Kontrolę wewnętrzną skuteczności procesu dezynfekcji w komorze przeprowadza rutynowo osoba odpowiedzialna za prowadzenie procesu. Stosowane są sprawdziany w postaci samoprzylepnych taśm wskaźnikowych.

Centralna Sterylizatornia

Po zakończonym w 2006 roku remoncie i modernizacji Centralna Sterylizatornia PSZOZ w Inowrocławiu posiada wyodrębnione strefy: brudną, czystą i sterylną:

- W strefie brudnej następuje przyjęcie, oczyszczenie brudnego sprzętu, dezynfekcja manualna sprzętu (w przypadkach indywidualnych), przygotowywanie sprzętu medycznego do dezynfekcji. W tej strefie odbywa się również mycie sprzętu w myjni ultradźwiękowej oraz dezynfekcja wózków i pojemników transportowych. W strefie brudnej znajduje się także magazyn detergentów i środków dezynfekcyjnych.
- Pomiędzy strefą brudną, a czystą zainstalowano przelotowe myjnie – dezynfektory.
- W strefie czystej wykonywane są czynności takie jak: sortowanie, przegląd, konserwacja, montaż zestawów, pakowanie, oznakowanie i przygotowywanie do załadunku.
- W strefie sterylnej wykonuje się: rozładunek sterylizatorów, magazynowanie materiałów i materiałów po sterylizacji, pakowanie w opakowania transportowe i wydawanie materiałów. Zlokalizowano w niej również Stację Uzdatniania Wody.

Rozwiązanie przestrzenne zapewnia ruch postępowy od strefy brudnej do sterylnej. Pomiędzy strefą czystą, a sterylną zlokalizowane są dwa sterylizatory o pojemności 8 jednostek sterylizacji, obydwa typu Getinge HS6613ER 2, przelotowe, rok produkcji 2005. Pomiędzy strefami urządzono śluzy umywalkowo –fartuchowe (3 śluzy + śluza materiałowa). Ubikacja dla personelu znajduje się przy śluzie zlokalizowanej pomiędzy strefą czystą, a brudną. Centralna Sterylizatornia posiada połączenie z zespołem operacyjnym oraz łatwy dostęp do innych jednostek organizacyjnych szpitala. Transport materiałów skażonych z Bloku Operacyjnego do sterylizatorni odbywa się wyłącznie windą, łączącą blok operacyjny z myjnią sterylizatorni.
Materiały, jakimi pokryte są ściany, sufit oraz podłoga umożliwiają mycie, dezynfekcję. W celu dodatkowego, wizualnego zróżnicowania każdej strefy, zastosowano zróżnicowanie kolorystyczne podłóg.
Każde pomieszczenie sterylizatroni wyposażono w lampy bakteriobójcze nowej generacji.

Centralna Sterylizatornia posiada również jeden sterylizator na tlenek etylenu typu STERI - VAC4XLVac z 1998 roku. Sterylizator ten jest zlokalizowany w odrębnym pomieszczeniu. Z uwagi na to, że jest to sterylizator jednostronny, rozładunku dokonuje się po uprzednim przygotowaniu pomieszczenia: dezynfekcja powierzchni + naświetlanie lampą bakteriobójczą + przebranie się personelu w czystą odzież ochronną.

Skuteczność procesów sterylizacji w aparatach Getnige kontrolowana jest w systemie kontroli wewnętrznej za pomocą wskaźników biologicznych, chemicznych i fizycznych, właściwych dla tego typu aparatów, polecanych przez producenta. Dodatkowo procesy kontrolowane są komputerowo. Wyniki kontroli są archiwizowane.

Skuteczność pracy sterylizatora gazowego kontrolowana jest przy użyciu prób biologicznych wieloparametrowych COMPLY Plus Strip ATI oraz ATI wieloparametrowego z uwzględnieniem wilgotności względnej. Proces sterylizacji gazowej monitorowany jest również komputerowo. Wydruki komputerowe procesu cyklu wraz ze wskaźnikami oraz etykietą z próby biologicznej są archiwizowane.
W 2007 roku wszystkie posiadane przez PSZOZ w Inowrocławiu urządzenia sterylizacyjne były sprawne pod względem bakteriologicznym.

Opakowania sterylizacyjne stosowane w Centralnej Sterylizatorni PSZOZ w Inowrocławiu: papier medyczny i papiero– folia.

Środki dezynfekcyjne stosowane w Centralnej Sterylizatorni: Spitaderm, Desam OX, Oxapol, Medicarina, Laudamonium, Secusept Pulower + aktywator, Instrudesin FRE, FD, FR, FN 2, Septoclean, Mediclar.

Centralna Sterylizatornia świadczy usługi w zakresie sterylizacji dla zakładów opieki zdrowotnej oraz dla gabinetów prywatnych, zarówno z powiatu inowrocławskiego, jak i z terenu innych powiatów.

2. Sanatoria

Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Inowrocławiu obejmuje nadzorem wszystkie inowrocławskie sanatoria:

- „ Solanki Uzdrowisko Inowrocław" Sp z o.o. ul. Solankowa 77,
- „Modrzew" ul. Wierzbińskiego 50a,
- „ Metalowiec 70" ul. Świętokrzyska 76
- Centrum Rehabilitacyjno – Wczasowe „ Energetyk" Sp z o.o. ul. Wilkońskiego 2
- Kolejowe Sanatorium Uzdrowiskowe im. dr Józefa Krzymińskiego SPZOZ ul. Przy Stawku 12

Stan techniczny i funkcjonalny

W 2007 r. w wyniku decyzji nałożonych przez PPIS w Inowrocławiu oraz inicjatyw własnych dyrekcji zakładów odnotowano poprawę stanu technicznego części hotelowej sanatoriów.

Zaopatrzenie w wodę

Wszystkie sanatoria korzystają z wodociągu publicznego Inowrocław.

Gromadzenie i unieszkodliwianie odpadów ze szczególnym uwzględnieniem odpadów medycznych.

Odpady komunalne składuje się w kontenerach, właściwie usytuowanych na terenie obiektów. Odpady medyczne są przekazywane do magazynu chłodni Szpitala Powiatowego w Inowrocławiu.

Postępowanie z bielizną

Dwa obiekty: Kolejowe Sanatorium Uzdrowiskowe, i „Metalowiec 70" mają własne pralnie, w których zachowany jest reżim prania. Pozostałe sanatoria korzystają z usług pralni zewnętrznych, w których również odbywa się pranie z zachowaniem reżimu sanitarnego.

Procedury przeciwepidemiczne

Placówki opracowały i wdrożyły procedury zapewniające ochronę przed szerzeniem się zakażeń szpitalnych. Procedury są na bieżąco modyfikowane i dostosowywane do potrzeb.

Sanatoria zaopatrują się w jednorazowy sprzęt medyczny i materiały opatrunkowe w aptekach i hurtowniach. Niewielkie ilości sprzętu medycznego wielorazowego użytku znajdujące się w gabinetach są sterylizowane w Centralnej Sterylizatorni PSZOZ w Inowrocławiu.

W 2007 roku używano następujących środków dezynfekcyjnych: Vircon, Laudamonium, Incidin, Secusept Pulver, Aldizol, Lisoformin 3000, Medicarina, Incidur Liqid Spray. Do dezynfekcji skóry używano Skinsept oraz Leko, a do rąk Spitaderm.

Kontrole sanitarne przeprowadzone w 2007 roku nie wykazały nieprawidłowości w stanie zabezpieczeń przeciwepidemicznych stosowanych w tej grupie obiektów, wydano jednak dwie decyzję dotyczące bazy hotelowej, obecnie w trakcie realizacji.

3. Inne zakłady opieki zdrowotnej

Żłobki

Proces sterylizacji w sterylizatorach na suche, gorące powietrze typu SPW 65 oraz SP 40 przeprowadza się w dwóch żłobkach tylko w przypadku, kiedy przebywają w nich dzieci, karmione butelką. Sterylizowane są butelki. Skuteczność procesów sterylizacji kontrolowana jest wskaźnikiem wewnętrznym. W 2007 roku sprawdzono skuteczność procesu sterylizacji w obydwu aparatach testem biologicznym i uzyskano wynik prawidłowy.

Stężone środki do dezynfekcji są przechowywane w oddzielnych pomieszczeniach, w zamkniętych szafkach. W użyciu: Virkon, Medicarina, Javel, Manusan. Do prania pieluch i bielizny stosowany jest proszek o nazwie Clovin II Septon – pioràco- dezynfekcyjny, bez chloru i fosforanów. Lampy bakteriobójcze stosowane na bieżąco – monitorowanie czasu pracy promienników lamp – na bieżąco.
Opracowano i wdrożono procedury przeciwdziałające szerzeniu się zakażeń zakładowych. Nieprawidłowości w zakresie dezynfekcji i sterylizacji nie stwierdzono.

Zakład Opieki Zdrowotnej Aresztu Śledczego

W użyciu autoklaw typu TAU CLAUE 3000. Proces sterylizacji każdorazowo monitowany jest przy użyciu testów Twindicator. W 2007 roku kontrolowano aparat biologicznym wskaźnikiem skuteczności sterylizacji – wynik pozytywny.
Opracowano i wdrożono procedury zapewniające ochronę przed zakażeniami zakładowymi.
Narzędzia do sterylizacji pakowane są w opakowania papiero – foliowe, oznaczone właściwie.
Środki dezynfekcyjne dobrane odpowiednio do zagrożenia.
Przygotowanie środków do dezynfekcji odbywa się w osobnym, wydzielonym pomieszczeniu posiadającym wentylację mechaniczną. Gabinet zabiegowy jest wyposażony w lampę bakteriobójczą. Monitorowanie pracy promienników lampy prowadzone jest na bieżąco.
Nieprawidłowości w zakresie dezynfekcji i sterylizacji nie stwierdzono.

4. Publiczne Zakłady Opieki Zdrowotnej

PSZOZ - Przychodnia Przyszpitalna Inowrocław ul. Poznańska 97

Na podstawie wyników kontroli sanitarnej przeprowadzonej w przychodni w 2007 roku stwierdzono, że w użyciu znajdują się następujące antyseptyki: Secusept Pulver Classic, Incidin Liqid Spray, Javel, Medicarina, Octenisept, Skinsept Pur, Spitaderm, Skinman Soft.
Sterylizację narzędzi medycznych wielokrotnego użytku przeprowadza Centralna Sterylizatornia P.S.Z.O.Z. w Inowrocławiu.
Nieprawidłowości w zakresie dezynfekcji i sterylizacji nie stwierdzono.

PSZOZ - Pogotowie Ratunkowe Inowrocław ul. Toruńska 32

Pogotowie korzysta z usług Centralnej Sterylizatorni PSZOZ w Inowrocławiu. W placówce przeprowadza się jedynie wstępną dezynfekcję sprzętu medycznego. W 2007 roku używano następujących środków dezynfekcyjnych: Incidin Liqid Spray, Medicarina, Secusept Pulver z aktywatorem, Vircon, Spitaderm, Skinsept Pur.
Karetki użyte do przewozów pacjentów chorych na choroby zakaźne, zgodnie z obowiązującą procedurą ,dezynfekowane są we własnym zakresie.
Nieprawidłowości w zakresie dezynfekcji i sterylizacji nie stwierdzono.

5. Niepubliczne Zakłady Opieki Zdrowotnej

Stan techniczny i funkcjonalny

Stan sanitarno–techniczny w/w obiektów uległ poprawie z inicjatywy gestorów. Częściowo realizowano programy dostosowawcze wynikające z rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 10 listopada 2006r. w sprawie wymagań, jakim powinny odpowiadać pod względem fachowym i sanitarnym pomieszczenia i urządzenia zakładu opieki zdrowotnej (Dz.U. z 2006r. Nr 213 poz. 1568).

Zaopatrzenie w wodę

Wszystkie zakłady lecznictwa ambulatoryjnego korzystają nadal z wodociągów publicznych znajdujących się w danych miejscowościach.

Gromadzenie i unieszkodliwianie odpadów ze szczególnym uwzględnieniem odpadów medycznych.

Odpady komunalne gromadzone są w kontenerach usytuowanych przy placówkach.
Nie stwierdzono nieprawidłowości dotyczących sposobu postępowania z odpadami medycznymi.

Postępowanie z bielizną

W większości przypadków bieliznę przekazuje się do prania w pralniach zewnętrznych, najczęściej do centralnej pralni Szpitala Powiatowego w Inowrocławiu. Nieprawidłowości w transporcie i składowaniu bielizny nie stwierdzono.

We wszystkich Niepublicznych Zakładach Opieki Zdrowotnej opracowano i wdrożono procedury zapewniające ochronę przed zakażeniami zakładowymi. Procedury są na bieżąco modyfikowane i dostosowywane do potrzeb.

W 2007 roku używano właściwie dobranych środków dezynfekcyjnych. Pojemniki na roztwory użytkowe preparatów dezynfekcyjnych były stabilne, miały odpowiednią pojemność i były właściwie oznakowane. Stężone preparaty dezynfekcyjne przechowywane były zgodnie z zaleceniami producentów. Gabinety zabiegowe były wyposażone w sprawne lampy bakteriobójcze, a dokumentacja pracy promienników lamp prowadzona była na bieżąco.
Zakłady prowadzące sterylizację we własnych aparatach kontrolowały przebieg procesów za pomocą wskaźników fizycznych, chemicznych i biologicznych. Dokumentację monitorowania procesów sterylizacji w zdecydowanej większości zakładów archiwizowano.
Zakłady, które nie posiadają sterylizatorów zawarły umowy na sterylizację z Centralną Sterylizatornią PSZOZ w Inowrocławiu.
Procedury sterylizacyjne stosowane w 2007 roku w większości zakładów oceniono jako prawidłowe.
Kontrole sanitarne przeprowadzone w dwóch NZOZ wykazały jednak szereg nieprawidłowości:

- W gabinecie zabiegowym oraz w torbie pielęgniarki środowiskowej znajdował się sprzęt medyczny (cewniki, strzykawki, wenflony, przyrządy do przetaczania płynów infuzyjnych) oraz materiał opatrunkowy z nieaktualną datą ważności.
- Na pakietach ze sprzętem medycznym wielorazowego użytku brak było podpisu osoby odpowiedzialnej za przygotowanie sprzętu do sterylizacji.
- W gabinetach lekarskich stwierdzono niejałowe szpatułki oraz szpatułki w opakowaniu, na którym brak było daty ważności.
- W gabinecie zabiegowym, w szafkach podręcznych, znajdował się, przechowywany w brudnej reklamówce razem z dokumentacją medyczną oraz lekami, sprzęt medyczny taki jak: ustniki, maseczki do inhalacji.
- Materiał opatrunkowy - watę o przeterminowanej dacie ważności przechowywano w szafce pod zlewem, w zakurzonym opakowaniu.
- Używany środek do dezynfekcji skóry Skinsept Pur posiadał nieaktualną datę ważności.

- Pusty pojemnik po zużytym środku dezynfekcyjnym użyto jako opakowanie zastępcze do aktualnie używanego środka dezynfekcyjnego, jednakże na opakowaniu nie zamieszczono informacji, jakim środkiem napełniono pojemnik oraz aktualnej daty ważności tego środka.
- W jednej placówce nie prowadzono archiwizacji procesów sterylizacji.

6. Indywidualna Specjalistyczna Praktyka Lekarska

Stan techniczny i funkcjonalny

Nie stwierdzono uchybień dotyczących stanu technicznego i funkcjonalnego.

Zaopatrzenie w wodę

Wszystkie obiekty zaopatrywane są w wodę z wodociągów publicznych w danych miejscowościach.

Gromadzenie i unieszkodliwianie odpadów ze szczególnym uwzględnieniem odpadów medycznych.

Nie stwierdzono uchybień dot. postępowania z odpadami komunalnymi i medycznymi.

Postępowanie z bielizną

Nieprawidłowości w postępowaniu z bielizną nie stwierdzono.

Personel medyczny świadczący usługi w w/w gabinetach opracował procedury zapewniające ochronę przed zakażeniami zakładowymi.

Gabinety lekarskie dysponują w większości nowym sprzętem typu: Melag, Exacta, Autohause, AD 7, Faro, Domina, Euroklaw.

W/w placówki korzystają z opakowań papierowych, papiero - foliowych, rękawów i torebek firm: Wipak, Ario Wycombe Medical oraz LMBSMITH BROTHERS.

W gabinetach przeprowadza się kontrolę wewnętrzną procesów sterylizacji – wskaźnikami biologicznymi z częstotliwością przynajmniej raz na kwartał, wskaźnikami chemicznymi - każdy proces.

W 2007 roku w wyniku kontroli sanitarnych w czterech przypadkach stwierdzono nieprawidłowości higieniczne polegające na:

- Braku niezbędnych środków do dezynfekcji rąk, narzędzi i powierzchni zanieczyszczonych substancjami organicznymi.
- Przechowywaniu w gabinecie znacznej ilości nieopakowanych narzędzi medycznych wielokrotnego użytku w komorze sterylizatora na suche gorące powietrze.
- Sterylizowaniu i przechowywaniu wyjałowionych zestawów bez opakowania w komorze sterylizatora na suche gorące powietrze (wybieranie z zestawu niektórych narzędzi i pozostawienie pozostałych w komorze sterylizatora).
- Nie umieszczaniu na pakietach informacji o dacie wyjałowienia narzędzi.
- Przyjmowaniu pacjentów na uszkodzonym fotelu stomatologicznym (obicie na siedzisku fotela rozprute na długości ok.10 cm).
- Brudnej i zadrapanej ścianie gabinetu.
- Oderwanych od podłogi płytek PCV.

Aby wpłynąć na poprawę istniejącego stanu higienicznego Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Inowrocławiu wydał decyzje w większości przypadków z rygorem natychmiastowej wykonalności. Nakazy decyzji wykonano.

VI. Warunki sanitarno-higieniczne środowiska pracy

Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Inowrocławiu przeprowadzał kontrole dotyczące warunków pracy w zakładach pracy różnych branż. Zakres kontroli obejmował następujące zagadnienia:

- ocenę narażenia pracowników w aspekcie stężeń i natężeń czynników szkodliwych dla zdrowia w środowisku pracy,
- przestrzeganie przez stosujących lub wprowadzających do obrotu substancje i preparaty chemiczne przepisów ustawy z dnia 11.01.2001r. o substancjach i preparatach chemicznych,
- przestrzeganie przepisów dotyczących ochrony zdrowia pracowników zawodowo narażonych na działanie czynników biologicznych,
- przestrzeganie wymagań warunków higieniczno-sanitarnych w pomieszczeniach produkcyjnych oraz pomieszczeniach socjalnych,
- przestrzeganie przepisów dotyczących ustawy o środkach ochrony roślin z dnia 18 grudnia 2003r. (Dz.U. Z 2004r.Nr 11, poz. 84 z późń. zm.)

1. Nadzór nad środowiskiem pracy

W 2007r. Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Inowrocławiu posiadał w ewidencji 536 zakładów, w których było zatrudnionych ogółem 18 129 pracowników.
W większości, bo aż 368 zakłady, to zakłady małe, zatrudniające do 20 pracowników.

W 2007r. skontrolowano 160 zakładów, przeprowadzając 235 kontroli.
W 68 zakładach pracy stwierdzono przekroczenia najwyższych dopuszczalnych stężeń i natężeń czynników szkodliwych dla zdrowia (NDS i NDN).
Liczba pracowników pracujących w przekroczeniach wynosi ogółem 672 osoby, w tym:

- czynników chemicznych – 2 osoby,
- hałasu – 513 osoby,
- mikroklimatu gorącego – 153 osób,
- mikroklimatu zimnego – 4 osoby.

Na 160 skontrolowanych zakładów zostało wydanych 99 decyzji merytorycznych w zakresie poprawy warunków pracy, obniżenia stężeń i natężeń czynników szkodliwych, substancji i preparatów chemicznych, szkodliwych czynników biologicznych.

W wyniku podjętych działań administracyjno - egzekucyjnych uzyskano poprawę warunków pracy w zakresie:

- obniżenia normatywów higienicznych stężenia związków toksycznych tj. siarkowodoru, amoniaku i dwutlenku węgla w zakładzie przemysłu rolnego, zajmującego się hodowlą bydła i trzody chlewnej,
- w zakresie obniżenia stężenia związków toksycznych na stanowiskach pracy w oborze (siarkowodór, amoniak) i chlewni (siarkowodór, amoniak, dwutlenek węgla).

Najczęściej stwierdzane niedociągnięcia natury sanitarnej w zakładach pracy to nieporządek na stanowiskach pracy oraz niewłaściwy stan higieniczno – sanitarny pomieszczeń produkcyjnych i socjalnych.
W 2007 roku poprawę warunków pracy uzyskano w 11 zakładach pracy.

Tabela nr 8- Nadzór Sekcji Prewencji Chorób Zawodowych nad zakładami pracy w 2007 r.

PKD	Zakłady pracy i zatrudnienie wg. ewidencji PPIS, w tym:								
	Zatrudnienie wg. ewid. ogółem	Liczba zakładów zatrudniających pracowników:							Zakłady skontrolowane razem
		razem (kol. 4÷9)	do 5	6÷20	21÷50	51÷100	101÷250	ponad 251	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
01	817	47	15	18	11	2			34
02	49	1			1				1
05	6	1		1					
14	302	3	2					1	
15	3109	50	15	15	9	6	3	2	24
17	326	3			1	1	1		1
18	697	11	4	1	2	2	2		2
20	61	6	3	2	1				1
21	44	4	1	2	1				2
22	612	15	6	4	1	2	1	1	5
24	1289	7	2	2	1			2	4
25	571	27	8	12	6		1		3
26	924	14	2	7	2	2		1	3
28	1284	29	8	10	4	4	2	1	3
29	630	9	2	3	2	1		1	2
34	15	1		1					
35	1	1	1						1
36	759	32	19	9	2		1	1	9
37	19	2	1	1					2
40	956	12	2	3	1	2	3	1	2
41	211	4		2	1		1		3
45	506	15	6	3	1	3	2		
50	236	40	23	17					4
51	385	43	26	13	3	1			14
52	268	38	31	4	2	1			8
60	1010	8		1	2	1	2	2	1
64	34	1			1				
70	565	11	1	3	2	4	1		6
71	64	1				1			
74	74	14	9	5					3
75	370	7		2	2	1	2		6
80	69	3		2	1				
85	1761	41	10	20	8	1	1	1	13
90	70	1				1			1
92	2	1	1						1
93	33	7	5	1	1				1
Razem	**18129**	**510**	**204**	**164**	**69**	**36**	**23**	**14**	**160**

2. Nadzór nad zakładami, w których występuje narażenie na czynniki biologiczne.

W 2007r. Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Inowrocławiu w zakresie ochrony zdrowia pracowników zawodowo narażonych na działanie szkodliwych czynników biologicznych skontrolował 73 zakłady. Kontrolami sanitarnymi objęto takie obiekty jak: fermy drobiu, trzody chlewnej, fermy bydła, piekarnie, masarnie, ubojnie, zakłady opieki zdrowotnej (przychodnie, uzdrowiska, szpital, laboratoria diagnostyczne), wytwórnie pasz, młyny zbożowe, spichrze zbożowe, zakłady zajmujące się wywozem odpadów stałych i płynnych oraz zakład zajmujący się utylizacją odpadów padliny i odpadów pochodzenia zwierzęcego.

Na podstawie wyników przeprowadzonych kontroli sanitarnych wydane zostały 63 decyzje nakazujące usunięcie nieprawidłowości w zakresie występowania w środowisku pracy czynników biologicznych.

Najczęściej stwierdzanymi nieprawidłowościami były:

- brak uwzględnienia w ocenie ryzyka zawodowego informacji dotyczących narażenia pracowników na działanie czynników biologicznych (52 zakłady),
- brak opracowania procedur bezpiecznego postępowania ze szkodliwymi czynnikami biologicznymi (25 zakładów),
- brak znaku ostrzegającego przed zagrożeniem biologicznym (40 zakładów),
- brak przeszkolenia pracowników w zakresie narażenia na działanie szkodliwych czynników biologicznych (48 zakładów),
- brak zaprowadzenia rejestru prac narażających pracowników na działanie szkodliwych czynników biologicznych należących do 3 grupy zagrożenia (24 zakłady),
- brak zaprowadzenia rejestru pracowników narażonych na działanie szkodliwych czynników biologicznych należących do 3 grupy zagrożenia (23 zakłady).

3. Nadzór nad substancjami i preparatami chemicznymi

W 2007r. Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Inowrocławiu w ramach nadzoru nad substancjami i preparatami chemicznymi przeprowadził kontrole sanitarne w 13 obiektach zajmujących się obrotem chemikaliami i 22 obiektach zajmujących się stosowaniem substancji i preparatów chemicznych w działalności zawodowej.
Na podstawie wyników przeprowadzonych kontroli sanitarnych wydanych zostało 6 decyzji administracyjnych.
Najczęściej stwierdzanymi nieprawidłowościami były:

- brak aktualnych kart charakterystyk dla substancji i preparatów chemicznych (4 zakłady),
- brak kart charakterystyk dla substancji i preparatów chemicznych (1 zakład) ,
- brak spisu stosowanych substancji i preparatów chemicznych (3 zakłady),
- brak zapoznania pracowników stosujących substancje i preparaty chemiczne z treścią kart charakterystyk (1 zakład),
- brak właściwego oznakowania miejsc, w których przechowywane są substancje i preparaty chemiczne (4 zakłady),
- brak poinformowania Inspektora do Spraw Substancji i Preparatów Niebezpiecznych o wprowadzaniu do obrotu niebezpiecznego preparatu chemicznego (1 zakład),
- brak zaopatrzenia opakowań preparatów chemicznych w wyczuwalne dotykiem odpowiednie ostrzeżenie o niebezpieczeństwie (1 zakład),
- brak prawidłowego oznakowania etykiety opakowań preparatu niebezpiecznego (3 zakłady),
- brak prowadzenia ewidencji rozchodu preparatu niebezpiecznego sklasyfikowanego jako żrący z przypisanym zwrotem R35 (1 zakład),
- brak zapewnienia instrukcji określających sposób składowania, pakowania, substancji i preparatów chemicznych oraz postępowania substancjami i preparatami niebezpiecznymi (1 zakład),
- brak zapewnienia instrukcji bezpieczeństwa i higieny pracy dotyczącej postępowania z substancjami i preparatami niebezpiecznymi (2 zakłady).

4. Nadzór nad czynnikami rakotwórczymi

W 2007r. na terenie powiatu znajdowało się 10 zakładów pracy, w których występowało narażenie pracowników na czynniki rakotwórcze lub mutagenne.
Ogółem w narażeniu na czynniki rakotwórcze to jest promieniowanie jonizujące (RTG), azbest, pył drewna twardego, tlenek niklu pracowało 140 osób, w tym 67 kobiet.

5. Nadzór nad środkami ochrony roślin

W 2007r. pod nadzorem Państwowego Powiatowego Inspektora sanitarnego w Inowrocławiu było 26 obiektów zajmujących się dystrybucją środków ochrony roślin.
Liczba pracujących w kontakcie wynosiła 38 osób.

W 19 obiektach były stosowane środki ochrony roślin i liczba pracujących w kontakcie wynosiła 50 pracowników.

6. Choroby zawodowe

W 2007r. do Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Inowrocławiu wpłynęło 8 zgłoszeń podejrzenia chorób zawodowych. W 2007r. nie stwierdzono żadnej choroby zawodowej.

Tabela nr 9 - Liczba chorób zawodowych stwierdzonych w powiecie inowrocławskim w latach 2005-2007

Numer choroby zawodowej	Nazwa choroby zawodowej	Liczba stwierdzonych przypadków w latach		
		2005	2006	2007
3	Pylice płuc		1	
15	Przewlekłe choroby narządu głosu	4	4	
18	Choroby skóry		1	
19	Choroby narządu ruchu		3	
21	Obustronny trwały ubytek słuchu typu ślimakowego spowodowany hałasem	3	1	
26	Choroby zakaźne	1	1	
Ogółem		**8**	**11**	**0**

VII. Warunki sanitarno – higieniczne w szkołach i innych placówkach oświatowo – wychowawczych

W 2007 roku Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Inowrocławiu przeprowadził 234 kontrole sanitarne w placówkach stałego pobytu oraz 98 kontroli sanitarnych w placówkach wypoczynku letniego i zimowego. Kontrole swoim zakresem obejmowały bieżący stan higieniczno-sanitarny.

W wyniku kontroli stwierdzone nieprawidłowości skutkowały wydaniem 55 decyzji nakazujących usunięcie stwierdzonych uchybień higieniczno sanitarnych takich jak:

- odnowienie powłok malarskich,
- wymiana wykładzin i inne sprawy budowlane,
- zabezpieczenie kaloryferów poprzez zakładanie na nie osłon,
- ogrodzenia budynków szkoły
- dostosowanie stolików i krzeseł do wzrostu uczniów.