zewnętrznymi źródłami zanieczyszczeń, w tym przed gryzoniami,
- niehigienicznego przechowywania naczyń jednorazowego użytku,
- braku zachowania ciągłości łańcucha chłodniczego,
- braku orzeczeń lekarskich do celów sanitarno-epidemiologicznych zatrudnionych pracowników,
- niewłaściwej jakości wprowadzanych do obrotu oraz stosowanych do produkcji środków spożywczych,
- zaniedbań higieniczno-sanitarnych w zakresie utrzymania bieżącej czystości,

- braku przestrzegania systemów zarządzania bezpieczeństwem żywności głównie w zakresie kontroli wewnętrznej.

Większość niezgodności w poszczególnych grupach obiektów było rozłożone w czasie przypadkowo, bez wcześniejszych zapowiedzi mogących wskazywać na ich pojawienie się.

Niezgodności stwierdzone podczas kontroli urzędowych w zakresie utrzymania porządku i czystości w pomieszczeniach produkcyjnych, sprzętu, a także przestrzeganie reżimu sanitarnego przez podmioty sektora spożywczego, mogą mieć wpływ na zwiększone występowanie w produktach zanieczyszczeń mikrobiologicznych, chemicznych i fizycznych.

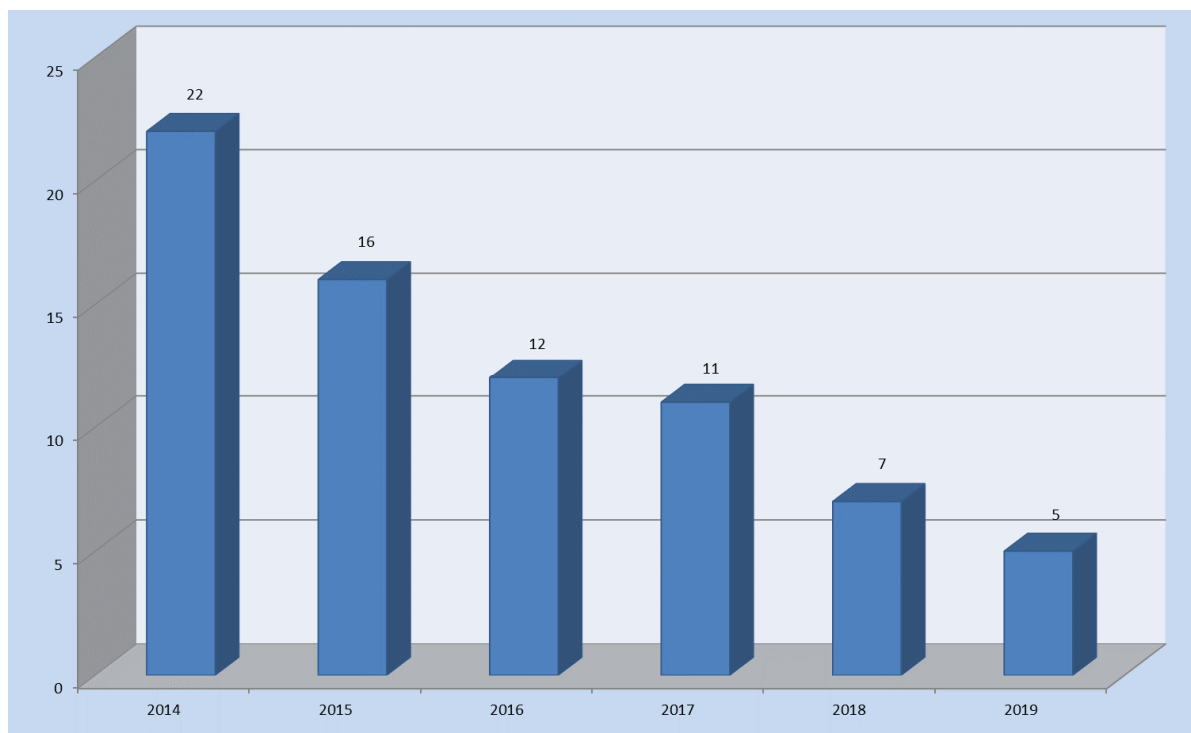
Na podstawie arkuszy oceny charakterystycznych dla poszczególnych grup obiektów dokonano oceny stanu sanitarno-technicznego **615** zakładów, zdyskwalifikowano **5** obiektów, co stanowi ~ **0,8%** obiektów sklasyfikowanych (3 sklepy, w tym 1 market, 2 obiekty mobilne).

Powodem dyskwalifikacji obiektów były:

- brak higieny produkcji, dystrybucji i sprzedaży- zaniedbania w obszarze czystości pomieszczeń, urządzeń, używanego sprzętu,
- nieprawidłowy sposób magazynowania, pakowania, transportu i sprzedaży żywności, żywność łatwo psująca się przechowywana poza urządzeniami chłodniczymi, lub brak monitoringu pracy urządzeń chłodniczych
- brak przestrzegania higieny osobistej pracowników.

Jest to spadek obiektów zdyskwalifikowanych w stosunku do ubiegłego roku o 0,4%.

Liczba obiektów zdyskwalifikowanych w latach 2014-2019



Od 2013 r w Tarnowie obserwuje się systematyczny spadek obiektów zdyskwalifikowanych.

Za uchybienia bezpośrednio zagrażające bezpieczeństwu produkowanej lub wprowadzanej do obrotu żywności na osoby winne zaniedbań nałożono 40 mandatów karnych na kwotę 4150zł.

Wydano ogółem 265 decyzji w tym 15 decyzji administracyjnych terminowych, wśród nich 6 z rygiorem natychmiastowej wykonalności, 1 decyzje nakazująca wycofanie z obrotu produktu spożywczego niewłaściwej jakości, 1 decyzję wstrzymującą działalność zakładu (obiekt małej gastronomii z powodu braku możliwości zachowanie należytych warunków przy podaży środków spożywczych - brak bieżącej ciepłej i zimnej wody, 4 decyzje odsunięcia od pracy). Terminy realizacji obowiązków wynikających z decyzji ustalane były z uwzględnieniem stanowiska stron. W 4 przypadkach termin realizacji został przedłużony na wniosek strony.

W 2019 r wydano 157 decyzji zatwierdzających zakłady do prowadzenia działalności lub poszerzające zakres działalności pierwotnej. Jednocześnie wykreślono 84 przedsiębiorców prowadzących działalność w branży spożywczej. W b.r. obserwowano znaczną rotację wśród powstających i ulegających likwidacji obiektów.

Prowadzono wzmożony nadzór nad żywnością, materiałami i wyrobami do kontaktu z żywnością oraz kosmetykami działając w zintegrowanym systemie RASFF i RAPEX (dot. wczesnego ostrzeżenia o niebezpiecznych produktach spożywczych i kosmetykach).

W 2019 r. Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Tarnowie otrzymał z Krajowego Punktu Kontaktowego 71 powiadomień alarmowych/RASFF/ (w roku 2018 zgłoszono 51 przypadków). W związku z podejmowanymi działaniami przeprowadzono na terenie miasta 115 kontroli interwencyjnych. Zgłoszenia dotyczyły:

- suplementów diety wprowadzanych do obrotu zawierających niedozwolone do stosowania w żywności substancje lub zawierające substancje w przekroczonej dopuszczalnej ilości,
- obecność w żywności niedeklarowanych substancji alergennych,
- zanieczyszczenie żywności fragmentami metalu pozostałościami pestycydów, larw szkodników, zmienionych cechach organoleptycznych produktu (pleśń),
- obecności bakterii Salmonella, Listeria monocytogenes, Clostridium, bakterii z grupy coli,
- przekroczenia najwyższych dopuszczalnych poziomów substancji limitowanych w produktach spożywczych,
- przekroczenia dopuszczalnego poziomu migracji formaldehydu w przedmiotach użytku do kontaktu z żywnością.

W trybie pilnym podejmowano działania kontrolno –represyjne w przypadku wnoszonych informacji/skarg ze strony ludności.

W roku sprawozdawczym wpłynęło 51 wniosków konsumentów (w tym 23 anonimowych) dot. obiektów żywnościowo-żywnościowych prowadzących działalność na terenie miasta Tarnowa. Przeprowadzono 51 kontrole wyjaśniające, 1 wniosek przesłano do załatwienia zgodnie z kompetencją.

Największa liczba wniosków dotyczyła wprowadzania do obrotu środków spożywczych po upływie terminu przydatności do spożycia lub niewłaściwej jakości. Skarżący podnosili również niehigieniczną sprzedaż artykułów spożywczych, niewłaściwy stan sanitarny obiektów żywnościowych, złą jakość posiłków w zakładach gastronomicznych, niewłaściwe przechowywanie produktów spożywczych, brak ciepłej wody w obiektach, brak dokumentacji zdrowotnej zatrudnionego personelu, obecność szkodników W związku z wnioskami klientów na niewłaściwe cechy produktów spożywczych pobrano do badań laboratoryjnych 4 próby środków spożywczych, które nie uległy zakwestionowaniu.

Potwierdzono zasadność 6 skarg.

Nadmienić należy, że pomimo znacznej ilości składanych wniosków (zwłaszcza anonimowych), liczba potwierdzonych skarg jest niewielka.

W 2019 r. prowadzono działania w ramach akcji inicjowanych przez Głównego Inspektora Sanitarnego oraz Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Tarnowie.

Dotyczyły one:

- wzmoczonych kontroli **zakładów żywienia zbiorowego** w okresie letnim,
- **czystości koszyków i wózków** dla klientów w sklepach z samoobsługową formą sprzedaży,
- wzmoczonego nadzoru **nad dziczyzną** w związku z występowaniem w Polsce przypadków Afrykańskiego Pomoru Świń (ASF) (głównie kontrolowano domy weselne przygotowujące potrawy okazjonalnie, celem weryfikacji źródła pozyskiwania mięsa wieprzowego i dziczyzny oraz sposobu zagospodarowania odpadów),
- warunków sanitarnych w placówkach handlowych w okresie przedświątecznym oraz przestrzegania wymogów higieniczno-zdrowotnych przy **sprzedaży karpia**,
- **przestrzegania zakazu palenia** i umieszczania stosownych informacji dla konsumenta w obiektach gastronomicznych,
- nadzoru sanitarnego nad **wypoczynkiem letnim i zimowym** dla dzieci i młodzieży oceniając warunki pobytu, bezpieczeństwo żywieniowe, jakość żywienia poprzez ocenę jadłospisów,
- sprzedaży **ziemniaków i warzyw** z państw Unii Europejskiej i innych państw deklarowanych jako polskie oraz sprzedaży owoców i warzyw w sieci sklepów pod kątem ewentualnego skażenia produktów substancjami chemicznymi,
- kontroli **suplementów diety** pod kątem zawartości substancji niedozwolonych lub nieprawidłowego ich znakowania - prawidłowości wprowadzania do obrotu również na portalach internetowych,
- kontroli przedsiębiorstw pod kątem przekazywania klientom/konsumentom informacji o **alergenach** w wyrobach,
- zapewnienia higienicznych warunków prezentacji i obrotu wyrobami w czasie trwania **kiermaszy regionalnych**,
- nadzoru nad higieną **produkcji pierwotnej i sprzedażą bezpośrednią** pochodzenia roślinnego współdziałając w tym zakresie z innymi jednostkami kontrolnymi (Państwową Inspekcją Jakości Handlowej Artykułów Rolno-Spożywczych, Inspekcją Ochrony Roślin i Nasiennictwa, Wojewódzkim Inspektoratem Ochrony Środowiska).

W 2019 r. dokonano 108 **odpraw granicznych** 153 partii środków spożywczych pochodzących z importu oraz towarów przeznaczonych na eksport. Wydano 148 świadectw jakości zdrowotnej dla importowanych i eksportowanych środków spożywczych oraz materiałów i wyrobów przeznaczonych do kontaktu z żywnością. Jest to trzykrotny wzrost kontroli granicznych produktów eksportowanych i importowanych.

2. Jakość zdrowotna środków spożywczych

W ramach zintegrowanego planu dla województwa małopolskiego nadzoru nad bezpieczeństwem żywności pobrano 669 celowanych prób żywności, prób sanitarnych, przedmiotów użytku i kosmetyków - w tym 557 z terenu miasta Tarnowa. Poza wojewódzkim planem poboru próbek do badań laboratoryjnych pobrano 82 próbki pozaplanowe.

Próby badano w kierunku zanieczyszczeń mikrobiologicznych, parametrów fizykochemicznych, radiologii, zawartości metanolu, cyjanowodoru, histaminy.

Próbki badane były przez laboratoria Wojewódzkiej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Krakowie - Oddział Laboratoryjny w Tarnowie, Wadowicach, Wojewódzkiej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Krakowie, Olsztynie, Rzeszowie, Łodzi, Wrocławiu,

Zdyskwalifikowano 1 próbę

Liczba prób zbadanych i zdyskwalifikowanych w latach 2014-2019

Rok	Środki spożywcze miasto Tarnów i powiat tarnowski	
	Próbki zbadane	Próbki zdyskwalifikowane w%
2014	531	0,75
2015	520	0,58
2016	643	1,4
2017	621	0,64
2018	631	1,0
2019	669	0,15

Próbkę zakwestionowano ze względu na:

- przekroczenie dopuszczalnej zawartości benzo(a)pirenu i sumy WWA -sprawę skierowano do systemu RASFF,

Partie żywności niebezpiecznej dla zdrowia wycofywano z obrotu. Ponadto monitorowano zwroty zakwestionowanych towarów.

Wnioski

Dzięki regularnym i konsekwentnym kontrolom prowadzonym przez organy Państwowej Inspekcji Sanitarnej oraz dzięki rosnącej świadomości i odpowiedzialności wielu przedsiębiorców stan sanitarno-higieniczny obiektów żywności i żywienia oraz jakość produkowanych i wprowadzanych do obrotu środków spożywczych ulega systematycznej poprawie. Zmienia się infrastruktura techniczna m.in. w zakresie nowoczesnej bazy chłodniczej, zwiększa się liczba sklepów wyposażonych w klimatyzację, co umożliwia uzyskanie właściwych warunków przechowywania żywności nietrwałej i utrzymanie odpowiednich warunków przechowywania środków spożywczych zwłaszcza w okresie letnim.

Wiele nieprawidłowości mających bezpośrednie przełożenie na bezpieczeństwo żywności wynika z braku pozytywnych nawyków higienicznych personelu, niskich kwalifikacji pracowników, braku świadomości oraz właściwego ich zaangażowania, znacznej rotacji personelu, braku kontroli wewnętrznej ze strony kadry kierowniczej.

Efektom wydawania decyzji i zaleceń pokontrolnych była poprawa warunków higieniczno-technicznych obiektów, co przekładało się na jakość produkowanej i oferowanej do sprzedaży żywności.

W dalszym ciągu działania na rzecz ochrony zdrowia konsumentów będą zmierzały do przestrzegania wdrażania i skutecznego stosowania systemów zapewnienia bezpieczeństwa żywności i konsumentów.

Rozdział III.

OCENA STANU HIGIENICZNO- SANITARNEGO W ZAKŁADACH PRACY

1. Warunki środowiska pracy
2. Zagrożenia środowiska pracy
3. Choroby zawodowe
4. Nadzór nad środkami zastępczymi.

1. Warunki środowiska pracy

Głównym zadaniem działalności w zakresie higieny pracy jest ochrona zdrowia pracujących przed niekorzystnym wpływem szkodliwości i uciążliwości środowiska pracy oraz zapobieganie powstawaniu chorób zawodowych. Realizacja tego zadania odbywała się poprzez sprawowanie bieżącego nadzoru sanitarnego, w ramach którego prowadzone były kontrole zakładów pracy pod kątem przestrzegania przepisów dot. warunków zdrowotnych środowiska pracy, między innymi ogólnych warunków BHP, badań profilaktycznych pracowników, badań i pomiarów czynników szkodliwych występujących na stanowiskach pracy, oceny ryzyka zawodowego, zapewnienia środków ochrony zbiorowej i indywidualnej.

3. Zagrożenia środowiska pracy

W 2019 roku w ewidencji pionu nadzoru higieny pracy znajdowało się 629 zakładów pracy. Skontrolowanych zostało 188 zakładów pracy, przeprowadzono w nich 156 kontroli.

Przeprowadzone czynności kontrolne dotyczyły warunków pracy – oceny narażenia zawodowego pracowników na czynniki szkodliwe dla zdrowia w środowisku pracy (chemiczne, fizyczne, biologiczne), jak również przestrzegania przez podmioty gospodarcze przepisów dot. substancji i preparatów chemicznych, prekursorów narkotyków kategorii 2 i 3 oraz produktów biobójczych.

W skontrolowanych w 2019r. zakładach pracy stwierdzono przekroczenia dotyczące występowania:

- **natężenia dźwięku**, gdzie narażonych było 117 pracowników w 7 zakładach pracy.

W roku 2019r. skontrolowano 9 zakładów pracy z 24 zakładów pozostających w nadzorze Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w których stosowane były substancje, mieszaniny, czynniki lub procesy o działaniu rakotwórczym lub mutagennym.

W zakładach tych w kontakcie z czynnikami o działaniu rakotwórczym lub mutagennym zatrudnionych było ogółem 351 pracowników.

Stężenia tych czynników, występujące w środowisku pracy nie przekraczały obowiązujących normatywów higienicznych.

W trakcie przeprowadzonych kontroli we wszystkich zakładach pracy najczęściej stwierdzanymi nieprawidłowościami były:

- brak badań (pomiarów środowiskowych w kierunku określenia stężenia pyłu, natężenia dźwięku, stężenia czynników chemicznych) stwierdzone w 16 zakładach pracy,
- zły stan sanitarno-higieniczny pomieszczeń produkcyjnych i higienicznosanitarnych oraz ich wyposażenia stwierdzony w 7 zakładach pracy,
- brak lub nieprawidłowa ocena ryzyka zawodowego stwierdzona w 6 zakładach pracy

- uchybienia w zakresie substancji i preparatów chemicznych – brak aktualnych kart charakterystyk oraz spisu stosowanych substancji i mieszanin klasyfikowanych jako niebezpieczne stwierdzono w 2 zakładach pracy,
- brak instrukcji składowania/magazynowania stwierdzono w 1 zakładzie pracy,
- brak wpisów w rejestrze i kartach czynników szkodliwych stwierdzono w 1 zakładzie pracy,
- brak planu zmierzającego do ograniczenia hałasu w przypadku przekroczenia wartości progowej 80 dB stwierdzono w 1 zakładzie pracy,
- brak apteczki z wymaganym wyposażeniem stwierdzono w 1 zakładzie pracy.

3. Choroby zawodowe

Zgodnie z art. 235¹ i 235² Kodeksu Pracy – Ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. (tekst jednolity Dz. U. z 2019r. poz. 1040 z późn. zm.) „*Za chorobę zawodową uważa się chorobę, wymienioną w wykazie chorób zawodowych, jeżeli w wyniku oceny warunków pracy można stwierdzić bezspornie lub z wysokim prawdopodobieństwem, że została ona spowodowana działaniem czynników szkodliwych dla zdrowia, występujących w środowisku pracy albo w związku ze sposobem wykonywania pracy, zwanych „narażeniem zawodowym”.* Rozpoznanie choroby zawodowej u pracownika lub byłego pracownika może nastąpić w okresie jego zatrudnienia w narażeniu zawodowym albo po zakończeniu pracy w takim narażeniu, pod warunkiem wystąpienia udokumentowanych objawów chorobowych w okresie ustalonym w wykazie chorób zawodowych.”

W roku 2019 stwierdzono 4 choroby zawodowe jako wynik szkodliwego oddziaływania czynników środowiska pracy. W porównaniu z rokiem 2018 nastąpił niewielki wzrost stwierdzonych chorób zawodowych z 3 na 4.

Stwierdzone choroby zawodowe dotyczyły:

- 2 przypadki zachorowania na przewlekłe choroby obwodowego układu nerwowego wywołane sposobem wykonywania pracy: zespół cieśni w obrębie nadgarstka u pracowników zatrudnionych na stanowiskach pracy: pakowacz/rozbieracz (przemysł spożywczy) oraz hutnik szkła,
- 1 przypadek zachorowania na przewlekłe choroby układu ruchu wywołane sposobem wykonywania pracy: przewlekłe zapalenie nadkłykcia kości ramiennej stwierdzona u pracownika zatrudnionego na stanowisku pracy rzeźnik,
- 1 przypadek zachorowania na przewlekłe choroby układu ruchu wywołane sposobem wykonywania pracy: przewlekłe zapalenie okołostawowe barku stwierdzona u pracownika zatrudnionego na stanowisku pracy hutnik szkła.

4. Nadzór nad środkami zastępczymi

W roku 2019 przeprowadzono: łącznie 6 kontroli interwencyjnych w zakresie wprowadzania do obrotu środków zastępczych zgodnie z art. 44b ust. 1 Ustawy z dnia 29 lipca 2005r. o przeciwdziałaniu narkomanii (tekst jednolity Dz.U. z 2019r. poz. 852).

Przeprowadzono kontrole w ramach współpracy z Komendą Miejską Policji w Tarnowie Wydział Kryminalny:

- punktów z e-papierosami (Anna Gogola E-SHOP Chmurzymy Vape Shop Punkty sprzedaży: CH Świt ul. Kościuszki 1, Tarnów i ul. Słoneczna 27c, Tarnów)
- punktów z produktami konopnymi (G&A Sp. z o.o. Sklep Centrum Konopne ul. Bernardyńska 3, Tarnów; MP Sp. z o.o. Sklep Dobre Ziółko ul. Klikowska 20,

Tarnów; JACKART. Design Jacek Fedorowicz Hemp Medica ul. Nowodabrowska 127, Tarnów)

- Punkt sprzedaży e-papierosów i produktów konopnych (PHU GRAMI Przemysław Grabowski ul. Wałowa 43, Tarnów).

Pomimo, że punkty sprzedaży środków zastępczych przestały funkcjonować w październiku 2017r., jednak problem sprzedaży dopalaczy istnieje nadal.

Sprzedaż środków zastępczych odbywa się przez strony internetowe oraz sprzedawane są bezpośrednio klientom na terenie miasta, w umówionych miejscach.

W związku z prowadzonymi postępowaniami administracyjnymi wydano łącznie 16 decyzji:

- 8 decyzji dot. orzekania o przypadku na rzecz Skarbu Państwa, niszczenia środków zastępczych,
- 6 decyzji umarzających postępowanie oraz
- 2 kar pieniężnych na łączną kwotę 70 000,00 zł,
- 2 decyzje finansowe.

Prowadzone sprawy dotyczące środków zastępczych zostały przekazane przez inne organy (Prokuraturę, Urząd Celno-Skarbowy) - 5 spraw, w związku ze współpracą z innymi organami (inne Inspekcje Sanitarne) przekazano 2 sprawy.

Państwowa Inspekcja Sanitarna w dalszym ciągu monitoruje działania z zakresu nadzoru nad środkami zastępczymi.

Rozdział IV.

OBIEKTY UŻYTECZNOŚCI PUBLICZNEJ

1. Zaopatrzenie w wodę i jakość wody do spożycia.
2. Stan sanitarny urządzeń i obiektów użyteczności publicznej.

W okresie sprawozdawczym w nadzorze znajdowało się 438 obiektów, w których przeprowadzono 374 kontrole. Podstawowy zakres kontroli obiektów obejmował stan sanitarno-higieniczny pomieszczeń i ich wyposażenia, gospodarowanie odpadami, zaopatrzenie w wodę do spożycia i odprowadzenie ścieków, higienę przy świadczeniu usług.

1. Zaopatrzenie w wodę i jakość wody do spożycia

Miasto Tarnów zaopatrywane jest w wodę z 2 wodociągów zbiorowego zaopatrzenia ludności w wodę oraz 1 wodociągu zakładowego.

1. Wodociąg Tarnów – zaopatruje w wodę: miasto Tarnów, gm. Tarnów, gm. Skrzyszów, część gm. Pleśna , część gm. Wierzchosławice, część gm. Rygllice. Zarządcą są Tarnowskie Wodociągi Sp. z o. o. ul. Narutowicza 37, 33-100 Tarnów
2. Wodociąg Łęg Tarnowski – zaopatruje w wodę gm. Żabno i Lisią Górę, część miasta Tarnowa w dzielnicy Krzyż. Zarządcą jest Gminna Spółka Komunalna Sp. z o. o. ul. Rolnicza 39, 33-140 Lisia Góra

3. Wodociąg zakładowy Grupy Azoty S.A. – zaopatruje w wodę ok. 4000 osób na terenie zakładu, firm zlokalizowanych w obrębie Grupy Azoty A S.A. oraz nielicznych prywatnych odbiorców.

Z wodociągów publicznych korzystają praktycznie wszyscy mieszkańcy Tarnowa tj. ok. 109 060 osób.

Zarządcy wodociągów prowadzili monitoring jakości wody w ramach wewnętrznej kontroli, a wyniki badań na bieżąco przekazywane były do Powiatowej Stacji Sanitarno - Epidemiologicznej w Tarnowie. Harmonogramy poboru próbek wody na 2019 r., po zatwierdzeniu przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Tarnowie były realizowane zgodnie z planem.

Jakość wody we wszystkich wodociągach odpowiada wymaganiom rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 7 grudnia 2017 r. w sprawie jakości wody przeznaczonej do spożycia przez ludzi (Dz. U. z 2017, poz.2294). Dla każdego wodociągu wydana została pozytywna ocena okresowa jakości wody. Pozytywnie oceniono również stan sanitarno-techniczny ujęć i urządzeń wodociągowych.

Studnie publiczne

Na terenach należących do Gminy Miasta Tarnowa znajduje się 16 studni publicznych, z czego 15 studni stanowi awaryjne źródło wody dla celów gospodarczych, studnie te na bieżąco utrzymywane są w sprawności technicznej i oznakowane informacją o nieprzydatności wody do spożycia.

W 2019 r. badanie jakości wody w zakresie podstawowych oznaczeń mikrobiologicznych i fizykochemicznych przeprowadzono w studni publicznej Nr 62 przy ul. Orkana w Tarnowie (tzw. źródółko). Jakość wody spełniała wymagania rozporządzenia. Jest to jedyna studnia publiczna w Tarnowie, z której mieszkańcy na bieżąco korzystają z wody. Studnia utrzymana jest w dobrym stanie technicznym i sanitarnym. Jakość wody monitorowana jest przez laboratorium Tarnowskich Wodociągów, które prowadzi systematycznie 1 raz w miesiącu badanie jakości wody ze studni, a wyniki badań zamieszczane są na stronie internetowej Tarnowskich Wodociągów.

Badanie ciepłej wody użytkowej w kierunku bakterii Legionelli sp.

W ciągu roku sprawowano nadzór nad jakością ciepłej wody użytkowej w 5 obiektach użyteczności publicznej w tym: w 2 szpitalach, w 1 Zakładzie Pielęgnacyjno – Opiekuńczym, w 2 Domach Pomocy Społecznej.

Do szpitali wydano decyzję nakazującą wyłączenie z użytkowania pryszniców w oparciu o wyniki badań wody wykonanych w ramach kontroli wewnętrznej prowadzonej przez zarządcę szpitala oraz w związku ze stwierdzeniem punktowego średniego skażenia sieci wodnej wszczęte zostało postępowanie administracyjne. Zarządcy prowadzili działania naprawcze polegające na przegrzaniu instalacji wodnej lub dodatkowej jej dezynfekcji, w wyniku których jakość wody uległa poprawie, co zostało udokumentowane pozytywnymi wynikami badań wody.

W pozostałych placówkach jakość wody nie budziła zastrzeżeń.

2. Stan sanitarny obiektów użyteczności publicznej .

Kryte pływalnie i baseny kąpielowe letnie

W nadzorze w 2019 r. znajdowały się 4 kryte pływalnie (w tym park wodny) w mieście.

W ramach nadzoru nad jakością ciepłej wody pobranej z natrysków na pływalni stwierdzono przekroczenie bakterii Legionella sp. Przed wydaniem decyzji, zarządca obiektu podjął

niezwłocznie działania naprawcze i doprowadził jakość wody w zakresie kwestionowanego parametru do wymagań określonych w rozporządzeniu, a poprawę jakości wody udokumentował pozytywnym wynikiem badań.

W drugim przypadku z uwagi na wysokie skażenie bakterią Legionellą instalacji ciepłej wody użytkowej w natryskach basen decyzją zarządcy został wyłączony z użytkowania. Zarządca obiektu podjął niezwłocznie działania naprawcze i doprowadził jakość wody do wymagań określonych w rozporządzeniu i poprawę jakości wody udokumentował pozytywnym wynikiem badań.

W ciągu roku odnotowano nieznaczne, chwilowe przekroczenia parametrów mikrobiologicznych oraz chemicznych w wodzie basenowej na 2 pływalniach w Tarnowie, które po podjętych działaniach naprawczych przez zarządców zostały unormowane i uzyskano prawidłowe wyniki badań wody. Wszczęto postępowanie administracyjne i wydano decyzję zarządzającą oraz 2 decyzje płatnicze.

Ocena wszystkich obiektów w zakresie utrzymania bieżącej czystości, stanu sanitarno - technicznego pomieszczeń i wyposażenia – pozytywna.

Wydano 4 zbiorcze roczne oceny jakości wody: w 2 obiektach woda odpowiadała wymaganiom rozporządzenia, w 2 pozostałych odpowiadała wymaganiom rozporządzenia z uchybieniami.

W nadzorze znajdowały się 2 baseny letnie Tarnowskiego Ośrodka Sportu i Rekreacji w Tarnowie (Al. Tarnowskich oraz ul. Traugutta 5a).

Ocena obiektów w zakresie utrzymania bieżącej czystości, stanu sanitarno - technicznego pomieszczeń i wyposażenia – pozytywna. W sezonie odnotowano nieznaczne przekroczenia parametrów chemicznych w wodzie na obydwu basenach, zarządca obiektów po przeprowadzeniu działań naprawczych przedłożył pozytywne wyniki badań wody.

Wydano 2 zbiorcze roczne oceny jakości wody odpowiadające wymaganiom rozporządzenia z uchybieniami.

Ustępy publiczne

W ewidencji PSSE pozostaje 8 ustępów, skontrolowano 6 obiektów i nie wnoszono uwag do stanu sanitarno-higienicznego.

Podczas przeprowadzonych kontroli nie stwierdzono uchybień sanitarno-technicznych.

W ubiegłym roku w pobliżu Starówki powstała pierwsza w mieście w pełni zautomatyzowana toaleta publiczna. To nowoczesny obiekt samoobsługowy (kontener) przystosowany do korzystania przez osoby niepełnosprawne, z wydzielonym miejscem do przewijania niemowląt. Osoby odpowiedzialne za porządek pojawiają się tam systematycznie aby uzupełnić brakujące środki higieniczne i dezynfekcyjne.

Obiekty opieki społecznej

Kategoria obiektu	Liczba obiektów w ewidencji	Liczba obiektów skontrolowanych	Liczba obiektów, w których stwierdzono nieprawidłowości
Domy Pomocy Społecznej	3	3	0
Inne jednostki organizacyjne pomocy społecznej	10	3	0
Noclegownie	2	1	0
Łaźnia dla bezdomnych	1	1	0
Punkt Opieki nad Osobami Nietrzeźwymi	1	1	0
Razem	17	9	0

Placówki opieki całodobowej wpisane są do rejestru marszałka województwa małopolskiego, spełniają standardy określone w przepisach ustawy o pomocy społecznej.

Przeprowadzone kontrole sanitarne w 9 obiektach nie wykazały nieprawidłowości, pozytywnie oceniono stan sanitarno-porządkowy oraz sanitarno-techniczny pomieszczeń i ich wyposażenia, gospodarowanie odpadami i bielizną. W roku sprawozdawczym 2019 powstała nowa placówka pobytu dziennego - Środowiskowy Dom Samopomocy przy ul. P. Skargi w Tarnowie.

Obiekty hotelarskie

Kategoria obiektu	Liczba obiektów w ewidencji	Liczba obiektów skontrolowanych	Liczba obiektów, w których stwierdzono nieprawidłowości
Hotele	8	2	0
Hostele	2	1	0
Inne obiekty w których świadczone są usługi hotelarskie wraz z agroturystyką	7	2	1
Kempingi	1	1	0
Razem	18	6	1

W 2019 r. na terenie miasta Tarnowa funkcjonowało 18 obiektów hotelarskich z czego skontrolowano 6 obiektów i oceniono je pozytywnie w zakresie utrzymania czystości bieżącej, stanu technicznego pomieszczeń i ich wyposażenia, gospodarowania odpadami komunalnymi oraz postępowania z bielizną.

Zakłady fryzjerskie, kosmetyczne, tatuażu, odnowy biologicznej oraz inne świadczące więcej niż 1 z usług

Kategoria zakładu	Liczba obiektów w ewidencji	Liczba obiektów skontrolowanych	Liczba obiektów, w których stwierdzono nieprawidłowości
Zakłady fryzjerskie	156	76	0
Zakłady kosmetyczne	120	116	0
Zakłady tatuażu	6	4	0
Zakłady odnowy biologicznej (w tym solaria funkcjonujące samodzielnie)	21	21	0
Zakłady świadczące więcej niż jedną usługę	12	12	0
Razem	315	229	0

Na terenie miasta Tarnowa funkcjonowało 315 zakładów usługowych. W 2019 r. skontrolowano 229 obiektów, które oceniono pozytywnie pod względem stanu sanitarno-technicznego i porządkowego.

W trakcie kontroli sanitarnych zakładów fryzjerskich, kosmetycznych i tatuażu szczególną uwagę przywiązuje się do prowadzenia właściwej dezynfekcji przyborów fryzjerskich, sterylizacji narzędzi kosmetycznych z uwagi na zagrożenie przeniesienia zakażeń.

Stosownie do ustawy o zapobieganiu i zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi sprawdzano wykonanie wydanych poleceń dotyczących wdrażania i stosowania procedur higienicznych zapewniających ochronę przed zakażeniami i chorobami zakaźnymi.

Kontynuowano realizację projektu „Zapobieganie zakażeniom HCV”. Plany higieny i ulotki Narodowego Instytutu Zdrowia Publicznego- Państwowego Zakładu Higieny dla salonów fryzjerskich, kosmetycznych i tatuażu wykorzystywane były w ramach działań edukacyjnych mających na celu podniesienie świadomości właścicieli i pracowników zakładów o ryzyku transmisji zakażeń krwiopochodnych podczas wykonywania zabiegów w trakcie których może dochodzić do naruszenia ciągłości tkanek.

Podczas kontroli sanitarnych w grupie zakładów odnowy biologicznej i solariów zwracano szczególną uwagę na przestrzeganie zapisów ustawy o ochronie zdrowia przed następstwami korzystania z solarium, której głównym celem jest ochrona zdrowia ludzi przed szkodliwym działaniem promieniowania ultrafioletowego

Dworce autobusowe i kolejowe

W ewidencji wykazano 1 dworzec autobusowy oraz 1 dworzec kolejowy w Tarnowie. Obiekty skontrolowano i oceniono pozytywnie.

Zakłady karne

W nadzorze znajdują się 2 obiekty, w 2019 r. przeprowadzono 1 kontrolę interwencyjną dotyczącą niewłaściwego stanu technicznego w łazience oddziału I przedmiotowego zakładu, skargę uznano za zasadną. PPIS w Tarnowie wydał decyzję nakazującą usunięcie stwierdzonych nieprawidłowości wskutek czego uzyskano poprawę stanu sanitarno-technicznego sanitariatu.

Cmentarze

Na terenie miasta funkcjonują 3 cmentarze parafialne oraz 4 cmentarze komunalne, przeprowadzono 3 kontrole sanitarne nie stwierdzając uchybień w utrzymaniu bieżącego porządku i czystości.

W 2019 r. wydano 58 decyzji w sprawie ekshumacji zwłok/szczątków, 27 postanowienia dotyczące sprowadzenia zwłok do kraju oraz 2 decyzje zezwalające na wywóz zwłok/szczątków poza granice Rzeczypospolitej Polski.

Nadzorowano 65 ekshumacji zwłok i szczątków na cmentarzach, kontrolą objęto 13 karawanów do przewozu zwłok w trakcie prowadzonych czynności ekshumacyjnych. Wszystkie nadzorowane ekshumacje odbywały się zgodnie z wymogami rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie postępowania ze zwłokami i szczątkami ludzkimi

Środki transportu publicznego

W 2019 r. skontrolowano 34 środki transportu publicznego w tym: 8 autobusów komunikacji lokalnej, 9 ambulansów do przewozu chorych, 4 samochody do przewozu odpadów niebezpiecznych, 13 karawanów pogrzebowych w trakcie prowadzonych czynności ekshumacyjnych. Nie wnoszono uwag do stanu sanitarno-technicznego kontrolowanych środków transportu.

Inne obiekty użyteczności publicznej

Kategoria obiektu	Liczba obiektów w ewidencji	Liczba obiektów skontrolowanych	Liczba obiektów, w których stwierdzono nieprawidłowości
Targowiska	9	9	0
Obiekty sportowe	14	1	0
Pralnie szpitalne	1	1	0
Pralnie pozaszpitalne	2	2	0
Kina, domy kultury	10	5	0
Firmy transportowe	3	2	0
Zakłady pogrzebowe	5	0	0
Ujęcia powierzchniowe	1	1	0
Razem	45	21	0

W roku sprawozdawczym przeprowadzono 21 kontroli sanitarnych Wszystkie wymienione obiekty funkcjonują w odpowiednich warunkach sanitarno-higienicznych.

Wnioski

W 2019 r. stan sanitarno-porządkowy i sanitarno-techniczny nadzorowanych obiektów nie pogorszył się w stosunku do roku poprzedniego.

Właściciele zakładów fryzjerskich, kosmetycznych, tatuażu i odnowy biologicznej stosują większy reżim sanitarny przy świadczeniu usług. Corocznie przybywa nowych zakładów z uwagi na rosnące zainteresowanie usługami z zakresu upiększania ciała i poprawy kondycji fizycznej. Oceniając stan sanitarno-higieniczny przedmiotowych obiektów stwierdza się, że spełniają one podstawowe wymogi sanitarne. Sprawowanie nadzoru w tej grupie utrudnia brak szczegółowych przepisów wykonawczych.

W obiektach hotelarskich zauważalna jest dbałość o wysoki standard świadczonych usług spowodowana coraz większą konkurencją na rynku oraz rosnącymi wymaganiami klientów.

Obserwuje się wzrost placówek dziennego pobytu dla seniorów oraz osób z zaburzeniami psychicznymi, są to placówki o wysokim standardzie zapewniające aktywizację uczestników, opiekę oraz pomoc psychologa.

W obiektach sportowych pozostających w nadzorze Inspekcji Sanitarnej wszelkie remonty wykonywane są stopniowo z własnych środków oraz dotacji unijnych. Coraz częściej w planie budżetu miasta zabezpieczane są środki finansowe na remonty i modernizacje ww. obiektów.

Rozdział V

DZIAŁALNOŚĆ PRZECIWEPIDEMICZNA

1. Ocena podmiotów wykonujących działalność leczniczą
2. Sytuacja epidemiologiczna chorób zakaźnych
3. Szczepienia ochronne

1. Ocena podmiotów wykonujących działalność leczniczą na terenie Miasta Tarnów

W 2019 roku na terenie Miasta Tarnów znajdowało się **492** placówki nadzorowane przez Inspekcję Sanitarną:

- **podmioty lecznicze wykonujące stacjonarne i całodobowe świadczenia zdrowotne – 2 szpitale:**
 - Szpital Wojewódzki im. św. Łukasza w Tarnowie
 - Specjalistyczny Szpital im. E. Szczeklika w Tarnowie
- **1 Szpital Jednodniowy**
- **1 zakład pielęgnacyjno-opiekuńczy**
- **2 zakłady opiekuńczo-lecznicze**
- **podmioty lecznicze wykonujące ambulatoryjne świadczenia zdrowotne:**
 - przychodnie, ośrodki zdrowia, poradnie, ambulatoria – **97**
 - zakłady rehabilitacji leczniczej – **9**
 - zespoły wyjazdowe pogotowia - **3**
 - inne – **15** (12 punktów pobrań, 2 RCKiK, 1 chirurgia jednego dnia)
- **praktyki zawodowe:**
 - niezabiegowe praktyki lekarskie – **116**
 - zabiegowe praktyki lekarskie – **128**
 - praktyki lekarzy dentyków – **98**
 - praktyki pielęgniarek i położnych – **19**
 - pozostałe - **1**

W 2019r. do placówek lecznictwa działających na terenie miasta Tarnowa wydano: 12 decyzji merytorycznych:

- 4 na poprawę stanu sanitarno-technicznego oraz zapewnienie wymaganego wyposażenia (1 do szpitala, 1 do poradni przyszpitalnej)
- 3 zmieniające termin (1 do szpitala, 2 do przychodni)
- 5 wygaszających (do prywatnych praktyk)

W dalszym ciągu obowiązuje 1 decyzja z lat ubiegłych (2018r) do szpitala.

Podmioty lecznicze wykonujące stacjonarne i całodobowe świadczenia zdrowotne (lecznictwo zamknięte)

W ramach zamkniętej opieki zdrowotnej nadzorowano:

- 2 szpitale publiczne wraz z poradniami przyszpitalnymi.

W ciągu roku przeprowadzono 67 kontroli w oddziałach i w poradniach przyszpitalnych.

W 2019r w całości wykonano 2 decyzje z lat ubiegłych (z 2017 i 2018r) wydano 3 decyzje dotyczące między innymi uzupełnienia wymaganego wyposażenia, poprawy stanu sanitarno-technicznego i funkcjonalności w oddziałach i poradniach z czego dwie decyzje zrealizowano w roku sprawozdawczym.

Aktualnie obowiązują 2 decyzje wydane do szpitali i poradni przyszpitalnych:

- z 2018r do oddziałów i komórek organizacyjnych Szpitala w zakresie dostosowania do wymagań jakim powinny odpowiadać pomieszczenia i urządzenia podmiotu wykonującego działalność leczniczą
- z 2019r. do poradni w zakresie poprawy stanu sanitarno-technicznego pomieszczeń .

Sposób sterylizacji narzędzi medycznych, materiału opatrunkowego i bielizny operacyjnej nie budził zastrzeżeń. Nie kwestionowano gospodarki odpadami medycznymi i socjalno-bytowymi.

- 1 zakład pielęgnacyjno-opiekuńczy, w którym przeprowadzono 2 kontrole - nie wnoszono uwag,
- 2 zakłady opiekuńczo-lecznicze – 2 kontrole bez uwag,
- 1 szpital jednodniowy - 1 kontrola bez uwag.

W zakładzie pielęgnacyjno-opiekuńczym, zakładach opiekuńczo-leczniczych i w szpitalu jednodniowym, gdzie przeprowadzono 5 kontroli, uwag nie wniesiono.

Podmioty lecznicze wykonujące ambulatoryjne świadczenia zdrowotne (lecznictwo otwarte)

W budynkach Miejskich Przychodni Lekarskich działają:

Podstawowa Opieka Zdrowotna
Miejskie Centrum Ginekologiczno-Cytologiczne
Miejskie Centrum Stomatologiczne
Miejskie Centrum Analityczne
Praktyki Pielęgniarskie

oraz inne jednostki świadczące usługi medyczne (rehabilitacja, prywatne gabinety lekarskie, pracownia rtg, apteki).

W roku sprawozdawczym skontrolowano:

- 94 placówki lecznictwa otwartego (przychodnie, ośrodki zdrowia)
- 8 placówek rehabilitacji leczniczej
- 3 punkty wyjazdowe pogotowia
- 12 punktów pobrań
- 2 Regionalne Centra Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa
- 1 chirurgię jednego dnia

W ciągu roku w w/w obiektach przeprowadzono 120 kontroli (94 w przychodniach + 8 w placówkach rehabilitacyjnych + 12 w punktach pobrań + 2 w RCKiK+ 1 w chirurgii jednego dnia, 3 w punktach wyjazdowych).

Do stanu sanitarno-technicznego i przestrzegania reżimu sanitarnego w w/w placówkach nie wnoszono uwag – za wyjątkiem 2 przychodni gdzie stwierdzono zaniżony stan sanitarno-techniczny wyposażenia oraz nieprzestrzeganie reżimu sanitarnego w zakresie procedur higieny rąk.

W całości wykonano 1 decyzję z 2018r dotyczącą poprawy stanu sanitarno-technicznego pomieszczeń jednej z przychodni.

Praktyki zawodowe

W roku sprawozdawczym skontrolowano 202 obiekty- przeprowadzono 183 kontrole lekarskich praktyk, 19 kontroli praktyk pielęgniarskich.

Wydano 1 decyzję wygaszającą ze względu na likwidację gabinetu.

Kontrole praktyk zawodowych, prowadzone w zakresie oceny stanu sanitarno-technicznego obiektów, przestrzegania reżimu sanitarnego wg obowiązujących procedur oraz oceny dokumentacji kontroli wewnętrznych – nie budziły zastrzeżeń.

Placówki leczenia otwartego oraz praktyki zawodowe, w których używa się sprzętu wielokrotnego użycia, posiadają autoklawy lub mają podpisaną umowy na sterylizację w Centralnych Sterylizatorniach Szpitali.

Wszędzie prowadzone jest selekcjonowanie odpadów. Odbiór i wywóz odpadów medycznych zapewniają wyspecjalizowane firmy.

Obiekty leczenia otwartego korzystają z usług zewnętrznych firm pralniczych.

Najczęściej stwierdzane nieprawidłowości w 2019r. w obiektach służby zdrowia na terenie m. Tarnowa.

Lp.	Typ obiektu	Liczba kontroli	Liczba kontroli z nieprawidłowościami
1.	szpitale + poradnie	67	szpitale- 6 (zaniżony stan sanitarno-techniczny: wyposażenia pomieszczeń oraz węzłów sanitarnych dla pacjentów w oddziałach, nieprzestrzeganie lub brak procedur) poradnie- 1 (zaniżony stan sanitarno-techniczny pomieszczeń i wyposażenia, nieprzestrzeganie reżimu sanitarnego w zakresie postępowania z narzędziami)
2.	przychodnie/ośrodki zdrowia	94	2- zaniżony stan sanitarno-techniczny: wyposażenia, nieprzestrzeganie reżimu sanitarnego w zakresie procedur higieny rąk
3.	zespoły wyjazdowe PSPR	3	bez uwag
4.	rehabilitacja	8	bez uwag
5.	inne – (punkty pobrań,RCKiK, chirurgia jednego dnia oraz pozostała działalność)	15	bez uwag
6.	zakład pielęgnacyjno-opiekuńczy i zakłady opiekuńczo-lecznicze	4	bez uwag
7.	praktyki zawodowe lekarskie	183	bez uwag
8.	praktyki zawodowe pielęgniarskie	19	bez uwag
9.	szpital jednodniowy	1	bez uwag

2. Sytuacja Epidemiologiczna chorób zakaźnych i zatruć.

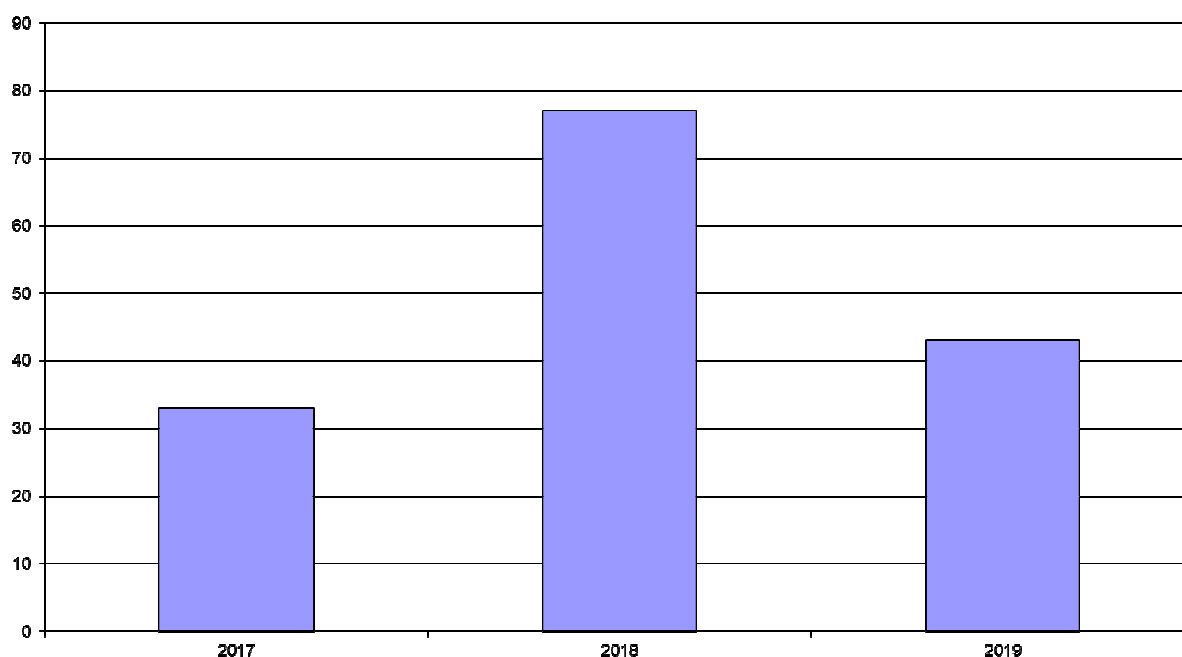
W 2019 r z terenu m. Tarnowa zgłoszono 1507 (w 2018 r. 982) przypadków zachorowań i podejrzeń na choroby zakaźne i zatrucia, 538 hospitalizowano.

Wzrost zachorowań zarejestrowano w następującej grupie chorób: inne zakażenia jelitowe, krztusiec, borelioza, ospa wietrzna, róża, zakażenia HIV, neuroinfekcje, wirusowe zapalenie wątroby typu C, grypa, choroba pneumokokowa, wirusowe zapalenie wątroby typu A i B, styczeń i narażenie na wściekliznę. Spadek zachorowań wystąpił w następujących chorobach: Salmonelloza, mikobakterioza, szkarlatyna.

W bieżącym roku nastąpił spadek zachorowań na Salmonellozę zarejestrowano 43 zachorowania (w 2018r.-77 przyp.) 22 przypadki hospitalizowano.

Ponadto zgłoszono 359 przypadków biegunek i zapaleń żołądkowo-jelitowych o prawdopodobnie zakaźnym pochodzeniu. Wśród zakażeń bakteryjnych zarejestrowano 15 przypadków zakażeń wywołanych przez bakterie *Campylobacter jejuni*, 57 przypadków bakteryjnego zatrucia pokarmowego wywołały bakterie *Clostridium difficile*, 5 przypadków wywołały bakterie E. coli, 17 przypadków wywołały inne określone i nieokreślone bakterie. Wśród wirusowych zakażeń jelitowych 198 wywołanych było przez rotawirusy, 97 przez noro i adenowirusy, 41 przez wirusy nieokreślone. Zakażenia jelitowe i zatrucia pokarmowe występowały w pojedynczych i zbiorowych ogniskach.

Salmonellozy – zatrucia pokarmowe



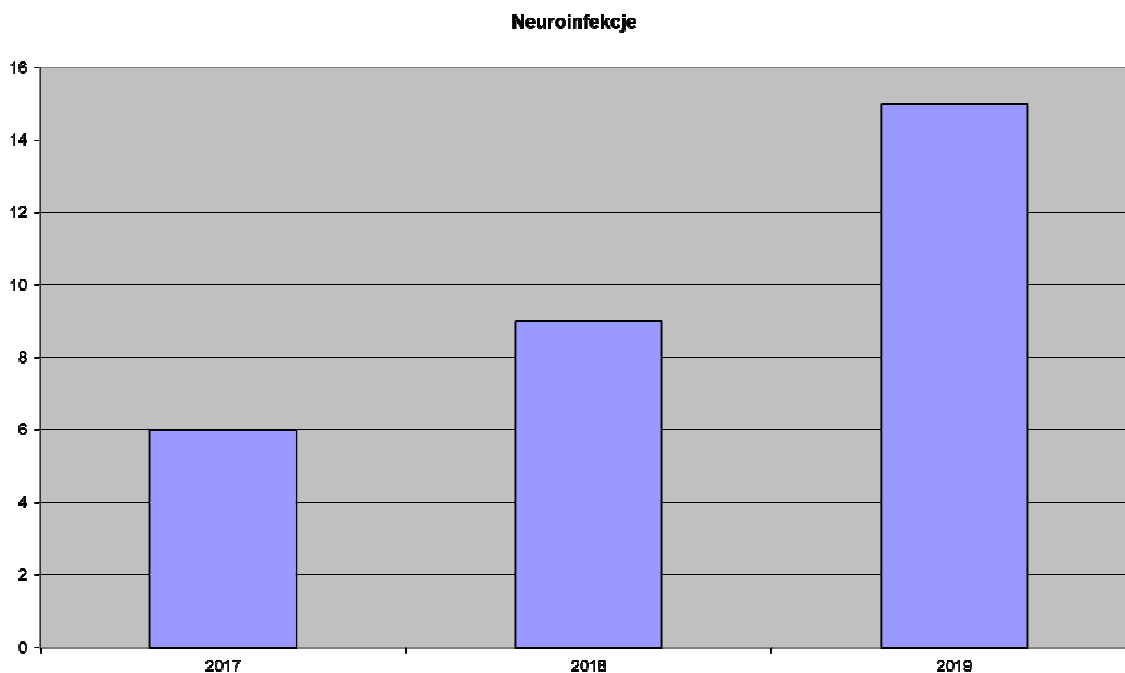
W roku sprawozdawczym zarejestrowano na terenie Tarnowa 11 zbiorowych ognisk szpitalnych (pokarmowych), w których zachorowało 91 osób hospitalizowanych. Czynniki etiologicznymi ognisk były: norowirusy, clostridium difficile.

W ogniskach szpitalnych nie udało się ustalić źródeł zakażenia, czynniki określono na podstawie badań mikrobiologicznych prób kału i krwi od chorych. Nie ustalono powiązań między zachorowaniami a spożywaną żywnością. W ogniskach szpitalnych dochodzenia epidemiologiczne prowadzono we współpracy z Zespołem ds. Zakażeń Szpitalnych, doraźnie kontrolowano stan sanitarny oddziałów objętych ogniskami, sprawdzano przestrzeganie reżimu sanitarnego, stosowanie obowiązujących w szpitalach procedur oraz realizacji wydawanych zaleceń zmierzających do wygaszenia ognisk.

W zakresie nadzoru nad zakażeniami szpitalnymi, kontynuowano nawiązaną wcześniej współpracę z Komitetami i Zespołami ds. Zakażeń Szpitalnych w podległych szpitalach. Analizuje się nadsyłane roczne raporty o zakażeniach szpitalnych i drobnoustrojach alarmowych oraz sporządza roczne zestawienie zbiorcze dla całego powiatu.

W roku sprawozdawczym pod nadzorem Stacji znajdowało się 31 tymczasowych nosicieli pałeczek *Salmonella*. We wszystkich środowiskach nosicieli przeprowadzono dochodzenia epidemiologiczne, nosicieli oraz osoby z kontaktu poddawano badaniom kontrolnym.

Zarejestrowano 15 zachorowań na neuroinfekcje (w 2018 r. –9). Były to zapalenia opon o etiologii wirusowej.

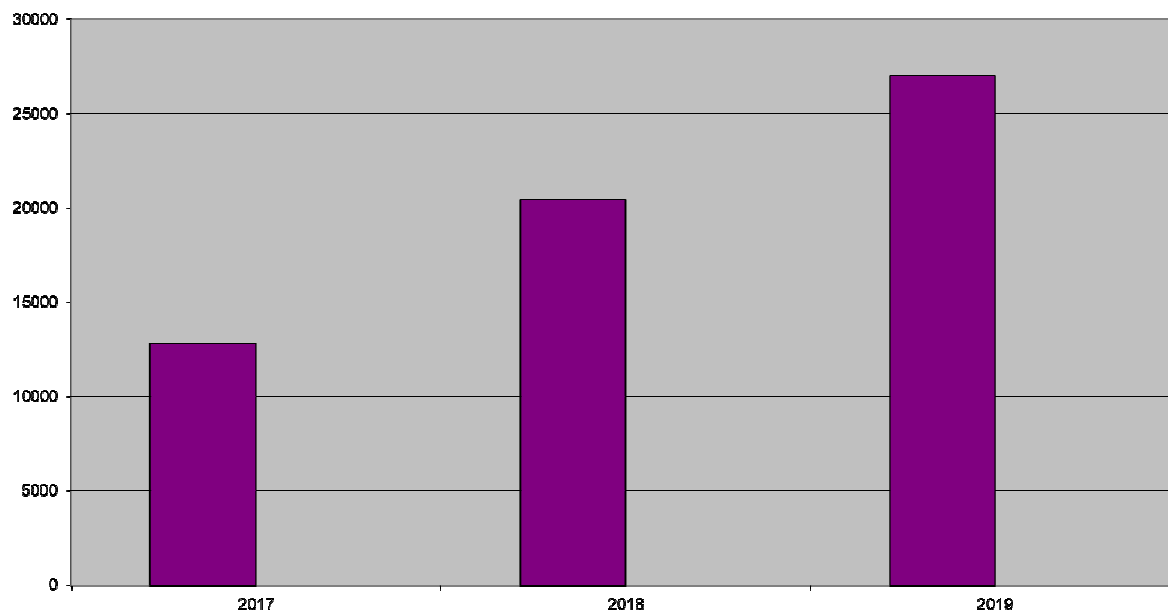


Liczba zgłoszonych zachorowań na różę była wyższa niż w roku ubiegłym 14 przypadków zachorowań (11 - w 2018 r.) – 3 hospitalizowano.

Wzrosła liczba zachorowań na wszczepienne WZW. Zarejestrowano 4 przypadki wszczepiennej żółtaczki typu B i C oraz 1 zachorowanie na WZW typu A. W środowiskach osób chorych przeprowadzono dochodzenia epidemiologiczne. Ozdrowieńców po WZW C poinformowano o możliwości zaszczepienia p/WZW B, zgodnie z obowiązującym Programem Szczepień Ochronnych.

W roku sprawozdawczym liczba wszystkich zgłoszonych przez lekarzy zachorowań na grypę wyniosła 26983 (w 2018 r. - 20407), przypadki traktowano, jako podejrzenia, albowiem wg definicji chorób zakaźnych przyjętych w UE, zachorowanie na grypę powinno być potwierdzone laboratoryjnie lub powiązane epidemiologicznie z innym potwierdzonym przypadkiem. Potwierdzonych laboratoryjnie przypadków grypy było 15 (dot. osób dorosłych, hospitalizowanych).

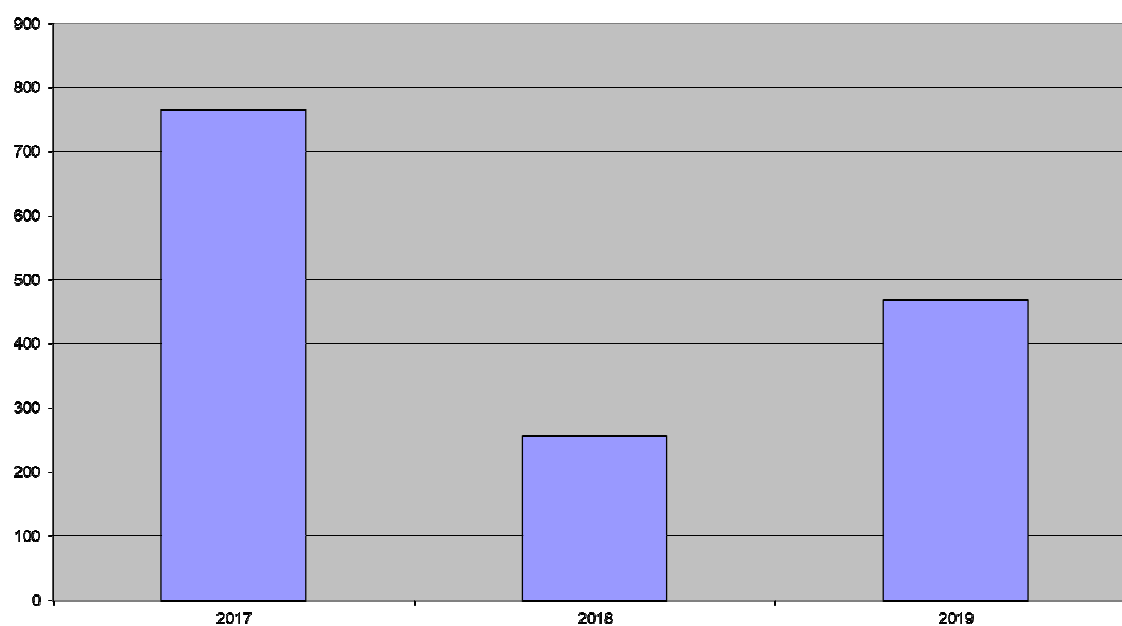
Grypa



Wzrosła liczba zachorowań na boreliozę w stosunku do roku ubiegłego. Zgłoszono 79 przypadków zachorowań (w 2018 r - 65). Większość chorych podaje w wywiadach epidemiologicznych, że przed zachorowaniem byli ukąszeni przez kleszcza. Chorzy i ozdrowieńcy byli lub są nadal pod nadzorem Poradni Specjalistycznych.

Zanotowano wzrost zachorowań na ospę wietrzną i różyczkę. Odnotowano 468 (w 2018 r - 256) przypadki ospy i 2 zachorowania na różyczkę (w 2018 r. – 1). Chorowały głównie dzieci w wieku przedszkolnym i szkolnym. Najwięcej zachorowań odnotowano w I i IV kwartale. Hospitalizowano 13 osób. Na tym samym poziomie występują zachorowania na świnkę – 3 przypadki (w 2018 r. – 3). Odnotowano spadek zachorowań na płonicę zarejestrowano 66 przypadków zachorowań (w 2018 r. – 79).

Ospa wietrzna

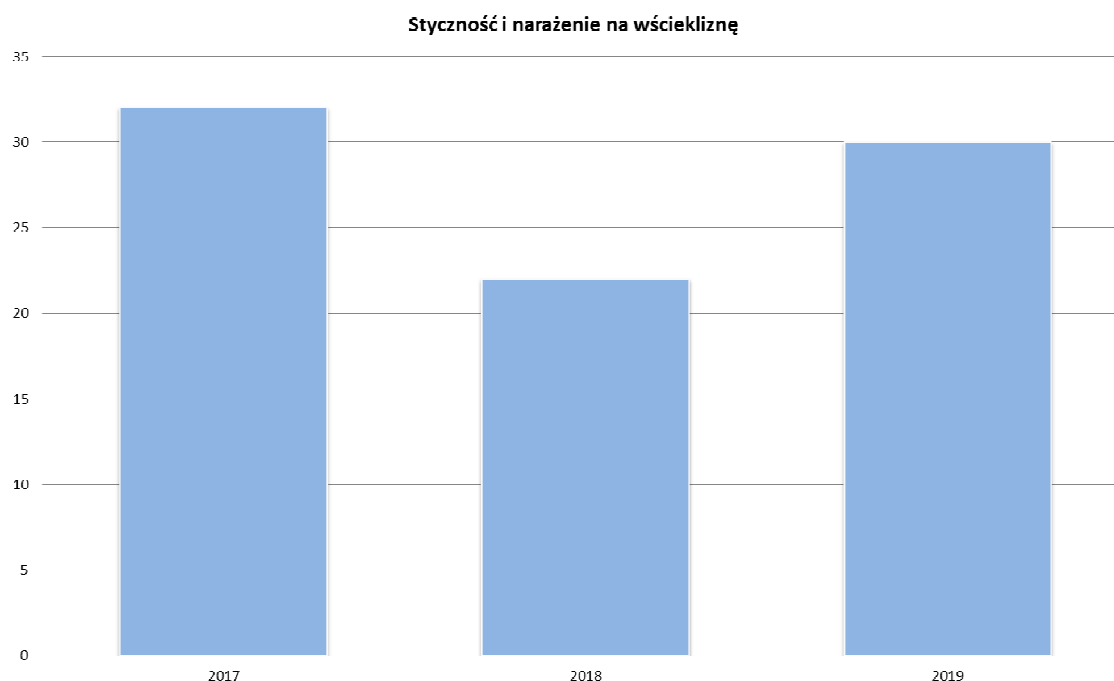


Wśród innych chorób wieku dziecięcego, w stosunku do roku ubiegłego notowano wzrost zachorowań na krztusiec 5 przyp. (w 2018 r. – 3).

W 2019 roku zarejestrowano 1 przypadek choroby meningokokowej u dziecka oraz 5 przypadków choroby pneumokokowej, były to posocznice i zapalenia płuc wywołane przez *Streptococcus pneumoniae*.

W 2019 roku zarejestrowano ogółem 10 nowych nosicieli markerów WZW, w tym 3 nosiciele antygenu HBs i 10 nosicieli przeciwciał HCV. We wszystkich środowiskach nosiciele przeprowadzono dochodzenia epidemiologiczne, osoby z kontaktu przekazywano pod nadzór lekarski, tak jak w przypadkach zachorowań.

Nadal poważny problem stanowią pokąsania, zwłaszcza przez wałęsające się bezpańskie psy i koty. W sumie odnotowano 43 przypadki pokąsań. Do szczepień p/wścieklicznie zakwalifikowano 30 osób zranionych po kontakcie z nieznanym lub dzikim zwierzęciem. W roku sprawozdawczym na terenie miasta nie zarejestrowano ognisk wściekliczny.



Z chorób przenoszonych drogą płciową zarejestrowano 2 przypadki kiły i 1 przypadek rzeżączki i 5 nowo wykrytych zakażeń HIV.

W bieżącym roku zajmowano się również nadzorem nad zachorowaniami na gruźlicę. W 2019 r. zarejestrowano wzrost liczby zachorowań w stosunku do roku ubiegłego. Zgłoszono 7 zachorowań na gruźlicę (w 2018r – 2 przyp.) Pod nadzór lekarzy POZ i Poradni Przeciwgruźliczej i Chorób Płuc kierowano osoby z kontaktu z chorymi.

W ramach programu eliminacji odry i eradykacji polio, szczególną wagę przywiązuje się do nadzoru nad tymi chorobami. W 2019 r. zarejestrowano 2 przypadki zachorowań na odrę u osób dorosłych. Chorych hospitalizowano w Zespole Opieki Zdrowotnej w Dąbrowie Tarnowskiej. U jednego chorego wykonano badanie serologiczne potwierdzające zachorowanie na odrę.

W ramach programu eliminacji odry do placówek Podstawowej Opieki Zdrowotnej na podległym terenie wysyłano raz na kwartał pisma przypominające o niezwłocznym zgłaszaniu przypadków podejrzeń i zachorowań na odrę oraz o konieczności potwierdzania wszystkich przypadków badaniem serologicznym. W roku sprawozdawczym nie zgłaszano przypadków ostrych porażek wiotkich. Na bieżąco prowadzono analizę hospitalizacji dzieci w oddziałach dziecięcym i obserwacyjno-zakaźnym. Nie rejestrowano zachorowań na poliomyelitis.

Załączona tabela przedstawia wykaz chorób zakaźnych i zatruc zarejestrowanych ogółem w tym w Tarnowie w latach: 2017, 2018 i 2019.

**Wykaz zachorowań na choroby zakaźne i zatrucia
zarejestrowane na terenie całego Powiatu Tarnowskiego w tym m. Tarnowa
w latach 2017, 2018, 2019**

Jednostki chorobowe	Zachorowania w latach:					
	2017		2018		2019	
	ogółem	m.Tarnów	ogółem	og. powiat:	ogółem	m.Tarnów
Salmonellozy – zatrucia pokarmowe	94	33	189	77	101	43
Salmonellozy – zakażenia pozajelitowe	2	2	1	1	-	-
Czerwonka	-	-	-	-	-	-
Botulizm	-	-	-	-	-	-
Inne zakażenia jelitowe	1353	544	1344	571	1959	789
Lamblioza (giardioza)	-	-	-	-	-	-
Jersinioza	1	-	2	-	-	-
Leptospiroza	-	-	-	-	-	-
Mikobakterioza	6	4	1	1	1	-
Odra	-	-	-	-	2	2
Tęžec	-	-	-	-	-	-
Krztusiec	20	10	9	3	17	5
Szkarlatyna	177	69	143	79	134	66
Choroba meningokokowa	2	1	1	1	3	1
Róża	35	7	51	11	54	14
Borelioza	257	75	263	65	304	79
Ostre porażenie wiotkie u dzieci do 14-lat	-	-	-	-	-	-
Choroba Crutzfeldta-Jakoba	-	-	-	-	-	-
Styczność i narażenie na wściekliznę	95	32	72	22	90	30
Neuroinfekcje	24	6	33	9	39	15
Ospa wietrzna	1517	765	771	256	1742	468
Różyczka	5	-	4	1	7	2
Wirusowe zapalenie wątroby typu A	3	3	5	-	2	1
Wirusowe zapalenie wątroby typu B	6	3	1	1	3	1
Wirusowe zapalenie wątroby typu C wg. def. z 2005, 2014r.	5	1	4	3	4	3
Wirusowe zapalenie wątroby typu B+C	-	-	-	-	-	-
Wirusowe zapalenie wątroby nieokreślone	-	-	-	-	-	-
Świnka	10	6	10	3	11	3
Nowo wykryte zakażenia HIV	6	3	3	1	9	5
AIDS	-	-	-	-	-	-
Choroba pneumokokowa	5	2	3	1	14	5
Kiła	5	3	4	2	5	2
Rzeżączka	1	-	1	-	1	1
Legionelloza	-	-	1	-	1	-
Chor.wyw.przez <i>Haemophilus influenzae</i>	-	-	-	-	-	-
Grypa	24422	12808	30853	20403	38702	26983
Grypa typu AH1N1	-	-	2	-	37	15
Grypa typu A	8	2	-	-	9	-
Grypa typu B	1	1	14	4	-	-
Gruźlica	30	8	17	2	20	7
Zatrucia grzybami	-	-	-	-	-	-

3. Szczepienia ochronne

W zakresie szczepień ochronnych w 2019 roku wdrażano oraz prowadzono nadzór merytoryczny nad realizacją Programu Szczepień Ochronnych.

Prowadzono:

- kontrole w placówkach wykonujących szczepienia dla oceny realizacji szczepień dzieci i młodzieży oraz osób dorosłych w/g Programu Szczepień Ochronnych ze szczególnym uwzględnieniem zgłaszania niepożądanych odczynów poszczepiennych,
- kontrole prawidłowej gospodarki szczepionkami i nadzór nad właściwym wykorzystaniem preparatów szczepionkowych (zwłaszcza wielodawkowych),
- nadzór nad dystrybucją szczepionek poprzez prowadzenie kontroli warunków przechowywania i transportu szczepionek,
- nadzór nad prawidłowym zgłaszaniem Niepożądanych Odczynów Poszczepiennych,
- analizowano wykonawstwo szczepień porównując ilość zaszczepionych dzieci pomiędzy poszczególnymi podmiotami wykonującymi działalność leczniczą i średnią z woj. małopolskiego.

Z analizy tej wynika, że stan uodpornienia dzieci i młodzieży przeciwko chorobom, na które mają zagwarantowane preparaty szczepionkowe przez Ministra Zdrowia w ramach Programu Szczepień Ochronnych kształtuje się na poziomie 67,5% - 100%, za wyjątkiem rocznika 2019 gdzie uodpornienie kształtuje się na poziomie od 48,6% do 85,9%- związane to jest z tym, że dzieci urodzone w drugiej połowie roku nie ukończyły podstawowego cyklu lub nie rozpoczęły szczepień.

Od 2015r. obserwuje się wzrost liczby rodziców uchylających się od obowiązku szczepień ochronnych swoich dzieci. Na dzień 31.12.2019r na terenie miasta Tarnowa jest **99** rodziców, którzy nie wykonali szczepień ochronnych w stosunku do 59 dzieci.

Łącznie w mieście Tarnowie Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Tarnowie wydał 4 tytuły wykonawcze, które zostały przesłane do Wojewody Małopolskiego z wnioskiem o wszczęciu postępowania egzekucyjnego.

Pozostali rodzice otrzymali pisma zachęcające do podjęcia szczepień ochronnych. Udzielane są na bieżąco odpowiedzi na informacje publiczne, oraz zachęca się świadczeniodawców i rodziców do korzystania z portali społecznościowych promujących szczepienia ochronne. W przypadku dalszej odmowy szczepień informuje się rodziców o podjęciu postępowania administracyjnego.

Wnioski

W celu ciągłej poprawy stanu uodpornienia należy nawiązać:

- współpracę z Oddziałami Noworodkowymi i świadczeniodawcami wykonującymi szczepienia ochronne oraz jednostkami nadrzędnymi tj. Wojewódzką Stacją Sanitarno-Epidemiologiczną, Państwowym Zakładem Higieny,
- propagować szczepienia ochronne w szerokim zakresie w celu zmniejszenia liczby rodziców uchylających się od szczepień swoich dzieci,
- wzmocnić nadzór świadczeniodawców i Inspekcji Sanitarnej nad przechowywaniem i transportem szczepionek w celu zachowania prawidłowego łańcucha chłodniczego.

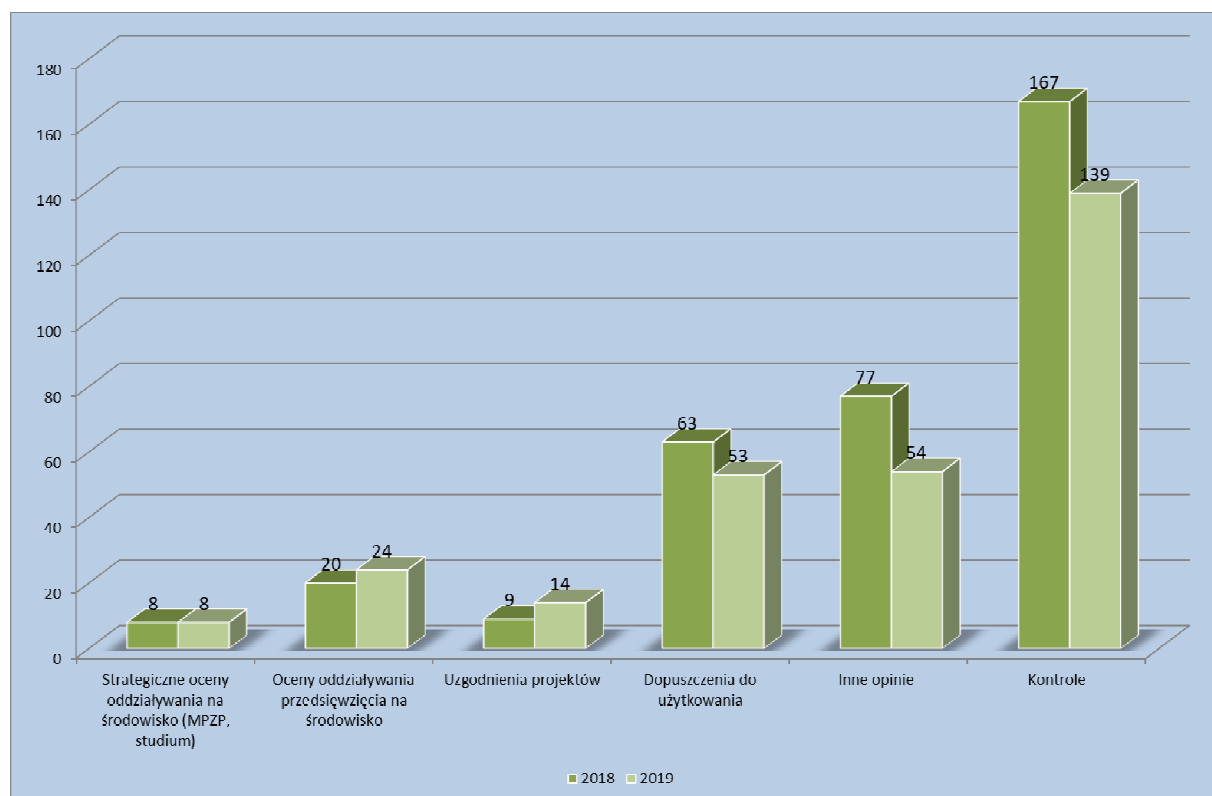
Rozdział VI.

DZIAŁALNOŚĆ ZAPOBIEGAWCZEGO NADZORU SANITARNEGO

Państwowa Inspekcja Sanitarna sprawowała zapobiegawczy nadzór sanitarny, którego celem jest zapewnienie właściwego stanu sanitarno - zdrowotnego w realizowanych obiektach takich jak m.in.: zakłady opieki zdrowotnej, obiekty żywnościowo-żywnościowe, zakłady pracy, obiekty komunalne, a także zagwarantowanie, aby projektowane obiekty nie powodowały zagrożenia i uciążliwości dla ludzi zamieszkałych i przebywających w ich sąsiedztwie.

Ważnym elementem było opiniowanie przedsięwzięć na etapie oceny oddziaływania na środowisko.

W działalności Zapobiegawczego Nadzoru Sanitarnego w 2019r. przeprowadzono 139 kontroli obiektów i wydano 153 opinie. Działalność Sekcji ZNS na terenie miasta Tarnowa w 2019r. w odniesieniu do 2018r. przedstawiona została na poniższym wykresie.



Rozdział VII

OŚWIATA ZDROWOTNA I PROMOCJA ZDROWIA

W obszarze edukacji zdrowotnej i promocji zdrowia, profilaktyki chorób prowadzono interwencje programowe i kampanie społeczne. Tematyka, adresaci, zakres działań wynikały ze strategii ogólnokrajowych, sytuacji epidemiologicznej, potrzeb społeczeństwa.

I PROGRAMY ZDROWOTNE

1. „Trzymaj Formę!”

Ogólnopolski Program Edukacyjny „Trzymaj Formę!” współorganizowany jest przez Główny Inspektorat Sanitarny oraz Polską Federację Producentów Żywności Związek Pracodawców w ramach realizacji strategii WHO dotyczącej diety, aktywności fizycznej i zdrowia. Jego celem jest: edukowanie uczniów w zakresie znaczenia zbilansowanej diety i aktywności fizycznej dla organizmu człowieka; kształtowanie postaw i zachowań związanych z prawidłowym żywieniem i aktywnością fizyczną; dostarczenie wiedzy o informacjach zawartych na opakowaniach produktów spożywczych i umiejętności korzystania z nich.

W roku szkolnym 2018/2019 w XIII edycji programu uczestniczyło 6 szkół podstawowych – 609 uczniów klas V –VIII, 2 gimnazja –242 uczniów klas III oraz 199 rodziców. Integralną jego częścią był ogólnopolski konkurs wiedzy o zdrowym stylu życia „Trzymaj Formę!”, przeprowadzany on-line za pośrednictwem Internetowego Systemu Konkursowego. Do etapu I – szkolnego – przystąpiła 1 szkoła (2 uczniów).

Projekty, które powstały w ramach programu łączyły aktywność uczniów, zaangażowanie otoczenia szkoły i społeczności lokalnej z wykorzystaniem najnowszej dostępnej wiedzy

2. Program Ograniczania Zdrowotnych Następstw Palenia Tytoniu w Polsce w 2019 roku obejmował:

a) Edukację antytytoniową dzieci i młodzieży; kształtowanie postaw i zachowań sprzyjających beztymonowemu stylowi życia.

Ochrona dzieci przed biernym paleniem, profilaktyka palenia papierosów – to główne cele antytytoniowej edukacji zdrowotnej prowadzonej w programach:

- „Czyste powietrze wokół nas” – w 16 przedszkolach z udziałem 859 dzieci w wieku 5-6 lat i 450 rodziców;
- „Nie pal przy mnie, proszę” – w 8 szkołach z udziałem 358 uczniów klas I-III i 163 rodziców;
- „Znajdź właściwe rozwiązanie”- w 3 szkołach podstawowych z udziałem 597 uczniów w tym 371 uczniów klas IV-VIII i 226 uczniów klasy III gimnazjum oraz z udziałem ogółem 51 rodziców.
- „Bieg po zdrowie” – program dla uczniów klas IV szkół podstawowych, rodziców i opiekunów – w roku szkolnym 2018/2019 uczestniczyło 342 uczniów klas IV z 5 szkół wraz z 222 rodzicami.

b) Kampanie informacyjno-edukacyjne:

- Światowy Dzień bez Tytoniu – 31 maja

Celem ogólnym podejmowanych działań było promowanie zdrowego stylu życia wolnego od nałogu palenia papierosów. W ramach ww. kampanii przy współudziale Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Zespole Szkół Ekonomiczno-Ogrodniczych w Tarnowie wygłoszono prelekcję dla uczniów oraz przeprowadzono badania smokerlyzerem.

W ramach propagowania informacji dotyczącej profilaktyki antytytoniowej rozdystrybuowane zostały materiały informacyjno-edukacyjne w podmiotach leczniczych i w szkołach.

- **Światowy Dzień Rzucania Palenia** – (corocznie trzeci czwartek listopada). Podczas kampanii zwracano uwagę na konsekwencje palenia wyrobów tytoniowych, zachęcano do nierozpoczynania palenia, zerwania z nałogiem.

W ramach zadań realizowanych w trakcie ww. kampanii przy współudziale Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej zorganizowano imprezę edukacyjno-zdrowotną w Centrum Kształcenia Zawodowego i Ustawicznego w Tarnowie. Podczas eventu uruchomiono stoisko informacyjne na którym pracownicy Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Tarnowie wykonali pomiary zawartości tlenku węgla w wydychanym powietrzu na grupie chętnych uczestników, udzielano porad i informacji dotyczących palenia wyrobów tytoniowych. Dodatkowo rozdystrybuowane zostały materiały informacyjno-edukacyjne w szkołach.

- **E-papierosy**

Przesłanie materiałów informacyjnych dla rodziców, dyrektorów i nauczycieli szkół podstawowych i ponadpodstawowych na temat potencjalnych zagrożeń związanych z elektronicznymi papierosami

c) Monitorowanie sytuacji w zakresie realizacji ustawy o ochronie zdrowia przed następstwami używania tytoniu i wyrobów tytoniowych (t.j Dz.U. 2019 poz. 2182)

Prowadzono kontrole przestrzegania zakazu palenia wyrobów tytoniowych, zakazu używania papierosów elektronicznych w strefach wolnych od dymu tytoniowego, pary z papierosów elektronicznych. Nie stwierdzono przypadków łamania przepisów.

3. „Profilaktyczny program w zakresie przeciwdziałania uzależnieniu od alkoholu, tytoniu i innych środków psychoaktywnych” – Projekt KIK/68 współfinansowany ze środków Szwajcarsko-Polskiego Programu Współpracy.

Elementy programu:

- Kampania „**Nie pozwól odlecieć swojemu szczęściu**”, skierowana do kobiet w wieku prokreacyjnym, ciężarnych oraz ich rodzin i bliskich. Przedsięwzięcie miało na celu promocję zdrowego, wolnego od nałogów stylu życia.
- Program edukacyjny „**ARS, czyli jak dbać o miłość?**” – dotyczący profilaktyki używania substancji psychoaktywnych (alkohol, tytoń, narkotyki, dopalacze). Główne przesłanie programu: dbanie o życie i zdrowie jest dbaniem o miłość – polega na rezygnacji z zachowań szkodzących zdrowiu i zastąpieniu ich konstruktywnym stylem życia.

W roku szkolnym 2018/2019 w programie udział wzięło 278 uczniów z 5 szkół ponadgimnazjalnych. W szkołach realizujących program ogłoszono III edycję konkursu na projekt edukacyjny „Szkoła wolna od używek”. W konkursie wzięły udział 2 szkoły. Jedna z nich doszła do etapu ogólnopolskiego

4. Krajowy Program Zwalczania AIDS i Zapobiegania Zakażeniom HIV

Celem programu było ograniczenie rozprzestrzeniania się zakażeń HIV poprzez wzrost poziomu wiedzy na temat HIV i AIDS, zmniejszenie poziomu zachowań ryzykownych, zwiększenie świadomości dotyczącej testów na HIV.

Działania informacyjno-edukacyjne kierowano do ogółu społeczeństwa, ze szczególnym uwzględnieniem osób podejmujących ryzykowne zachowania.

- Złożona została wszystkim szkołom ponadgimnazjalnym propozycja realizacji programu w oparciu o materiały Krajowego Centrum ds. AIDS. Udział w programie

zadeklarowały 2 szkoły. Rozdysponowane zostały broszury „HIV?! AIDS?! O co kaman?“, „Druga strona wakacji“, „Mini rozmówki rodzinne” oraz e-książkę „Zapobieganie HIV/AIDS i chorobom przenoszonym drogą płciową”

II POZOSTAŁE KAMPANIE, AKCJE INFORMACYJNO-EDUKACYJNE

1. Profilaktyka używania nowych środków psychoaktywnych

W obszarze profilaktyki stosowania nowych substancji psychoaktywnych przeprowadzono szkolenie w PSSE w Tarnowie informacyjno-edukacyjne z udziałem przedstawicieli Komendy Miejskiej Policji, Powiatowej Stacji Pogotowia Ratunkowego oraz Straży Miejskiej w Tarnowie. Szkolenie było adresowane do nauczycieli i pedagogów pracujących z młodzieżą. Celem było uświadamianie jakim zagrożeniem dla zdrowia jest używanie środków zastępczych oraz zminimalizowanie ryzykownych zachowań prowadzących do ich używania.

2. Światowy Dzień Zdrowia (7 kwietnia)

Materiały dotyczące profilaktyki zdrowotnej przesłane zostały do podmiotów leczniczych, placówek oświatowo-wychowawczych, jednostek samorządowych oraz mediów (około 200 odbiorców).

W ramach obchodów Światowego Dnia Zdrowia zorganizowano szkolenie pod hasłem: „Odżywianie dzieci i młodzieży, aktywność fizyczna oraz ich wpływ na zdrowie” na której wygłoszono prelekcję na temat: „Podstawowych wymagań higieniczno-sanitarnych w szkołach”. Ponadto wygłoszono referaty przez dietetyka i psychologa dotyczące zasad zdrowego żywienia oraz nieprawidłowych nawyków żywieniowych dzieci i młodzieży z także na temat zaburzeń stanu zdrowia spowodowanych nieprawidłowym odżywianiem jak nadwaga, anoreksja czy bulimia.

3. Projekt „Edukacja pracowników wybranych zawodów zwiększonego ryzyka transmisji zakażeń krwiopochodnych i ogółu społeczeństwa w zakresie prewencji HCV – w ramach projektu KIK-35

Cel kampanii to propagowanie informacji o sposobach zapobiegania zakażeniom HCV oraz promowanie Projektu. Podczas realizacji bieżących zadań ustawowych Państwowej Inspekcji Sanitarnej z zakresu zdrowia publicznego przekazywano materiały informacyjne i edukacyjne, plany higieny dla salonów fryzjerskich, kosmetycznych oraz studiów tatuażu.

4. Patent na bezpieczne wakacje

Akcję prowadzono w środowiskach lokalnych, w miejscach wypoczynku dzieci i młodzieży. Polegała na informowaniu, dystrybuowaniu materiałów, ze wskazówkami dla osób udających się na wypoczynek, przypominających uczestnikom różnych form wypoczynku, rodzicom i opiekunom o zasadach bezpieczeństwa podczas wakacji, zwracających uwagę na zagrożenia związane z używaniem substancji psychoaktywnych, w tym tzw. „dopalaczy”.

5. Profilaktyka i zwalczanie pedikulozy (wszawicy)

Podjęta została akcja informacyjna na temat: czym jest wszawica?, jak zapobiegać?, jak leczyć?, zadania szkoły w walce z wszawicą. Adresowano ją do rodziców i opiekunów dzieci, pielęgniarek i higienistek szkolnych, dyrektorów przedszkoli, szkół, opiekunów, wychowawców.

Formy realizacji: informacje i porady indywidualne; przekazywanie ulotek, broszur oraz plakatów.

6. Europejski Dzień Wiedzy o Antybiotykach - 18 listopada

Coroczna inicjatywa Narodowego Instytutu Leków służąca promowaniu wiedzy na temat odpowiedzialnego stosowania antybiotyków, zwiększeniu świadomości jakim zagrożeniem dla zdrowia publicznego jest oporność na antybiotyki.

W materiałach rozdysponowanych, które były adresowane do lekarzy, pacjentów, populacji ogólnej podejmowana była tematyka racjonalnego stosowania antybiotyków, niebezpieczeństwa samoleczenia antybiotykami.

7. „Stop pneumokokom”

Na rzecz realizacji akcji rozpowszechniono materiały edukacyjne wśród podmiotów leczniczych

8. „Badam się mam pewność”- kampania profilaktyki onkologicznej.

Dzięki plakatom oraz ulotkom rozdysponowanym do podmiotów leczniczych pacjenci dowiedzieli się, jakie badania profilaktyczne im przysługują oraz jak zminimalizować ryzyko zachorowania na nowotwory np. jelita grubego, szyjki macicy, czerniaka i inne.

9. Jak ochronić dziecko przed próchnicą

Próchnica zębów należy do najbardziej rozpowszechnionych chorób w populacji dzieci i młodzieży. Dzieci przedszkolne rzadko bywają pacjentami gabinetów stomatologicznych. Aby zmniejszyć zachorowalność na próchnicę, niezbędne są wielotorowe działania w tym edukacja dzieci, dlatego podjęto działania rozdystrybuowania do podmiotów leczniczych, przedszkoli oraz szkół materiałów informacyjno-edukacyjnych.

10. Kampania „Oszczędź dziecku ospy”

Rozdysponowanie do żłobków materiałów edukacyjnych dotyczących szczepieniu przeciw ospie wietrznej

11. „Odra w pytaniach i odpowiedziach”, „Szczepienie przeciw odrze”

Dystrybucja materiałów oświatowo-zdrowotnych do podmiotów leczniczych dotyczących promocji wiedzy o odrze

12. „Szczepienie przeciw ksztuścowi”

Dystrybucja materiałów oświatowo-zdrowotnych do podmiotów leczniczych dotyczących promocji wiedzy o szczepieniu przeciw ksztuścowi

13. Dystrybucja do podmiotów leczniczych materiałów edukacyjnych dotyczących **zatrucia grzybami**

14. Zdrowotne skutki promieniowania UV - dystrybucja materiałów edukacyjnych do placówek oświatowych

Zrealizowano ogółem 14 kampanii, akcji informacyjnych. Podstawową formą działalności była dystrybucja bezpłatnych materiałów informacyjno-edukacyjnych (ulotki, broszury, plakaty) do podmiotów leczniczych, placówek oświatowo-wychowawczych, innych jednostek. Zwiększano dostępność do wiedzy o problemach podejmowanych w kampaniach poprzez:

- promocję stron dedykowanych projektom i kampaniom społecznym ze wszystkimi materiałami informacyjnymi, edukacyjnymi (m.in. spoty, filmy, grafiki), z których można było korzystać,
- przekazanie materiałów informacyjnych w wersji elektronicznej lokalnej prasie, radiu, telewizji internetowej, innym zainteresowanym podmiotom.

Oferty programowe przesłano do przedszkoli, szkół podstawowych, gimnazjów, szkół ponadgimnazjalnych na terenie miasta Tarnowa.

Wśród powodów dla których placówki podjęły się realizacji programów wymieniane są ich zalety polegające na:

- łączeniu przekazywania wiedzy nt. zachowań prozdrowotnych z kształtowaniem odpowiednich umiejętności i postaw,
- możliwości prowadzenia zajęć za pomocą zróżnicowanych metod aktywizujących,
- zaangażowaniu rodziców i opiekunów, co ma korzystny wpływ na efekty programu,
- wyposażeniu w bezpłatne pomoce i materiały informacyjno-edukacyjne.

Rozdział VIII

DZIAŁALNOŚĆ KONTROLNO – REPRESYJNA.

W związku z prowadzoną działalnością ustawową pracownicy Inspekcji Sanitarnej przeprowadzili 2997 kontrole w obiektach zlokalizowanych na terenie miasta Tarnowa

W ramach działań nadzorowych pobrano do badań laboratoryjnych 4159 prób fizyko-chemicznych i mikrobiologicznych wody, żywności, mikrobiologicznego materiału ludzkiego

Działając zgodnie z Kodeksem Postępowania Administracyjnego wydano:

- 405 decyzji merytorycznych,
- 416 decyzji finansowych,
- 4 tytułów wykonawczych,
- 69 postanowienia,
- 153 opinii,
- skontrolowano 69 środki transportu do przewozu żywności oraz 34 transportu publicznego,
- za naruszenie przepisów sanitarnych nałożono 41 mandaty karne na kwotę 4150,- zł.
- w 84 obiektach stwierdzono nieprawidłowości w zakresie stanu sanitarno-higienicznego

W okresie sprawozdawczym wpłynęły do Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego z terenu miasta Tarnowa 61 wnioski stron, w tym 27 anonimowych, z czego 5 przekazano do załatwienia wg kompetencji przez inne organy administracji.

Uznano zasadność 14 skarg.

Skargi dotyczyły głównie:

- zaniedbań higieniczno-zdrowotnych,
- nielegalnej sprzedaży w internecie,
- niewłaściwych warunków sanitarno-higienicznych w obiektach użyteczności publicznej,
- niewłaściwych warunków BHP z zakładzie pracy

Pracownicy PSSE współpracowali z organami Państwowej Inspekcji Sanitarnej na terenie całej Polski, władzami samorządowymi, z Inspekcją Weterynaryjną, Państwową Inspekcją Pracy, Policją, Strażą Miejską, Inspekcją Farmaceutyczną, Inspekcją Handlową, Inspekcją Ochrony Roślin i Nasiennictwa, Inspekcją Jakości Handlowej Artykułów Rolno-

Spożywczych uczestnicząc we wspólnych kontrolach bądź przekazując informacje wg kompetencji.

O stwierdzonych nieprawidłowościach w ramach prowadzonego nadzoru dot. bezpieczeństwa sanitarno-epidemiologicznego Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Tarnowie informował osoby bezpośrednio zainteresowane, dyrekcje jednostek organizacyjnych, władze samorządowe.

Tarnów, 26 marca 2020 r.

Na podstawie dokumentacji
podstawowej opracowała:

mgr Danuta Litwin
Zastępca Państwowego Powiatowego
Inspektora Sanitarnego w Tarnowie