

PROTOKÓŁ NR 35/2018

posiedzenia Komisji Zdrowia i Polityki Społecznej, które odbyło się 24 kwietnia 2018 roku w Biurze Rady Starostwa Powiatowego w Inowrocławiu przy ul. Mątewskiej 17. Obradom przewodniczył Piotr Czarnolewski, przewodniczący Komisji.

Zaproszeni goście:

Bogumiła Giża Skarbnik Powiatu

Katarzyna Krzysińska – Żeromska Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny

Rafał Walter Dyrektor Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie

Posiedzenie Komisji rozpoczęło się o godz. 12.00, a zakończyło się o godz. 12.45.

Obecni według listy obecności, która stanowi załącznik nr 1 do niniejszego protokołu.

Porządek obrad:

1. Otwarcie posiedzenia oraz stwierdzenie quorum.
2. Przyjęcie protokołu ostatniego posiedzenia.
3. Zaopiniowanie projektu uchwały Rady Powiatu Inowrocławskiego w sprawie przyjęcia informacji Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Inowrocławiu o stanie bezpieczeństwa sanitarnego powiatu inowrocławskiego za 2017 rok.
4. Zaopiniowanie projektu uchwały Rady Powiatu Inowrocławskiego w sprawie przyjęcia sprawozdania dyrektora Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Inowrocławiu z działalności Centrum w 2017 roku.
5. Zaopiniowanie projektu uchwały Rady Powiatu Inowrocławskiego w sprawie przyjęcia oceny zasobów pomocy społecznej.
6. Zaopiniowanie sprawozdania rocznego z wykonania budżetu Powiatu Inowrocławskiego za 2017 rok.
7. Zaopiniowanie informacji o stanie mienia Powiatu Inowrocławskiego na dzień 31 grudnia 2017 r.
8. Sprawy bieżące.

Ad. 1

Przewodniczący Komisji Piotr Czarnolewski dokonał otwarcia posiedzenia. Powitał członków Komisji oraz zaproszonych gości. Na podstawie listy obecności stwierdził prawomocność obrad.

Przewodniczący przedstawił porządek obrad i zapytał, czy ktoś z członków Komisji chciałby wnieść jakieś uwagi do proponowanego porządku obrad. Członkowie Komisji nie wnieśli żadnych uwag, propozycji i zmian do porządku obrad i przyjęli go jednogłośnie.

Ad. 2

Przewodniczący Komisji Piotr Czarnolewski poinformował, że protokół ostatniego posiedzenia został sporządzony i znajduje się w Biurze Rady. Nikt nie zgłosił żadnych uwag do jego treści. Przewodniczący zaproponował przyjęcie protokołu przez członków Komisji. Protokół przyjęto jednogłośnie (obecnych 4 członków).

Ad. 3

Głos zabrała Katarzyna Krzymińska – Żeromska Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny i przedstawiła projekt uchwały Rady Powiatu Inowrocławskiego w sprawie przyjęcia informacji Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Inowrocławiu o stanie bezpieczeństwa sanitarnego powiatu inowrocławskiego za 2017 rok (załącznik nr 2 do protokołu). Następnie uzasadniła potrzebę wywołania uchwały i wniosła o jej pozytywne zaopiniowanie. Dodała, że dużym problemem cały czas są dopalacze, rocznie prowadzonych jest około 50 spraw i wydawane są decyzje o wycofaniu z obrotu tych środków zastępczych. Kolejny trudny temat to coraz więcej rodziców uchylających się od szczepień obowiązkowych swoich dzieci. Pani Inspektor nadmieniła, że jest to coraz większy problem i bardzo ważne jest uświadamianie społeczeństwa o możliwych zagrożeniach z tym związanych.

Radny Gustaw Nowicki dodał, że na terenie powiatu należałoby przeprowadzać takie akcje informacyjne dotyczące szczepień, np. w gazetce powiatowej można zamieścić informacje.

Przewodniczący Komisji wskazał natomiast na szkoły ponadgimnazjalne, gdzie te informacje trafiałyby do młodzieży jako przyszłych rodziców.

Członkowie Komisji nie mieli innych pytań i jednogłośnie pozytywnie zaopiniowali przedstawiony projekt uchwały (obecnych 4 członków).

Ad. 4

Rafał Walter Dyrektor Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie przedstawił projekt uchwały Rady Powiatu Inowrocławskiego w sprawie przyjęcia sprawozdania dyrektora Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Inowrocławiu z działalności Centrum w 2017 roku (załącznik nr 3 do protokołu). Uzasadnił potrzebę wywołania uchwały i wniósł o jej pozytywne zaopiniowanie.

Członkowie Komisji nie mieli żadnych pytań i jednogłośnie pozytywnie zaopiniowali przedstawione sprawozdanie (obecnych 4 członków).

Ad. 5

Rafał Walter Dyrektor Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie przedstawił projekt uchwały Rady Powiatu Inowrocławskiego w sprawie przyjęcia oceny zasobów pomocy społecznej (załącznik nr 4 do protokołu). Uzasadnił potrzebę wywołania uchwały i wniósł o jej pozytywne zaopiniowanie.

Członkowie Komisji nie mieli żadnych pytań i jednogłośnie pozytywnie zaopiniowali przedstawione sprawozdanie (obecnych 4 członków).

Ad. 6

Bogumiła Giża Skarbnik Powiatu przedstawiła sprawozdanie roczne z wykonania budżetu Powiatu Inowrocławskiego za 2017 rok (załącznik nr 5 do protokołu). Uzasadniła potrzebę podjęcia sprawozdania i wniosła o jego pozytywne zaopiniowanie.

Przewodniczący Komisji poprosił o uszczegółowienie przyczyn 94 % wykonania planu wydatków w budżecie.

Pani Skarbnik odpowiedziała, że np. nie wykorzystano w stosunku do planu środków na wynagrodzenia ponieważ przy planowaniu budżetu na 2017 r. wiele osób zgłosiło chęć odejścia na emeryturę. Planowane również były nagrody jubileuszowe i odprawy emerytalne, ale pracownicy nie odeszli i środki pozostały. Ponadto pozostają środki w przypadku zwolnienia lekarskiego pracowników powyżej 50 roku życia, im od pierwszego dnia zwolnienia zasiłek chorobowy wypłaca ZUS, wiąże się to również z funduszem pracy. W Zarządzie Dróg Powiatowych były zaplanowane wyższe środki na akcję „Zima”, również w jednostkach były oszczędności z powodu łagodnej zimy. Pani Skarbnik dodała, że nie miało to związku z niewykonaniem jakiegoś zadania inwestycyjnego. Wszystkie zaplanowane zadania zostały wykonane.

Członkowie Komisji nie mieli innych pytań ani uwag i pozytywnie jednogłośnie zaopiniowali przedstawione sprawozdanie. Obecnych 4 członków.

Ad. 7

Bogumiła Giża Skarbnik Powiatu przedstawiła informację o stanie mienia Powiatu Inowrocławskiego na dzień 31 grudnia 2017 r. (załącznik nr 6 do protokołu). Uzasadniła potrzebę podjęcia informacji i wniosła o jej pozytywne zaopiniowanie.

Radny Gustaw Nowicki zapytał jaki charakter miały sprzedane działki?

Skarbnik Bogumiła Giża odpowiedziała, że były to działki rolne i niektóre z nich zostały sprzedane w czwartym i piątym przetargu.

Radny Gustaw Nowicki zapytał, jaka była różnica w cenie sprzedaży w stosunku do pierwotnej ceny?

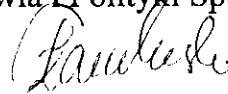
Pani Skarbnik odpowiedziała, że przygotowuje te informacje przed sesją.

Członkowie Komisji nie mieli innych pytań ani uwag i pozytywnie zaopiniowali przedstawioną informację. Za przyjęciem głosowało 3 członków komisji, 1 wstrzymał się od głosowania. Obecnych 4 członków.

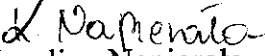
Ad. 8

W sprawach bieżących nie poruszono żadnych tematów i na tym zakończono posiedzenie Komisji.



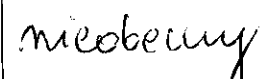


Przewodniczący Komisji
Zdrowia i Polityki Społecznej



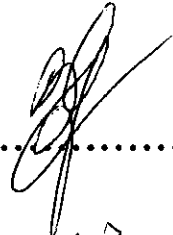
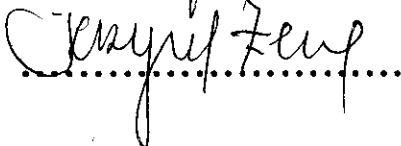
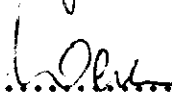
Piotr Czarnolewski

Protokołowała

Karolina Napierała

**Lista obecności członków
Komisji Zdrowia i Polityki Społecznej
na posiedzeniu w dniu 24. kwietnia 2018r.**

l.p.	Nazwisko i imię	Podpis
1.	Czarndlewski Piotr – przewodniczący	
2.	Markowski Mariusz – z -ca przewodniczącego	
3.	Beška Ireneusz	
4.	Dernoga Ryszard	
5.	Nowicki Gustaw	

Zaproszeni goście:

- 1. Bogumiła Główa.....
Skarbnik Powiatu 
- 2. Katarzyna Kremenida Znowska.....
Powiatowy Powiatowy Inspektor Sanitarny 
- 3. Rafał Walter.....
Dyrektor PCPR 
- 4.

**UCHWAŁA Nr/...../2018
RADY POWIATU INOWROCŁAWSKIEGO
z dnia 2018r.**

w sprawie przyjęcia informacji Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Inowrocławiu o stanie bezpieczeństwa sanitarnego powiatu inowrocławskiego za 2017 rok

Na podstawie art. 12 pkt 11 ustawy z dnia 5 czerwca 1998 r. o samorządzie powiatowym (Dz. U. z 2017 r. poz. 1868, z późn. zm.¹) oraz art. 12a ust. 3 ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (Dz. U. z 2017 r. poz. 1261, z późn. zm.²) uchwala się, co następuje:

§ 1. Przyjąć informację Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Inowrocławiu o stanie bezpieczeństwa sanitarnego powiatu inowrocławskiego za 2017 rok, stanowiącą załącznik do niniejszej uchwały.

§ 2. Wykonanie uchwały powierzyć Zarządowi Powiatu Inowrocławskiego.

§ 3. Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

**Przewodniczący
Rady Powiatu Inowrocławskiego**

Ryszard Jagodziński

¹ Zmiany tekstu jednolitego wymienionej ustawy zostały ogłoszone w Dz. U. z 2018 r. poz. 130.

² Zmiany tekstu jednolitego wymienionej ustawy zostały ogłoszone w Dz. U. z 2017 r. poz. 2111, z 2018 r. poz. 138 i poz. 650

*Nie wnoszę zastrzeżeń
pod względem
formalno - prawnym
12.04.2018r.*

RADCA PRAWNY
Justyna Jarzyniecka

UZASADNIENIE DO UCHWAŁY Nr/...../2018
RADY POWIATU INOWROCŁAWSKIEGO
z dnia 2018r.

w sprawie przyjęcia informacji Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Inowrocławiu o stanie bezpieczeństwa sanitarnego powiatu inowrocławskiego za 2017 rok

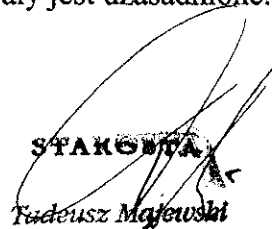
Podjęcie przedmiotowej uchwały uzasadniają następujące okoliczności faktyczne.

Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Inowrocławiu na prośbę Starosty Inowrocławskiego z 5 grudnia 2017 r. przedłożył stosowną informację o stanie bezpieczeństwa sanitarnego powiatu inowrocławskiego za 2017 rok.

Podstawę prawną podjęcia przedmiotowej uchwały stanowi art. 12 pkt 11 ustawy z dnia 5 czerwca 1998 r. o samorządzie powiatowym (Dz. U. z 2017 r. poz. 1868, z późn. zm.) oraz art. 12a ust. 3 ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (Dz. U. z 2017 r. poz. 1261, z późn. zm.).

Przepisy te stanowią, iż do wyłącznej właściwości rady powiatu należy podejmowanie uchwał w sprawach zastrzeżonych ustawami do kompetencji rady. Ponadto w myśl przepisów, o których mowa wyżej właściwy państwowy powiatowy inspektor sanitarny przedstawia przynajmniej raz w roku radzie powiatu informację o stanie bezpieczeństwa sanitarnego powiatu.

W związku z powyższym wywołanie niniejszej uchwały jest uzasadnione.


STAROSTA
Tadeusz Majewski



Załącznik
do uchwały Nr/...../2018
Rady Powiatu Inowrocławskiego
z dnia 2018 r.

PAŃSTWOWA INSPEKCJA SANITARNA

Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Inowrocławiu

**Informacja o stanie
bezpieczeństwa
sanitarnego powiatu
inowrocławskiego
za 2017 rok**

Inowrocław

Marzec 2018

Spis treści

I	Wstęp	3
II	Nadzór przeciwepidemiczny Analiza sytuacji epidemiologicznej chorób zakaźnych, które wystąpiły w Powiecie Inowrocławskim w 2017 roku.	3
III	Jakość wody przeznaczonej do spożycia	16
IV	Zapobiegawczy nadzór sanitarny	24
V	Stan sanitarny obiektów i urządzeń użyteczności publicznej	28
VI	Ocena stanu sanitarnego i bezpieczeństwa epidemiologicznego podmiotów wykonujących działalność leczniczą	29
VII	Warunki sanitarno-higieniczne środowiska pracy	36
VIII	Warunki sanitarno-higieniczne w szkołach i innych placówkach oświatowo – wychowawczych	42
IX	Stan sanitarny zakładów żywności, żywienia i przedmiotów użytku	45
X	Oświata Zdrowotna i Promocja Zdrowia	53
XI	Podsumowanie.	58

I. Wstęp

Celem działalności Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Inowrocławiu jest promowanie zdrowego stylu życia, nadzór nad bezpieczeństwem żywności i żywienia oraz bezpieczeństwem zdrowotnym wody, przeciwdziałanie zagrożeniom stwarzanym przez nowe narkotyki, zapobieganie powstawaniu chorób, w tym zakaźnych i zawodowych poprzez sprawowanie zapobiegawczego i bieżącego nadzoru sanitarnego w zakresie zdrowia publicznego nad warunkami:

- higieny środowiska,
- higieny pracy,
- higieny procesów nauczania i wychowania,
- higieny wypoczynku i rekreacji,
- zdrowotnymi żywności, żywienia i przedmiotów użytku,
- higieniczno – sanitarnymi warunkami, jakie powinien spełnić personel medyczny, sprzęt oraz pomieszczenia, w których udzielane są świadczenia zdrowotne.

Ciągle doskonalony system jakości gwarantuje zapewnienie wysokiego poziomu jakości przeprowadzanych inspekcji oraz wykonywanych badań.

II. Nadzór przeciwepidemiczny

Analiza sytuacji epidemiologicznej chorób zakaźnych, które wystąpiły w Powiecie Inowrocławskim w 2017 roku.

Ocenę sytuacji epidemiologicznej Powiatu Inowrocławskiego w zakresie zakażeń i chorób zakaźnych podlegających obowiązkowi zgłaszania i rejestracji sporządzono na podstawie danych epidemiologicznych zgromadzonych w ramach nadzoru nad chorobami zakaźnymi.

Dane epidemiologiczne dotyczące występowania wybranych chorób zakaźnych zostały przedstawione w formie tabelarycznej.

W 2017 roku zarejestrowano 1524 chorób zakaźnych i zakażeń podlegających obowiązkowi zgłaszania i rejestracji (1894 chorób zakaźnych i zakażeń w 2016 roku). Z powodu choroby zakaźnej i zakażeń hospitalizowano łącznie 314 osób (345 osób w 2016 roku).

Choroby zakaźne objęte programem obowiązkowych szczepień ochronnych.

Różyczka

Utrzymywała się tendencja spadkowa zapadalności na tę chorobę. Zgłoszono tylko 1 zachorowanie, co wobec 11 przypadków wystąpienia różyczki w 2016 roku potwierdza tę tezę. W 2017 roku na różyczkę zachorowało 11- miesięczne dziecko. Choroba przebiegała łagodnie, bez powikłań. Chłopiec był leczony ambulatoryjnie.

Powiat inowrocławski Liczba zachorowań / współczynnik	Powiat mogileński Liczba zachorowań / współczynnik	Powiat żniński Liczba zachorowań / współczynnik	Powiat bydgoski Liczba zachorowań / współczynnik	Powiat radziejowski Liczba zachorowań / współczynnik	Powiat aleksandrowski Liczba zachorowań / współczynnik	Powiat toruński Liczba zachorowań / współczynnik	Woj. Kuj-Pom. Liczba zachorowań / współczynnik
1/0,62	2/4,34	3/4,25	5/1,06	0/0	0/0	2/0,65	24/1,15

Zestawienie ilości zachorowań i współczynników zapadalności na różyczkę (poz.95)

Krztusiec

Dzięki objęciu krztusca wieloletnim programem szczepień ochronnych spadła zapadalność na tę chorobę. W 2017 roku zarejestrowano jedynie 5 przypadków wystąpienia tej choroby (30 w 2016 roku). Utrzymywał się, obserwowany od kilku lat, trend przesunięcia zachorowań na starsze dzieci i osoby dorosłe. Przedział wiekowy chorych wynosił od 8 do 47 lat. Krztusiec wystąpił u dzieci w wieku 8 i 11 lat, 15- letniej dziewczynki oraz u dwóch mężczyzn w wieku 45 i 47 lat, z których jednego hospitalizowano. Troje chorych zamieszkiwało w miastach Powiatu Inowrocławskiego.

Informacja o stanie bezpieczeństwa sanitarnego Powiatu Inowrocławskiego w 2017 r.

Powiat inowrocławski Liczba zachorowań / współczynnik	Powiat mogileński Liczba zachorowań / współczynnik	Powiat zniński Liczba zachorowań / współczynnik	Powiat bydgoski Liczba zachorowań / współczynnik	Powiat radziejowski Liczba zachorowań / współczynnik	Powiat aleksandrowski Liczba zachorowań / współczynnik	Powiat toruński Liczba zachorowań / współczynnik	Woj. Kuj-Pom. Liczba zachorowań / współczynnik
5/3,09	0/0	16/22,70	10/2,13	1/2,43	2/3,61	189/61,46	331/15,89

Zestawienie ilości zachorowań i współczynników zapadalności na krztusiec, (poz.44)

Świnka (nagminne zapalenie przyusznic)

Niska zapadalność na nagminne zapalenie przyusznic - 13 przypadków potwierdza trwającą od kilku lat, spadkową tendencję zachorowań na tę chorobę. Obniżająca się corocznie zapadalność spowodowana jest wysokim procentem zaszczepienia dzieci przeciwko nagminnemu zapaleniu przyusznic, osiąganym od momentu rozpoczęcia w 2004 roku powszechnego wykonywania szczepień przeciwko tej chorobie w ramach programu szczepień obowiązkowych.

W 2017 roku zarejestrowano taką samą liczbę przypadków wystąpienia świnki jak w 2016 roku. Zachorowało 5 kobiet i 8 mężczyzn. Wiek chorych: od 1 do 50 lat. Dziewięcioro chorych mieszkało w miastach. Zachorowania przebiegały łagodnie, bez powikłań. Sześciu chorych było wcześniej uodpornionych jedną dawką szczepionki przeciwko śwince, 3 - dwiema dawkami. Wszystkich leczono ambulatoryjnie.

Powiat inowrocławski Liczba zachorowań / współczynnik	Powiat mogileński Liczba zachorowań / współczynnik	Powiat zniński Liczba zachorowań / współczynnik	Powiat bydgoski Liczba zachorowań / współczynnik	Powiat radziejowski Liczba zachorowań / współczynnik	Powiat aleksandrowski Liczba zachorowań / współczynnik	Powiat toruński Liczba zachorowań / współczynnik	Woj. Kuj-Pom. Liczba zachorowań / współczynnik
13/8,04	3/6,51	5/7,09	8/1,7	0/0	4/7,23	10/3,25	92/4,42

Zestawienie ilości zachorowań i współczynników zapadalności na nagminne zapalenie przyusznic (poz.105)

Ospa wietrzna

W 2017 roku zarejestrowano 888 zachorowań na ospę wietrzną - o 306 mniej niż w 2016 roku. Podobnie jak w latach ubiegłych, najliczniejszą grupę chorych stanowiły dzieci z grupy wiekowej od 0 do 9 lat. U 8 chorych przed zachorowaniem rozpoczęto cykl uodpornienia p/ko ospie wietrznej, a 1 ukończył pełen cykl szczepień ochronnych przeciwko tej chorobie.

Powiat inowrocławski Liczba zachorowań / współczynnik	Powiat mogileński Liczba zachorowań / współczynnik	Powiat zniński Liczba zachorowań / współczynnik	Powiat bydgoski Liczba zachorowań / współczynnik	Powiat radziejowski Liczba zachorowań / współczynnik	Powiat aleksandrowski Liczba zachorowań / współczynnik	Powiat toruński Liczba zachorowań / współczynnik	Woj. Kuj-Pom. Liczba zachorowań / współczynnik
888/548,99	207/449,19	339/481,02	2003/427,66	96/233,86	195/352,92	1388/451,34	11308/542,89

Zestawienie ilości zachorowań i współczynników zapadalności na ospę wietrzną (poz.92)

Inne choroby wysypkowe wieku dziecięcego.

Płonica (szkarlatyna)

W 2017 roku wystąpił spadek zapadalności na płonicę. Zgłoszono 41 przypadków - o 54 mniej niż w 2016 roku. Przedział wiekowy chorych wynosił od 1 do 20 lat. Płonica najczęściej atakowała dzieci w wieku przedszkolnym. 29 chorych było mieszkańcami miast Powiatu Inowrocławskiego. 1 chory wymagał hospitalizacji.

Powiat inowrocławski Liczba zachorowań / współczynnik	Powiat mogileński Liczba zachorowań / współczynnik	Powiat zniński Liczba zachorowań / współczynnik	Powiat bydgoski Liczba zachorowań / współczynnik	Powiat radziejowski Liczba zachorowań / współczynnik	Powiat aleksandrowski Liczba zachorowań / współczynnik	Powiat toruński Liczba zachorowań / współczynnik	Woj. Kuj-Pom. Liczba zachorowań / współczynnik
41/25,35	21/45,57	35/49,66	243/51,88	58/141,29	16/28,95	176/57,23	870/41,77

Zestawienie ilości zachorowań i współczynników zapadalności na płonicę (poz.45)

Informacja o stanie bezpieczeństwa sanitarnego Powiatu Inowrocławskiego w 2017 r.

Zatrucia i zakażenia pokarmowe wywołane przez czynniki biologiczne.

W ostatnich latach obserwuje się coraz lepszą diagnostykę czynników chorobotwórczych wywołujących zakażenia i zatrucia pokarmowe. Uzyskanie dodatniego wyniku badania w kierunku biologicznych czynników chorobotwórczych pozwala na dokładne rozeznanie etiologii zatruc i zakażeń. Zapadalność na bakteryjne zatrucia pokarmowe jest często wykładnikiem stanu higieny żywności - jej przygotowywania, transportu i składowania, a także higieny przyrządzania, przechowywania i spożywania potraw.

Salmonelozy

Sytuacja salmoneloz była bardziej korzystna niż w 2016 roku. W 2017 roku zgłoszono 13 salmoneloz (16 w 2016 roku). Chorobę wykryto u 6 kobiet i 7 mężczyzn. Przedział wiekowy chorych wynosił od 0 do 81 lat. Najwyższą zapadalność zarejestrowano w grupie dzieci do 7 lat. 8 chorych zamieszkiwało w miastach. Nośnikiem pałeczek *Salmonella* były najczęściej potrawy z jaj i z dodatkiem jaj.

W analizowanym okresie u 61- letniej kobiety i 65- letniego mężczyzny wystąpiła także posocznica o etiologii salmonelozowej.

Powiat inowrocławski Liczba zachorowań / współczynnik	Powiat mogileński Liczba zachorowań / współczynnik	Powiat zniński Liczba zachorowań / współczynnik	Powiat bydgoski Liczba zachorowań / współczynnik	Powiat radziejowski Liczba zachorowań / współczynnik	Powiat aleksandrowski Liczba zachorowań / współczynnik	Powiat toruński Liczba zachorowań / współczynnik	Woj. Kuj-Pom. Liczba zachorowań / współczynnik
13/8,04	2/4,34	14/19,86	47/10,03	2/4,87	8/14,47	119/38,7	400/19,20

Zestawienie ilości zachorowań i współczynników zapadalności na *Salmonelozy* (poz.4)

Wirusowe zakażenia jelitowe

Zgłoszono wysoką liczbę zakażeń jelitowych o etiologii wirusowej. Najwyższą zapadalność rejestrowano w grupie zakażeń jelitowych wywołanych przez Norowirusy - 159 przypadków (32 w 2016 roku) oraz Rotawirusy - zgłoszono 81 przypadków (75 w 2016 roku). Wzrost zapadalności na zakażenia jelitowe wywołane przez Norowirusy był spowodowany wystąpieniem dwóch dużych ognisk choroby przenoszonej drogą pokarmową, które wystąpiły w Powiecie Inowrocławskim w drugiej połowie roku i w których zachorowało łącznie 112 osób. W 2017 roku wystąpiły również dwa ogniska chorób przenoszonych drogą pokarmową o etiologii rotawirusowej, ale ogólna liczba chorych w tych ogniskach była niewielka i wynosiła 7 osób.

Powiat inowrocławski Liczba zachorowań / współczynnik	Powiat mogileński Liczba zachorowań / współczynnik	Powiat zniński Liczba zachorowań / współczynnik	Powiat bydgoski Liczba zachorowań / współczynnik	Powiat radziejowski Liczba zachorowań / współczynnik	Powiat aleksandrowski Liczba zachorowań / współczynnik	Powiat toruński Liczba zachorowań / współczynnik	Woj. Kuj-Pom. Liczba zachorowań / współczynnik
81/50,08	20/43,40	108/153,24	535/114,22	31/75,51	27/48,86	368/119,66	2046/98,23

Zestawienie ilości zachorowań i współczynników zapadalności na wirusowe zakażenie jelitowe wywołane przez rotawirusy (poz.25)

Powiat inowrocławski Liczba zachorowań / współczynnik	Powiat mogileński Liczba zachorowań / współczynnik	Powiat zniński Liczba zachorowań / współczynnik	Powiat bydgoski Liczba zachorowań / współczynnik	Powiat radziejowski Liczba zachorowań / współczynnik	Powiat aleksandrowski Liczba zachorowań / współczynnik	Powiat toruński Liczba zachorowań / współczynnik	Woj. Kuj-Pom. Liczba zachorowań / współczynnik
159/98,3	8/17,36	32/45,4	26/5,55	25/60,90	5/9,04	11/3,58	484/23,24

Zestawienie ilości zachorowań i współczynników zapadalności na wirusowe zakażenie jelitowe wywołane przez norowirusy (poz.26)

Powiat inowrocławski Liczba zachorowań / współczynnik	Powiat mogileński Liczba zachorowań / współczynnik	Powiat zniński Liczba zachorowań / współczynnik	Powiat bydgoski Liczba zachorowań / współczynnik	Powiat radziejowski Liczba zachorowań / współczynnik	Powiat aleksandrowski Liczba zachorowań / współczynnik	Powiat toruński Liczba zachorowań / współczynnik	Woj. Kuj-Pom. Liczba zachorowań / współczynnik
39/24,11	3/6,51	4/5,67	122/26,04	5/12,18	4/7,23	47/15,28	406/19,49

Zestawienie ilości zachorowań i współczynników zapadalności na wirusowe zakażenie jelitowe inne określone (poz.27)

Informacja o stanie bezpieczeństwa sanitarnego Powiatu Inowrocławskiego w 2017 r.

Powiat inowrocławski Liczba zachorowań / współczynnik	Powiat mogileński Liczba zachorowań / współczynnik	Powiat zniński Liczba zachorowań / współczynnik	Powiat bydgoski Liczba zachorowań / współczynnik	Powiat radziejowski Liczba zachorowań / współczynnik	Powiat aleksandrowski Liczba zachorowań / współczynnik	Powiat toruński Liczba zachorowań / współczynnik	Woj. Kuj-Pom. Liczba zachorowań / współczynnik
1,0,62	0/0	3/4,25	9/1,92	1/2,43	10/18,09	88/28,62	538/25,83

Zestawienie ilości zachorowań i współczynników zapadalności na wirusowe zakażenie jelitowe nie określone (poz.28)

Inne bakteryjne zakażenia jelitowe wywołane przez *Yersinia enterocolitica*

Zapadalność z powodu zakażeń wywołanych przez *Yersinia enterocolitica* była niska. Obecność tego czynnika wykryto u 1 osoby - chłopca w wieku 8 lat, zamieszkującego w Inowrocławiu. Dziecko było hospitalizowane.

Powiat inowrocławski Liczba zachorowań / współczynnik	Powiat mogileński Liczba zachorowań / współczynnik	Powiat zniński Liczba zachorowań / współczynnik	Powiat bydgoski Liczba zachorowań / współczynnik	Powiat radziejowski Liczba zachorowań / współczynnik	Powiat aleksandrowski Liczba zachorowań / współczynnik	Powiat toruński Liczba zachorowań / współczynnik	Woj. Kuj-Pom. Liczba zachorowań / współczynnik
1/0,62	1/2,17	0/0	6/1,28	0/0	2/3,61	3/0,98	18/0,86

Zestawienie ilości zachorowań i współczynników zapadalności na Inne bakteryjne zakażenia jelitowe wywołane przez *Yersinia enterocolitica* (poz.12)

Inne bakteryjne zakażenia jelitowe wywołane przez *Clostridium difficile*

Zapadalność z powodu zakażeń wywołanych przez *Clostridium difficile* charakteryzowała tendencja spadkowa. Liczba chorych, u których w 2017 roku wykryto obecność *Clostridium difficile* wyniosła 6 (3 mężczyźni i 3 kobiety) i była o 9 przypadków niższa niż w 2016 roku. Przedział wiekowy osób zakażonych: od 37 do 78 lat. Wszyscy chorzy byli hospitalizowani. Zmarł 67-letni mężczyzna u którego wykryto obecność *Clostridium difficile*. Nie zgłoszono ognisk epidemicznych zakażeń szpitalnych wywołanych przez ten drobnoustrój.

Powiat inowrocławski Liczba zachorowań / współczynnik	Powiat mogileński Liczba zachorowań / współczynnik	Powiat zniński Liczba zachorowań / współczynnik	Powiat bydgoski Liczba zachorowań / współczynnik	Powiat radziejowski Liczba zachorowań / współczynnik	Powiat aleksandrowski Liczba zachorowań / współczynnik	Powiat toruński Liczba zachorowań / współczynnik	Woj. Kuj-Pom. Liczba zachorowań / współczynnik
6/3,71	1/2,17	18/25,54	252/53,8	8/19,48	3/5,42	96/31,22	519/24,77

Zestawienie ilości zachorowań i współczynników zapadalności na Inne bakteryjne zakażenia jelitowe wywołane przez *Clostridium difficile* (poz.13)

Biegunka i zapalenie żołądkowo-jelitowe o prawdopodobnie zakaźnym pochodzeniu

Zgłoszono 3 przypadki biegunki. Biegunka wystąpiła u rocznego dziecka, u piętnastolatka oraz u mężczyzny 26 -letniego. Dwóch chorych hospitalizowano.

Powiat inowrocławski Liczba zachorowań / współczynnik	Powiat mogileński Liczba zachorowań / współczynnik	Powiat zniński Liczba zachorowań / współczynnik	Powiat bydgoski Liczba zachorowań / współczynnik	Powiat radziejowski Liczba zachorowań / współczynnik	Powiat aleksandrowski Liczba zachorowań / współczynnik	Powiat toruński Liczba zachorowań / współczynnik	Woj. Kuj-Pom. Liczba zachorowań / współczynnik
3/1,85	2/4,34	115/163,17	249/53,16	59/143,72	94/170,12	177/57,56	1852/88,91

Zestawienie ilości zachorowań i współczynników zapadalności na biegunkę i zapalenie żołądkowo-jelitowe o prawdopodobnie zakaźnym pochodzeniu (poz.30)

Wirusowe Zapalenie Wątroby typu A

W 2017 roku zgłoszono 4 zachorowania na WZW typu A. Chorobę wykryto u 3 mężczyzn i 1 kobiety. Przedział wiekowy chorych wynosił od 21 do 45 lat, a średnia wieku chorych - 35 lat. Zgłoszone przypadki dotyczyły mieszkańców miast. Wszyscy chorzy byli hospitalizowani. W 2016 roku nie było przypadków wystąpienia tej choroby.

Powiat inowrocławski Liczba zachorowań / współczynnik	Powiat mogileński Liczba zachorowań / współczynnik	Powiat zniński Liczba zachorowań / współczynnik	Powiat bydgoski Liczba zachorowań / współczynnik	Powiat radziejowski Liczba zachorowań / współczynnik	Powiat aleksandrowski Liczba zachorowań / współczynnik	Powiat toruński Liczba zachorowań / współczynnik	Woj. Kuj-Pom. Liczba zachorowań / współczynnik
4/2,47	0/0	0/0	34/7,25	0/0	0/0	9/2,93	107/5,14

Zestawienie ilości zachorowań i współczynników zapadalności na WZW A (poz.97)

Choroby przenoszone przez naruszenie ciągłości tkanek.

Od wielu lat Powiat Inowrocławski należy do grupy powiatów województwa kujawsko - pomorskiego o wysokiej zapadalności na wirusowe zapalenie wątroby. Wysoka wykrywalność wirusa jest spowodowana między innymi wykonywaniem badań przesiewowych antygeny powierzchniowego wirusa zapalenia wątroby typu B oraz obecności swoistych przeciwciał przeciw wirusowi zapalenia wątroby typu C u pacjentów hospitalizowanych w Szpitalu Wielospecjalistycznym im. dra Ludwika Błażka w Inowrocławiu.

Wirusowe Zapalenie Wątroby typu B

W 2017 roku, stosując kryteria laboratoryjne określające fazy choroby, zarejestrowano 20 przypadków przewlekłego i BNO WZW typu B (16 przypadków w 2016 roku). Chorobę wykryto u 4 kobiet i 16 mężczyzn. Przedział wiekowy chorych wynosił od 19 do 64 lat, a średnia wieku - 42 lata. Najwyższą zapadalność rejestrowano w grupie osób od 40 do 44 lat. W najmłodszych grupach wiekowych nie było zachorowań, co jest efektem wprowadzenia obowiązkowych szczepień ochronnych noworodków. Szesnastu chorych mieszkało w miastach.

W 2017 roku nie wystąpiła ostra postać WZW typu B (2 przypadki wystąpienia ostrego WZW typu B w 2016 roku).

Powiat inowrocławski Liczba zachorowań / współczynnik	Powiat mogileński Liczba zachorowań / współczynnik	Powiat zniński Liczba zachorowań / współczynnik	Powiat bydgoski Liczba zachorowań / współczynnik	Powiat radziejowski Liczba zachorowań / współczynnik	Powiat aleksandrowski Liczba zachorowań / współczynnik	Powiat toruński Liczba zachorowań / współczynnik	Woj. Kuj-Pom Liczba zachorowań / współczynnik
20/12,36	3/6,51	2/2,83	47/10,03	1/2,43	10/18,09	38/12,36	257/12,34

Zestawienie ilości zachorowań i współczynników zapadalności na WZW typ B, przewlekłe i BNO (poz.99)

Wirusowe Zapalenie Wątroby typu C

W 2017 roku zgłoszono 39 zachorowań na WZW typu C - o 5 mniej niż w 2016 roku. Wszystkie przypadki miały charakter przewlekły. Chorobę wykryto u 29 kobiet i 10 mężczyzn. Przedział wiekowy chorych wynosił od 0 do 76 lat, średnia wieku - 43 lata. Najwyższą liczbę zachorowań zarejestrowano wśród osób w grupie wiekowej 35-39 lat. Najmłodszy chory - niemowlę matki chorej na przewlekłe na WZW typ C. Zgłaszane przypadki częściej dotyczyły mieszkańców miast, w których mieszkało 24 chorych.

Powiat inowrocławski Liczba zachorowań / współczynnik	Powiat mogileński Liczba zachorowań / współczynnik	Powiat zniński Liczba zachorowań / współczynnik	Powiat bydgoski Liczba zachorowań / współczynnik	Powiat radziejowski Liczba zachorowań / współczynnik	Powiat aleksandrowski Liczba zachorowań / współczynnik	Powiat toruński Liczba zachorowań / współczynnik	Woj. Kuj-Pom Liczba zachorowań / współczynnik
39/24,39	2/4,34	4/5,67	149/31,81	4/9,74	5/9,04	60/19,51	385/18,48

Zestawienie ilości zachorowań i współczynników zapadalności na WZW C wg definicji przypadku -2014r (poz.100)

Choroby inwazyjne.

Zakażenia meningokokowe, pneumokokowe oraz wywołane przez *Haemophilus influenzae* wywołują poważne w skutkach zespoły chorobowe. W ostatnich latach obserwuje się jednak stosunkowo niskie poziomy zapadalności na te choroby. W 2017 roku zgłoszono jedno zachorowanie wywołane przez *Haemophilus influenzae* (brak zgłoszeń w 2016 roku). Patogen wywołał posocznicę u 67- letniego mężczyzny, mieszkającego na wsi. Nie zgłoszono zakażeń wywołanych przez *Neisseria meningitidis* (1 zakażenie w 2016 roku).

Choroba wywołana przez *Streptococcus pneumoniae*

Zgłoszono 11 zachorowań wywołanych przez *Streptococcus pneumoniae* – o 2 mniej niż w 2016 roku. Chorobę wykryto u 9 mężczyzn i 2 kobiet. Przedział wiekowy wynosił od 36 do 94 lat. Średnia wieku - 59 lat. Dziewięciu chorych zamieszkiwało w miastach. W 2 przypadkach patogen wywołał posocznicę, w 5 - zapalenie płuc z posocznicą, w 3 – zapalenie płuc z bakteriami, a w 1 - zapalenie stawu kolanowego. Hospitalizowano 10 chorych. Zmarło 3 mężczyzn, u których wystąpiła posocznica z zapaleniem płuc. Chorzy nie byli szczepieni przeciwko pneumokokom. Osoby ze styczności z chorymi objęto nadzorem epidemiologicznym.

Informacja o stanie bezpieczeństwa sanitarnego Powiatu Inowrocławskiego w 2017 r.

Powiat inowrocławski Liczba zachorowań / współczynnik	Powiat mogileński Liczba zachorowań / współczynnik	Powiat zniński Liczba zachorowań / współczynnik	Powiat bydgoski Liczba zachorowań / współczynnik	Powiat radziejowski Liczba zachorowań / współczynnik	Powiat aleksandrowski Liczba zachorowań / współczynnik	Powiat toruński Liczba zachorowań / współczynnik	Woj. Kuj-Pom. Liczba zachorowań / współczynnik
11/6,8	1/2,17	2/2,83	40/8,54	0/0	1/1,80	8/2,60	85/4,

Zestawienie ilości zachorowań i współczynników zapadalności na chorobę wywołaną przez *Streptococcus pneumoniae*, inwazyjną (poz. 110)

Choroba wywołana przez *Streptococcus pyogenes*

Dominującą postacią kliniczną 10 zgłoszonych w 2017 roku inwazyjnych chorób wywołanych przez *Streptococcus pyogenes* była róża, na którą zachorowało 9 osób - 5 kobiet i 4 mężczyzn. Różę rozpoznawano wyłącznie na podstawie objawów klinicznych.

Patogen był również przyczyną wystąpienia u 52-letniego mężczyzny zapalenia płuc z bakteriami. W 2016 roku rozpoznano 17 przypadków tej choroby.

Powiat inowrocławski Liczba zachorowań / współczynnik	Powiat mogileński Liczba zachorowań / współczynnik	Powiat zniński Liczba zachorowań / współczynnik	Powiat bydgoski Liczba zachorowań / współczynnik	Powiat radziejowski Liczba zachorowań / współczynnik	Powiat aleksandrowski Liczba zachorowań / współczynnik	Powiat toruński Liczba zachorowań / współczynnik	Woj. Kuj-Pom. Liczba zachorowań / współczynnik
10/6,18	8/17,36	29/41,14	19/4,05	2/4,87	11/19,90	69/22,44	355/17,04

Zestawienie ilości zachorowań i współczynników zapadalności na chorobę wywołaną przez *Streptococcus pyogenes* (poz. 50)

Neuroinfekcje.

W 2017 roku zgłoszono 8 przypadków neuroinfekcji zdiagnozowanych jako wirusowe zapalenie opon mózgowych, nie określone. Zapadalność na wirusowe zapalenie opon mózgowych wzrosła (w 2016 roku zgłoszono 4 przypadki). Chorobę rozpoznano u 6 kobiet i 2 mężczyzn. Przedział wiekowy chorych - od 25 do 44 lat, średnia wieku - 33 lata.

Wystąpiło również 1 zachorowanie na wirusowe zapalenie opon mózgowych i mózgu, nie określone. Zachorował 50- letni mężczyzna, mieszkaniec miasta.

W 2017 roku zgłoszono również zachorowania na:

- zapalenie opon mózgowych wywołane przez *Streptococcus agalactiae* -1 przypadek
- bakteryjne zapalenie opon mózgowych, nie określone -1 przypadek
- nieropne zapalenie opon mózgowych - 2 przypadki
- zapalenie opon mózgowych nie określone – 1 przypadek
- zapalenie mózgu i rdzenia kręgowego w przebiegu boreliozy – 1 przypadek

Wszyscy chorzy wyzdrowieli. Nie stwierdzono zachorowań wśród osób z otoczenia chorych.

Choroby przenoszone przez kleszcze.

Borelioza może objawiać się zmianami skórnymi o typie rumienia wędrującego, bądź przebiegiem obejmującym układ nerwowy, krwionośny i kostno-stawowy. Wrażliwość populacji na zakażenie krętkiem z rodzaju *Borrelia* jest powszechna, a jej przechorowanie nie chroni przed ponownym zachorowaniem.

W 2017 zapadalność spadła. Zgłoszono 15 przypadków boreliozy – o 5 mniej niż w 2016 roku. U 3 chorych wystąpiła postać stawowa tej choroby, u 10 – skórna, objawiająca się rumieniem wędrującym. U 1 chorego krętki wywołały zapalenie mózgu i rdzenia kręgowego. W 2017 roku wystąpił również 1 przypadek porażenia nerwu twarzonego zakwalifikowany jako postać neurologiczna boreliozy. Zachorowania wystąpiły wśród osób w wieku od 11 do 71 lat. Hospitalizowano 4 chorych. Ekspozycja na kleszcze miała miejsce najczęściej w czasie pobytu w lasach. Nie zarejestrowano zachorowań związanych z ekspozycją z racji wykonywanego zawodu leśnika.

Informacja o stanie bezpieczeństwa sanitarnego Powiatu Inowrocławskiego w 2017 r.

Powiat inowrocławski Liczba zachorowań / współczynnik	Powiat mogileński Liczba zachorowań / współczynnik	Powiat żniński Liczba zachorowań / współczynnik	Powiat bydgoski Liczba zachorowań / współczynnik	Powiat radziejowski Liczba zachorowań / współczynnik	Powiat aleksandrowski Liczba zachorowań / współczynnik	Powiat toruński Liczba zachorowań / współczynnik	Woj. Kuj-Pom Liczba zachorowań / współczynnik
15/9,27	2/4,34	11/15,60	136/29,03	0/0	7/12,66	75/24,39	545/26,17

Zestawienie ilości zachorowań i współczynników zapadalności na boreliozę z Lyme (poz.64)

Gruźlica.

W 2017 roku zarejestrowano 18 zachorowań na gruźlicę - o 4 więcej niż w 2016 roku. Współczynnik zapadalności wynosił 11,13 i był o 2,53 wyższy niż w 2016 roku. Dominowała postać płucna gruźlicy. Gruźlicę rozpoznano u 12 mężczyzn i 6 kobiet. Przedział wieku chorych wynosił od 18 do 83 lat. Średnia wieku mężczyzn wynosiła 29 lat, kobiet – 48 lat. Nie było zachorowań wśród dzieci. W miastach Powiatu Inowrocławskiego zamieszkiwało 8 chorych. W 2017 roku na gruźlicę zmarła 83 - letnia kobieta. Nadzorem epidemiologicznym objęto 90 osób z kontaktu z chorymi (85 osoby w 2016 roku).

Powiat inowrocławski Liczba zachorowań / współczynnik	Powiat mogileński Liczba zachorowań / współczynnik	Powiat żniński Liczba zachorowań / współczynnik	Powiat bydgoski Liczba zachorowań / współczynnik	Powiat radziejowski Liczba zachorowań / współczynnik	Powiat aleksandrowski Liczba zachorowań / współczynnik	Powiat toruński Liczba zachorowań / współczynnik	Woj. Kuj-Pom Liczba zachorowań / współczynnik
18/11,13	3/6,50	9/12,77	11/9,55 Miasto Bydgoszcz 31/8,78	2/4,87	8/14,48	5/4,76 Miasto Toruń 24/11,85	236/11,33

Zestawienie liczby podejrzeń i zachorowań na gruźlicę

Choroby przenoszone drogą płciową.

Z wprowadzonych w 2009 roku do obowiązkowego raportowania przez nadzór przeciwepidemiczny chorób przenoszonych drogą płciową, w 2017 roku zarejestrowano 1 zachorowanie na kiłę późną (brak zachorowań rok wcześniej). Chorobę wykryto u 39 –letniej kobiety zamieszkałej w mieście. W 2017 roku zgłoszono także 1 zachorowanie na rzeżączkę (1 zachorowanie w 2016 roku). Chorym na rzeżączkę był 36 - letni mężczyzna zamieszkujący w mieście.

Z raportowanych chorób przenoszonych drogą płciową w 2017 roku zgłoszono także 2 przypadki zakażenia dolnego odcinka układu moczowo-płciowego - choroby wywołanej przez Chlamydie (2 przypadki 2016 roku). Choroba wystąpiła u 23 –letniej kobiety i 27- letniego mężczyzny. Kobieta mieszkała w mieście, mężczyzna na wsi.

Nowo wykryte zakażenia HIV

W 2017 roku zgłoszono 3 nowo wykryte zakażenia HIV. Zakażeni to mężczyźni w wieku: 26, 33 i 48 lat, mieszkańcy miast. Wszyscy chorzy byli hospitalizowani. W roku 2016 zakażeń HIV nie zgłoszono.

Grypa i zachorowania grypopochodne.

Nadzór epidemiologiczny nad grypą opiera się wykazywaniu grypy rozpoznanej klinicznie i/lub laboratoryjnie oraz na wykazywaniu wszystkich rozpoznanych klinicznie zachorowań grypopodobnych i ostrych zakażeń dróg oddechowych spełniających określone kryteria.

W stosunku do roku 2016, liczba przypadków grypy rozpoznanej klinicznie i laboratoryjnie w 2017 roku zmalała o 13 przypadków. Zgłoszono 8 zachorowań. Na grypę zachorowały wyłącznie osoby dorosłe. Przedział wiekowy chorych wynosił od 34 do 73 lat. Średnia wieku - 61 lat. Grypa wystąpiła u 5 kobiet i 3 mężczyzn. Sześciu chorych zamieszkiwało w miastach. Hospitalizacji wymagało 6 osób chorych na grypę. Głównym wskazaniem do hospitalizacji były objawy ze strony układu oddechowego. Zgodnie z przewidywaniami koordynowanego przez WHO Międzynarodowego Programu Nadzoru nad Grypą wykrytym czynnikiem etiologicznym był wirus grypy typu A (8 przypadków).

Informacja o stanie bezpieczeństwa sanitarnego Powiatu Inowrocławskiego w 2017 r.

W 2017 roku nastąpił wzrost zapadalności w grupie zachorowań rozpoznanych klinicznie i określanych jako: „Zachorowania i podejrzenia zachorowań na grype”. Zgłoszono 8779 przypadków – o 2805 więcej niż w 2016 roku. W tej liczbie było 1205 zachorowań wśród dzieci w wieku od 0 do 4 lat, 1497 w grupie dzieci w wieku od 5 do 14 lat. W grupie chorych w wieku od 15 do 64 lat zgłoszono 5017 zachorowań, a wśród osób w wieku 65 i więcej lat wystąpiło 1060 przypadków.

W profilaktyce grypy, a przede wszystkim jej powikłań, najistotniejsze znaczenie przypisuje się szczepieniom ochronnym. Pomimo udowodnionej skuteczności i powszechnej dostępności na rynku szczepionek przeciwko grypie sezonowej oraz akcji informacyjnych skierowanych do ludności w Powiecie Inowrocławskim zainteresowanie tą formą uodpornienia jest niewielkie.

Powiat inowrocławski Liczba zachorowań / współczynnik	Powiat mogileński Liczba zachorowań / współczynnik	Powiat zniński Liczba zachorowań / współczynnik	Powiat bydgoski Liczba zachorowań / współczynnik	Powiat radziejowski Liczba zachorowań / współczynnik	Powiat aleksandrowski Liczba zachorowań / współczynnik	Powiat toruński Liczba zachorowań / współczynnik	Woj. Kuj-Pom Liczba zachorowań / współczynnik
8/4,94	1/2,17	4/5,67	48/10,24	4/9,74	6/10,85	9/2,93	105/5,04

Zestawienie ilości zachorowań i współczynników zapadalności na grype (poz.125)

Profilaktyka wścieklizny u ludzi.

Liczba zgłoszonych przypadków pogryzienia ludzi przez zwierzęta podejrzane o zakażenie wścieklizną wynosiła 220 i była o 20 niższa od liczby zdarzeń w 2016 roku. Szczepienia osób po pogryzieniu przez zwierzęta podejrzane o wściekliznę podjęto w 25 przypadkach, co stanowi 11% wszystkich zdarzeń. Szczepieniu ochronnemu p/ko wściekliznie poddano 14 mężczyzn i 11 kobiet. Przedział wiekowy tych osób wynosił od 4 do 73 lat. 16 osób, w stosunku do których zastosowano tę formę uodpornienia zamieszkiwało w miastach. W porównaniu do 2016 roku, liczba osób, które w 2017 roku zostały zaszczepione p/ko wściekliznie uległa obniżeniu o 10.

Powiat inowrocławski Liczba zachorowań / współczynnik	Powiat mogileński Liczba zachorowań / współczynnik	Powiat zniński Liczba zachorowań / współczynnik	Powiat bydgoski Liczba zachorowań / współczynnik	Powiat radziejowski Liczba zachorowań / współczynnik	Powiat aleksandrowski Liczba zachorowań / współczynnik	Powiat toruński Liczba zachorowań / współczynnik	Woj. Kuj-Pom Liczba zachorowań / współczynnik
25/15,46	4/8,68	13/18,44	120/25,62	4/9,74	14/25,33	68/22,11	427/20,50

Styczność i narażenie na wściekliznę - potrzeba szczepień (poz.76)

Choroby zawleczone z innych krajów, zachorowania na choroby szczególnie niebezpieczne i wysoce zakaźne oraz zdarzenia stanowiące zagrożenie dla zdrowia publicznego.

W ostatnich latach specjalny nadzór epidemiologiczny prowadzony w stosunku do tych chorób oraz biologicznych czynników chorobotwórczych je wywołujących nie wykazał żadnych przypadków zachorowań na choroby szczególnie niebezpieczne i wysoce zakaźne stanowiące zagrożenie dla zdrowia publicznego. Zgłoszono 1 przypadek malarii, na którą zapadł 56 -letni mężczyzna, zamieszkujący w mieście. Mężczyzna podróżował turystycznie po krajach Afryki Równikowej. Odwiedził Gwineę Bissau, Senegal i Gambię. Nocował w bungalowach. W czasie podróży nie używał środków odstraszających komary, ani profilaktycznie nie przyjmował leków przeciwwzimmicznych.

Zgony z powodu chorób zakaźnych.

Podobnie jak w latach ubiegłych, w roku 2017 umieralność z powodu chorób zakaźnych stabilizowała się na niskim poziomie. W wielu przypadkach, choroba zakaźna nie jest jednak podawana jako przyczyna zgonu. W 2017 roku z powodu choroby zakaźnej zmarło 5 osób (7 osób w 2016 roku). Przyczyną zgonów były: posocznica z zapaleniem płuc wywołana przez *Streptococcus pneumoniae* (3 przypadki), gruźlica płuc (1 przypadek) oraz zapalenie jelita cienkiego i grubego wywołane przez *Clostridium difficile* (1 przypadek).

Wykonawstwo szczepień ochronnych.

Wykonawstwo szczepień w Powiecie Inowrocławskim określono na podstawie rocznych sprawozdań ze szczepień ochronnych sporządzanych przez świadczeniodawców.

Szczepienia wykonane były w 33 punktach szczepień prowadzonych przez 23 podmioty wykonujące działalność leczniczą. W 29 realizowano szczepienia obowiązkowe, w 4 świadczone szczepienia dla osób narażonych w sposób szczególny na zakażenie.

Dzieciom urodzonym w 2017 roku założono łącznie 1419 kart uodpornienia oraz książeczek szczepień.

- Szczepienia p/ko krztuścowi w populacji rocznika 2016 wykonano w 99,8%, natomiast w roczniku 2017 w 50,6 %.
- Szczepienia p/ko śwince, odrze i różyczce w populacji dzieci urodzonych w 2008 wykonano w 90 %.
- Na 1419 dzieci z rocznika 2017, pierwotne szczepienie (dwie dawki) przeciw WZW typu B otrzymało 632 dzieci, a 619 dzieciom podano trzecią dawkę szczepionki. Szczepienia przeciwko WZW B wykonano w następujących odsetkach: dzieci z rocznika 2016 zaszczepiono w 98,8 %, dzieci z rocznika 2015 w 99,3 %, dzieci z rocznika 2014 w 99,7%, dzieci z rocznika 2013 w 99,7% . W związku z wykryciem zakażenia wirusem zapalenia wątroby typu C, przeciwko WZW typu B zaszczepiono 40 osób. Szczepionkę p/ko WZW B podano również 25 osobom z bliskiego otoczenia osób zakażonych HBV.
- Przeciwno gruźlicy zaszczepiono 1404 noworodków, co stanowi 98,9% ogółu dzieci żywo urodzonych w 2017 roku. W zakresie strategii zwalczania gruźlicy ważną kwestią pozostaje fakt, iż w myśl obowiązujących regulacji prawnych wszystkie działania mające na celu zapobieganie, wykrywanie i leczenie są bezpłatne dla wszystkich osób przebywających w Polsce, także dla cudzoziemców i uchodźców.
- Szczepieniom ochronnym przeciwko *Streptococcus pneumoniae* poddano 762 dzieci z rocznika 2017, co stanowi 53,6 % populacji dzieci w tym wieku oraz uodporniono 897 - 0 osób, powyżej 20 roku życia - 157 osoby.
- W 2017 roku do szczepień podstawowych przeciw błonicy, tężcowi, poliomyelitis oraz zakażeniom *Haemophilus influenzae* typ B podlegało 1419 dzieci z rocznika 2017. Do końca 2017 roku 719 dzieci otrzymało szczepienie pierwotne, co stanowi 50,6 % ogółu populacji rocznika 2017.
- Populacja dzieci dziesięcioletnich została uodporniona przeciwko śwince, odrze i różyczce w 90 %.
- Szczepienia przypominające przeciwko błonicy, tężcowi i krztuścowi wykonano w 94,2 % populacji czternastolatków.
- Szczepienia przeciwko tężcowi w grupie dziesięcioletnich wykonano w 91,6 %.
- Szczepieniom ochronnym przeciwko ospie wietrznej poddało się 210 osób.
- Ze względu na styczność i narażenie na wściekliznę wystąpiła konieczność podjęcia szczepień przeciwko wściekliznie u 25 osób.
- Szczepieniom ochronnym przeciwko biegunce rotawirusowej poddano 401 dzieci.
- Przeciwno grypie zaszczepiło się 4281 osób - 2,6 % populacji Powiatu Inowrocławskiego.
- Szczepieniom p/ko zakażeniom wywołanym *Neisseria Meningitidis* zaszczepiono 333 osoby.
- Szczepieniom p/ko kleszczowemu zakażeniu mózgu poddało się 195 osób.
- Szczepieniom p/ko WZW typu A poddało się 87 osób - 53 dorosłych i 34 dzieci.

Rokrocznie powiększa się grupa rodziców odmawiających poddawania dzieci obowiązkowym szczepieniom ochronnym. Głównym argumentem przedstawianym przez osoby uchylające się od obowiązkowych szczepień ochronnych jest obawa przed występowaniem niepożądanych odczynów poszczepiennych.

W 2017 roku do Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Inowrocławiu zgłoszono 10 niepożądanych odczynów poszczepiennych - o 3 więcej niż w 2016 roku.

Informacja o stanie bezpieczeństwa sanitarnego Powiatu Inowrocławskiego w 2017 r.

Każdy przypadek wystąpienia odczynu został przeanalizowany i zakwalifikowany według obowiązujących kryteriów. Niepożądane odczyny poszczepienne wystąpiły po podaniu szczepionek: BCG, MMR, Varilrix, Infanrix Heksa, DTP, Hepavax Gene, Act HIB, Prevenar, Influvac, Vaxigrip. Odczyny najczęściej występowały pod postacią powiększenia węzłów chłonnych. Zgłoszono również: gorączkę, ciągły płacz, zawroty głowy, drobnogrudkową wysypkę i apatię. Wszystkie NOP zostały zgłoszone i zakwalifikowane jako odczyny łagodne.

Podsumowanie.

1. Sytuacja epidemiologiczna była zróżnicowana, ale bardziej korzystna niż w 2016 roku.
2. Choroby zakaźne objęte programem obowiązkowych szczepień ochronnych, podobnie jak w latach poprzednich, charakteryzowała cykliczność występowania. Zaobserwowano spadek zapadalności na krztusiec, ospę wietrzną i różyczkę. Zapadalność na świnkę utrzymywała się na poziomie 2016 roku.
3. Zarejestrowano spadek zapadalności na płonicę.
4. Zapadalność na Salmonelozę kształtowała się na poziomie nieco niższym niż w 2016 roku.
5. Nastąpił wzrost zapadalności na wirusowe zakażenia jelitowe oraz spadek zapadalności na inne bakteryjne zakażenia jelitowe. Zapadalność na biegunkę utrzymywała się na poziomie 2016 roku i była niska.
6. Zgłoszono wystąpienie 4 ognisk choroby przenoszonej drogą pokarmową - wszystkie o etiologii wirusowej. Wystąpienie ognisk było zjawiskiem niekorzystnym i wpłynęło na pogorszenie się sytuacji epidemiologicznej zakażeń jelitowych.
7. Zapadalność na Wirusowe Zapalenie Wątroby kształtowała się na poziomie 2016 roku, z tendencją do niewielkiego wzrostu zachorowań na WZW typu B i niewielkiego spadku zachorowań na WZW typu C. Nie wystąpiły przypadki Wirusowego Zapalenia Wątroby o ostrym przebiegu. Nastąpił wzrost zapadalności na WZW typu A.
8. Zapadalność na choroby infekcyjne ośrodkowego układu nerwowego utrzymywała się na niskim poziomie.
9. Wyraźnie spadła zapadalność na boreliozę.
10. Pomimo spadku liczby osób zaszczepionych po pogryzieniu przez zwierzęta podejrzane o wściekliznę sytuacja epidemiologiczna w zakresie styczności i narażenia na wściekliznę nadal wymaga ciągłego monitorowania oraz ścisłego współdziałania organów Państwowej Inspekcji Sanitarnej oraz Inspekcji Weterynaryjnej.
11. Wzrosła liczba nowo wykrytych zachorowań na gruźlicę płuc.
12. Zaznaczył się niewielki spadek zapadalności wśród raportowanych chorób przenoszonych drogą płciową.
13. Spadek zapadalności na grypę, przy znacznym wzroście zapadalności na infekcyjne grypopodobne i ostre zakażenia dróg oddechowych.
14. Do naszego powiatu nie zostały przywleczone najgroźniejsze gorączki krwotoczne, ani choroby szczególnie niebezpieczne i wysoce zakaźne. Nie wystąpiły także zdarzenia stanowiące zagrożenie dla zdrowia publicznego.
15. Umieralność z powodu chorób zakaźnych stabilizowała się na niskim poziomie.
16. Szczepienia ochronne wykonane były zgodnie z obowiązującymi zasadami, ale w odsetkach nieco niższych od wartości uzyskanych w latach ubiegłych. Spadek jest ściśle związany ze stale powiększającą się liczbą osób uchylających się od szczepień obowiązkowych oraz z terminowością wykonywania szczepień ochronnych zgodnie z Programem Szczepień Ochronnych.

Informacja o stanie bezpieczeństwa sanitarnego Powiatu Inowrocławskiego w 2017 r.

Tabela nr 1- Liczby zachorowań i współczynników zapadalności na choroby zakaźne w 2017 roku w porównaniu z 2016 rokiem

WSPÓLCZYNNIKI ZAPADALNOŚCI							
Lp.	Kod wg ICD-10	Jednostka chorobowa	Liczba zachorowań wg definicji przypadków ¹²				
			2016	współczynnik zapadalności	2017	Współczynnik zapadalności	
0	1	2	3	4	5	6	
1	A00	Cholera ^{UE}					
2	A01.0	Dur brzuszny ^{UE}					
3	A01.1-3	Dury rzekome A, B, C ^{UE}					
4	A02.0	Salmoneloza	zatrucia pokarmowe ^{UE/PL}	16	9,87	13	8,04
5	A02.1		posocznica	1	0,62	2	1,24
6	A02.1-8		inne zakażenie pozajelitowe ^{PL}	1	0,62		
7	A03	Czerwonka bakteryjna (szigelozą) ^{UE}					
8	A04.0-2	Inne bakteryjne zakażenia jelitowe (ogółem)	wywołane przez E. coli biegunkotwórczą ^{PL 4)}				
9	A04.3		wywołane przez E. coli enterokrwotoczną ^{UE} (werotoksyczną)				
10	A04.4		wywołane przez E. coli inną i BNO				
11	A04.5		wywołane przez <i>Campylobacter</i> ^{UE}	1	0,62		
12	A04.6		wywołane przez <i>Yersinia enterocolitica</i> lub <i>pseudotuberculosis</i> ^{UE}			1	0,62
13	A04.7		wywołane przez <i>Clostridium difficile</i>	15	9,25	6	3,71
14	A 04.8		inne określone				
15	A04.9		nie określone	2	1,23		
16	A04	Inne bakteryjne zakażenia jelitowe u dzieci do lat 2 ⁵⁾	1	24,1			
17	A05.0	Inne bakteryjne zatrucia pokarmowe (ogółem)	gronkowcowe				
18	A05.1		jadem kielbasianym (botulizm) ^{UE / PL}				
19	A05.2		wywołane przez <i>C. perfringens</i>				
20	A05.3-8		inne określone				
21	A05.9		nie określone				
22	A05	Inne bakteryjne zatrucia pokarmowe u dzieci do lat 2 ⁶⁾					
23	A07.1	Giardioza (lamblioza) ^{UE}					
24	A07.2	Kryptosporidioza ^{UE}					
25	A08.0	Wirusowe zakażenia jelitowe (ogółem)	wywołane przez rotawirusy	75	46,25	81	50,08
26	A08.1		wywołane przez norowirusy	32	19,73	159	98,3
27	A08.2-3		inne określone	39	24,05	39	24,11
28	A08.4		nie określone	43	26,52	1	0,62
29	A08.0-4	Wirusowe zakażenia jelitowe u dzieci do lat 2 ⁷⁾	90	2169,2	83	2005,8	
30	A09	Biegunka i zapalenie żołądkowo-jelitowe BNO o prawdopodobnie zakaźnym pochodzeniu	ogółem	3	1,85	3	1,85
31			w tym u dzieci do lat 2	1	24,1	1	24,17
32	A20	Dzuma ^{UE}					
33	A21	Tularemia ^{UE}					
34	A22	Wąglik ^{UE}					
35	A23	Brucelozą: nowe zachorowania ^{UE}					
36	A24.0	Nosacizna ^{PL}					
37	A27	Leptospiroza ^{UE}					
38	A28.2	Jersinioza pozajelitowa ^{PL}			1	0,62	
39	A31	Mikobakteriozy - inne i BNO	1	0,62	2	1,24	
40	A32	Listerioza ^{UE}					
41	A33-A35	Tężec ^{UE}	ogółem				
42	A33		noworodków				
43	A36	Bionica ^{UE}					
44	A37	Krzusiec ^{UE}	30	18,5	5	3,09	

Informacja o stanie bezpieczeństwa sanitarnego Powiatu Inowrocławskiego w 2017 r.

45	A38	Płonica (szkarlatyna) ^{PL}		95	58,59	41	25,35
46	A39	Choroba meningokokowa inwazyjna ^{UE/PL B)}	ogółem	1	0,62		
47	A39.0;A39.A/G 05.0		zapalenie opon mózgowych i/lub mózgu	1	0,62		
48	A39.1-4		posocznica	1	0,62		
49	A39.5-9		inna określona i nie określona				
50	wym. niżej	Choroba wywołana przez <i>Streptococcus pyogenes</i> , inwazyjna ^{PL D)}	ogółem	17	10,48	10	6,18
51	A46		róża	16	9,87	9	5,56
52	A48.3		zespół wstrząsu toksycznego				
53	B95.0/O85		gorączka pępowinowa				
54	B95.0/(...)		inna określona i nie określona ¹⁰⁾	1	0,62	1	0,62
55	A48.1	Legionelloza	choroba legionistów ^{UE/PL}				
56	A48.2		gorączka z Pontiac ^{PL}				
57	A 50	Kila ^{UE/PL}	wrodzona i noworodków				
58	A 51		wczesna	3	1,85		
59	A 52		późna			1	0,62
60	A 53		inne postacie kily i kila nie określona	1	0,62		
61	A 54	Rzeżączka ^{UE/PL}		1	0,62	1	0,62
62	A 55	Ziarnica weneryczna wywołana przez Chlamydie ^{UE/PL}					
63	A 56	Inne choroby przenoszone drogą płciową wywołane przez Chlamydie ^{UE/PL}		2	1,23	2	1,24
64	A69.2	Borelioza (choroba z Lyme) ^{PL}		20	12,33	15	9,27
65	A70	Omłoty (zakażenia Chlamydia psittaci)					
66	A75	Dur wysypkowy					
67	A78	Gorączka Q ^{UE}					
68	A77; A79	Gorączka plamista i inne riketsjozy ¹⁴					
69	A80.1-2,4	Poliomyelitis ^{UE/PL}	wywołane dzikim wirusem				
70	A80.0,3-8		wywołane wirusem pochodzenia szczepionkowego				
71	-	Ostre porażenia wiotkie u dzieci w wieku 0-14 lat					
72	A81.0	Encefalopatie gąbczaste	choroba Creutzfeldta-Jacoba (CJD) ^{PL}				
73	A81.0		choroba Creutzfeldta-Jacoba (vCJD) ^{EU}				
74	A81		inne i nie określone				
75	A82	Wścieklizna ^{UE}					
76	Z20.3/Z24.2; Z 28	Styczność i narażenie na wściekliznę / potrzeba szczepień ¹¹⁾		35	21,58	25	15,46
77	A84	Kleszczowe zapalenie mózgu ^{PL}					
78	B00.4	Inne wirusowe zapalenie mózgu	opryszczkowe				
79	A81.1;A83; A85;B02.0		inne określone				
80	A86		nie określone	1	0,62	1	0,62
81	-		w innych chorobach objętych MZ-56 ¹²⁾				
82	A87.0	Wirusowe zapalenie opon mózgowych	enterowirusowe				
83	B00.3		opryszczkowe				
84	A87.1-9;B02.1		inne określone i nie określone	4	2,47	8	4,95
85	-		w innych chorobach objętych MZ-56 ¹³⁾				
86	A90-1	Gorączka denga (klasyczna lub krwotoczna) ^{PL}					
87	A92.3	Gorączka zachodniego Nilu ^{UE}					
88	A95	Żółta gorączka ^{UE}					
89	A96.2;A98.3-4	Wirusowe gorączki krwotoczne ^{UE}	Ebola, Marburg, Lassa ¹⁴⁾				
90	A92.0;A96.0-1,8-9; A98.0-2,5-8,A99		inna określona i nie określona ¹⁴⁾				
91	A98.5	Choroba wywołana przez hantawirusy ^{PL}					
92	B01	Ospa wietrzna		1194	736,32	888	548,99
93	B03	Ospa prawdziwa ^{UE}					
94	B05	Odra ^{UE}					
95	B06	Różyczka ^{UE}		11	6,78	1	0,62
96	B08.8	Pryszczycza					
97	B15	Wirusowe	typu A ^{UE}			4	2,47

Informacja o stanie bezpieczeństwa sanitarnego Powiatu Inowrocławskiego w 2017 r.

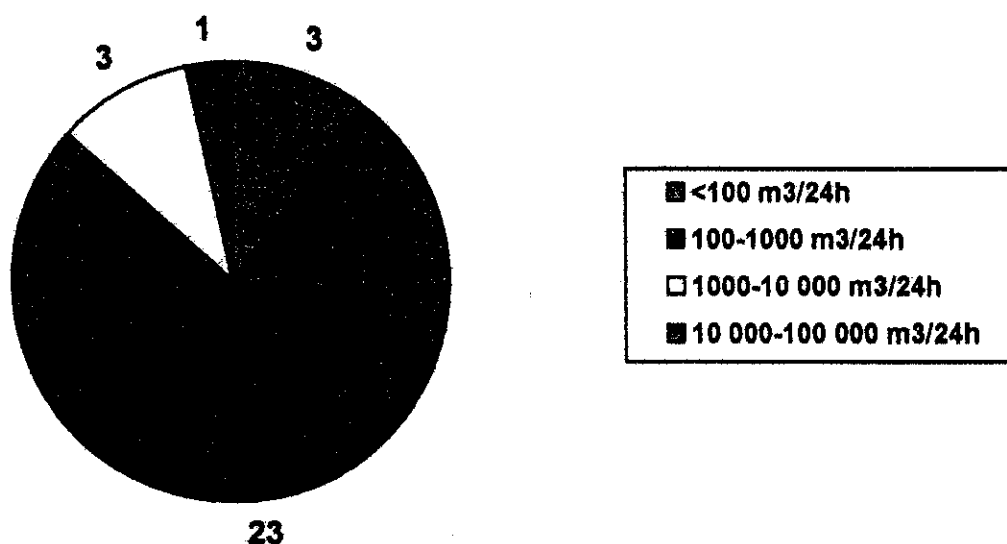
98	B16	zapalenie wątroby	typu B - ostre ^{UE/PL}	2	1,23		
99	B18.0-1		typu B - przewlekłe i BNO ^{UE/PL 15)}	16	9,87	20	12,36
100	B17.1;B18.2		typu C: wg definicji przypadku - 2014 r. ^{UE 16)}	44	27,13	39	24,11
101	odpowiednio		typu B+C (zakażenie mieszane) ¹⁷⁾				
102	B17.0,2-8; B18.8-9;B19		inne i nie określone				
103	B20-B24	AIDS – Zespół nabytego upośledzenia odporności ^{UE / PL}					
104	Z21	Nowo wykryte zakażenia HIV ^{UE 18)}				3	1,85
105	B26	Świnka (nagminne zapalenie przyusznic) ^{UE/PL}		13	8,02	13	8,04
106	B50-B54	Malaria (zimnica) ^{UE}				1	0,62
107	B67	Bąblowica (echinokokoza) ^{UE}					
108	B69	Wągrzyca (cysticerkoza)					
109	B75	Włośnica ^{UE}					
110	wym. niżej	Choroba wywołana przez <i>Streptococcus pneumoniae</i> , inwazyjna ^{UE 19)}	ogółem	13	8,02	11	6,8
111	B95.3 / G04.2; G00.1		zapalenie opon mózgowych i / lub mózgu	1	0,62		
112	A40.3		posocznica	12	7,4	7	4,33
113	J13; B95.3 / (...)		inna określona i nie określona	6	3,7	9	5,56
114	B96.2 / D59.3	Zespół hemolityczno-mocznicy w przebiegu zakażenia <i>E. coli</i> ^{UE 20)}					
115	wym. niżej	Choroba wywołana przez <i>Haemophilus influenzae</i> , inwazyjna ^{UE / PL 21)}	ogółem			1	0,62
116	B96.3 / G04.2; G00.0		zapalenie opon mózgowych i / lub mózgu				
117	A41.3		posocznica			1	0,62
118	J14; B96.3 / (...)	inna określona i nie określona					
119	G01;G04.2; G05.0;	Bakteryjne zapalenie opon mózgowych i / lub mózgu	w innych chorobach objętych MZ-56 ²²⁾	1	0,62	1	0,62
120	G00.2-8;G04.2		inne określone			1	0,62
121	G00.9;G04.2		inne, nie określone	1	0,62	1	0,62
122	G03	Zapalenie opon mózgowych inne i nie określone		5	3,08	3	1,85
123	G04.0,8-9	Zapalenie mózgu inne i nie określone					
124	J09	Grypa ptaków typu A / H5 lub A / H5N1 u ludzi ^{UE / PL 23)}					
125	J10-J11	Grypa ^{UE / PL}	ogółem	21	12,95	8	4,95
126			u dzieci w wieku 0-14 lat	4	17,68		
127	P35.0	Wrodzone choroby wirusowe	różyczka wrodzona ^{UE}				
128	P35.3-9		inne określone i nie określone ¹⁴⁾				
129	P37.1	Inne wrodzone zakażenia i choroby pasożytnicze	toksoplazmoza ^{UE}			1	72,89
130	P37.2		listerioza ^{UE}				
131	P37.3-4, 8-9		inne określone i nie określone ¹⁴⁾				
132	U04	SARS – Zespół ostrej niewydolności oddechowej ^{UE 23)}					
133	T60	Zatrucia pestycydami – ostre ²⁴⁾					
134	T61	Zatrucia naturalnie toksycznymi substancjami spożytymi jako pokarm ²⁴⁾	ryby, skorupiaki i inne produkty morza				
135	T62.0		grzyby				
136	T62.1-2		jagody i inne części roślin				
137	T64	Ostre zatrucia żywnością skażoną biologicznie i / lub chemicznie ²⁴⁾	mikotoksyny				
138	-		dioksyny				
139	-		polichlorowane bifenyle				
140	-		inne określone i nie określone				
Suma kontrolna				1894		1524	

III. Jakość wody przeznaczonej do spożycia.

Kontynuowano nadzór nad 35 wodociągami dostarczającymi wodę do spożycia, w tym 30 monitorowanymi i 5 nadzorowanymi. Wodociągi monitorowane podlegają bieżącej kontroli w systemie informatycznym „WODA EXCEL”.

Diagram Nr 1

Ilość wodociągów monitorowanych w poszczególnych grupach wg wielkości produkcji wody



Nadzór nad jakością wody sprawowany był na podstawie rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 13 listopada 2015 r. w sprawie jakości wody przeznaczonej do spożycia przez ludzi (Dz.U. z 2015 r., poz.1989) oraz na podstawie art.13 ustawy z dnia 7 czerwca 2001r. o zbiorowym zaopatrzeniu w wodę i zbiorowym odprowadzeniu ścieków (Dz. U. z 2015 r. poz.139 z późn.zm).

W 2017 roku zbadano 231 próbek wody przeznaczonej do spożycia, zakwestionowano 74 z nich, w tym:

- 41 pod względem bakteriologicznym,
- 25 pod względem fizyko-chemicznym,
- 4 pod względem bakteriologicznym oraz fizyko-chemicznym.

Stwierdzone nieprawidłowości w zakresie fizyko-chemicznym nie stanowiły istotnych zagrożeń dla zdrowia konsumentów.

Wszystkie wodociągi monitorowane podzielono według wielkości produkcji wody na 4 grupy:

- ≤ 100 m³ wody na dobę,
- 100-1 000 m³ wody na dobę,
- 1 000 – 10 000 m³ wody na dobę,
- 10 000 – 100 000 m³ wody na dobę.

Wodociągi o produkcji: < 100 m³ wody na dobę

Do tej grupy zakwalifikowano 3 wodociągi.

W ciągu roku nie stwierdzono przekroczeń fizyko-chemicznych i bakteriologicznych w wyżej wymienionej grupie:

Wodociągi o produkcji 100-1000 m³ wody/dobę

Do tej grupy zakwalifikowano 28 wodociągów (monitorowane 23, nadzorowane 5).

W ciągu roku stwierdzono przekroczenia w wodociągach:

-Dąbrowa Biskupia, próbki wody pobrane na Stacji Uzdatniania Wody, w dniach 25 lipca i 5 września 2017 roku, wykazały podwyższoną ogólną liczbę bakterii w 22 st C.

Dnia 27 września 2017 roku wydano pozytywną ocenę o przydatności wody do spożycia, w związku z obniżeniem ilości ogólnej liczby mikroorganizmów.

-Zakłady Mięsne Viando spółka z ograniczoną odpowiedzialnością, spółka komandytowa, Radojewice 54, 88-101 Inowrocław, 31 lipca pobrano próbki wody w których stwierdzono podwyższoną zawartość manganu i żelaza. Próbki kontrolne pobrane w dniu 24 sierpnia 2017 roku nie wykazały zanieczyszczenia fizyko-chemicznego.

- Wodociąg Chełmce, gm. Kruszwica, w dniach 24 i 30 sierpnia 2017 roku, pobrano próbki wody z sieci wodociągowej Chełmce. Stwierdzono podwyższone wartości bakterii z grupy coli w ilościach: 5jtk/100ml, 28 jtk/100ml. Próbki kontrolne wody, pobrane w dniu 4 września 2017 roku, wykazały podwyższone wartości bakterii z grupy coli w ilościach 17 jtk/100ml i 4 jtk/100ml. W związku z powyższym, w dniu 6 września 2017 roku, została wydana decyzja z natychmiastowym terminem wykonania. Nakazy decyzji zostały wykonane.

W dniu 10 maja 2017 roku stwierdzono zanieczyszczenia bakteriologiczne w sieci Chełmce, w ilości 28 jtk/100ml. Próbki kontrolne pobrane w dniach 18 i 23 maja 2017 roku, nie potwierdziły zanieczyszczenia.

- Wodociąg w Kobylnikach gm. Kruszwica, KOM-ROL Spółka z o.o. pobrane próbki wody dnia 22 sierpnia 2017 roku, wykazały podwyższoną zawartość bakterii grupy coli w ilości 4jtk/100ml i 8jtk/100ml, obecność enterokoków w ilości 7jtk/100ml oraz zwiększoną ilość ogólnej liczby mikroorganizmów w 22 st C (>300jtk/1ml). W związku z tym, została wydana decyzja z natychmiastowym terminem wykonania. Została nałożona grzywna w postaci mandatu karnego w wysokości 1000zł za nie wykonanie nakazu decyzji, dotyczącego o unieruchomieniu wodociągu. Próbki wody pobrane w dniu 22 lutego 2017 roku, wykazały podwyższoną wartość bakterii grupy coli o raz wzrost ogólnej liczby mikroorganizmów w temp. 22 st C.

Próbki kontrolne nie potwierdziły zanieczyszczenia. W pobranych próbkach wody, w ramach nadzoru bieżącego w dniu 19 października 2017 r., stwierdzono przekroczenia parametrów n fizyko-chemicznych na Stacji Uzdatniania wody – mętność 1,6 NTU, oraz amonowy jon 0,70 mg/l. W związku z tym wydano decyzję nr 677/ 17 z dnia 06 listopada 2017r. ,z terminem wykonania do dnia 16 lutego 2018 roku.

- Wodociąg Brześć,"KOM-ROL" gm. Kruszwica, w próbkach wody pobranej w dniu 23 sierpnia 2017 roku, stwierdzono zanieczyszczenie bakteriologiczne – bakterie grupy coli w ilościach 8jtk/100ml i 38 jtk/100ml. Wydano decyzję, której nakazy zostały wykonane.

Próbki wody pobrane w dniu 21 lutego 2017 roku, wykazały podwyższoną liczebność ogólnej liczby mikroorganizmów. W dniu 7 lipca 2017 roku została wydana ocena o przydatności wody do spożycia.

- Wodociąg Gocanowo „KOM-ROL”, gm. Kruszwica – w próbkach wody pobranych w dniu 23 sierpnia 2017 z wodociągu Gocanowo, w dwóch punktach stwierdzono podwyższone wartości niektórych parametrów wody. Na Stacji Uzdatniania Wody była to mętność i jon amonowy (0,77 mg/l), a na sieci stwierdzono podwyższoną mętność (1,6 NTU -1,7 NTU) .
Próbki kontrolne nie potwierdziły zanieczyszczenia fizyko-chemicznego.

Informacja o stanie bezpieczeństwa sanitarnego Powiatu Inowrocławskiego w 2017 r.

Próbki wody pobrane dnia 22 lutego 2017 roku, przekroczyły normy mikrobiologiczne. Stwierdzono podwyższone wartości bakterii z grupy coli, na sieci wodociągu (5jtk/100ml, 1 jtk/100ml), oraz zbyt dużą wartość ogólnej ilości mikroorganizmów w temp 22 st C. (>300jtk/1ml). Próbki kontrolne pobrane 1 marca 2017 roku potwierdziły obecność bakterii grupy coli, natomiast nie potwierdziły podwyższonej wartości ogólnej liczby mikroorganizmów. Decyzja została wystawiona dnia 6 marca 2017 roku. Nakazy zostały wykonane.

-Wodociąg Kościelec – próbki wody pobrane w dniu 20 września 2017 roku, wykazały podwyższone wartości parametru: bakterii grupy coli w ilościach 4 jtk/100ml i 18 jtk/100ml. W związku z tym wydano decyzję, której nakazy zostały wykonane w trybie natychmiastowym. W dniach 21 i 17 lipca 2017 roku, pobrano próbki wody z wodociągu Kościelec, które wykazały podwyższoną zawartość manganu (123 µg/l i 84 µg/l). W próbkach wody pobranych w dniu 25 lipca 2017 roku, uzyskano właściwą jakość wody. Wydano decyzję umarzającą.

- Wodociąg Pakość, ul. Inowrocławska 12 – próbki wody pobrane w dniu 20 września 2017 roku, wykazały obecność bakterii grupy coli, w ilości 17 jtk/ 100ml. Na tej podstawie wydano decyzję z terminem natychmiastowym. Nakaz został wykonany.

- Wodociąg Pakość, ul. Jankowska 29 – w próbkach wody pobranych w dniu 05 kwietnia 2017 roku, stwierdzano przekroczenia: manganu 103 µg/l.). Wydano decyzję, której nakazy zostały wykonane.

W próbkach wody pobranych w dniu 20 września 2017 roku, stwierdzono podwyższoną zawartość bakterii grupy coli, w ilości 15 jtk/100ml oraz 7jtk/100ml. Wydano decyzję w trybie natychmiastowym. Nakazy zostały wykonane.

-Wodociąg Rojewo w pobranych próbkach wody, z dnia 15 listopada 2017 roku, stwierdzono ponadnormatywną ilość bakterii grupy coli, w ilościach 4jtk/100ml oraz 10jtk/100ml. W związku z powyższym wydano decyzję z terminem realizacji natychmiastowym. Nakaz został wykonany.

-Wodociąg Jezuicka Struga, gm. Rojewo- próbki wody pobrane w dniu 15 listopada 2017 roku, wykazały w dwóch punktach ponadnormatywną zawartość bakterii grupy coli w ilości 3 jtk/100ml. Wydano decyzję, z terminem wykonania natychmiastowego. Nakazy decyzji zostały wykonane. 25 sierpnia pobrano próbki wody, które wykazały przekroczenie dopuszczalnej wartości jonu amonowego, w dwóch punktach poboru (1,26 mg/l, oraz 0,830 mg/l). Wszczęto postępowanie administracyjne. W pobranych próbkach wody w ramach kontroli wewnętrznej w dniu 28 listopada 2017 roku, z wodociągu Jezuicka Struga w punkcie: sklep, kran, ujęcie własne , stwierdzono w zakresie fizyko-chemicznym, przekroczenie najwyższej dopuszczalnej zawartości jonu amonowego – 1,12 mg/l . W związku z powyższym wszczęto postępowanie administracyjne (trwa postępowanie administracyjne).

-Wodociąg Strzemkowo, gm. Inowrocław w pobranych próbkach wody w dniu 04 kwietnia 2017 roku stwierdzono podwyższoną wartość bakterii grupy coli (8jtk/100ml). Badania kontrolne w dniu 10 kwietnia, nie potwierdziły obecności zanieczyszczenia bakteriologicznego.

-Wodociąg Łojewo, gm. Inowrocław w próbkach wody pobranych w dniu 24 maja 2017 r., w Stacji Uzdatniania Wody , wykryto zanieczyszczenie bakteriologiczne – bakterie grupy coli w ilości 4jtk/100ml. Badania kontrolne nie potwierdziły obecności bakterii.

Informacja o stanie bezpieczeństwa sanitarnego Powiatu Inowrocławskiego w 2017 r.

-Wodociąg Jaksice, gm. Inowrocław W dniu 4 kwietnia 2017 roku, w pobranych próbkach wody z wodociągu Jaksice, zidentyfikowano zanieczyszczenie bakteriologiczne, w ilości 3jtk/100ml bakterii grupy coli. Badania kontrolne próbek pobranych w dniu 10 kwietnia 2017 roku, nie potwierdziły zanieczyszczenia.

-Wodociąg w Dziennicach gm. Inowrocław próbki wody, pobrane w dniu 30 sierpnia 2017 roku, wykazały zwiększoną mętność (1,9 NTU). Badania próbek pobranych w dniu 28 września, wykazały prawidłową jakość wody. Wydano decyzję umarzającą.

Próbki wody pobrane w dniu 22 maja 2017 roku, wykazały podwyższone wartości żelaza (334 µg/l) oraz mętności (2,2 NTU). W próbkach wody pobranych w dniach 17 i 27 lipca 2017 roku, stwierdzono właściwą jakość wody. Decyzja umarzająca.

-Wodociąg w Tupadłach gm. Inowrocław w próbkach wody pobranych dnia 22 sierpnia 2017 roku, stwierdzono naruszenie norm mikrobiologicznych. Zidentyfikowano bakterie grupy coli w ilościach: 16 jtk/100ml, 4jtk/100ml oraz 10jtk/100ml. W związku z powyższym, wydano decyzję z terminem natychmiastowym.

-Instytut Zootechniki, Państwowy Instytut Badawczy, Zakład Doświadczalny Koluda Wielka, 88-160 Janikowo, próbki pobrane do badań w dniu 23 stycznia 2017 roku, wykazały zwiększoną mętność wody. Próbki kontrolne dnia 31 stycznia 2017 roku nie potwierdziły podwyższonych wartości mętności.

-Wodociąg Cykoria S.A. Wierchosławice, gm. Gniewkowo w próbkach wody pobranych w dniu 28 sierpnia 2017 roku, stwierdzono przekroczenia bakteriologiczne – bakterie grupy coli w ilości 26 jtk/100ml i 32 jtk/100ml. W związku z tym wydano decyzję z terminem wykonania natychmiastowym. Nakazy zostały wykonane.

-Wodociąg w Wierchosławicach, gm. Gniewkowo W dniach 28 sierpnia 2017 roku, pobrano próbki wody na sieci wodociągowej oraz na Stacji Uzdatniania Wody Cykoria Wierchosławice. Stwierdzono podwyższone wartości bakterii z grupy coli w ilościach: 5jtk/100ml, 28 jtk/100ml. W dniu 30 sierpnia 2017 roku, została wydana decyzja z terminem wykonania natychmiastowego. Nakazy decyzji zostały wykonane.

-Wodociąg Ciech Soda Polska S.A. w Inowrocławiu w próbkach wody pobranych w dniach 28 listopada 2017 roku i 11 grudnia 2017 roku, stwierdzono zanieczyszczenie bakteriologiczne – bakterie grupy coli w ilości 1jtk/100ml i 35 jtk/100ml. W związku z tym wydano decyzję z terminem realizacji natychmiastowym. Nakaz został wykonany.

Wodociągi o produkcji od 1000 – 10000 m³ wody/dobę

Do w/w grupy należą 3 wodociągi (2 w mieście i 1 w gminie).

W ciągu roku stwierdzono przekroczenia w wodociągach:

Wodociąg Gniewkowo:

- bakteria grupy coli (3x); jon amonowy (1x)

W dniu 28 marca 2017 roku, na sieci wodociągu Gniewkowo, Suchatówka 61D, stwierdzono zanieczyszczenie bakteriologiczne – bakterie grupy coli w ilości 4jtk/100ml. Ponowny pobór wody nie potwierdził zanieczyszczenia.

Informacja o stanie bezpieczeństwa sanitarnego Powiatu Inowrocławskiego w 2017 r.

W dniu 19 września 2017 roku stwierdzono podwyższą wartość jonu amonowego – 1,59 mg/l. Po wszczęciu postępowania administracyjnego, doprowadzono do odpowiedniej jakości. W próbkach wody pobranych w dniu 19 września 2017 roku, na stacji uzdatniania wody i sieci Gniewkowo, stwierdzono zanieczyszczenie bakteriologiczne – bakteria grupy coli w ilościach: 7jtk/ 100ml, 3 jtk/100ml oraz 4 jtk/100ml została wydana decyzja w dniu 22 września 2017 roku z terminem wykonania natychmiastowego. Nakazy decyzji zostały wykonane.

W dniu 8 grudnia 2017 roku, w przepompowni Gniewkowo, stwierdzono zanieczyszczenie bakteriologiczne – bakterie grupy coli w ilości 8jtk/100ml. Ponowny pobór wody nie potwierdził zanieczyszczenia.

Wodociąg Wierzejewice:

- bakteria grupy coli (2);

W dniu 12 września 2017 roku, pobrano próbki wody na Stacji Uzdatniania Wody i sieci wodociągu Wierzejewice. Stwierdzono zanieczyszczenie bakteriologiczne – bakterie grupy coli w ilości 48jtk/100ml; 9 jtk/100ml, 39 jtk/100ml oraz 3 jtk/100ml. Została wydana decyzja w dniu 15 września 2017 roku z terminem wykonania natychmiastowego. Nakazy decyzji zostały wykonane.

W dniu 25 lipca 2017 roku, w próbce wody pobranej z sieci Kołodziejewo – Szkoła Podstawowa, zidentyfikowano zanieczyszczenie bakteriologiczne – bakterie grupy coli w ilości 38 jtk/100ml. Natomiast w próbkach kontrolnych, pobranych w dniu 28 lipca 2017 roku w Stacji Uzdatniania Wody w ilości 33jtk/100ml oraz 8jtk/100ml w sieci Kołodziejewo - Szkoła Podstawowa. Została wydana decyzja w dniu 31 lipca 2017 roku z terminem wykonania natychmiastowego. Nakazy decyzji zostały wykonane.

Wodociągi o produkcji od 10000 – 100000 m³ wody/dobę.

Do w/w grupy należą wodociąg tj. Inowrocław- Trzaski.

Stacje Uzdatniania Wody wodociągu Inowrocław zlokalizowane w Trzaskach i Balinie oparte o 19 studni w Trzaskach i 2 w Balinie produkują średnio 10 tysięcy metrów sześciennych dziennie. Do zbiorników wyrównawczych w Balinie dodawana jest woda z ujęcia toruńskiego w ilości około 10 % dziennego zużycia i podawana do sieci po chlorowaniu. Dodatkowo na stacji uzdatniania wody w Trzaskach, zamontowano dwie lampy UV. Zmodernizowano również starą chlorownię, gdzie zainstalowano reaktor do pozyskiwania podchlorynu sodu z soli spożywczej (zbiornik zarobowy, elektrolizer, zbiornik na NaOCl, przeprowadzono remont elewacji, wyrównano i utwardzono teren wokół stacji. Praca Stacji Uzdatniania Wody Trzaski nr 2 została zautomatyzowana.

W pobranych próbkach stwierdzono przekroczenia parametrów:

- wartości badanego parametru: siarczanów wykazały stężenia: 266 mg/l, 268 mg/l, 284mg/l.

Powyższe parametry doprowadzono do prawidłowej wartości po wszczęciu postępowania administracyjnego. Wyjątek stanowią siarczany, w pobranych próbkach wody w ramach nadzoru bieżącego w dniu 28 listopada 2017 r. stwierdzono przekroczenie fizykochemiczne na sieci, szkoła nr 9, ul. Chemiczna siarczanów - 280 mg/l. Wszczęto postępowanie administracyjne (postępowanie administracyjne zakończono w 2018r.).

Podsumowanie dot. wodociągów

Nie stwierdzono w 2017 r. nieprawidłowości w funkcjonowaniu wodociągów i ich stanie sanitarno-technicznym.

Wodociąg w Trzaskach zaopatrujący miasto Inowrocław nie jest w stanie zapewnić dostatecznej ilości wody. Deficyty uzupełnia drugie ujęcie wody w Balinie gm. Inowrocław i zakup wody z wodociągu toruńskiego w ilościach ok. 10% . Zużycie wody w Inowrocławiu wynosi około 9.800-10.300 m³ na dobę.

Studnie

Na terenie Powiatu Inowrocławskiego znajduje się 17 studni publicznych nie wykorzystywanych obecnie przez mieszkańców. Stan sanitarno-techniczny studni, płytka warstwa wodonośna nie gwarantują właściwej jakości wody.

Miejsca wykorzystywane do kąpieli

W Powiecie Inowrocławskim istnieją dwa miejsca wykorzystywane do kąpieli:

- miejsce wykorzystywane do kąpieli – „Cypel” na półwyspie Rzępowskim w Kruszwicy, Jezioro Gopłom (sezon trwania od 01.07.2017 r. do 31.08.2017 r.),
- miejsce wykorzystywane do kąpieli, ul. Główna 42 w Janikowie, (sezon trwania od 24.06.2017 r. do 03.09.2017 r.).

Zarządzający zlecieli wykonanie badań wody w miejscach wykorzystywanych do kąpieli. Wyniki były prawidłowe. Jakość wody odpowiadała wymaganiom określonym w Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 08 kwietnia 2011 r. w sprawie prowadzenia nadzoru nad jakością wody w kąpielisku i miejscu wykorzystywanym do kąpieli (Dz. U. z 2011 r. Nr 86, poz. 478 z późn.zm.).

Powiat Inowrocławski nie posiada kąpielisk.

Pływalnie

Na terenie objętym nadzorem znajduje się 8 obiektów tego rodzaju.

a) **Baseny kryte (pływalnie) – 3**

- Inowrocław ul. Wierzbńskiego „Delfin”
- Inowrocław ul. Toruńska „Park Wodny”
- Janikowo Pływalnia „Wodnik”, ul. Biskupa Michała Kozala 3

b) **Basen kryto- odkryty – 1**

- Termy Inowrocławskie ul. Świętokrzyska 107 O S i R Inowrocław (odstąpiono od badań w związku z wykorzystywaniem wody leczniczej w obiekcie).

c) **Basen odkryty - 1**

- Inowrocław, ul. Świętokrzyska 107 O S i R Inowrocław czynny co roku od czerwca do sierpnia.

b) **Baseny Sanatoryjne: 3**

- Basen „Modrzew” Inowrocław ul. Wierzbńskiego 50a.
- Basen „Kujawiak” przy Sanatoriach Uzdrowiskowych, Inowrocław, ul. Powstańców 9/13.
- Basen „Przy Tężni” Inowrocław, ul. Przy Stawku 1.

Podczas kontroli pływalni krytej „Wodny Park” w ramach nadzoru wewnętrznego, w próbkach wody pobranych w dniu 10 kwietnia 2017 roku, stwierdzono przekroczenie normy mikrobiologicznej, w ilości 2520jtk/100ml Legionella sp. Wydano decyzję, w której stwierdzono brak przydatności. W dniu 9 maja wydano decyzję, w której stwierdzono przydatność wody ciepłej do użycia.

Informacja o stanie bezpieczeństwa sanitarnego Powiatu Inowrocławskiego w 2017 r.

W próbkach wody pobranych w dniu 04 kwietnia, stwierdzono podwyższoną wartość chloroformu. W związku z przedstawieniem sprawozdania z badań, które potwierdziło właściwą jakość wody, wydano decyzję umarzającą.

Kryta Pływalnia „DELFIN” w ramach nadzoru wewnętrznego, w próbkach wody pobranych w dniu 10 kwietnia 2017 roku, stwierdzono przekroczenie normy mikrobiologicznej, w ilości 4400 jtk/100ml Legionella sp.

Wydano decyzję, w której stwierdzono brak przydatności. W dniu 9 maja wydano decyzję, w której stwierdzono przydatność wody ciepłej do użycia.

Kryta Pływalnia „WODNIK” w próbkach wody pobranych w dniu 07 lutego 2017, stwierdzono przekroczenie normy mikrobiologicznej w ilości 980 jtk/100ml Legionella. Wydano decyzję, w której stwierdzono zakaz użytkowania wody. Nakazy decyzji zostały wykonane.

W próbkach wody pobranych w dniu 4 kwietnia 2017 roku, stwierdzono podwyższoną mętność (1,60 NTU). Próbkami kontrole nie potwierdziły tego zanieczyszczenia.

Woda pobrana w dniu 1 sierpnia 2017 roku, wykazała przekroczenie normy mikrobiologicznej w ilości 8 jtk/100ml Legionella sp. Została wydana decyzja o braku przydatności ciepłej wody do użytkowania. Ocena z dnia 5 września stwierdza przydatność wody do użycia.

Pływalnia odkryta „HOTEL PARK” nie stwierdzono zanieczyszczenia wody.

Wyniki badań ciepłej wody w kierunku występowania bakterii z rodzaju Legionella sp.

Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Inowrocławiu przeprowadził 5 kontroli pod kątem występowania bakterii z rodzaju Legionella sp. Podczas kontroli nie stwierdzono nieprawidłowości sanitarno-higienicznych.

W 13 próbkach ciepłej wody stwierdzono przekroczenia pod kątem występowania bakterii z rodzaju Legionella sp.:

Kryta Pływalnia „WODNIK” w próbkach wody pobranych w dniu 07 lutego 2017 r., stwierdzono przekroczenie normy mikrobiologicznej w ilości 980 jtk/100ml Legionella. Wydano decyzję, w której stwierdzono zakaz użytkowania ciepłej wody. Nakazy decyzji zostały wykonane. Woda pobrana w dniu 1 sierpnia 2017 roku, wykazała przekroczenie normy mikrobiologicznej w ilości 8 jtk/100ml Legionella sp. Została wydana decyzja o braku przydatności ciepłej wody do użytkowania. Ocena z dnia 5 września 2017 roku stwierdziła przydatność wody do użycia.

Kryta Pływalnia „WODNY PARK”, w ramach nadzoru wewnętrznego, w próbkach wody pobranych w dniu 10 kwietnia 2017 roku, stwierdzono przekroczenie normy mikrobiologicznej, w ilości 2520 jtk/100ml Legionella sp. Wydano decyzję, w której stwierdzono brak przydatności. W dniu 9 maja 2017 roku wydano decyzję, w której stwierdzono przydatność wody ciepłej do użycia.

Kryta Pływalnia „DELFIN” w ramach nadzoru wewnętrznego, w próbkach wody pobranych w dniu 10 kwietnia 2017 roku, stwierdzono przekroczenie normy mikrobiologicznej, w ilości 4400 jtk/100ml Legionella sp. Wydano decyzję, w której stwierdzono brak przydatności. W dniu 9 maja 2017 roku wydano decyzję, w której stwierdzono przydatność wody ciepłej do użycia.

Nadzór nad jakością ciepłej wody sprawowany był na podstawie rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 13 listopada 2015 r. w sprawie jakości wody przeznaczonej do spożycia przez ludzi (Dz.U. z 2015 r., poz.1989).

Informacja o stanie bezpieczeństwa sanitarnego Powiatu Inowrocławskiego w 2017 r.

Zgodnie z w/w rozporządzeniem należało badać ciepłą wodę w budynkach zamieszkania zbiorowego i przedsiębiorstwach podmiotu wykonującego działalność leczniczą w rodzaju: stacjonarne i całodobowe świadczenia zdrowotne pod kątem występowania bakterii z rodzaju Legionella sp.

W związku z powyższym w 2017 r. zostały wykonane takie badania w trzech sanatoriach i w hotelu.

Na podstawie wyników badań laboratoryjnych Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Inowrocławiu wystawił ocenę jakości wody stwierdzającą jej przydatność wody do użycia.

W kontrolowanych obiektach z zakresu usług hotelarskich, Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Inowrocławiu od 2013 roku wykonuje pomiary temperatury ciepłej wody.

W **Hotelu Park**, w dniu 24 maja 2017 r. zostały pobrane próbki ciepłej wody, w których stwierdzono przekroczenie normy mikrobiologicznej w ilościach 1710 jtk/100ml ; 1520 jtk/100ml i 2800 jtk/100ml, Legionella sp. Wydano decyzję stwierdzającą brak przydatności ciepłej wody do użycia. Nakazy decyzji zostały wykonane.

Sanatorium Uzdrowskie „OAZA” i Związek Zawodowy „Budowlani”- Sanatorium Uzdrowskie „MODRZEW” - w pobranych próbkach wody ciepłej nie stwierdzono zanieczyszczenia Legionella sp.

Tabela nr 2. Urządzenia do zaopatrywania w wodę i ocena jakości wody do spożycia przez ludzi

		Liczba urządzeń dostarczających wodę						Liczba ludności zaopatrywanej w wodę (w tys.)			
		według ewidencji (stan w dniu 31.XII)	w tym skontrolowanych	odpowiadającą wymaganiom	nie odpowiadającą wymaganiom mikrobiologicznym	nie odpowiadającą wymaganiom fizykochemicznym	nie odpowiadającą wymaganiom fizykochemicznym i organoleptycznym	odpowiadającą wymaganiom	nie odpowiadającą wymaganiom	nie odpowiadającą wymaganiom w zakresie substancji promieniotwórczych	
0		1	2	3	4	5	6	7	8	9	
A. Wodociągi zbiorowego zaopatrzenia w wodę-ogółem		30	30	30	0	0	0	165,084	00,000	0,000	
Wodociągi o produkcji [m ³ /d]	≤100	1	3	3	3	0	0	0	1,518	00,000	0,000
	100-1000	2	23	23	23	0	0	0	48,068	00,000	0,000
	1000-10000	3	3	3	3	0	0	0	41,498	00,000	0,000
	10000-100000	4	1	1	1	0	0	0	74,000	00,000	0,000
	>100000	5	0	0	0	0	0	0	00,000	00,000	0,000
B. Inne podmioty zaopatrujące w wodę		6	5	5	5	0	0	0	1,077	00,000	0,000
C. Studnie publiczne		7	17	0	0	0	0	0	00,000	00,000	0,000

* dotyczy Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 13 listopada 2015 r. w sprawie jakości wody przeznaczonej do spożycia przez ludzi (Dz.U. z 2015 r., poz.1989)

IV. Zapobiegawczy nadzór sanitarny

Sprawowanie zapobiegawczego nadzoru sanitarnego ma na celu zapewnienie na etapie planowania i realizacji inwestycji właściwego stanu sanitarno-zdrowotnego w obiektach, w taki sposób, aby w trakcie ich użytkowania nie powodowały one zagrożeń i uciążliwości dla zdrowia ludzi.

W ramach Zapobiegawczego Nadzoru Sanitarnego w 2017r. zajmowano stanowisko ogółem w 672 sprawach (w 2016r. – w 646), wydając stosowne opinie, dokonując uzgodnień, oraz wykonując kontrole.

Realizowane zadania przedstawia tabela.

Wyszczególnienie			Ogółem
Ogółem			672
Liczba zajętych stanowisk dotyczących	strategicznej oceny oddziaływania przedsięwzięcia na środowisko	Uzgodnienie zakresu i stopnia szczegółowości informacji wymaganych w prognozie oddziaływania przedsięwzięcia na środowisko	26
		Opiniowanie projektu dokumentu wraz z prognozą oddziaływania przedsięwzięcia na środowisko	26
	projektów studium uwarunkowań i kierunków zagospodarowania przestrzennego gminy oraz projektów miejscowych planów zagospodarowania przestrzennego gminy		0
	oceny oddziaływania przedsięwzięcia na środowisko	opinia co do potrzeby przeprowadzenia oceny oddziaływania przedsięwzięcia na środowisko, a w przypadku stwierdzenia takiej potrzeby – co do zakresu raportu o oddziaływaniu na środowisko	43
		wydanie opinii w sprawie zakresu raportu o oddziaływaniu przedsięwzięcia na środowisko	0
		wydanie opinii w sprawie uzgodnienia warunków realizacji przedsięwzięcia przed wydaniem decyzji o środowiskowych uwarunkowaniach	8
		wydanie opinii przed wydaniem postanowienia przez regionalnego dyrektora ochrony środowiska w sprawie uzgodnienia warunków realizacji przedsięwzięcia w ramach ponownej oceny oddziaływania na środowisko	0
	uzgadniania dokumentacji projektowej pod względem wymagań higienicznych i zdrowotnych		38
	uczestniczenia w dopuszczeniu do użytkowania obiektu budowlanego		56
	innych spraw		475

W 2017 roku wykonano 58 kontroli (w 2016r. – 45).

56 kontroli wykonano w związku z uczestniczeniem w dopuszczeniu do użytkowania obiektów budowlanych, 2 kontrole wykonano w związku z wydawaniem opinii sanitarnych.

Informacja o stanie bezpieczeństwa sanitarnego Powiatu Inowrocławskiego w 2017 r.

Zajmowano stanowisko pod względem wymagań higienicznych i zdrowotnych, między innymi w sprawach:

1. Strategicznej oceny oddziaływania przedsięwzięcia na środowisko.

- Uzgadnianie zakresu i stopnia szczegółowości informacji wymaganych w prognozie oddziaływania na środowisko .

Dokonano 26 uzgodnień (w 2016r. - 20).

W 8 przypadkach (dot. miejscowych planów zagospodarowania przestrzennego) wnoszono o uszczegółowienie przewidywanych znaczących oddziaływań projektowanych zmian na środowisko przyrodnicze, a w szczególności na ludzi. Trzy uzgodnienia dotyczyły studium, a pozostałe 23 – miejscowych planów zagospodarowania przestrzennego.

- Opiniowanie projektu dokumentu wraz z prognozą oddziaływania na środowisko.

Wydano 26 opinii (w 2016r. – 23), 22 opinie dot. projektu miejscowego planu zagospodarowania przestrzennego, a 1 opinii dot. studium.

W 4 przypadkach wnoszono uwagi dotyczące: wprowadzenia, na terenach zabudowy mieszkaniowo-usługowej, zakazu lokalizacji usług uciążliwych i niepożądanych społecznie, zakazu realizacji przedsięwzięć mogących potencjalnie i mogących zawsze znacząco oddziaływać na środowisko. W jednym przypadku (dot. studium) wnoszono uwagę, że: zakaz lokalizowania nowej zabudowy mieszkaniowej i związanej z obrotem żywności w pasie 50 m od cmentarza może obowiązywać pod warunkiem, że teren w granicach od 50m do 150m odległości od cmentarza będzie posiadać sieć wodociągową i wszystkie budynki korzystające z wody będą do niej podłączone .

2. Projektów studium uwarunkowań i kierunków zagospodarowania przestrzennego gminy oraz projektów miejscowych planów zagospodarowania przestrzennego gminy.

Nie rozpatrywano takich spraw (w 2016r. – także nie rozpatrywano takich spraw).

3. Oceny oddziaływania przedsięwzięcia na środowisko.

- Opinia co do potrzeby przeprowadzenia oceny oddziaływania przedsięwzięcia na środowisko, a w przypadku stwierdzenia takiej potrzeby – co do zakresu raportu o oddziaływaniu przedsięwzięcia na środowisko.

Wydano 43 takie opinie (w 2016r. – 55).

W 37 przypadkach uznano, że sporządzenia raportu nie jest konieczne, a w 6 przypadkach wymagano raportu o oddziaływaniu przedsięwzięcia na środowisko.

Do spraw, dla których wydano opinię, że raport nie jest wymagany zaliczono przedsięwzięcia: dot. infrastruktury: komunikacji : budowy/przebudowy dróg, ulic, prace na linii kolejowej oraz budowy sieci kanalizacyjnej, dot. gospodarowania odpadami: zbieranie/odzysk/przetwarzanie odpadów, produkcja materiału do rekultywacji terenów, dot. produkcji: rozbudowa ubojni o magazyn, instalacja filtracji solanki, instalacja chłodnicy gazu/instalacja podgrzewu wody, dot. rolnictwa: magazynowanie i mieszanie nawozów, chlewnia, inne: elektrownia fotowoltaiczna instalacja gazu płynnego, budowla spiętrzającą wodę.

Informacja o stanie bezpieczeństwa sanitarnego Powiatu Inowrocławskiego w 2017 r.

Do spraw, dla których wydano opinię, że raport jest wymagany zaliczono przedsięwzięcia: dot. produkcji: instalacja lakierni, instalacja do przetwórstwa owoców i warzyw, mroźnia, dot. gospodarowania odpadami: zbieranie odpadów, dot. transportu: stacja paliw.

- Wydanie opinii w sprawie zakresu raportu o oddziaływaniu przedsięwzięcia na środowisko.

W 2017r. nie rozpatrywano takich spraw (w 2016r. – 1).

- Wydanie opinii przed wydaniem decyzji o środowiskowych uwarunkowaniach.

Wydano 8 opinii (w 2016r.- 8).

Wydane opinie dotyczyły: obiektów rolnych: kurniki; energetyki: kocioł na biomasę; usług : stacja paliw; gospodarowania odpadami: podniesienie rzędnych składowiska odpadów, kompostownia, produkcja materiałów do rekultywacji terenów; zakładów produkcyjnych – drukarni.

We wszystkich przypadkach wniesiono uwagi.

- Wydawanie opinii przed wydaniem postanowienia przez regionalnego dyrektora ochrony środowiska w sprawie uzgadniania warunków realizacji przedsięwzięcia, w ramach ponownej oceny oddziaływania na środowisko.

W 2017r., tak jak w 2016r. nie wydano żadnej opinii z tego zakresu .

4. Uzgadnianie dokumentacji projektowej pod względem wymagań higienicznych i zdrowotnych.

Dokonano 38 uzgodnień (w 2015r. – 46), wnosząc zastrzeżenia do 3 projektów.

Zastrzeżenia dotyczyły głównie: zabezpieczenia instalacji wodociągowej przed możliwością wtórnego jej zanieczyszczenia; uzyskania pozytywnej oceny higienicznej Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego, na każdy materiał i wyrób używany do uzdatniania wody przeznaczonej do spożycia przez ludzi; zaprojektowania: wentylacji zbiorników bezodpływowych na nieczystości ciekłe; zaprojektowania instalacji ciepłej wody użytkowej w pomieszczeniu socjalnym przy umywalkach, zlewozmywaku i natrysku, odpowiedniego wykończenia ścian pomieszczenia higieniczno sanitarnego - szatni. Uzgadniane projekty dotyczyły głównie: budowy sieci wodociągowych, kanalizacyjnych i deszczowych, przebudowy istniejącej stacji uzdatniania wody, odstojnika wód popłucznych stacji uzdatniania wody, chlewni, montażu kabiny lakierniczej.

Uzgadniano projekty budowlane przedsięwzięć mogących znacząco oddziaływać na środowisko. Były to projekty m. in. sieci wodociągowej i kanalizacyjnej, przebudowy istniejącej stacji uzdatniania wody, montażu kabiny lakierniczej.

5. Uczestniczenia w dopuszczeniu do użytkowania obiektów budowlanych.

Zajęto 56 stanowisk w sprawie dopuszczenia do użytkowania obiektów budowlanych (w 2016r. – 42), z czego 13 dotyczyło zakładów żywności i żywienia (w 2016r. – 10), w tym były 3 obiekty związane z żywnością zbiorową, a reszta związana z obrotem żywności.

Informacja o stanie bezpieczeństwa sanitarnego Powiatu Inowrocławskiego w 2017 r.

Spośród obiektów dopuszczanych do użytkowania najliczniejsze to obiekty usługowe i handlowo-usługowe, rzadziej produkcyjne i inne.

Zajmowano stanowisko dot. użytkowania m. in. inwestycji: obiektów handlowych, handlowo-usługowych, usługowych (m. in. zakład kosmetyczny, budynek gastronomiczno – hotelowy, apteka, stacja kontroli pojazdów), związanych z zaopatrzeniem w wodę dla celów technologicznych(stacja poboru wody z Noteci dla IKS SOLINO), obiektów produkcyjnych (rozbudowa zakładu stolarskiego, produkcja nawozów fosforowo-wapniowych w zakładzie utylizacji odpadów pochodzenia zwierzęcego STRUGA S.A.), obiektów rekreacji (budynek letniskowy, domki campingowe), opieki nad dziećmi (przedszkola - w obiektach po gimnazjach, przedszkole ze żłobkiem - niepubliczne), obiektów opieki nad ludźmi starszymi (dom dziennego pobytu – po gimnazjum), obiektów magazynowych (magazyn stali, soli suchej - w CIECH Soda Polska S.A., magazyn w zakładzie produkcji cukierniczej, przechowalnia warzyw), obiektów związanych z gospodarką ściekową(rozbudowa oczyszczalni ścieków), obiektów związanych z energetyką (instalacja odsiarczania spalin w CIECH Soda Polska S.A), innych : przebudowa dworca PKP, laboratorium chemiczne w CIECH Soda Polska S.A, a także: sala taneczna, salka parafialna, biurowo- socjalne, mieszkalno-biurowe.

W 39 przypadkach wniesiono uwagi (w 2016r. – w 29) dotyczące braku: wentylacji pomieszczenia/nawiewu powietrza, wyposażenia w: zlewozmywak, umywalkę, zawór czerpalny, zaworu antyskażeniowego, przedsionka w ustępie, pełnych ścian oddzielających przedsionek, magazynów bielizny, podłogowych wpustów kanalizacyjnych – odwodnienia posadzki, ogrzewania pomieszczeń, zmywalnej okładziny ścian, kurtyny powietrznej oraz : nieodpowiedniego usytuowanie czerpni powietrza, uzgodnienia projektów aranżacji lokali usługowych/przystosowania pomieszczeń do działalności (po ustaleniu programu użytkowego pomieszczeń usługowych).

6. Innych spraw.

Rozpatrzono łącznie 475 spraw (w 2016r. - 451) m. in. dotyczących: wydawania opinii dotyczących : apteki, sklepu zielarskiego, poszerzenia terenu cmentarza, postępowań wyjaśniających, w tym związanych z ocenami oddziaływania na środowisko – stanowiska w formie , uzgadniania warunków zabudowy i zagospodarowania terenu pod względem wymagań higienicznych i zdrowotnych.

W uzgodnieniach warunków zabudowy w 21 sprawach wniesiono uwagi.

Uwagi dotyczyły zapisów w sprawie docelowego odprowadzania ścieków do sieci kanalizacji gminnej, ochrony ujęć wody przewidzianych do realizacji na działkach budowlanych, zapewnienia instalacji wodociągowej i kanalizacyjnej w obiektach.

W związku z rozpatrywanymi sprawami w 2017r. wydano 98 decyzji płatniczych (w 2016r. – 89) i wykonano 58 kontroli.

V. Stan sanitarny obiektów i urządzeń użyteczności publicznej

Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Inowrocławiu obejmuje nadzorem obiekty i urządzenia użyteczności publicznej m.in.:

- Baseny kąpielowe ; odkryte i kryte, kryto-odkryte.
- Ustępy publiczne,
- Hotele,
- Inne obiekty ,w których świadczone są usługi hotelarskie,
- Zakłady fryzjerskie,
- Zakłady kosmetyczne,
- Zakład tatuażu,
- Zakłady odnowy biologicznej,
- Inne zakłady, w których są świadczone łącznie więcej niż jedna z usług: fryzjerskie, kosmetyczne, odnowy biologicznej,
- Dworce autobusowe,
- Stacje kolejowe,
- Przystanie jednostek pływających rekreacyjnych i sportowych,
- Tereny rekreacyjne,
- Cmentarze,
- Domy przedpogrzebowe,
- Zakład karny,
- Inne obiekty użyteczności publicznej (Zakłady usług pogrzebowych, Apteki, Targowiska, Przystanki PKS i PKP, Zakłady Usług Sanitarnych, Obiekty sportowe, Obiekty kulturalno-widowiskowe, Pralnie, Transport osobowy).

Kontynuowano realizację zadań z zakresu obecności Legionelli sp. w ciepłej wodzie np. w obiektach hotelarskich i sportowych.

Zakończono remont Dworca PKP Inowrocław.

Wystawiono 10 mandatów za brak czystości i porządku na terenie:

- zakładu fryzjerskiego (1 przypadek)
- zakładu tatuaży- (1 przypadek)
- hotelu (2 przypadki)

Wystawiono 3 decyzje administracyjne dotyczące:

- dworca autobusowego- nieprawidłowości dotyczyły m.in. niewłaściwego stanu technicznego wyposażenia oraz niewłaściwego stanu sanitarnego. Nakazy decyzji wykonano,
- zakładu fryzjerskiego: nieprawidłowości dotyczyły m.in. niewłaściwego stanu technicznego wyposażenia oraz niewłaściwego stanu sanitarnego. Nakazy decyzji wykonano,
- zakładu kosmetycznego, nieprawidłowości dotyczyły niewłaściwego stanu technicznego wyposażenia. Wydano decyzje z terminem wykonania nakazów w 2018 r.

Kontynuowano postępowanie administracyjne dotyczące pralni. Nieprawidłowości dotyczyły: niewłaściwego stanu technicznego ścian i sufitu w pomieszczeniach, z terminem wykonania nakazów w 2018 r.

Informacja o stanie bezpieczeństwa sanitarnego Powiatu Inowrocławskiego w 2017 r.

Tabela nr 3 - Stan sanitarny obiektów użyteczności publicznej

Wyszczególnienie		Liczba urządzeń i obiektów					
		Skontrolowanych					
		według ewidencji na 31.XII	ogółem	ze stwierdzonym złym stanem			
higieniczno-sanitarnym i technicznym	tyko higieniczno-sanitarnym			tyko technicznym			
0		1	2	3	4	5	
Ustępy publiczne - ogółem		1.	10	7	0	0	0
stałe:	skanalizowane	2.	7	5	0	0	0
	nie skanalizowane	3.	0	0	0	0	0
Tymczasowe:	skanalizowane	4.	0	0	0	0	0
	nie skanalizowane	5.	2	2	0	0	0
Baseny kąpielowe – kryte ogółem		6.	3	3	0	0	0
w tym parki wodne		7.	1	1	0	0	0
Baseny kąpielowe odkryte		8.	1	1	0	0	0
Baseny kryto-odkryte		9.	1	1	0	0	0
Inne jednostki organizacyjne pomocy społecznej		10.	8	0	0	0	0
Hotele		11.	3	3	0	0	0
Noclegownia		12.	1	1	0	0	0
Schroniska młodzieżowe, schroniska, pola biwakowe		13.	0	0	0	0	0
Inne obiekty, w których świadczone są usługi hotelarskie		14.	44	37	0	0	0
Zakłady fryzjerskie		15.	149	19	1	0	0
Zakłady kosmetyczne		16.	55	23	0	0	0
Zakłady tatuażu		17.	5	4	0	0	0
Zakłady odnowy biologicznej		18.	48	12	0	0	0
Inne zakłady, w których są świadczone łącznie więcej niż jedna z usług fryzjerskie, kosmetyczne, odnowy biologicznej, tatuażu		19.	67	5	0	0	0
Dworce autobusowe		20.	1	1	0	0	0
Dworce i stacje kolejowe		21.	3	1	0	0	0
Przystanie jednostek pływających rekreacyjnych i sportowych		22.	3	3	0	0	0
Tereny rekreacyjne		23.	37	6	0	0	0
Cmentarze		24.	43	7	0	0	0
Domy przedpogrzebowe		25.	2	2	0	0	0
Inne obiekty użyteczności publicznej		26.	297	146	1	0	1

VI. Ocena stanu sanitarnego i bezpieczeństwa epidemiologicznego podmiotów wykonujących działalność leczniczą

VI. 1. Szpital Uzdrowiskowy

W Powiecie Inowrocławskim dwa podmioty lecznicze: Solanki” Uzdrowisko Inowrocław Sp. z o.o. oraz Szpital Uzdrowiskowy „Energetyk” Sp. z o.o. w swej strukturze organizacyjnej posiadają jednostki, w których świadczone są usługi medyczne w rodzaju świadczenia szpitalne.

W 2017 roku, w obu podmiotach przeprowadzono kontrole. Kontrole nie wykazały nieprawidłowości. Stan sanitarno- higieniczny kontrolowanych pomieszczeń oraz stan zabezpieczeń przeciwepidemicznych nie budził zastrzeżeń.

W dziale medycznym do zabiegów stosowano sprzęt i materiały medyczne jednorazowego użytku oraz sprzęt wielorazowego użytku w postaci łyżek do laryngoskopów. Sprzęt wielorazowego użytku był każdorazowo sterylizowany w Centralnej Sterylizatorni Szpitala Wielospecjalistycznego w Inowrocławiu. Sterylny sprzęt i materiały stosowane na potrzeby bieżące znajdowały się w szafach. Sprzęt i materiały medyczne oraz pakiety z narzędziami posiadały aktualną datę ważności.

Informacja o stanie bezpieczeństwa sanitarnego Powiatu Inowrocławskiego w 2017 r.

Zaopatrzenie w środki dezynfekcyjne było wystarczające, a środki dobrane prawidłowo w stosunku do wymagań obszaru medycznego. Wszystkie środki dezynfekcyjne posiadały aktualne terminy ważności.

Stanowiska higieny rąk urządzono w każdym gabinecie. Stanowiska wyposażono w umywalki z bateriami z bieżącą ciepłą i zimną wodą, dozowniki na mydło płynne, dozowniki na preparaty do dezynfekcji rąk, podajniki na ręczniki jednorazowego użycia i kosze na zużyte ręczniki.

Stosowano środki ochrony indywidualnej i zbiorowej w celu zapobieżenia przeniesieniu na inne osoby biologicznych czynników chorobotwórczych. Środki ochrony indywidualnej stosowano odpowiednio do zagrożenia. Podczas kontroli stwierdzono wystarczający zapas rękawic jednorazowego użytku stosowanych przy każdym kontakcie z pacjentem, lub skażonymi powierzchniami i sprzętem medycznym. Personel ubrany był w czystą odzież roboczą, którą prano w pralni z barierą higieniczną.

Prowadzona była segregacja odpadów, z podziałem na odpady medyczne zakaźne i pozostałe. Odpady medyczne zakaźne o kodzie 180103, w miejscu ich powstawania wrzucano do wiaderka pedałowego wyłożonego czerwonym workiem foliowym; ostre odpady (igły), bezpośrednio po użyciu, umieszczano w specjalnym twardościennym pojemniku. Odpady medyczne usuwano z gabinetów po każdym dniu pracy. Do momentu wywozu, odpady były gromadzone w lodówce. Raz w miesiącu odpady przekazywane były do spalenia, na co sporządzano odpowiednią dokumentację. Odbiorcą odpadów był szpital w Inowrocławiu. Odpady medyczne inne niż niebezpieczne, zbierano do pojemników wyłożonych czarnymi workami foliowymi. Z odpadami pozostałymi postępowano w sposób przewidziany dla odpadów komunalnych. Gospodarkę odpadami pochodzącymi z działalności medycznej prowadzono właściwie.

Sprzątanie pomieszczeń prowadzone było przez przeszkolony personel. Zaopatrzenie w środki do sprzątania oceniono jako wystarczające. Zgodnie z procedurą, pomieszczenia medyczne były myte i sprzątane nie rzadziej niż jeden raz dziennie oraz w razie potrzeby. Sprzęt niezbędny do sprzątania i dezynfekcji pomieszczeń - osobny do pomieszczeń medycznych i osobny do pozostałych pomieszczeń.

Kontynuowano działania zapobiegające szerzeniu się zakażeń i chorób zakaźnych. W zakresie realizacji tych działań prowadzono kontrole wewnętrzne, które potwierdzano właściwą dokumentacją. Opracowano i były stosowane procedury zapobiegające zakażeniom i chorobom zakaźnym, związanym z udzielaniem świadczeń zdrowotnych. Procedury zapobiegające zakażeniom i chorobom zakaźnym związanym z udzielaniem świadczeń zdrowotnych podlegały aktualizacji.

W zakresie realizacji działań zapobiegających szerzeniu się zakażeń i chorób zakaźnych prowadzane były kontrole wewnętrzne, potwierdzone dokumentacją z realizacji działań zapobiegających szerzeniu się zakażeń i chorób zakaźnych. Kontrole wewnętrzne przeprowadzali członkowie zespołu kontroli zakażeń szpitalnych. Wyniki kontroli oceniali członkowie komitetu kontroli zakażeń szpitalnych (członkowie zespołu oraz wszyscy kierownicy komórek organizacyjnych). Członkowie zespołów i komitetów współpracowali z kierownictwem podmiotów leczniczych, a ich coraz lepsza praca przełożyła się bezpośrednio na stan bezpieczeństwa epidemiologicznego w tych placówkach. W sanatoriach, w których funkcjonują zespoły zakażeń w 2017 roku nie wystąpiły ogniska chorób przenoszonych drogą pokarmową.

VI. 2. Podmioty lecznicze wykonujące stacjonarne i całodobowe świadczenia zdrowotne inne niż szpitale

Centrum opiekuńczo- lecznicze

Kontrola przeprowadzona w 2017 roku w podmiocie leczniczym w Inowrocławiu, który w swej strukturze posiada komórkę organizacyjną „Centrum opiekuńczo- lecznicze” nie wykazała nieprawidłowości. W placówce opracowano i wdrożono procedury zapobiegające zakażeniom i chorobom zakaźnym związanym z udzielaniem świadczeń zdrowotnych. W celu zapobieżenia przeniesieniu na inne osoby biologicznych czynników chorobotwórczych stosowano środki ochrony indywidualnej i zbiorowej. Do zabiegów stosowano wyłącznie sprzęt i materiały medyczne jednorazowego użytku. Sterylny sprzęt i materiały medyczne przechowywano prawidłowo. Zaopatrzenie w środki dezynfekcyjne było wystarczające, a środki dobrane prawidłowo i użytkowane według zaleceń producentów. W użyciu znajdowały się wyłącznie gotowe roztwory preparatów dezynfekcyjnych. Dopuszczalne okresy użytkowania środków dezynfekcyjnych były zachowane. Podczas kontroli stwierdzano wystarczający zapas rękawic jednorazowego użytku stosowanych przy każdym kontakcie z pacjentem, lub skażonymi powierzchniami i sprzętem medycznym. Personel ubrany był w czystą odzież roboczą, którą prano w pralni z barierą higieniczną. Utrzymaniem czystości zajmował się przeszkolony personel. Zasady postępowania z odpadami, w tym medycznymi, zostały określone przez odpowiednie procedury. Gospodarkę odpadami pochodzącymi z działalności medycznej prowadzono właściwie.

Sanatoria

W 2017 roku Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Inowrocławiu objął nadzorem wszystkie inowrocławskie sanatoria. Stan zabezpieczeń przeciwepidemicznych stosowanych w tych podmiotach leczniczych nie budził zastrzeżeń. We wszystkich sanatoriach kontynuowano działania zapobiegające szerzeniu się zakażeń i chorób zakaźnych. W zakresie realizacji tych działań prowadzono kontrole wewnętrzne, które potwierdzano właściwą dokumentacją.

Stan zabezpieczeń przeciwepidemicznych stosowanych w tych podmiotach leczniczych nie budził zastrzeżeń.

We wszystkich sanatoriach wdrożono i zapewniono funkcjonowanie systemu zapobiegania i zwalczania zakażeń szpitalnych oraz kontynuowano działania zapobiegające szerzeniu się zakażeń i chorób zakaźnych. W zakresie realizacji tych działań prowadzono kontrole wewnętrzne, które potwierdzano właściwą dokumentacją. Kontrole wewnętrzne przeprowadzali pracownicy pionu medycznego. Wyniki kontroli wewnętrznych były oceniane przez dyrektorów zakładów.

Wdrożenie i zapewnienie funkcjonowania systemu zapobiegania i zwalczania zakażeń wpływa na zwiększenie bezpieczeństwa epidemiologicznego w tych placówkach. W 2017 roku, tylko w jednym z sanatoriów wystąpiły ogniska choroby przenoszonej drogą pokarmową. Czynnikiem etiologicznym, który wywołał zachorowania w tych ogniskach były Norowirusy.

W sanatoriach są opracowane i wdrożone procedury zapobiegające zakażeniom i chorobom zakaźnym związanym z udzielaniem świadczeń zdrowotnych. W celu zapobieżenia przeniesieniu na inne osoby biologicznych czynników chorobotwórczych stosowano środki ochrony indywidualnej i zbiorowej. Do zabiegów medycznych stosowano wyłącznie sprzęt i materiały jednorazowego użytku. W zakresie sterylizacji narzędzi i materiału personel może korzystać z usług Centralnej Sterylizatorni Szpitala Wielospecjalistycznego w Inowrocławiu, na co pozwalają podpisane umowy.

W gabinetach prawidłowo urządzono stanowiska do higienicznego mycia rąk. Zaopatrzenie w środki dezynfekcyjne było wystarczające, a środki dobrane prawidłowo w stosunku do wymagań obszaru medycznego. Preparaty stężone przechowywane były w wydzielonych miejscach ze sprawnie działającą wentylacją. Roztwory użytkowe preparatów dezynfekcyjnych były przygotowywane i używane według zaleceń producenta.

Informacja o stanie bezpieczeństwa sanitarnego Powiatu Inowrocławskiego w 2017 r.

Dopuszczalne okresy użytkowania środków dezynfekcyjnych były zachowane. Przygotowywaniem roztworów zajmował się przeszkolony personel. Nie stwierdzono nieprawidłowości w zakresie prowadzenia procesów dezynfekcji.

Podczas kontroli stwierdzano wystarczający zapas rękawic jednorazowego użytku stosowanych przy każdym kontakcie z pacjentem, lub skażonymi powierzchniami i sprzętem medycznym. Personel ubrany był w czystą odzież roboczą, którą prano w pralni z barierą higieniczną.

Gospodarkę odpadami pochodzącymi z działalności medycznej prowadzono właściwie. Zasady postępowania z odpadami, w tym medycznymi, określone zostały przez odpowiednie procedury, dostosowane do obowiązujących przepisów prawnych.

VI.3. Podmioty lecznicze wykonujące ambulatoryjne świadczenia zdrowotne.

Postępowanie przeciwepidemiczne we wszystkich skontrolowanych w 2017 roku podmiotach leczniczych świadczących ambulatoryjne świadczenia zdrowotne, opierało się na przestrzeganiu procedur określających jednolite zasady postępowania w zakresie: mycia i odkażania rąk, stosowania środków ochrony osobistej, dekontaminacji, postępowania z odpadami oraz procedur stanowiskowych wykonywania zabiegów medycznych związanych z przerwaniem ciągłości tkanek. Dokonywano oceny ryzyka występowania zakażeń związanych z udzielaniem świadczeń zdrowotnych. Przeprowadzono kontrole wewnętrzne.

W podmiotach udzielających ambulatoryjnych świadczeń w dziedzinie podstawowej opieki zdrowotnej nie prowadzi się procesu sterylizacji. W gabinetach diagnostyczno- zabiegowych oraz w punktach szczepień tych podmiotów stosuje się wyłącznie sprzęt i materiały medyczne jednorazowego użytku. Z narzędzi i materiałów sterylizowanych we własnych autoklawach korzysta się wyłącznie tam, gdzie w zakres świadczeń zdrowotnych wchodzi wykonywanie zabiegów, głównie w zakresie stomatologii. W gabinetach stomatologicznych należących do podmiotów leczniczych narzędzia i sprzęt wielorazowego użycia podlegają: dezynfekcji, myciu, suszeniu, przeglądowi, pakowaniu i sterylizacji. Czynności i procesy związane z dekontaminacją narzędzi wykonywane są w pomieszczeniach sterylizatorni, albo (częściej) bezpośrednio w gabinetach, na stanowiskach sterylizacji gabinetowej. Urządzenia stanowisk zapewniają jednokierunkowy ruch materiałów od punktu przyjęcia materiału skażonego do punktu wydania materiału sterylnego. Wydzielono w kolejności blat materiałów skażonych, zlewozmywak do mycia i dezynfekcji narzędzi, miejsce (blat) przeznaczone do pakietowania narzędzi, autoklaw oraz blat materiałów sterylnych.

Sterylizatory będące na wyposażeniu podmiotów leczniczych są aparatami parowymi, typu grawitacyjnego, lub próżniowego. Najstarszy pochodzi z 1985 roku. Procesy sterylizacji podlegały weryfikacji w ramach kontroli wewnętrznych przeprowadzanych bezpośrednio przez użytkowników. Kontrole przeprowadzono używając testów chemicznych i biologicznych oraz wskaźników fizycznych. Przeprowadzenie testów biologicznych najczęściej zlecano Powiatowej Stacji Sanitarno- Epidemiologicznej w Inowrocławiu. W jednym przypadku wykonania na zlecenie biologicznej kontroli procesów sterylizacji wynik testu był negatywny. Niesprawny aparat należał do podmiotu leczniczego w Inowrocławiu, świadczącego specjalistyczne usługi w zakresie ginekologii oraz stomatologii. Bezpośrednio po otrzymaniu informacji o nieprawidłowym wyniku badania, w podmiocie leczniczym przeprowadzono kontrolę. Podczas tej kontroli wykonano badanie procesu sterylizacji w aparacie z którego pochodziła kwestionowana próba. Wynik biologicznego testu przeprowadzonego w trakcie kontroli był pozytywny.

Najczęściej używanym materiałem opakowaniowym w 2017 roku były rękawy papierowo-foliowe, zamykane przez zgrzanie. Proces sterylizacji kontrolowany był na bieżąco poprzez obserwację kontrolnek świetlnych w czasie pracy aparatu oraz przez sprawdzenie po zakończonej sterylizacji testów chemicznych zdeponowanych na opakowaniach sterylizacyjnych i wskaźników chemicznych umieszczonych w pakietach z narzędziami. Okresowo (3-4 razy w roku) wykonywano także biologiczną kontrolę skuteczności procesu sterylizacji.

Informacja o stanie bezpieczeństwa sanitarnego Powiatu Inowrocławskiego w 2017 r.

Pakiety przygotowywano dla potrzeb jednego badania, jednego pacjenta, czy jednego zabiegu. Wysterylizowane pakiety przechowywano w szufladach - osobno do leczenia zachowawczego i profilaktyki, osobno do usunięć. Pakiety opisywano datą sterylizacji i datą ważności, zapis ręczny. Okres przydatności narzędzi po sterylizacji ustalono na 3 miesiące, licząc od dnia sterylizacji.

Ambulatoria, w których sporadycznie używa się sprzętu wielorazowego, ale nie prowadzi się procesu sterylizacji, korzystają z usług Centralnej Sterylizatorni Szpitala Wielospecjalistycznego im. dra Ludwika Błażka w Inowrocławiu, na co pozwalają podpisane umowy.

W gabinetach wydzielono stanowiska przeznaczone do mycia i dezynfekcji rąk. Stanowiska wyposażone są w umywalki z wodą bieżącą ciepłą i zimną, baterie uchylne, środki do mycia rąk, środki dezynfekcyjne, ręczniki papierowe oraz pojemniki na zużyte ręczniki.

Dezynfekcja sprzętu i narzędzi medycznych przeprowadzana była metodą tradycyjną. Dobór preparatów dezynfekcyjnych był odpowiedni, zgodny z przypuszczalnym skażeniem oraz ogólnie przyjętymi zasadami.

Prowadzona była segregacja odpadów. Odpady segregowano w ten sposób, że osobno zbierano odpady niebezpieczne medyczne i osobno pozostałe odpady medyczne. Odpady o kodzie 18 01 03, w miejscu ich powstawania, zbierano do wiader pedałowycy wyłożonych czerwonymi workami foliowymi. Igły i strzykawki zbierane były do sztywnego pojemnika odpornego na przebicie i przemoczenie. Najczęściej odpady usuwano z gabinetów po zakończeniu przyjęć pacjentów. Do czasu odbioru odpady medyczne przechowywano w lodówkach. Z odpadami pozostałymi postępowano w sposób przewidziany dla odpadów komunalnych.

Stosowano środki ochrony indywidualnej i zbiorowej w celu zapobieżenia przeniesieniu na inne osoby biologicznych czynników chorobotwórczych. Zapewniano pracownikom wystarczającą ilość maseczek, rękawic, fartuchów ochronnych, a pracownicy stosowali je prawidłowo. Odzież ochronną i odzież wierzchnią przechowywano w szafach umieszczonych w pomieszczeniach socjalnych, poza gabinetami. Zachowywano rozdział odzieży ochronnej od odzieży wierzchniej. Brudną odzież zbierano do pojemników wyłożonych workami foliowymi. Odzież roboczą prano w pralni z barierą higieniczną - najczęściej w centralnej pralni Szpitala Wielospecjalistycznego im. dra Ludwika Błażka w Inowrocławiu, lub (w niewielkim stopniu) odzież prano we własnym zakresie, w urządzeniach przeznaczonych wyłącznie do tego celu.

W wyniku kontroli przeprowadzonej w poradni ginekologiczno- położniczej należącej do Niepublicznego Specjalistycznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Inowrocławiu, stwierdzono przeterminowane kompresy oraz niewystarczające zaopatrzenie gabinetu w środki do dezynfekcji powierzchni zanieczyszczonych materiałem organicznym. Nieprawidłowości zostały usunięte. Gabinet zaopatrzone w środek dezynfekcyjny o szerokim spektrum działania przeznaczony do dezynfekcji powierzchni zanieczyszczonych krwią i/lub wydzielinami organicznymi oraz usunięto przeterminowane kompresy.

Kontrola przeprowadzona w Laboratorium Analitycznym w Janikowie, wykazała nieprawidłowości w zakresie utrzymania czystości takie jak: brudny statyw na próbki ze śladami rdzy, niedomyty zlewozmywak dwukomorowy i umywalka do rąk, zakamieniała bateria umywalkowa, zakurzona rura dopływowa do umywalki, kurz na parapetach, brudne i zakurzone kaloryfery i listwy przypodłogowe, brudna szafka pod zlewozmywakiem. Ponadto przedsiębiorca nie posiadał aktualnego protokołu z kontroli wewnętrznej, a preparat dezynfekcyjny do zanieczyszczeń organicznych był przeterminowany. Wszystkie w/w nieprawidłowości zostały usunięte, co potwierdzają zapisy dokonane podczas kontroli sprawdzającej.

Podczas kontroli Niepublicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Murzynie stwierdzono nieprawidłowości: zniszczone podłogi w obiekcie. Nakazy decyzji wykonano.

Podczas kontroli Niepublicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej Eskulap Gniewkowo stwierdzono nieprawidłowość polegającą na braku pomieszczenia higienicznego w gabinecie ginekologicznym. Decyzja została wykonana w wyznaczonym terminie.

Podczas kontroli Niepublicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Kołodziejewie stwierdzono nieprawidłowości dotyczące stanu technicznego wyposażenia obiektu. **Decyzja pozostaje aktualna.**

Nałożono 3 mandaty na kwotę 1700 zł dotyczące braku bieżącej czystości i porządku w obiektach dotyczące brudnego sprzętu stanowiącego wyposażenie obiektu, kontrole sprawdzające wykazały usunięcie nieprawidłowości w obiektach:

1. Gminna Przychodnia Złotniki Kujawskie i Gminna Przychodnia Tuczo gm. Złotniki Kujawskie-, nałożono mandat w wysokości 500 zł.
2. NZOZ , ul. Cegielna 45 , Inowrocław- nałożono mandat w wysokości 500 zł.
3. Przychodnia „FARMA -MED.”, ul. Dworcowa, Inowrocław- nałożono mandat w wysokości 700 zł.

Wydano 4 decyzje umarzające (NZOZ w Pakości, Inowrocławiu, Złotnikach Kujawskich i w Tucznie- gm. Złotniki Kujawskie), w przypadku których nieprawidłowości dotyczące stanu sanitarno-higienicznego obiektów zostały usunięte i nie nałożono decyzji merytorycznych, uzyskano poprawę stanu sanitarno-higienicznego obiektu.

W pozostałych podmiotach leczniczych wykonujących ambulatoryjne świadczenia zdrowotne stan zabezpieczeń przeciwepidemicznych nie budził zastrzeżeń, bezpieczeństwo epidemiologiczne było zachowane.

VI.4. Działalność lecznicza wykonywana przez praktykę zawodową.

Z uwagi na to, że na właścicielach praktyk lekarskich spoczywa obowiązek zapewnienia takiej ilości sprzętu jednorazowego i wielokrotnego użycia, aby istniała możliwość zastosowania dla każdego pacjenta sprzętu o właściwej czystości mikrobiologicznej, umacniała się tendencja zastępowania medycznego sprzętu wielokrotnego użytku sprzętem jednorazowym.

Narzędzia i sprzęt wielorazowego użycia podlegają: dezynfekcji, myciu, suszeniu, przeglądowi, pakowaniu i sterylizacji. Czynności i procesy związane z dekontaminacją narzędzi najczęściej wykonywano bezpośrednio w gabinetach, na stanowiskach sterylizacji gabinetowej. Urządzenia stanowisk zapewniały jednokierunkowy ruch materiałów od punktu przyjęcia materiału skażonego do punktu wydania materiału sterylnego. Wydzielono w kolejności blat materiałów skażonych, zlewozmywak do mycia i dezynfekcji narzędzi, miejsce (blat) przeznaczone do pakietowania narzędzi, autoklaw oraz blat materiałów sterylnych. Metodą sterylizacji była wyłącznie para wodna w nadciśnieniu. Gabinety były wyposażone w sterylizatory parowe typu grawitacyjnego i próżniowego. Najstarszy aparat pochodził z 1998 roku. Prowadzona była wewnętrzna kontrola procesów sterylizacji, a wdrożone systemy monitorowania procesów sterylizacji świadczyły o dużej wiedzy i odpowiedzialności personelu. Proces sterylizacji kontrolowano na bieżąco poprzez obserwację kontrolnek świetlnych w czasie pracy aparatu oraz przez sprawdzenie po zakończonej sterylizacji testów chemicznych zdeponowanych na opakowaniach sterylizacyjnych i wskaźników chemicznych umieszczonych w pakietach z narzędziami. Raz w kwartale wykonywano także biologiczną kontrolę skuteczności procesu sterylizacji. Przeprowadzenie testów biologicznych najczęściej zlecano Powiatowej Stacji Sanitarno- Epidemiologicznej w Inowrocławiu.

Pakiety przygotowywano dla potrzeb jednego badania, jednego pacjenta, czy jednego zabiegu. Najczęściej używanym materiałem opakowaniowym były rękawy papierowo-foliowe zamykane przez zgrzanie. Wysterylizowane pakiety przechowywano w szufladach, osobno do leczenia zachowawczego i profilaktyki oraz osobno do usunięć. Pakiety opisywano datą sterylizacji i datą ważności. Okres ważności wysterylizowanych pakietów ustalano na 3 miesiące, licząc od dnia sterylizacji.

Dezynfekcja narzędzi medycznych i sprzętu przeprowadzana była najczęściej metodą manualną. Coraz częściej jednak lekarze wykonujący zawód jako praktykę zawodową wprowadzali rozwiązania bardziej optymalne, czyli mechaniczne mycie dezynfekcyjne w specjalnych urządzeniach (myjniach-dezynfektorach).

Informacja o stanie bezpieczeństwa sanitarnego Powiatu Inowrocławskiego w 2017 r.

Procesy dezynfekcji prowadzono w profesjonalnych, stabilnych pojemnikach, mających szczelne pokrywy. Pojemniki opisane były nazwą i stężeniem stosowanego preparatu dezynfekcyjnego. Preparaty dezynfekcyjne dobierano odpowiednio do zagrożenia, z dużą znajomością właściwości substancji aktywnych.

Lekarze posiadali opracowane procedury zapewniające ochronę przed zakażeniami. Ocenili także ryzyko wystąpienia zakażeń związanych z udzielaniem świadczeń zdrowotnych w swoich gabinetach. Dwa razy do roku przeprowadzali kontrolę wewnętrzną z realizacji działań zapobiegających szerzeniu się zakażeń i chorób zakaźnych.

Właściciele praktyk lekarskich opracowali procedury postępowania z odpadami medycznymi. Miejsca na odpady były wyposażone w urządzenia chłodnicze służące wyłącznie do przechowywania odpadów medycznych. Najczęściej odpady przekazywane były odbiorcom z częstotliwością co dwa tygodnie.

Odzież ochronną i odzież wierzchnią przechowywano w szafach umieszczonych poza gabinetami. Zachowywano rozdział odzieży ochronnej od odzieży wierzchniej. Brudną odzież zbierano do pojemników wyłożonych workami foliowymi. Odzież roboczą prano w pralni z barierą higieniczną, oraz (najczęściej) we własnym zakresie.

Kontrola przeprowadzona w gabinecie stomatologicznym zlokalizowanym w Inowrocławiu wykazała nieprawidłowości w zakresie stanu sanitarno-higienicznego pomieszczeń i urządzeń oraz czystości bieżącej. Zastrzeżenia budził stan dwóch pomieszczeń: pomieszczenia (gabinetu stomatologicznego), w którym wykonywane są badania i zabiegi oraz pomieszczenia socjalno-gospodarczego. W gabinecie zakwestionowano: zniszczone i brudne szafki pod zlewozmywakiem i umywalką, z odpryskami okleiny meblowej, krzesła wyściełane materiałem, brudny pojemnik na płyn dezynfekcyjny, łyżki wyciskowe ze śladami masy wyciskowej, brudne koszyki z gazikami i strzykawkami, kurz na szafkach wiszących, niedomyty zlewozmywak, zakamieniałą baterię przy zlewie, niedomyte framugi okienne, zakamieniały i brudny blok spluwaczki z odchodzącą warstwą plastiku, brak dwóch elementów osłaniających w lampie od unitu, ubytki w tynku w szafce pod umywalką przylegającą do ściany. W pomieszczeniu socjalno-gospodarczym zakwestionowano: urwane i brudne drzwi w szafce pod umywalką, ubytki w tynku w ścianie po prawej stronie umywalki oraz zniszczoną podłogę, z odchodzącą warstwą laminatu. Właściciela praktyki ukarano wysokim mandatem karnym. Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Inowrocławiu wydał decyzję nakazującą usunięcie uchybień. Nakazy decyzji lekarz wykonał.

Kontrola przeprowadzona w gabinecie ginekologicznym w Kruszwicy wykazała brak bezpośredniego połączenia gabinetu badań ginekologicznych z pomieszczeniem higieniczno-sanitarnym wyposażonym dodatkowo w bidet. Trwa postępowanie administracyjne.

Wnioski

Właściciele podmiotów wykonujących działalność leczniczą prowadzili działania zapobiegające szerzeniu się zakażeń i chorób zakaźnych. Opracowywano i wdrażano nowe procedury przeciwepidemiczne, kontrolowano i modyfikowano procedury dotychczas funkcjonujące. Ulegały poprawie warunki bezpieczeństwa epidemiologicznego przy wykonywaniu zabiegów. Sprzęt wielorazowego użytku był zastępowany sprzętem jednorazowym. Prowadzono kontrole wewnętrzne, a wyniki kontroli dokumentowano. Coraz częściej stosowano zautomatyzowane systemy dekontaminacji sprzętu i narzędzi medycznych, co odgrywa ważną rolę w aspekcie zapobiegania zakażeniom oraz poprawy bezpieczeństwa pacjentów.

W ramach prowadzonego nadzoru epidemiologicznego nad podmiotami wykonującymi działalność leczniczą uchybienia stwierdzono w gabinecie, w którym wykonywane są świadczenia z zakresu ginekologii i położnictwa, należącym do specjalistycznego podmiotu leczniczego, w laboratorium analitycznym będącym komórką organizacyjną podmiotu leczniczego oraz w dwóch gabinetach (stomatologicznym i ginekologicznym) należących do lekarzy wykonujących zawód jako praktykę lekarską.

VII. Warunki sanitarno-higieniczne środowiska pracy

Środowisko pracy

Bieżący nadzór sanitarny sprawowany przez Sekcję Prewencji Chorób Zawodowych obejmował w 2017r. kontrole przestrzegania przepisów m.in. z zakresu bezpieczeństwa i higieny pracy w zakładach pracy, przeprowadzania profilaktycznych badań lekarskich, występowania szkodliwych czynników biologicznych w środowisku pracy, substancji chemicznych i ich mieszanin, produktów biobójczych, występowania substancji, mieszanin, czynników lub procesów technologicznych o działaniu rakotwórczym lub mutagennym w środowisku pracy, oceny ryzyka zawodowego, a także przestrzegania przepisów ustawy o ochronie zdrowia przed następstwami używania tytoniu i wyrobów tytoniowych.

Ewidencja Sekcji Prewencji Chorób Zawodowych w roku 2017 obejmowała nadzorem 560 zakładów pracy zatrudniających ogółem 16 939 pracowników.

Zdecydowaną większość ww. zakładów stanowiły zakłady małe zatrudniające do 9 pracowników, stanowiące 51% całości, natomiast najmniejszą liczbę stanowiły zakłady zatrudniające ponad 251 pracowników, tj. 3,2 % wszystkich zakładów pracy.

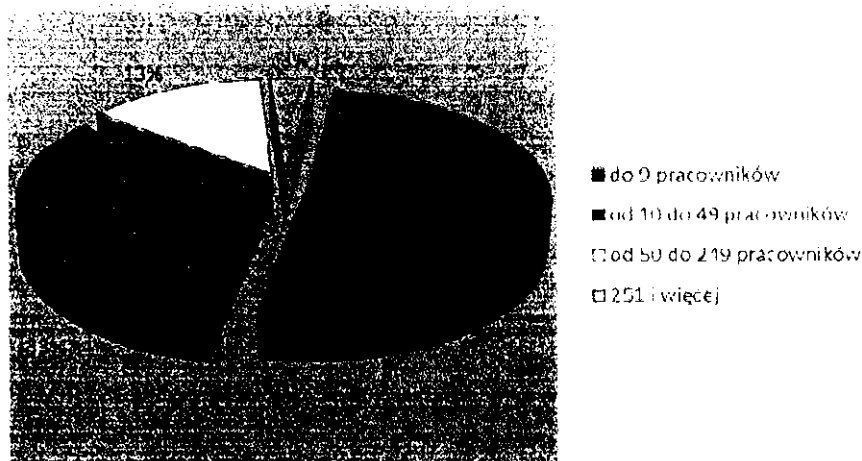
Tabela nr 4

Zestawienie porównawcze dotyczące ilości zakładów będących pod nadzorem sanitarnym PPIS w Inowrocławiu, w latach 2014-2017

Rok	Liczba zatrudnionych objętych nadzorem	Liczba zakładów pracy objętych nadzorem przez PPIS w Inowrocławiu				
		do 9	10-49	50-249	250 i więcej	Ogółem liczba zakładów
2014	17 369	306	179	71	10	566
2015	17 391	297	183	70	10	560
2016	16948	297	185	72	9	563
2017	16939	285	183	74	18	560

Wykres nr 1

Zakłady pracy w ewidencji według zatrudnienia pracowników w 2017r.



Pracownicy Sekcji Prewencji Chorób Zawodowych w 2017r przeprowadzili: 87 kontrole u 57 pracodawców zatrudniających 1765 pracowników (w odniesieniu do 2016r. – 47 kontrole u 33 pracodawców). Nadzorem objętych zostało 5 nowych podmiotów (w 2016r. - 5).

Zakres przeprowadzonych kontroli obejmował:

- nadzór nad substancjami chemicznymi i ich mieszaninami - **33 kontrole, w tym: w 1 obiektach** zajmujących się obrotem substancjami chemicznymi i ich mieszaninami oraz **33 w obiektach** stosujących chemikalia,
- nadzór nad warunkami zdrowotnymi środowiska pracy - **23 kontrole w 23 obiektach,**
- nadzór nad produktami biobójczym – **2 kontrole, w tym: w 2 obiektach** wprowadzających do obrotu produkty biobójcze.
- nadzór w zakresie substancji, mieszanin, czynników lub procesów technologicznych o działaniu rakotwórczym lub mutagennym w środowisku pracy - **1 kontrola w 1 obiekcie,**
- nadzór nad czynnikami biologicznymi w środowisku pracy – **26 kontrole w 16 obiektach.**

Ogółem w 2016r. w warunkach przekroczeń NDS i NDN czynników szkodliwych dla zdrowia zatrudnionych było 960 pracowników w poniższych branżach:

- Leśnictwo i pozyskiwanie drewna (PKD - 02) - 2 pracowników,
- Wydobywanie soli, wydobywanie żwiru i piasku (PKD 08) - 30 pracowników,
- Produkcja artykułów spożywczych (PKD 10) – 155 pracowników,
- Produkcja odzieży (PKD 14) - 1 pracownik,
- Produkcja wyrobów z drewna (PKD 16) – 50 pracowników,
- Poligrafia (PKD 18) - 42 pracowników,
- Produkcja chemikaliów i wyrobów chemicznych (PKD 20) - 81 pracowników,
- Produkcja wyrobów z gumy i tworzyw sztucznych (PKD 22) – 24 pracowników,
- Produkcja wyrobów z pozostałych mineralnych surowców niemetalicznych (PKD 23) – 32 pracowników,
- Produkcja metalowych wyrobów gotowych, z wyłączeniem maszyn i urządzeń (PKD 25) – 292 pracowników,
- Produkcja maszyn i urządzeń (PKD 28) - 6 pracowników,
- Produkcja mebli (PKD 31) – 72 pracowników,
- Przetwórstwo parafiny i pozyskiwanie świec (PKD 32) - 14 pracowników,
- Wytwarzanie i zaopatrywanie w energię elektryczną, gaz, parę wodną, gorącą wodę i powietrze do układów klimatyzacyjnych (PKD 35) - 1 pracownik,
- Pobór, uzdatnianie i dostarczanie wody (PKD 36) - 4 pracowników,
- Działalność związana ze zbieraniem odpadów (PKD 38) - 3 pracowników,
- Roboty związane z budową obiektów (PKD 42) - 36 pracowników,

Informacja o stanie bezpieczeństwa sanitarnego Powiatu Inowrocławskiego w 2017 r.

- Roboty budowlane specjalistyczne (PKD 43) – 89 pracowników,
- Handel hurtowy (PKD 46) - 19 pracowników,
- Transport lądowy (PKD 49) - 2 pracowników,
- Działalność związana z administracyjną obsługą biur i pozostała działalność wspomagająca prowadzenie działalności gospodarczej (PKD 82) – 2 pracowników,
- Opieka zdrowotna (PKD 86) - 3 pracowników.

W 2017r. w warunkach przekroczeń NDS i NDN czynników szkodliwych dla zdrowia zatrudnionych było 829 pracowników (w 2016r. - 960 pracowników) w poniższych branżach:

- Leśnictwo i pozyskiwanie drewna (PKD - 02) - 2 pracowników,
- Wydobywanie soli, wydobywanie żwiru i piasku (PKD 08) - 30 pracowników,
- Produkcja artykułów spożywczych (PKD 10) – 155 pracowników,
- Produkcja odzieży (PKD 14) - 1 pracownik,
- Produkcja wyrobów z drewna (PKD 16) – 0 pracowników,
- Poligrafia (PKD 18) - 42 pracowników,
- Produkcja chemikaliów i wyrobów chemicznych (PKD 20) - 0 pracowników,
- Produkcja wyrobów z gumy i tworzyw sztucznych (PKD 22) – 24 pracowników,
- Produkcja wyrobów z pozostałych mineralnych surowców niemetalicznych (PKD 23) – 32 pracowników,
- Produkcja metalowych wyrobów gotowych, z wyłączeniem maszyn i urządzeń (PKD 25) – 292 pracowników,
- Produkcja maszyn i urządzeń (PKD 28) - 6 pracowników,
- Produkcja mebli (PKD 31) – 72 pracowników,
- Przetwórstwo parafiny i pozyskiwanie świec (PKD 32) - 14 pracowników,
- Wytwarzanie i zaopatrywanie w energię elektryczną, gaz, parę wodną, gorącą wodę i powietrze do układów klimatyzacyjnych (PKD 35) - 1 pracownik,
- Pobór, uzdatnianie i dostarczanie wody (PKD 36) - 4 pracowników,
- Działalność związana ze zbieraniem odpadów (PKD 38) - 3 pracowników,
- Roboty związane z budową obiektów (PKD 42) - 36 pracowników,
- Roboty budowlane specjalistyczne (PKD 43) – 89 pracowników,
- Handel hurtowy (PKD 46) - 19 pracowników,
- Transport lądowy (PKD 49) - 2 pracowników,
- Działalność związana z administracyjną obsługą biur i pozostała działalność wspomagająca prowadzenie działalności gospodarczej (PKD 82) – 2 pracowników,
- Opieka zdrowotna (PKD 86) - 3 pracowników.

Najczęściej występującym czynnikiem szkodliwym w nadzorowanych zakładach pracy był ponadnormatywny hałas, którego przekroczenie stwierdzono w 77 zakładach. W narażeniu na NDN hałasu w 2017r. zatrudnionych było 816 pracowników.

Działania prowadzone przez pracowników Sekcji Prewencji Chorób Zawodowych w zakresie narażenia pracowników na hałas w 2017r. ukierunkowane były na egzekwowanie od pracodawców przeprowadzania pomiarów środowiska pracy, kontrolowania poziomu natężenia czynnika szkodliwego, zapewnienia ochronników słuchu, opracowania i wdrożenia w życie programów działań organizacyjno-technicznych zmierzających do obniżenia poziomu natężenia hałasu.

W wyniku prowadzonych postępowań administracyjnych, egzekucyjnych w 2017r. w związku ze stwierdzonymi nieprawidłowościami, wydanych zostało 40 decyzji administracyjnych, zawierających 308 nakazów.

Informacja o stanie bezpieczeństwa sanitarnego Powiatu Inowrocławskiego w 2017 r.

Zdecydowanie najwięcej wydawanych nakazów, dotyczyło poprawy stanu sanitarno-higienicznego pomieszczeń, zarówno pomieszczeń higienicznosanitarnych, jak i pomieszczeń pracy (łącznie 139 nakazów). Na drugim miejscu pod względem ilościowym znalazły się nakazy z zakresu opracowania lub uaktualnienia oceny ryzyka zawodowego (47 nakazów), a na trzecim miejscu nakazy z zakresu substancji chemicznych i ich mieszanin, w tym instrukcje (33 nakazów).

Ponadto, znaczący odsetek wydanych nakazów stanowiły nakazy dotyczące przeprowadzenia badań i pomiarów czynników szkodliwych dla zdrowia w środowisku pracy, zaprowadzenia lub uaktualnienia rejestru pomiarów oraz kart badań i pomiarów czynników szkodliwych dla zdrowia w środowisku pracy (łącznie 21 nakazy), zapewnienia instrukcji stanowiskowych bhp przy urządzeniach i maszynach (4 nakazy) w 2016r-17 nakazów, oraz dotyczące uchybień w zakresie czynników biologicznych - rejestry, procedury, szkolenia, instrukcje (6 nakazów).

W związku z występowaniem przekroczeń dopuszczalnych poziomów stężeń czynników szkodliwych w środowisku pracy, wydano 4 decyzje obligujące pracodawcę do ich obniżenia, do obowiązujących poziomów normatywów higienicznych poprzez podjęcie działań i środków zmierzających do zlikwidowania przekroczenia czynników szkodliwych dla zdrowia i przeprowadzenia badań i pomiarów tych czynników.

W wyniku prowadzonego postępowania administracyjnego pracownicy Sekcji Prewencji Chorób Zawodowych wydawali także decyzje dotyczące poprawy warunków pracy (24 decyzje), w tym dotyczące nakazów - uzyskania aktualnych badań lekarskich pracowników (5 nakazów), oznakowania miejsc informujących o zakazie palenia wyrobów tytoniowych (2 nakazy), zapewnienia odpowiednich osłon na urządzenia elektryczne (13 nakazów).

W wydawanych w 2017r. decyzjach znalazł się również 1 nakaz dotyczący uzyskania zgody PWIS w Bydgoszczy na pracę wyłącznie w oświetleniu sztucznym.

Celem przymuszenia do wykonania decyzji w 2017r ogółem wydano 4 postanowienia o nałożeniu grzywnien na kwotę 3000zł oraz 2 grzywny w drodze mandatu karnego na wysokość 1000zł.

W 2017r. w ramach sprawowanego nadzoru, podczas przeprowadzanych kontroli przekazywano pracodawcom informacje dotyczące promocji zdrowia, pozostawiając jednocześnie materiały promocyjne w zakresie kampanii informacyjnej Europejskiej Agencji Bezpieczeństwa i Zdrowia w Pracy pt. „Bezpieczni na starcie, zdrowi na mecie” w postaci płyty, ulotki oraz przewodnika do kampanii.

W trakcie prowadzonych kontroli sprawdzano również przestrzeganie przepisów ustawy o ochronie zdrowia przed następstwami używania tytoniu i wyrobów tytoniowych z dnia 09.11.1995r. (t.j Dz.U. z 2017r., poz. 957).

W 2017r. Sekcja Prewencji Chorób Zawodowych na bieżąco współpracowała z Państwową Inspekcją Pracy w Bydgoszczy, Wojewódzkim Ośrodkiem Medycyny Pracy w Bydgoszczy, Instytutem Medycyny Pracy w Łodzi, Szpitalem Wielospecjalistycznym w Inowrocławiu w zakresie informowania o wydanych decyzjach w sprawie zgłoszonych podejrzeń chorób zawodowych i skierowań na badania w celu wydania orzeczenia o rozpoznaniu choroby zawodowej albo o braku podstaw do jej rozpoznania.

Choroby zawodowe

W 2017 roku do Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Inowrocławiu wpłynęło łącznie 3 zgłoszenia podejrzeń chorób zawodowych.

Podejrzenia dotyczyły następujących chorób:

- przewlekłe choroby narządu głosu spowodowane nadmiernym wysiłkiem głosowym, trwającym co najmniej 15 lat (poz. 15.3 wykazu chorób zawodowych)
- choroby zakaźne lub pasożytnicze albo ich następstwa – borelioza (poz. 26 wykazu chorób zawodowych)

Informacja o stanie bezpieczeństwa sanitarnego Powiatu Inowrocławskiego w 2017 r.

- przewlekłe choroby układu nerwowego wywołane sposobem wykonywania pracy – zespół cieśni w obrębie nadgarstka (poz. 20.1 wykazu chorób zawodowych).

Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Inowrocławiu w 2017r. wydał ogółem 5 decyzji o stwierdzeniu choroby zawodowej i 3 decyzje o braku podstaw do stwierdzenia choroby zawodowej oraz 1 postanowienie.

Wydawane decyzje o stwierdzeniu choroby zawodowej w 2017r. dotyczyły przewlekłej choroby narządu głosu spowodowanej nadmiernym wysiłkiem głosowym, trwającym co najmniej 15 lat, po postacią niedowładu mięśni wewnętrznych krtani z wrzecionowatą niedomykalnością fonacyjną głosi i trwałą dysfonią (poz. 15.3 wykazu chorób zawodowych), astma oskrzelowa (poz. 6 wykazu chorób zawodowych) oraz choroby skóry – alergiczne kontaktowe zapalenie skóry (poz. 18.1 wykazu chorób zawodowych).

Poniżej przedstawiono zestawienie stwierdzanych przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w latach 2015-2017.

Tabela nr 5 Choroby zawodowe stwierdzane w latach 2015-2017.

Numer wykazu choroby zawodowej*	Nazwa choroby zawodowej	Liczba stwierdzonych chorób zawodowych w latach 2015-2017		
		2015	2016	2017
6	Astma oskrzelowa			1
15	Przewlekłe choroby narządu głosu spowodowane nadmiernym wysiłkiem głosowym, trwającym co najmniej 15 lat	2		3
18	Choroby skóry			1
19	Przewlekłe choroby układu ruchu wywołane sposobem wykonywania pracy	1		
21	Obustronny trwały ubytek słuchu typu ślimakowego spowodowany hałasem	2	2	
26	Choroby zakaźne	1		
Ogółem		6	2	5

Wydawane decyzje o braku podstaw do stwierdzenia choroby zawodowej w 2017r. dotyczyły: obustronnego trwałego odbiorczego ubytku słuchu typu ślimakowego lub czuciowo-nerwowego spowodowanego hałasem, wyrażonego podwyższeniem progu słuchu o wielkości co najmniej 45 dB w uchu lepiej słyszającym, obliczony jako średnia arytmetyczna dla częstotliwości audiometrycznych 1,2 i 3 kHz (poz. 21 wykazu chorób zawodowych) - 2 decyzje oraz choroby zakaźnej lub pasożytniczej albo ich następstw (poz. 26 wykazu chorób zawodowych) – 1 decyzja.

W 2017 roku Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Inowrocławiu przeprowadził 9 dochodzeń epidemiologicznych w ramach prowadzonych postępowań w sprawach chorób zawodowych.

Środki zastępcze

W 2017r. przeprowadzono ogółem **1 kontrolę podmiotów** w związku z wprowadzaniem do obrotu produktów, co do których zachodziło podejrzenie, że są środkami zastępczymi lub nowymi substancjami psychoaktywnymi.

W 2017r. Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Inowrocławiu wydał:

- **11 decyzji z art. 44c ust. 1 Ustawy o przeciwdziałaniu narkomanii**, dotyczących wycofania produktu z obrotu na czas niezbędny do przeprowadzenia badań mających na celu ustalenie, czy jest on środkiem zastępczym lub nową substancją psychoaktywną, nie dłuższy jednak niż 18 miesięcy.

- **18 decyzji z art. 44c ust. 4 Ustawy o przeciwdziałaniu narkomanii**, dotyczących przepadku na rzecz Skarbu Państwa i zniszczeniu produktu będącego środkiem zastępczym lub nową substancją psychoaktywną.

- **3 decyzje z art. 44c ust. 4 Ustawy o przeciwdziałaniu narkomanii**, dotyczących zakazania wprowadzania do obrotu produktu będącego środkiem zastępczym lub nową substancją psychoaktywną.

- **18 decyzji z art. 105 Kodeksu Postępowania Administracyjnego**, dotyczących umorzenia postępowania.

- **3 decyzje z art. 52a Ustawy o przeciwdziałaniu narkomanii** - kary pieniężne.

Kwota nałożonych kar pieniężnych wynosi łącznie 80 000,00 zł

- **3 decyzje z art. 27c ust.4 Ustawy o PIS** - dotyczące opłaty za badania laboratoryjne **na łączną kwotę 703,17zł.**

- **11 postanowień z art. 84 § 1 Kodeksu Postępowania Administracyjnego**, dotyczących uzyskania, Opinii z przeprowadzonych badań laboratoryjnych, wydanych przez uprawniony podmiot.

Kwota wydatkowana na Opinię z zakresu chemii wynosi 2358,40zł.

W składzie wszystkich przebadanych próbek stwierdzono obecność środków zastępczych lub nowych substancji psychoaktywnych.

- **11 Zarządzeń zabezpieczających wykonania obowiązku o charakterze niepieniężnym** polegających na zatrzymaniu produktów i ich zdeponowaniu przez uprawnioną jednostkę organizacyjną.

Ponadto od I kwartału 2017r. na terenie powiatu inowrocławskiego nie stwierdzono, iż dochodziło do sprzedaży ww. środków w obiektach prowadzących działalność gospodarczą.

Na podstawie analizy otrzymywanych spraw od organów ścigania można wywnioskować, iż dystrybucja środków zastępczych lub nowych substancji psychoaktywnych prowadzone jest przez osoby fizyczne nie prowadzące działalności gospodarczej.

W 2017 roku Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Inowrocławiu dokonał zniszczenia środków zastępczych lub nowych substancji psychoaktywnych należących do osób fizycznych, jak również zajętych w trakcie czynności kontrolnych w obiektach wprowadzających do obrotu ww. środki. Zniszczenia dokonano w miejscach do tego uprawnionych.

W zakresie środków zastępczych lub nowych substancji psychoaktywnych prowadzono współpracę z Komendą Powiatową Policji w Inowrocławiu, Prokuraturą Rejonową w Inowrocławiu, Urzędem Miasta w Inowrocławiu, Kujawsko-Pomorskim Wojewódzkim Inspektorem Farmaceutycznym w Bydgoszczy, Sądem Rejonowym w Inowrocławiu, Centralnym Laboratorium Kryminalistycznym Policji w Warszawie, Zakładem Utylizacji Odpadów Medycznych Centrum Onkologii w Bydgoszczy.

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

W 2017 roku Sekcja pionu Higieny Dzieci i Młodzieży sprawowała nadzór:

- nad warunkami higieniczno-sanitarnymi w żłobkach i klubach dziecięcych,
- nad warunkami higieniczno- sanitarnymi w szkołach i placówkach oświatowo- wychowawczych,
- nad wyposażeniem przedszkoli i szkół w certyfikowane meble, urządzenia i sprzęt sportowy,
- nad warunkami do utrzymania higieny osobistej w placówkach nauczania i wychowania,
- nad zapewnieniem uczniom możliwości pozostawiania podręczników i przyborów szkolnych w szkołach,
- nad warunkami do realizacji zajęć wychowania fizycznego w szkołach,
- nad przestrzeganiem ustawy o ochronie zdrowia przed następstwami używania tytoniu i wyrobów tytoniowych w placówkach dla dzieci i młodzieży,
- nad warunkami higieniczno-sanitarnymi zimowego wypoczynku dzieci i młodzieży,
- nad warunkami higieniczno-sanitarnymi letniego wypoczynku dzieci i młodzieży
- nad przygotowaniem szkół do rozpoczęcia roku szkolnego 2017/2018

Nadzorem objęto 189 placówek, w tym 142 placówki nauczania i wychowania oraz 47 placówek zimowego i letniego wypoczynku dzieci i młodzieży

W celu oceny stanu sanitarno - higienicznego i warunków pobytu w placówkach przeprowadzono 142 kontrole sanitarne (w tym 107 kontroli w placówkach stałych i 35 kontroli w placówkach wypoczynku dzieci i młodzieży). W wyniku kontroli wydano 19 decyzji administracyjnych nakazujących usunięcie stwierdzonych nieprawidłowości (w tym 2 decyzje dotyczyły zmiany terminów wykonania nakazów; w tym w 1 przypadku Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny nie wyraził zgody na zmianę terminu wykonania nakazu).

W 78 skontrolowanych placówkach nauczania i wychowania uczyło się i przebywało 15074 uczniów/ wychowanków.

Wszystkie skontrolowane placówki oświatowo-wychowawcze w naszym powiecie są podłączone do wodociągów, 12 placówek posiada sieć kanalizacyjną podłączoną do szamba, 1 placówka posiada własną oczyszczalnię ścieków, a pozostałe są podłączone do sieci kanalizacyjnej. Uczniowie mają dostęp do ciepłej wody.

W celu szczegółowej oceny warunków pobytu i nauki w placówkach nauczania i wychowania wykonano 1282 badań:

- 175 badań tygodniowego rozkładu lekcji,
- 1079 badań dostosowania mebli do wzrostu uczniów/przedszkolaków
- 28 badań temperatury w pomieszczeniach do nauki.

Tabela nr 6 - Warunki pobytu dzieci i młodzieży w placówkach nauczania i wychowania

Rodzaj placówki	Temperatura				Tygodniowy rozkład lekcji				Stoly i krzesła			
	skontrolowano		stwierdzono niewłaściwe		skontrolowano		stwierdzono niewłaściwe		oceniono		stwierdzono niewłaściwe	
	oddziałów	w ilu placówkach	w ilu oddziałach	w ilu placówkach	oddziałów	w ilu placówkach	w ilu oddziałach	w ilu placówkach	w ilu oddziałach	w ilu placówkach	w ilu oddziałach	w ilu placówkach
Przedszkola/złobki	10	3	0	0	0	0	0	0	66	22	0	0
szkoły podstawowe	18	5	0	0	140	40	0	0	163	40	0	0
gimnazja	0	0	0	0	15	2	0	0	16	2	0	0
szkoły zawodowe	0	0	0	0	7	2	0	0	0	0	0	0
zespoły szkół	0	0	0	0	13	4	0	0	16	4	0	0
licea ogólnokształcące	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

W ramach oceny infrastruktury do prowadzenia zajęć wychowania fizycznego stwierdzono:

- 12 szkół posiadało salę gimnastyczną z pełnym zapleczem sanitarnym.
- W 3 szkołach podstawowych, z uwagi na brak sal do zajęć z wychowania fizycznego, przy złej pogodzie, uczniowie ćwiczą na korytarzach szkół.
- W 2 szkołach zawodowych, które również nie posiadają sal do zajęć z wychowania fizycznego, uczniowie korzystają z sal zlokalizowanych w innym obiekcie.

Informacja o stanie bezpieczeństwa sanitarnego Powiatu Inowrocławskiego w 2017 r.

Tabela nr 7- Prowadzenie żywienia

Rodzaj placówek		Liczba placówek		Placówki skontrolowane, w których stwierdzono:								Liczba dzieci i młodzieży korzystających z posiłków dofinansowanych	
		W ewidencji	Skontrolowanych	Wydawanie ciepłych posiłków				Organizowanie śniadań szkolnych*		Podawanie napoju**			
				liczba placówek		liczba dzieci i młodzieży korzystających		liczba placówek	liczba korzystających	liczba placówek	liczba korzystających		
				ogółem	w tym wyłącznie posiłki jednodaniowe	z obiadów pełnych	z posiłków jedno-daniowych						
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11			
Szkoly funkcyjnujące samodzielnie	Szkoly podstawowe	01	53	40	40	37	178	1894	12	285	23	3570	823
	Gimnazja	02	2	2	2	2	0	43	1	16	0	0	33
	Licea ogólnokształcące (w tym uzupełniające)	03	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Ponadgimnazjalne szkoly zawodowe	04	3	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Szkoly specjalne	05	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Szkoly policealne	06	2	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Zespoły szkół	ogółem	07	6	4	4	3	3	227	1	45	3	370	84
	w tym specjalne	08	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
RAZEM		16	67	52	52	44	181	2164	14	346	26	3940	940

Wypoczynek zimowy i letni

W 2017 r. w czasie wolnym od zajęć dydaktycznych na terenie Powiatu Inowrocławskiego zorganizowano 47 placówek wypoczynku dla dzieci i młodzieży.

W okresie ferii zimowych zorganizowano 18 placówek wypoczynku, w których przebywało 934 uczestników, a w okresie wakacji letnich 29 placówek wypoczynku (skontrolowano 17 placówek) w których przebywało 927 uczestników. W trosce o bezpieczeństwo dzieci i młodzieży przeprowadzono ogółem 35 kontroli. Przeprowadzono 2 kontrole przy udziale przedstawicieli władz samorządowych. Placówki funkcjonowały w szkołach, w świetlicach socjoterapeutycznych, w internatach i bursach, w obiekcie hotelowym oraz w gospodarstwach agroturystycznych. Wypoczynek organizowany był w formie wypoczynku wyjazdowego (kolonie) oraz w formie wypoczynku w miejscu zamieszkania (półkolonie).

W czasie wszystkich kontroli przekazano do wykorzystania w działaniach edukacyjnych materiały o tematyce zapobiegania z zakresu profilaktyki uzależnień (od tytoniu, alkoholu, substancji psychoaktywnych, ze szczególnym uwzględnieniem profilaktyki używania środków zastępczych, „dopalaczy”), profilaktyki chorób zakaźnych w tym chorób odkleszczowych, zasad bezpieczeństwa w miejscach letniego wypoczynku oraz zasad bezpieczeństwa na drogach, ochrony przed promieniowaniem UV oraz uświadomienia konsekwencji zdrowotnych wynikających z nadmiernej ekspozycji na promieniowanie UV, profilaktyki HIV/AIDS.

Stan sanitarno- higieniczny placówek nie budził zastrzeżeń, a organizatorzy zapewnili uczestnikom bezpieczne i higieniczne warunki wypoczynku.

IX. Stan sanitarny zakładów żywności, żywienia i przedmiotów użytku

W rejestrze zakładów podlegających urzędowej kontroli Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Inowrocławiu w ciągu 2017 roku znajdowało się 3212 zakładów żywności, żywienia i przedmiotów użytku w tym:

- 1511 zakładów produkcji żywności,
 - 1198 zakładów obrotu żywnością,
 - 474 zakładów żywienia zbiorowego,
 - 10 zakładów produkujących materiały i wyroby przeznaczone do kontaktu z żywnością,
 - 19 miejsc obrotu materiałami i wyrobami przeznaczonymi do kontaktu z żywnością,
- oraz 14 zakładów obrotu kosmetykami.

W nadzorowanych zakładach przeprowadzono łącznie 935 urzędowych kontroli żywności. W tym 316 kontroli planowanych oraz 619 kontroli nieplanowanych.

Urzędowe kontrole żywności przeprowadzono w 604 zakładach.

W 2017 roku wydano:

- 558 decyzji merytorycznych w tym m. in.:
 - 165 decyzji administracyjnych (64 decyzji administracyjne nakazujących usunięcie nieprawidłowości w tym 1 decyzję z rygorem natychmiastowej wykonalności, 100 decyzji umarzających postępowanie administracyjne, 1 decyzję zmieniającą termin wykonania nieprawidłowości),
 - 141 decyzji zatwierdzających zakład w związku ze złożonymi wnioskami o zatwierdzenie zakładu i wpis do rejestru zakładów podlegających urzędowej kontroli organów Państwowej Inspekcji Sanitarnej,
 - 107 decyzji zmieniających w związku ze złożonymi wnioskami o dokonanie zmian w rejestrze zakładów podlegających urzędowej kontroli organów Państwowej Inspekcji Sanitarnej (zgodnie z ustawą o bezpieczeństwie żywności i żywienia z dnia 25 sierpnia 2006r. (Dz. U. z 2017r, poz. 149 z późn. zm.),
 - 145 decyzji wykreślających zakłady z rejestru zakładów podlegających urzędowej kontroli organów Państwowej Inspekcji Sanitarnej.
- 279 decyzji płatniczych,
- Wystawiono 1 tytuł wykonawczy oraz 1 postanowienie o nałożeniu grzywny na kwotę 400zł
- Wystawiono 5 upomnień,
- Nałożono 150 mandatów karnych,
- Kwota nałożonych mandatów – 37250 zł,
- Skierowano 15 wniosków do Państwowego Wojewódzkiego Inspektora Sanitarnego w Bydgoszczy o nałożenie kary pieniężnej:
 - w trybie art. 103 ust. 1 pkt 4 ustawy o bezpieczeństwie żywności i żywienia (Dz. U. z 2017r, poz. 149 z późn. zm) za prowadzenie działalności na rynku spożywczym, bez złożenia wniosku i uzyskania zatwierdzenia i wpisu do rejestru zakładów podlegających urzędowej kontroli organów Państwowej Inspekcji Sanitarnej,
 - w trybie art. 103 ust. 1 pkt. 5 ustawy o bezpieczeństwie żywności i żywienia (Dz. U. z 2017r, poz. 149 z późn. zm) za działalność na rynku spożywczym w zakresie niezgodnym z decyzją zatwierdzającą zakład,
 - w trybie art. 103 ust.1 pkt 1b lit. c ustawy z dnia 25 sierpnia 2006 r. o bezpieczeństwie żywności i żywienia (Dz. U. z 2017r, poz. 149 z późn. zm.) za nieprzestrzeganie wymagań w zakresie znakowania.

Winnych zaniechań ukarano 150 mandatami karnymi, na łączną kwotę 37250 zł.

Informacja o stanie bezpieczeństwa sanitarnego Powiatu Inowrocławskiego w 2017 r.

Stan sanitarny nadzorowanych zakładów oceniany był zgodnie z jednolitymi procedurami urzędowej kontroli żywności oraz materiałów i wyrobów przeznaczonych do kontaktu z żywnością, uwzględniającymi przepisy prawa żywnościowego.

Zgodnie z obowiązującym prawem żywnościowym, obowiązek zapewnienia bezpieczeństwa produkowanej i wprowadzanej do obrotu żywności spoczywa na przedsiębiorcach branży spożywczej.

Tabela nr 8 - Stan sanitarny zakładów żywienia zbiorowego, produkcji i obrotu środkami spożywczymi, produkcji i obrotu materiałami i wyrobami przeznaczonymi do kontaktu z żywnością

Grupa obiektów	Liczba obiektów skontrolowanych		Liczba wydanych decyzji administracyjnych		Ilość nałożonych mandatów/kwota w zł	
	2016	2017	2016	2017	2016	2017
<u>Zakłady produkcji żywności</u>						
Automaty do lodów	10	5	1	1	1/200	1/200
Wytwórnice tłuszczów roślinnych i mieszanin tłuszczów zwierzęcych z roślinnymi	4	3	-	-	-	-
Piekarnie	8	10	4	6	2/700	5/2400
Ciastkarnie	5	8	1	3	1/300	3/850
Przetwórnice owocowo-warzywne	1	2	-	1	-	1/200
Wytwórnice naturalnych wód mineralnych, naturalnych wód źródłanych i stołowych	1	1	-	-	-	-
Zakłady garnażeryjne	6	7	3	2	3/800	1/200
Zakłady przemysłu zbożowo-młynarskiego	1	2	-	-	-	-
Wytwórnice wyrobów cukierniczych	2	2	1	-	-	-
Wytwórnice koncentratów spożywczych	3	3	2	-	-	-
Wytwórnice substancji dodatkowych	1	1	1	1	1/300	-
Cukrownie	1	0	-	-	-	-
Inne wytwórnice żywności	26	19	7	3	3/800	1/500
<u>Zakłady obrotu żywnością</u>						
Sklepy spożywcze	262	291	71	108	48/12400	105/24500
Kioski	9	5	1	3	-	3/700
w tym: - kioski na targowiskach sprzedające mięso	-	-	-	-	-	-
- kioski na targowiskach sprzedające inne środki spożywcze	3	2	2	2	2/500	2/400
Magazyny hurtowe	26	25	4	7	4/1050	4/1100
Obiekty ruchome tymczasowe	16	12	2	1	2/400	2/400
Środki transportu	19	25	-	0	-	-
Inne obiekty obrotu żywnością	20	26	-	1	-	1/200
<u>Zakłady żywienia zbiorowego otwarte</u>						
Zakłady żywienia zbiorowego otwarte	123	100	17	24	16/5400	22/5700
w tym: zakłady małej gastronomii	72	62	18	16	14/3500	14/3700
<u>Zakłady żywienia zbiorowego</u>						

Informacja o stanie bezpieczeństwa sanitarnego Powiatu Inowrocławskiego w 2017 r.

<u>zamknięte</u>						
a) stołówki pracownicze	2	-	-	-	-	-
b) bufety przy zakładach pracy	-	-	-	-	-	-
c) bloki żywienia w sanatoriach	5	5	2	1	2/500	-
d) stołówki szkolne	28	12	2	1	-	-
e) stołówki w przedszkolach	13	19	-	1	-	-
f) inne zakłady żywienia	5	6	1	-	-	-
<u>Zakłady wytwarzające materiały i wyroby przeznaczone do kontaktu z żywnością</u>						
Wytwórnice materiałów i wyrobów przeznaczonych do kontaktu z żywnością	1	3	-	-	-	-
Miejsca obrotu materiałami i wyrobami przeznaczonymi do kontaktu z żywnością	3	3	-	-	-	-

W skontrolowanych zakładach, w których stan sanitarny może stanowić zagrożenie dla bezpieczeństwa żywności, najczęściej występującymi uchybieniami były:

- w piekarniach i w ciastkarniach:

- niewłaściwy stan sanitarny i techniczny powierzchni ścian, sufitów i podłóg w pomieszczeniach zakładów,
- niezabezpieczone otwory wentylacyjne w pomieszczeniach zakładu,
- brak wentylacji w pomieszczeniach zakładów,
- brak czystości bieżącej pomieszczeń i wyposażenia zakładu,
- uszkodzone siatki w oknach zabezpieczające przed dostępem owadów,
- uszkodzone blaty stołów produkcyjnych - trudne do utrzymania w czystości,
- środki spożywcze po upływie terminu przydatności do spożycia,
- środki spożywcze bez możliwości identyfikacji co do terminu przydatności do spożycia,
- zabrudzone opakowania jednostkowe środków spożywczych,
- środki spożywcze składowane na podłodze poza urządzeniem chłodniczym,
- w szafkach przeznaczonych do przechowywania odzieży pracowników - brak zachowanej segregacji odzieży osobistej i ochronnej,
- skorodowane powierzchnie metalowych szafek na odzież w szatni dla pracowników,
- brak opracowanych, wdrożonych procedur opartych na zasadach GHP, GMP, HACCP mających znaczenie dla bezpieczeństwa żywności oraz brak dowodów w formie zapisów z realizacji powyższych zasad,
- oznakowanie opakowań jednostkowych środków spożywczych niezgodne z przepisami prawa żywnościowego w zakresie znakowania środków spożywczych.

Nadzorowane obiekty charakteryzują się zróżnicowanym stanem sanitarno – technicznym. Rokrocznie stwierdza się poprawę warunków sanitarno – technicznych obiektów, która następuje poprzez: sukcesywne modernizacje, zwiększenie funkcjonalności zakładów, wydzielanie pomieszczeń, wymianę urządzeń, wyposażenia i sprzętu produkcyjnego.

- w sklepach spożywczych i w kioskach:

- wprowadzanie do obrotu środków spożywczych po upływie daty minimalnej trwałości/terminu przydatności do spożycia,
- wprowadzanie do obrotu środków spożywczych niewłaściwej jakości (oznaki zepsucia),
- wprowadzanie do obrotu środków spożywczych bez możliwości identyfikacji (pod kątem terminu przydatności do spożycia),

Informacja o stanie bezpieczeństwa sanitarnego Powiatu Inowrocławskiego w 2017 r.

- zakurzone, zabrudzone opakowania środków spożywczych,
- przechowywanie środków spożywczych wymagających zachowania ciągłości łańcucha chłodniczego w niewłaściwej temperaturze, poza urządzeniem chłodniczym, niezgodnie z zalecanymi deklaracjami producentów,
- brak zachowanej segregacji środków spożywczych w urządzeniu chłodniczym,
- niewłaściwy stan sanitarno – techniczny powierzchni ścian, sufitów, podłóg w pomieszczeniach zakładów,
- niezabezpieczony przed dostępem szkodników otwór w suficie,
- uszkodzona, zbita umywalka do mycia rąk w toalecie dla pracowników,
- uszkodzona spłuczka przy misce ustępowej w toalecie dla pracowników,
- skorodowane regały w chłodni, skorodowane elementy ład chłodniczych,
- uszkodzone, skorodowane powierzchnie regałów przeznaczonych do składowania środków spożywczych,
- brak czystości bieżącej w pomieszczeniach zakładów,
- brudny sprzęt i wyposażenie zakładów,
- w użyciu przez klientów stwierdzono brudne koszyki z tworzywa sztucznego, brudne plastikowe kosze przeznaczone dla klientów, brudne wykonane z metalowych prętów wózki dla klientów przeznaczone do żywności,
- brak zapewnionego stanowiska mycia sprzętu wykorzystywanego przy sprzedaży,
- brak bieżącej ciepłej wody przy umywalkach do mycia rąk,
- brak ciepłej wody przy stanowisku (zlewozmywak dwukomorowy) do mycia drobnego sprzętu pomocniczego,
- brak środków do higienicznego mycia i suszenia rąk przy stanowiskach mycia rąk (mydła w płynie, ręczników jednorazowego użytku),
- brak wydzielonego miejsca do przechowywania środków czyszczących i dezynfekujących oraz sprzętu porządkowego,
- brak zapewnionych pojemników na odpady,
- brak pokryw na koszach-pojemnikach przeznaczonych na odpady do składowania nieczystości,
- brak siatki zabezpieczającej przed dostępem owadów w oknie,
- brak zapewnionej odzieży ochronnej u osoby pracującej przy kontakcie z żywnością,
- brak wydzielonego miejsca do przechowywania odzieży ochronnej i osobistej (brak szafy), brak zachowanej segregacji odzieży ochronnej i odzieży osobistej w szafkach na odzież pracowników,
- w pomieszczeniu socjalnym na stoliku stwierdzono popielniczki z niedopałkami papierosów,
- brak opracowanych, wdrożonych procedur i instrukcji opartych na zasadach Dobrej Praktyki Higienicznej i systemu HACCP mających znaczenie dla bezpieczeństwa żywności oraz brak dowodów w formie zapisów z realizacji powyższych zasad.

Stan sanitarny sklepów i kiosków jest zróżnicowany. Nadzorowane obiekty typu hiper- i supermarkety wyposażone są w odpowiednie urządzenia i sprzęt, zapewniające prawidłowe warunki do przechowywania i sprzedaży żywności. Zdecydowaną większość nadzorowanych obiektów tego typu stanowią jednak sklepy małe, w których nadal stwierdzono najwięcej uchybień.

- w zakładach żywienia zbiorowego, otwartych:

- niewłaściwy stan sanitarno – higieniczny powierzchni ścian, sufitów, podłóg w pomieszczeniach zakładów,
- niezabezpieczony otwór wentylacyjny, brak kratki,
- brak osłony na lampie w pomieszczeniu magazynu suchych środków spożywczych,
- skorodowane półki regału, na którym przechowywano środki spożywcze,

Informacja o stanie bezpieczeństwa sanitarnego Powiatu Inowrocławskiego w 2017 r.

- skorodowane elementy urządzenia chłodniczego,
 - zużyty sprzęt produkcyjny,
 - brak zachowanej segregacji środków spożywczych na regałach oraz w urządzeniach chłodniczych, zbyt duża ilość przechowywanych środków spożywczych w stosunku do powierzchni magazynowej,
 - nieosłonięte surowce, półprodukty oraz wyroby gotowe przechowywane w urządzeniach chłodniczych narażone na zanieczyszczenie,
 - środki spożywcze po upływie terminu przydatności do spożycia i dacie minimalnej trwałości,
 - środki spożywcze przechowywane niezgodnie z zaleceniami producentów deklarowanymi na opakowanych jednostkowych,
 - w produkcji środki spożywcze bez możliwości identyfikacji co do terminu przydatności do spożycia,
 - zbędne przedmioty przechowywane w obszarze pracy z żywnością,
 - odzież pracowników przechowywana poza wydzieloną szafą,
 - brak zachowanej segregacji odzieży ochronnej i prywatnej w szafie na odzież w pomieszczeniu szatni,
 - sprzęt porządkowy magazynowany w bliskim sąsiedztwie środków spożywczych oraz jednorazowych pojemników do kontaktu z żywnością,
 - brak pokryw na kosze przeznaczone na odpady,
 - brak opracowanych, wdrożonych procedur opartych na zasadach GHP, GMP, HACCP mających znaczenie dla bezpieczeństwa żywności,
 - brak systematycznych zapisów zgodnych z opracowaną dokumentacją w ramach dobrej praktyki higienicznej i systemu HACCP,
 - brak środków do higienicznego mycia i suszenia rąk przy umywalkach do mycia rąk,
 - brak czystości bieżącej pomieszczeń i wyposażenia zakładów,
 - brak dezynfekcji naczyń zwrotnych,
 - rozszerzenie zakresu prowadzonej działalności o podawanie dań na naczyniach wielokrotnego użytku niezgodnie z zakresem decyzji zatwierdzającej zakład.
- w zakładach żywienia zbiorowego, zamkniętych:
- niewłaściwy stan sanitarno – techniczny powierzchni ścian, sufitów, podłóg w pomieszczeniach zakładów,
 - zużyty sprzęt kuchenny,
 - niewłaściwe mycie i dezynfekcja naczyń.

Stan sanitarno - higieniczny obiektów żywności i żywienia nadzorowanych przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Inowrocławiu jest zróżnicowany. Działają zarówno obiekty stare, jak i nowoczesne, obiekty małe oraz bardzo duże (typu super i hipermarkety). Stan sanitarny i techniczny zakładów żywności i żywienia poprawia się dzięki systematycznym i konsekwentnym kontrolom prowadzonym przez organy Państwowej Inspekcji Sanitarnej. Niektóre zakłady, szczególnie małe, mieszczące się w budynkach mieszkalnych zlokalizowanych w zwartej zabudowie, lub w domach jednorodzinnych, pozbawione są możliwości rozbudowy i modernizacji (niezbędnej z uwagi na konieczność wdrażania systemów GMP/GHP/HACCP, głównie z powodu trudności ekonomicznych właścicieli oraz dekapitalizacji infrastruktury).

W wielu zakładach stan sanitarny ulega systematycznej poprawie, także dzięki coraz większej świadomości przedsiębiorców w zakresie obowiązujących wymagań oraz wdrażaniu i stosowaniu zasad dobrej praktyki higienicznej (GHP), dobrej praktyki produkcyjnej (GMP) i wprowadzania systemu HACCP.

Tabela nr 9 - Stopień wdrażania systemu HACCP w 2016 i 2017r.

Rodzaj zakładu	Odsetek obiektów (w %), w których			
	Wdrożono system HACCP		Nie wdrożono systemu HACCP	
	2016	2017	2016	2017
1. Zakłady produkcji żywności	100	99	0	1
2. Zakłady obrotu żywnością	94,5	94	5,5	6
3. Zakłady żywienia zbiorowego otwarte	100	100	0	0
4. Zakłady żywienia zbiorowego zamknięte	100	100	0	0

Tabela nr 10 - Stopień realizacji zasad GHP/GMP w 2016 i 2017r.

Rodzaj zakładu	Odsetek obiektów (w%), w których			
	Wdrożono zasady GHP/GMP		Nie wdrożono zasad GHP/GMP	
	2016	2017	2016	2017
1. Zakłady produkcji żywności	100	99	0	1
2. Zakłady obrotu żywnością	94,5	94	5,5	6
3. Zakłady żywienia zbiorowego otwarte	100	100	0	0
4. Zakłady żywienia zbiorowego zamknięte	100	100	0	0

RASFF – RAPID ALERT SYSTEM FOR FOOD AND FEED

Funkcjonowanie systemu wczesnego ostrzegania o niebezpiecznych produktach żywnościowych i paszach.

Informacje o produktach, które nie spełniają wymagań przepisów prawnych i równocześnie stanowią potencjalne zagrożenie dla zdrowia lub życia konsumentów są przesyłane w ramach Systemu Wczesnego Ostrzegania o Niebezpiecznej Żywności i Paszach – RASFF.

W systemie RASFF, na podstawie powiadomień alarmowych i informacyjnych otrzymanych za pośrednictwem Państwowego Wojewódzkiego Inspektora Sanitarnego w Bydgoszczy, monitorowano proces wycofywania z obrotu środków spożywczych oraz materiałów i wyrobów przeznaczonych do kontaktu z żywnością.

W roku 2017 zgodnie z obowiązującymi procedurami funkcjonującymi w systemie RASFF Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Inowrocławiu na podstawie Sprawozdania z badań nr LHŻ.9051.2.173.2017; Dział Laboratoryjny Oddział Badań Żywności i Przedmiotów Użytku Wojewódzkiej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Bydgoszczy przesłał za pośrednictwem Państwowego Wojewódzkiego Inspektora Sanitarnego w Bydgoszczy formularz zgłoszenia do systemu RASFF dot. produktu pn.: „Sól stołowa jodowana o’Sole”

- producent: CENOS Sp. z o.o., ul. Gen. Sikorskiego 22, 62-300 Września,
- data minimalnej trwałości: 09.2018r.,
- nr. partii: 09.201823.03.17 PLA,

w którym stwierdzono podwyższony poziom substancji wzbogacającej – jodanu potasu ($57,1 \pm 1,8$ mg/kg), co jest niezgodne z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 16 września 2010r. w sprawie substancji wzbogacających dodawanych do żywności. Kwestionowana próbka została pobrana w Sklepie 4008, ul. Narutowicza 64, 88-100 Inowrocław - Miła Spółka Akcyjna (dawniej: market-Detal spółka z ograniczoną odpowiedzialnością spółka jawna), ul. Świętokrzyska 22, 88-100 Inowrocław.

W ramach nadzoru bieżącego monitorowano proces wycofywania z obrotu środków spożywczych na podstawie powiadomień alarmowych i informacyjnych otrzymanych za pośrednictwem Państwowego Wojewódzkiego Inspektora Sanitarnego.

Otrzymano łącznie 15 powiadomień w tym:

- 10 powiadomień alarmowych dotyczących monitorowania procesu wycofania z obrotu:

➤ środków spożywczych:

- „Mięso z indyka na kotlety” – za obecność bakterii *Salmonella spp.*,
- „Brokuły mrożone” – za stwierdzenie przekroczenia najwyższego dopuszczalnego poziomu (NDP) pozostałości pestycydu – chlorpiryfosu,
- „Rodzynki KRESTO” – za stwierdzenie przekroczenia najwyższego dopuszczalnego poziomu ochratoksyny A,
- „Jaja” – za obecność niedozwolonej substancji – fipronilu,
- „Bonduelle Fasola Biała w zalewie” – za stwierdzenie zawartości ciała obcego, najprawdopodobniej kamienia,
- „Kiełbasa biała surowa z szynki” - za stwierdzenie bakterii *Salmonella spp.*,
- „Woda źródłana Niegazowana Świętokrzyska” - za stwierdzenie bakterii *Pseudomonas aeruginosa*.

suplementy diety/środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego:

- „Animal Cuts” - za obecność składnika - Jojoba Seed Extrect (ekstrat z nasion jojoby).

➤ wyrobów przeznaczonych do kontaktu z żywnością:

- „3 PCS Porcelain Breakfast set Star Wars STW 29-39EZ/ Zestaw naczyń kuchennych (kubek, miska, talerz) z motywem z gwiazdnych wojen STW 29-38EZ” – za stwierdzenie migracji kadmu,
- „Smoczek kauczukowy Canpol Babies” - za migrację N-nitrozoamin oraz substancji zdolnych do tworzenia nitrozoamin.

- 5 powiadomień informacyjnych dotyczących monitorowania procesu wycofania z obrotu następujących środków spożywczych:

- „Sól morską drobnoziarnistą spożywcza jodowana o`Sole” - za podwyższony poziom jodku potasu,
- „Sól stołowa jodowana o`Sole” – za zawyżoną zawartość substancji wzbogacającej (jodanu potasu).

suplementy diety / środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego:

- „Creatine” - za obecność składnika azotyn kreatyny,
- „Black Bombs proszek 300 g” - za występowanie w składzie N-izopropylonorsynefryny, będącej pochodną oksylofryny i oktopaminy,
- „SKRZYP + VIT Z BAMBUSEM”, w postaci tabletek” - do produkcji suplementu diety użyto ekstraktów z liści pokrzywy i ziela skrzypu polnego wytworzonych z surowców poddanych promieniowaniu jonizującemu w zakładzie nie wymienionym w decyzji Komisji 2002/840/WE z dnia 23 października 2002 r. przyjmującej wykaz zatwierdzonych jednostek w państwach trzecich w odniesieniu do napromieniowania żywności.

Ponadto za pośrednictwem Państwowego Wojewódzkiego Inspektora Sanitarnego otrzymano pisma informujące o wycofaniu z obrotu środków spożywczych nie będących powiadomieniami RASFF takich jak.:

- „Chałwa słonecznikowa o smaku waniliowym” – za zmienione cechy organoleptyczne (smak bardzo mało charakterystyczny, posmak jełki, zapach niewłaściwy, obcy),
- „Rodzynki sultañskie” – za przekroczenie najwyższego dopuszczalnego poziomu ochratoksyny A,
- wstrzymanie wprowadzania do obrotu produktu pn. „BioMarine® Medical” w postaci płynu.

Zakwestionowane produkty były wycofywane z rynku zgodnie z ustawowymi kompetencjami.

RAPID EXCHANGE INFORMATION SYSTEM

Unijny system szybkiego powiadamiania o produktach niebezpiecznych RAPEX.

W ramach nadzoru bieżącego nie monitorowano procesu wycofywania z obrotu produktów na podstawie notyfikacji umieszczanych w systemie RAPEX otrzymanych za pośrednictwem Państwowego Wojewódzkiego Inspektora Sanitarnego.

Jakość zdrowotna środków spożywczych.

W 2017r. w ramach urzędowej kontroli i monitoringu pobrano do badań: 289 próbek w tym:

- 284 próbki żywności,
- 4 próbki materiałów i wyrobów przeznaczonych do kontaktu z żywnością,
- 1 kosmetyk.

Kwestionowano 3 próby. Pozostałe próbki pod względem jakości zdrowotnej spełniały wymagania określone w przepisach prawa żywnościowego.

Kierunki badań określone zostały w Krajowym Planie Pobierania Próbek i Badania Żywności, opartym na ustawodawstwie obowiązującym w krajach Unii Europejskiej. Plan ten obejmował ocenę laboratoryjną wyszczególnionych grup środków spożywczych zarówno produkcji krajowej, wyprodukowanych w krajach Unii Europejskiej jak i importowanych z krajów trzecich oraz materiałów i wyrobów przeznaczonych do kontaktu z żywnością. Przewidziano w nim również próbki żywności i próbki sanitarne pobierane do badań w trakcie prowadzonych dochodzeń epidemiologicznych w ogniskach zbiorowych zatruc pokarmowych.

Ocena sposobu żywienia.

Żywienie zbiorowe zamknięte jest szczególnie ważnym elementem podstawowej formy wyżywienia dla określonych grup (np.: pacjentów szpitali, dzieci w szkołach i przedszkolach). Zasady racjonalnego żywienia oraz zalecane racje pokarmowe dla poszczególnych grup ludności opracowują – zgodnie z kompetencjami i aktualnym stanem wiedzy, jednostki badawczo-rozwojowe podległe i nadzorowane przez Ministra Zdrowia, w tym głównie Instytut Żywności i Żywienia. Opracowania zawierają nowe normy żywienia populacji Polski z uwzględnieniem: wieku, płci, poziomu aktywności fizycznej, stanu fizjologicznego.

Zalecane normy mogą być wykorzystane głównie w:

- planowaniu posiłków i diet w żywieniu indywidualnym i grup,
- opracowywaniu diet stosowanych w różnych stanach chorobowych,
- ocenie spożycia na poziomie indywidualnym, grupowym, całej populacji,
- opracowywaniu nowych produktów spożywczych, np. wzbogaconych,
- procesie nauczania o zaleceniach żywieniowych.

Należy również pokreślić, że wzrasta liczba obiektów żywienia zbiorowego (szkoły, przedszkola), które korzystają z usług cateringowych.

W 2017 roku oceniono sposób żywienia na podstawie jadłospisów w 31 zakładach. Oceniane jadłospisy nie budziły zastrzeżeń.

X. Oświata Zdrowotna i Promocja Zdrowia

Zdrowie określa się jako stan dobrego samopoczucia fizycznego, psychicznego i społecznego, a nie tylko brak choroby lub niepełnosprawności. Zdrowie to także zdolność i umiejętność pełnienia ról społecznych, adaptacja do zmian środowiska i radzenia sobie z tymi zmianami.

Podstawą działalności oświatowo – zdrowotnej jest promocja zdrowia, a celem strategicznym: „Poprawa poziomu zdrowia i związanej z nim jakości życia ludności”. Jest to podejście zgodne z aktualnymi zaleceniami Światowej Organizacji Zdrowia, zawartymi w strategii „Zdrowie dla wszystkich w XXI wieku”.

Inspekcja Sanitarna inicjuje, organizuje, prowadzi i nadzoruje działalność oświatowo – zdrowotną, w celu kształtowania odpowiednich postaw i zachowań zdrowotnych, na bazie aktualnego stanu epidemiologicznego i potrzeb społecznych inicjuje i wytycza kierunki przedsięwzięć zmierzających do zaznajamiania społeczeństwa z czynnikami szkodliwymi dla zdrowia, popularyzuje zasady higieny i racjonalnego żywienia.

Inspekcja Sanitarna podjęła współpracę i merytorycznie wspierała działalność prozdrowotną prowadzoną przez placówki oświatowo – wychowawcze, środki masowego przekazu, placówki służby zdrowia, inne zakłady, instytucje i organizacje – wdrażając i nadzorując realizację programów i interwencji nieprogramowych z zakresu promocji zdrowia, udzielając porad i informacji w zakresie zapobiegania i eliminowania negatywnego wpływu czynników i zjawisk fizycznych, chemicznych i biologicznych na zdrowie ludzi.

W 2017 roku najważniejszymi celami działalności oświatowo–zdrowotnej podejmowanej przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Inowrocławiu były:

- zwiększenie aktywności fizycznej społeczeństwa,
- zmiana nawyków żywieniowych,
- zmniejszenie liczby palaczy tytoniu, zmniejszenie i zmiana struktury spożycia alkoholu, a także zmniejszenie szkód zdrowotnych spowodowanych przyjmowaniem substancji psychoaktywnych w tym tzw. Dopalaczy,
- ograniczenie czynników szkodliwych dla zdrowia w środowisku pracy, życia i nauki człowieka,
- poprawa sytuacji w zakresie profilaktyki chorób, będących głównymi zagrożeniami zdrowia i życia człowieka,
- zapobieganie rozprzestrzeniania się chorób zakaźnych.

Główne problemy przyjęte do realizacji w 2017 roku:

Zwiększenie aktywności fizycznej ludności.

1. Popularyzowanie wiedzy o roli aktywności fizycznej dla zdrowia.

Poprawa sposobu żywienia ludności i jakości żywności.

1. Zapobieganie zatruciom pokarmowym.
2. Zapobieganie otyłości.
3. Zapobieganie chorobom wynikającym z błędów w odżywianiu.

Zmniejszenie rozpowszechnienia palenia tytoniu.

1. Akcja „Rzuć palenie razem z nami”.
2. Obchody „Światowego dnia bez tytoniu”.
3. Propagowanie wolnego od nikotyny stylu życia poprzez realizowanie przedsięwzięć programowych i nieprogramowych.
4. Nadzór nad realizacją ustawy o zakazie palenia.

Zapobieganie szerzeniu się chorób zakaźnych

1. Realizacja ogólnopolskiego programu profilaktyki HIV/AIDS.
2. Realizacja społecznej kampanii przeciwko meningokokom.
3. Propagowanie szczepień ochronnych obowiązkowych oraz z grupy zalecanych.
4. Zapobieganie grypie.
5. Zapobieganie zakażeniom HCV.

Zapobieganie uzależnieniom ze szczególnym uwzględnieniem problemu tzw. nowych narkotyków

1. Realizacja interwencji nieprogramowej pn. „Stop dopalaczom”.
2. Realizacja „Profilaktycznego programu w zakresie przeciwdziałania uzależnieniu od alkoholu, tytoniu i innych środków psychoaktywnych” w tym:
 - kampania „Nie pozwól odlecieć swojemu szczęściu”
 - program edukacyjny „ARS, czyli jak dbać o miłość”

Edukacja zdrowotna i promocja zdrowia realizowana była w formie interwencji programowych i nieprogramowych, będących kompleksowo zaplanowanymi działaniami. Formę i treść interwencji edukacyjnych dostosowano do poziomu i stanu wiedzy odbiorcy, do którego interwencje były adresowane.

Na terenie Powiatu Inowrocławskiego kontynuowano realizację i wdrażano interwencje programowe i nieprogramowe o zasięgu krajowym i wojewódzkim, do których należały:

- **Interwencja programowa Zapobieganie HIV/AIDS.**

Ogólnopolski Program zwalczania AIDS i zapobiegania zakażeniom HIV na lata 2017-2021. Program był realizowany poprzez realizację kampanii medialnych, społecznych oraz działań szkoleniowych i edukacyjnych wśród dzieci i młodzieży.

Adresaci programu – młodzież szkolna, społeczność lokalna

Zasięg – Placówki oświatowo wychowawcze - 20

Placówki wypoczynku letniego – 10

Placówki wypoczynku zimowego - 10

Lokalne media - 2

Biura podróży – 3

Placówki służby zdrowia – 10

Szkoły rodzenia -2

Wyedukowano 1268 osób , odbiorcy kampanii medialnych ok. 21 000 osób.

- **Interwencja programowa „Trzymaj formę”**

Ogólnopolski program dotyczący promowania aktywnych form spędzania czasu i prawidłowego odżywiania, a co za tym idzie zapobiegania otyłości wśród dzieci i młodzieży.

Adresaci – uczniowie klas I – III gimnazjów, uczniowie klas V-VI szkół podstawowych.

Rodzice i opiekunowie.

Zasięg – 17 placówek nauczania i wychowania.

Edukacją objęto – 2312 uczniów

- **„Program ograniczania zdrowotnych następstw palenia tytoniu w Polsce”**

Ogólnopolski Program edukacyjny mający na celu zmniejszenie zachorowań, inwalidztwa i zgonów wynikających z palenia tytoniu poprzez zmniejszenie ekspozycji na dym tytoniowy, aktywne i bierne palenie. Propagowanie stylu życia wolnego od dymu tytoniowego poprzez realizację programów edukacyjnych i kampanii medialnych.

W ramach realizacji programu realizowane są:

- Program „**Nie pal przy mnie proszę**” dla klas I-III szkół podstawowych
- Program „**Znajdź właściwe rozwiązanie**” dla klas IV-VI szkół podstawowych i I-III szkół gimnazjalnych
- Program „**Czyste powietrze wokół nas**” dla dzieci 5-6 letnich
- Program „**Bieg po zdrowie**” dla uczniów klas IV szkół podstawowych
- Obchody **Światowego Dnia bez Tytoniu** – działania informacyjno-edukacyjne w formie kampanii społecznych, dystrybucji materiałów edukacyjnych
- Obchody **Światowego Dnia Rzucania Palenia** - działania informacyjno-edukacyjne w formie kampanii społecznych, dystrybucji materiałów edukacyjnych
- akcja **bezpieczne wakacje i zimowiska**
- nadzór nad przestrzeganiem ustawy o zakazie palenia w ramach prowadzonych kontroli i wizytacji (1038 kontroli)

Informacja o stanie bezpieczeństwa sanitarnego Powiatu Inowrocławskiego w 2017 r.

Adresaci – młodzież szkół ponadgimnazjalnych,
młodzież szkół gimnazjalnych,
uczniowie szkół podstawowych,
dzieci uczęszczające do przedszkoli,
społeczność lokalna,
młodzież wypoczywająca na obozach letnich i zimowych,
grono pedagogiczne

Zasięg – placówki nauczania i wychowania – 36
placówki wypoczynku zimowego – 10
placówki wypoczynku letniego – 10
lokalne media - 2

Wyedukowano:

- 1900 uczniów,
- 538 rodziców uczniów,
- 349 wypoczywających w placówkach wypoczynku letniego,
- 543 wypoczywających w placówkach wypoczynku zimowego,
- ok. 22 000 – społeczność lokalna (widzowie TV, słuchacze radia).

- **„Profilaktyczny program w zakresie przeciwdziałania uzależnieniu od alkoholu, tytoniu i innych środków psychoaktywnych”**

Ogólnopolski program, którego celem jest przeciwdziałanie uzależnieniu od alkoholu, tytoniu i innych środków psychoaktywnych. Realizacja programu przebiega jako kampania społeczna pn. **„Nie pozwól odlecieć swojemu szczęściu”** oraz realizacja programu w szkołach ponadgimnazjalnych pt. **„ARS, czyli jak dbać o miłość”**.

Adresaci – młodzież szkół ponadgimnazjalnych
kobiety w wieku prokreacyjnym

Zasięg - szkoły ponadgimnazjalne – 10
Lokalne media – 2
ZOZ – 10
Szkoły rodzenia - 2

Wyedukowano:

- 237 uczniów
- 40 uczestnicy w szkole rodzenia
- społeczność lokalna ok. 24 000 osób.

- **Interwencja programowa „Chroń się przed kleszczami wszystkimi sposobami”**

Program, którego celem jest podniesienie poziomu wiedzy o chorobach odkleszczowych oraz poznanie sposobów ich zapobiegania. Program skierowany jest do dzieci w przedszkolach i szkołach podstawowych, uczniowie klas I-III szkół podstawowych oraz całej społeczności lokalnej. W ramach interwencji zrealizowano:

- zajęcia edukacyjne dla uczniów w szkole podstawowej i przedszkolu
- działania informacyjno-edukacyjne w lokalnych mediach (radio, tv)

Wyedukowani:

- 190 dzieci,
- ok. 20 000 społeczność lokalna (słuchacze, widzowie)

- **Interwencja nieprogramowa pn. „Stop dopalaczom”**

Wojewódzka interwencja, której celem jest ograniczenie używania środków zastępczych - dopalaczy wśród ogółu społeczeństwa, ze szczególnym uwzględnieniem młodzieży. Interwencja ta realizowana jest poprzez:

- kampanie informacyjne w lokalnych mediach,
- działania edukacyjne wśród młodzieży i rodziców,
- mobilizowanie i zachęcanie do działań edukacyjnych placówki oświatowe i inne jednostki włączające się w wychowanie młodzieży i dzieci,

Informacja o stanie bezpieczeństwa sanitarnego Powiatu Inowrocławskiego w 2017 r.

- prowadzenie szkoleń i narad dla realizatorów działań edukacyjnych w placówkach oświatowych,
- udział w konferencjach, debatach, szkoleniach poświęconych tematyce ograniczania zażywania substancji psychoaktywnych,
- dystrybucja materiałów edukacyjnych.

Wyedukowano:

- 349 uczestników wypoczynku letniego
- 485 uczestników wypoczynku zimowego
- 88 wychowawców
- ok. 300 petentów biur podróży
- 86 pracowników służby więziennej
- 13 nauczycieli szkół podstawowych, gimnazjów
- 31 rodziców dzieci szkoły podstawowej
- społeczność lokalna ok. 22 000

Wyżej wymienione przedsięwzięcia są poszerzone o działania Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Inowrocławiu do których należą:

- Organizowanie szkoleń, narad mających na celu pozyskiwanie do realizacji programów edukacyjnych z zakresu promocji zdrowia organizatorów przedsięwzięć prozdrowotnych.
- Inspirowanie i koordynowanie inicjatyw prozdrowotnych podejmowanych przez różne podmioty społeczne między innymi placówki służby zdrowia, placówki oświatowo – wychowawcze.
- Udzielanie pomocy merytorycznej placówkom promującym zdrowie.
- Dokonywanie oceny działalności oświatowo – zdrowotnej prowadzonej przez nadzorowane placówki poprzez okresowe wizytacje, **przeprowadzono 51 wizytacji.**
- Prowadzenie wypożyczalni i dystrybucji materiałów edukacyjnych do pracy oświatowo – zdrowotnej.
- Nagłaśnianie i organizowanie obchodów:
 - „Światowy Dzień Zdrowia”,
 - „Światowy Dzień bez Tytoniu”,
 - akcji „Rzuć Palenie Razem z Nami”,
 - obchody Światowego Dnia AIDS,
 - kampanii społecznej przeciwko zakażeniom meningokokowym,
 - kampanii społecznej „Europejski Tydzień Szczepień”,
 - kampanii społecznej zapobiegania grypie,
 - obchody Europejskiego Dnia Wiedzy o Antybiotykach,
 - akcja edukacyjna dotycząca grzyboznawstwa i profilaktyki zatruc grzybami,
 - profilaktyka zakażeń HCV

W ramach wyżej wymienionych działań realizowane są przede wszystkim akcje informacyjno-edukacyjne w mediach, prelekcje, wystawy, punkty informacyjne, konsultacje, doradztwo, dystrybucje materiałów edukacyjnych.

- Organizowanie i włączanie się w realizację konkursów o tematyce prozdrowotnej tak na poziomie krajowym jak i lokalnym.
- Współpraca z lokalnymi mediami w ramach realizacji zadań i programów prozdrowotnych.
- Zorganizowanie i prowadzenie Punktu konsultacyjnego dla zbieraczy grzybów, konsultacji w punkcie udziela grzyboznawca, **udzielono 97 porad.**

Informacja o stanie bezpieczeństwa sanitarnego Powiatu Inowrocławskiego w 2017 r.

Osiągnięcia w pracy oświatowo – zdrowotnej:

- włączenie do pracy z zakresu promocji zdrowia ludzi nie związanych ze służbą zdrowia i promocją zdrowia – nauczyciele, pracownicy samorządów lokalnych, rzecznicy prasowi, -
- bardzo dobra współpraca z lokalnymi mediami,
- bardzo dobra współpraca z samorządami lokalnymi, które wspierają i popierają realizację interwencji programowych i nieprogramowych o zasięgu krajowym jak i wojewódzkim realizowanym na terenie naszego powiatu,
- bardzo dobra współpraca z dyrektorami placówek oświatowo-wychowawczych,
- bardzo dobra współpraca z Komendą Powiatową Policji, Zakładem Karnym,
- wzrost poziomu wiedzy społeczeństwa na temat roli i wpływu stylu życia na zdrowie.

XI. Podsumowanie

Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Inowrocławiu prowadził działania mające na celu kształtowanie motywacji, wiedzy i umiejętności zdrowego stylu życia oraz umiejętności podejmowania działań na rzecz zdrowia własnego i innych.

Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Inowrocławiu realizując zadania z zakresu zdrowia publicznego kontynuował w szczególności:

- zadania mające na celu zapewnienie bezpieczeństwa żywności szczególnie w zakresie wdrażania i skutecznego stosowania systemów kontroli wewnętrznej, zachowania ciągłości łańcucha chłodniczego na całej drodze od surowca do gotowego produktu, stosowania prawidłowych procesów mycia i dezynfekcji, zachowania higieny osobistej i higieny miejsca pracy oraz identyfikowalności surowców i produktów,
- prowadzenie stałego, systematycznego nadzoru przeciwepidemicznego w celu wczesnego wykrywania i ograniczania rozwoju chorób zakaźnych,
- prowadzenie nadzoru nad świadczeniodawcami szczepień ochronnych w zakresie zasad prowadzenia szczepień i gospodarki preparatami szczepionkowymi,
- prowadzenie nadzoru nad zakładami pracy ze szczególnym uwzględnieniem zakładów, w których występują czynniki szkodliwe dla zdrowia,
- prowadzenie postępowań w przypadku wytwarzania lub wprowadzania do obrotu środków zastępczych lub nowych substancji psychoaktywnych w rozumieniu ustawy o przeciwdziałaniu narkomanii,
- prowadzenie monitoringu obiektów podejrzanych o wprowadzanie do obrotu środków zastępczych lub nowych substancji psychoaktywnych,
- prowadzenie dochodzeń epidemiologicznych i postępowań administracyjnych dotyczących chorób zawodowych,
- działania w ramach prowadzonego monitoringu jakości wody przeznaczonej do spożycia przez ludzi, a także wody w basenach oraz w miejscach wykorzystywanych do kąpieli,
- nadzór nad obiektami użyteczności publicznej,
- realizację oraz monitoring szeregu interwencji programowych i nieprogramowych, kampanii społecznych i medialnych z zakresu promocji zdrowia i edukacji prozdrowotnej.

Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Inowrocławiu oceniając stan bezpieczeństwa sanitarnego Powiatu Inowrocławskiego w 2017 roku stwierdza:

1. Sytuacja epidemiologiczna wybranych chorób zakaźnych była zróżnicowana, ale stabilna. Nie obserwowano epidemicznego występowania chorób zakaźnych, a cykliczne zmiany zapadalności na niektóre choroby zakaźne miały charakter sezonowy, lub były kontynuacją trendów wieloletnich obserwowanych wcześniej.
2. Szczepienia ochronne wykonane były w odsetkach nieco niższych od wartości uzyskanych w latach ubiegłych, co jest ściśle związane ze stale powiększającą się liczbą osób uchylających się od wykonania szczepień obowiązkowych.
3. Najczęściej występującym czynnikiem szkodliwym w nadzorowanych zakładach pracy był ponadnormatywny hałas, którego przekroczenie stwierdzono w 75 zakładach.
4. W odniesieniu do lat ubiegłych, pomimo dużej liczby zgłaszanych podejrzeń chorób zawodowych, wykazuje się malejącą tendencję stwierdzanych chorób zawodowych.
5. Wzrost liczby przekazywanych przez organy ścigania środków zastępczych lub nowych substancji psychoaktywnych zabezpieczonych od osób fizycznych, co skutkuje prowadzeniem większej ilości postępowań administracyjnych z tego zakresu.
6. Na podstawie wzmożonych monitoringów oraz przeprowadzanych kontroli obiektów, co do których zachodzi podejrzenie wprowadzania do obrotu środków zastępczych lub nowych substancji psychoaktywnych, na terenie powiatu inowrocławskiego, nie stwierdzano, iż dochodzi do sprzedaży ww. środków w obiektach prowadzących działalność gospodarczą.

7. Na podstawie analizy otrzymywanych spraw od organów ścigania można wywnioskować, iż dystrybucja środków zastępczych lub nowych substancji psychoaktywnych prowadzone jest przez osoby fizyczne nie prowadzące działalności gospodarczej.
8. Należy kontynuować współpracę z organami: Komendą Powiatową Policji w Inowrocławiu, Prokuraturą Rejonową w Inowrocławiu, Urzędem Miasta w Inowrocławiu, Kujawsko-Pomorskim Wojewódzkim Inspektorem Farmaceutycznym w Bydgoszczy, Sądem Rejonowym w Inowrocławiu, Centralnym Laboratorium Kryminalistycznym Policji w Warszawie, w zakresie środków zastępczych lub nowych substancji psychoaktywnych w celu skutecznego egzekwowania przepisów prawa.
9. Tak jak w poprzednich latach, nieprawidłowości w zakresie jakości wody, dotyczyły najczęściej ponadnormatywnej zawartości mętności, jonu amonowego, manganu, ale nie stwarzały istotnych zagrożeń dla zdrowia konsumentów.
10. Podczas uczestnictwa w dopuszczeniu do użytku obiektów budowlanych w dalszym ciągu bardzo często stwierdzano brak zabezpieczenia instalacji wodociągowej przed wtórnym zanieczyszczeniem.
11. Należy kontynuować współpracę z Inspekcjami: Weterynaryjną, Farmaceutyczną Ochrony Roślin i Nasiennictwa, Jakości Handlowej Artykułów Rolno-Spożywczych, Ochrony Środowiska w celu wzmocnienia skuteczności urzędowych kontroli żywności.
12. Dzięki intensywnej działalności z zakresu Edukacji Zdrowotnej i Promocji Zdrowia, dużego zaangażowania realizatorów działań prozdrowotnych obserwujemy rosnącą wrażliwość społeczną na zdrowy styl życia, który w znacznym stopniu wpływa na stan zdrowia społeczeństwa, a co za tym idzie widzimy potrzebę dalszej działalności w tym zakresie.

PAŃSTWOWY POWIATOWY
INSPEKTOR SANITARNY
W INOWROCŁAWIU

mgr inż. Katarzyna Krzymińska-Zeromska

**UCHWAŁA Nr/...../2018
RADY POWIATU INOWROCŁAWSKIEGO
z dnia2018 r.**

**w sprawie przyjęcia sprawozdania dyrektora Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie
w Inowrocławiu z działalności Centrum w 2017 roku**

Na podstawie art. 12 pkt 11 ustawy z dnia 5 czerwca 1998 r. o samorządzie powiatowym (Dz. U. z 2017 r. poz. 1868, z późn. zm.¹) oraz art. 112 ust. 12 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (Dz. U. z 2017 r. poz. 1769, z późn. zm.²) uchwala się, co następuje:

§ 1. Przyjąć sprawozdanie dyrektora Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Inowrocławiu z działalności Centrum w 2017 roku, stanowiące załącznik do niniejszej uchwały.

§ 2. Wykonanie uchwały powierzyć Zarządowi Powiatu Inowrocławskiego.

§ 3. Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

**Przewodniczący
Rady Powiatu Inowrocławskiego**

Ryszard Jagodziński

*nie wnoszę zastrzeżeń
pod względem
formalno - prawnym*

RADCA PRAWNY

12.04. 2018 r. Justyna Jarzynowska

¹ Zmiany tekstu jednolitego wymienionej ustawy zostały ogłoszone w Dz. U. z 2018 r. poz. 130.

² Zmiany tekstu jednolitego wymienionej ustawy zostały ogłoszone w Dz. U. z 2017 r. poz. 38, poz. 1985 oraz z 2018 r. poz. 1310, poz. 1428 i poz. 1292.

UZASADNIENIE DO UCHWAŁY Nr/...../2018
RADY POWIATU INOWROCŁAWSKIEGO
z dnia2018 r.

w sprawie przyjęcia sprawozdania dyrektora Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Inowrocławiu z działalności Centrum w 2017 roku

Podjęcie przedmiotowej uchwały uzasadniają następujące okoliczności faktyczne.

Zadania Powiatu Inowrocławskiego w zakresie pomocy społecznej wykonuje Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Inowrocławiu.

Dyrektor Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Inowrocławiu Rafał Walter, zgodnie z obowiązującymi przepisami, przedłożył sprawozdanie z działalności Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Inowrocławiu w 2017 roku.

Podstawę prawną podjęcia przedmiotowej uchwały stanowi art. 12 pkt 11 ustawy z dnia 5 czerwca 1998 r. o samorządzie powiatowym (Dz. U. z 2017 r. poz. 1868, z późn. zm.). Przepis ten mówi, że do wyłącznej właściwości rady powiatu należy podejmowanie uchwał w innych sprawach zastrzeżonych ustawami do kompetencji rady powiatu. Natomiast art. 112 ust. 12 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (Dz. U. z 2017 r. poz. 1769, z późn. zm.) stanowi, że kierownik powiatowego centrum pomocy rodzinie składa radzie powiatu coroczne sprawozdanie z działalności centrum oraz przedstawia zestawienie potrzeb w zakresie pomocy społecznej.

STAROSTA
Tadeusz Majewski

Załącznik
do uchwały Nr/...../2018
Rady Powiatu Inowrocławskiego
z dnia 2018 r.

Sprawozdanie dyrektora
Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie
w Inowrocławiu
z działalności Centrum w 2017 roku.

Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Inowrocławiu, zwane dalej Centrum, zostało utworzone uchwałą nr IV/21/99 Rady Powiatu Inowrocławskiego z dnia 19 stycznia 1999 r. w sprawie utworzenia Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Inowrocławiu i działa jako samodzielna jednostka organizacyjno-budżetowa. Realizuje zadania z zakresu pomocy społecznej, wsparcia rodziny i systemu pieczy zastępczej, przeciwdziałania przemocy w rodzinie, rehabilitacji społecznej i zawodowej osób niepełnosprawnych oraz udzielania pomocy cudzoziemcom, którzy uzyskali w Rzeczypospolitej Polskiej status uchodźcy lub ochronę uzupełniającą.

Starosta Inowrocławski przy pomocy Centrum sprawuje nadzór nad działalnością jednostek specjalistycznego poradnictwa, w tym rodzinnego, oraz ośrodków wsparcia, domów pomocy społecznej i ośrodków interwencji kryzysowej.

Zgodnie z Regulaminem organizacyjnym jednostką kieruje dyrektor, w oparciu o następujące działy:

- 1) Dział Pomocy Instytucjonalnej, realizujący zadania związane z rodzinami zastępczymi i usamodzielnieniami, domami pomocy społecznej, placówkami opiekuńczo-wychowawczymi oraz Systemem Informatycznym POMOST;
- 2) Dział Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych, realizujący zadania związane z likwidacją barier architektonicznych, technicznych i w komunikowaniu się, dofinansowaniem do turnusów rehabilitacyjnych, środków ortopedycznych pomocniczych i sprzętu rehabilitacyjnego, warsztatów terapii zajęciowej oraz rehabilitacji zawodowej;
- 3) Zespół ds. rodzinnej pieczy zastępczej;
- 4) Dział Administracyjno-Finansowy;
- 5) Ośrodek Interwencji Kryzysowej;
- 6) Specjalistyczny Ośrodek Wsparcia dla Ofiar Przemocy w Rodzinie.

W 2017 r. przeciętne zatrudnienie w przeliczeniu na pełne etaty wyniosło 34,03. Działalność Centrum finansowana była ze środków własnych powiatu, odpisu 2,5% środków z PFRON-u na obsługę realizowanych zadań z zakresu rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz dotacji celowej przeznaczonej na dodatki dla pracowników socjalnych i funkcjonowanie Specjalistycznego Ośrodka Wsparcia dla Ofiar Przemocy w Rodzinie.

W okresie sprawozdawczym wpłynęło 9 554 pism, a 6 265 zostało wysłanych.

W roku 2017 Centrum przygotowało 10 projektów uchwał przyjętych przez Radę Powiatu Inowrocławskiego oraz 1 projekt uchwały przyjęty przez Zarząd Powiatu Inowrocławskiego.

Domy pomocy społecznej.

Na dzień 31 grudnia 2017 r. w powiecie inowrocławskim funkcjonowało 5 domów pomocy społecznej, w których na liczbę miejsc statutowych 437 przebywało średnio 434 mieszkańców. Wszystkie domy w powiecie posiadają wymagane standardy i zezwolenia na prowadzenie domu. Każdy z domów ma określony typ w zależności od schorzeń podopiecznych.

Poniższe tabele przedstawiają dane dotyczące funkcjonowania domów pomocy społecznej.

Tabela 1

Dom Pomocy Społecznej w:	typ domu	liczba miejsc statutowych	średnia liczba mieszkańców	liczba mieszkańców na 31.12.2017 r.
Inowrocławiu	dla osób w podeszłym wieku	90	89	90
Ludzisku	dla osób niepełnosprawnych intelektualnie	100	98	100
Parchaniu	dla osób przewlekle psychicznie chorych	80	80	80
Tarnówku	dla osób niepełnosprawnych intelektualnie	80	80	80
Warzynie	dla osób przewlekle psychicznie chorych	87	87	86
R A Z E M		437	434	436

Tabela 2

Dom Pomocy Społecznej w:	średniomiesięczny koszt utrzymania mieszkańca	stawka żywieniowa w zł
Inowrocławiu	3 358,23	7,96
Ludzisku	3 581,54	8,49
Parchaniu	3 716,05	8,00
Tarnówku	3 709,50	7,45
Warzynie	3 206,36	8,17

Ustawa z 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (Dz. U. z 2017 r. poz. 1769, późn. zm.) wprowadziła nowe zasady finansowania i zobowiązała mocą art. 61 rodzinę

oraz gminę do regulowania różnicy między średnim kosztem utrzymania w domu pomocy społecznej, a opłatami wnoszonymi przez osoby przebywające w placówkach pomocy społecznej. W domach pomocy społecznej na 31 grudnia 2017 r. przebywało 237 osób, których pobyt był dofinansowany z budżetu państwa oraz 199 osób, których pobyt finansowały gminy oraz rodziny. Powyższe dane pokazują poniższe tabele.

Tabela 3

Dom Pomocy Społecznej w:	odpłatność za pobyt w zł:		
	według starych zasad	według nowych zasad	ogółem
Inowrocławiu	167 651,16	2 657 134,07	2 824 785,23
Ludzisku	761 058,56	1 179 355,05	1 940 413,61
Parchaniu	480 151,63	1 148 974,12	1 330 220,78
Tarnówku	625 249,45	803 756,30	1 429 005,75
Warzynie	397 250,20	1 653 450,92	2 050 701,12
RAZEM	2 431 361,00	7 623 917,12	10 055 278,12

Tabela 4 Mieszkańcy umieszczeni wg starych i nowych zasad.

Dom Pomocy Społecznej w:	stare zasady	nowe zasady
Inowrocławiu	19	71
Ludzisku	69	31
Tarnówku	60	20
Parchaniu	46	34
Warzynie	43	43
Razem	237	199

W domach pomocy społecznej przeciętne zatrudnienie w przeliczeniu na etaty oraz średnie miesięczne wynagrodzenie przedstawiało się następująco:

Tabela 5

Dom Pomocy Społecznej w:	przeciętne wynagrodzenie w zł	przeciętne zatrudnienie w etatach
Inowrocławiu	2 665,00	59
Ludzisku	2 706,85	69,54
Parchaniu	2 552,74	62,5
Tarnówku	2 653,87	57
Warzynie	2 421,07	61,51
Razem		309,55

W domach pomocy społecznej zatrudnionych było 321 osób.

Mieszkańcy przebywający w domach pomocy społecznej na starych zasadach posiadają własne środki finansowe. 224 osoby posiadają renty lub emerytury, natomiast 28 osób otrzymuje zasiłki stałe.

Struktura wiekowa osób przebywających w domach pomocy społecznej przedstawia się następująco.

Tabela 6

Wyszczególnienie	od 19 do 40 lat	od 41 do 60 lat	od 61 do 74 lat	powyżej 74
DPS Inowrocław	0	8	27	55
DPS Ludzisko	19	59	17	5
DPS Parchanie	8	27	31	14
DPS Tarnówko	34	31	12	3
DPS Warzyn	14	32	36	4
Razem	75	157	123	81

Największa rotacja mieszkańców występuje w Domu Pomocy Społecznej w Inowrocławiu z uwagi na wiek oraz stan chorobowy osób w nim umieszczanych. W roku sprawozdawczym 26 osób zostało umieszczonych ww. domu.

Zadaniem domów pomocy społecznej funkcjonujących na terenie powiatu

inowrocławskiego jest zapewnienie całodobowej opieki, oraz zaspakajanie potrzeb bytowych, edukacyjnych, społecznych i religijnych na poziomie obowiązujących standardów. W zakresie potrzeb bytowych dom zapewnia: mieszkanie, wyżywienie, ubranie oraz środki czystości. W zakresie usług opiekuńczych i wspomagających dom zapewnia: pielęgnację, rehabilitację, terapię zajęciową, zajęcia kulturalne i rekreacyjne. Wszystkie działania domów pomocy społecznej są dla ich mieszkańców bezpłatne z mocy obowiązujących przepisów standaryzacyjnych. We wszystkich domach działają zespoły terapeutyczno-opiekuńcze, celem ich działalności jest opracowanie i wdrożenie planów indywidualnego wsparcia. Każdy z domów posiada procedury dotyczące mieszkańców i personelu określające zasady postępowania w niektórych sytuacjach z uwzględnieniem potrzeb mieszkańców zgodnie z obowiązującym prawem.

W roku 2017 Centrum wydało 251 decyzji dotyczących mieszkańców domów pomocy społecznej w tym:

- 1) 49 o umieszczeniu w domu pomocy społecznej;
- 2) 8 uchylających pobyt w domu pomocy społecznej;
- 3) 1 zmieniającą pobyt w domu pomocy społecznej;
- 4) 1 odmowną;
- 5) 189 o ustaleniu odpłatności za pobyt w domu pomocy społecznej.

Ogółem budżety domów pomocy społecznej wyniosły 17 909 438,84 zł.

Finansowanie odbywało się z:

- 1) dotacji celowej z budżetu państwa na realizację bieżących zadań własnych powiatu w wysokości 8 112 016 zł;
- 2) odpłatności mieszkańców w wysokości 4 063 314,10 zł;
- 3) odpłatności gmin w wysokości 5 734 108,74 zł.

Rehabilitacja osób niepełnosprawnych.

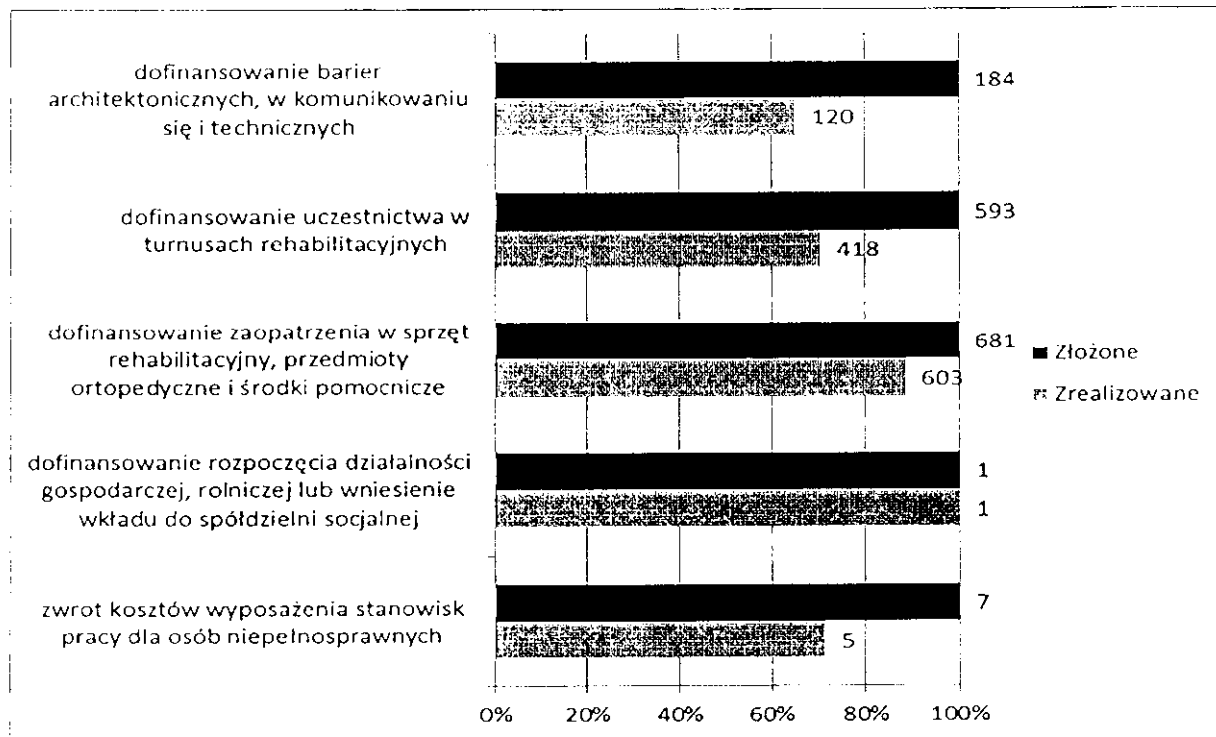
Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie jest jednostką realizującą zadania wynikające z ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2016 r., poz. 2046, z późn. zm.), zwaną dalej ustawą.

Powiat Inowrocławski otrzymał z Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych na 2017 rok środki w wysokości **2 048 117 zł**, zgodnie z rozporządzeniem Rady Ministrów z dnia 13 maja 2003 r. w sprawie algorytmu przekazywania środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych

samorządom wojewódzkim i powiatowym (Dz. U. z 2017 r. poz. 538).

Wydatkowanie środków przekazanych przez Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych, z przeznaczeniem na zadania należące do kompetencji samorządu powiatowego przedstawiają, poniższy wykres i tabela.

Wykres 1



Srednia kwota dofinansowania PFRON w kraju i w powiecie inowrocławskim.

Wykres 2

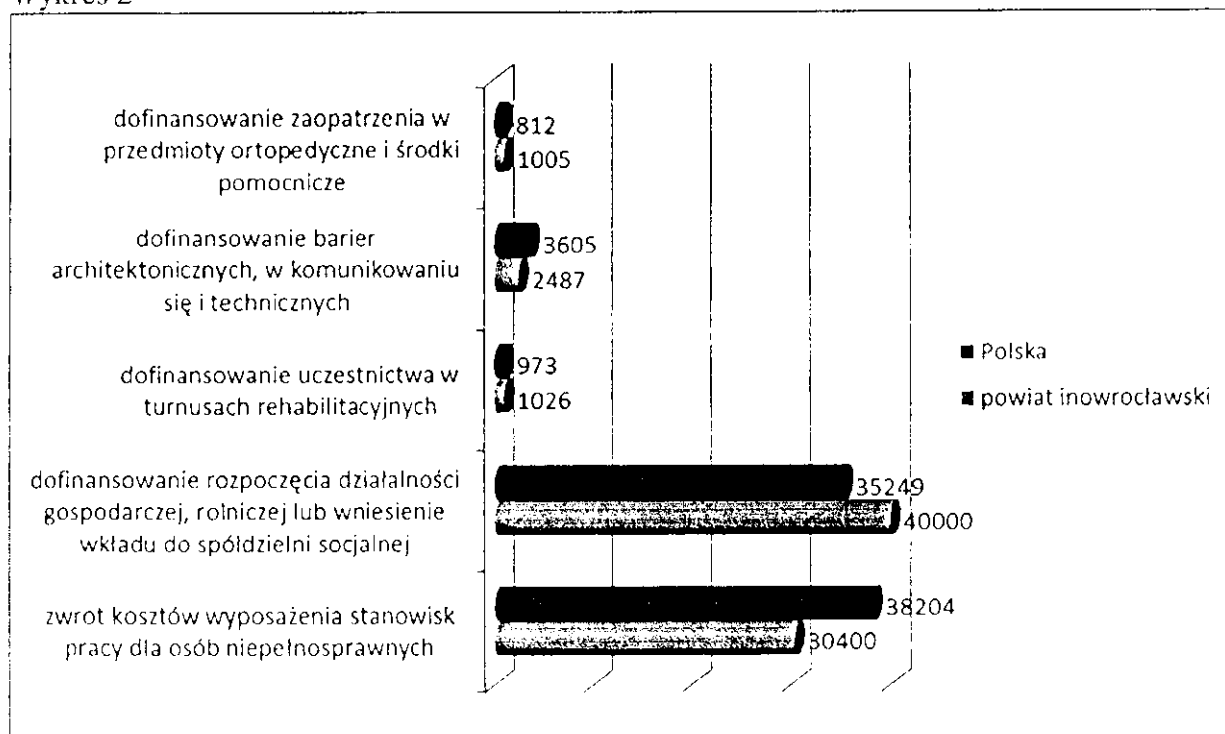


Tabela 7

Wyszczególnienie zadań	środki PFRON na 2017 r.	złożone wnioski		wyplacone dofinansowanie	
		liczba	kwota	liczba osób	kwota
zwrot kosztów wyposażenia stanowisk pracy dla osób niepełnosprawnych	152 000,00 zł	7	417 706,00 zł	5	152 000,00 zł
dofinansowanie kosztów działania warsztatów terapii zajęciowej	479 880,00 zł	1	479 880,00 zł	30	479 880,00 zł
dofinansowanie rozpoczęcia działalności gospodarczej, rolniczej lub wniesienie wkładu do spółdzielni socjalnej	40 000,00 zł	1	48 800,00 zł	1	40 000,00 zł
dofinansowanie sportu, kultury i turystyki osób niepełnosprawnych	43 936,00 zł	16	47 426,00 zł	483	43 936,00 zł
dofinansowanie zaopatrzenia w sprzęt rehabilitacyjny, przedmioty ortopedyczne i środki pomocnicze	604 945,00 zł	681	1 183 335,00 zł	603	604 945,00 zł
dofinansowanie uczestnictwa w turnusach rehabilitacyjnych	428 890,00 zł	593	636 390,00 zł	418	428 890,00 zł
dofinansowanie barier architektonicznych, w komunikowaniu się i technicznych	298 466,00 zł	184	889 522,00 zł	120	298 466,00 zł
RAZEM:	2 048 117,00 zł	1483	3 703 059,00 zł	1660	2 048 117,00 zł

Niepełnosprawność jest zjawiskiem bardzo powszechnym, występującym na całym świecie. Nie wszyscy zdają sobie sprawę z tego w jak dużej skali występuje, mimo iż zdecydowanie należy mieć świadomość, że możemy stać się kiedyś osobami niepełnosprawnymi. Miliony osób cierpi z powodu niepełnosprawności, czyli każdej utraty sprawności lub nieprawidłowości w budowie czy funkcjonowaniu organizmu pod względem psychologicznym, psychofizycznym bądź anatomicznym.

Różnego rodzaju dysfunkcje bardzo często skutecznie uniemożliwiają prawidłowe wykonywanie ról społecznych, jakie narzuca codzienność, dlatego osobom niepełnosprawnym należy się zrozumienie oraz pomoc ze strony otoczenia. Niestety bardzo często osoby niepełnosprawne ulegają zjawisku stygmatyzacji, które docelowo prowadzi do wykluczenia społecznego. Wykluczenie społeczne natomiast jest sytuacją, w której jednostka pod wpływem wielu zdarzeń nie może uczestniczyć w życiu społecznym i nie ma na to większego wpływu. Nie korzysta tym samym z podstawowych praw, instytucji oraz rynku pracy, które powinny być dostępne dla wszystkich. Jako społeczeństwo i zarazem otoczenie osób niepełnosprawnych należy dążyć do tego, aby likwidować bariery i sprawiać, aby z dnia na dzień osobom niepełnosprawnym żyło się lepiej i aby wszystkie te osoby czuły się pełnowartościowymi członkami społeczności.

Do zadań powiatu realizowanych przez powiatowe centrum pomocy rodzinie w zakresie rehabilitacji zawodowej i społecznej należy opracowanie i realizacja powiatowego programu działań na rzecz osób niepełnosprawnych, przestrzegania prawa osób niepełnosprawnych, podejmowania działań zmierzających do ograniczania skutków niepełnosprawności, współpraca z organizacjami pozarządowymi i fundacjami działającymi na rzecz osób niepełnosprawnych w zakresie rehabilitacji społecznej tych osób. Zgodnie z ustawą powiat jako jeden z dysponentów środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych wykonuje zadania na rzecz osób niepełnosprawnych. Klientami Centrum, korzystającymi z dofinansowania ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych są osoby niepełnosprawne posiadające orzeczenie o zaliczeniu do jednego ze stopni niepełnosprawności, osoby całkowicie lub częściowo niezdolne do pracy lub dzieci do 16 roku życia, posiadające orzeczenie o niepełnosprawności.

W zależności od indywidualnych potrzeb osób niepełnosprawnych, powiatowe centra pomocy rodzinie w ramach środków Państwowego Funduszu Osób Niepełnosprawnych realizują następujące zadania.

Rehabilitacja społeczna osób niepełnosprawnych:

- 1) dofinansowanie uczestnictwa osób niepełnosprawnych i ich opiekunów w turnusach rehabilitacyjnych;
- 2) dofinansowanie zaopatrzenia w sprzęt rehabilitacyjny, przedmioty ortopedyczne i środki pomocnicze;
- 3) dofinansowanie sportu, kultury, turystyki i rekreacji;
- 4) dofinansowanie likwidacji barier architektonicznych, technicznych oraz w komunikowaniu się;
- 5) dofinansowanie kosztów działalności warsztatów terapii zajęciowej.

Rehabilitacja zawodowa osób niepełnosprawnych:

- 1) refundacja kosztów przystosowania tworzonych lub istniejących stanowisk pracy;
- 2) finansowanie szkoleń;
- 3) udzielanie środków na rozpoczęcie działalności gospodarczej, rolniczej lub wniesienie wkładu do spółdzielni socjalnej;
- 4) dofinansowanie do 50% oprocentowania kredytów bankowych zaciągniętych a kontynuowanie działalności gospodarczej lub rolniczej;
- 5) zwrot kosztów zatrudnienia pracowników pomagających pracownikowi niepełnosprawnemu;
- 6) instrumenty rynku pracy.

W 2017 r. w ramach udzielonego wsparcia 594 osoby posiadające aktualne orzeczenie o niepełnosprawności otrzymały dofinansowanie do zaopatrzenia w przedmioty ortopedyczne i środki pomocnicze ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych, na kwotę 596 937,00 zł, w tym: 35 wózków inwalidzkich, 5 urządzeń multifunkcyjnych, 5 pionizatorów, 24 aparaty do leczenia obturacyjnego bezdechu sennego, 223 aparaty słuchowe, 2 systemy wspomagające słyszenie, 5 protez piersi, 30 protez kończyn górnych i dolnych (w tym pończochy kikutowe), 5 naprawy protez kończyn dolnych, 13 ortez, 7 balkoników, 11 sztuk obuwia ortopedycznego, 2 gorsety korekcyjne, 2 poduszki p/odleżynowe, 6 materacy p/odleżynowych, 1 krtań elektroniczna, 1 rurka tracheostomijna, 217 pieluchomajtek, wkładek anatomicznych lub cewników.

Dofinansowanie do zakupu wózków inwalidzkich otrzymało 35 wnioskodawców. Upośledzenie narządu ruchu wiąże się zazwyczaj z ograniczeniem sprawności fizycznej danej

osoby, niemożliwością podjęcia pracy, ale także z niemożnością wykonywania pewnych ról społecznych, a co za tym idzie niejednokrotnie załamaniem psychicznym osoby niepełnosprawnej. Głównymi problemami osób niepełnosprawnych, tej grupy, są szeroko występujące wokół nich różnego rodzaju bariery. Dla osób korzystających z tego rodzaju wsparcia ważne jest życie w środowisku wolnym od barier funkcjonalnych, prosty dostęp do obiektów użyteczności publicznej, swobodne przemieszczanie się i powszechne korzystanie ze środków transportu, możliwość łatwiejszej komunikacji. Udzielone dofinansowanie powinno powodować sprawniejsze działanie osoby niepełnosprawnej w społeczeństwie i umożliwić jej wydajniejsze funkcjonowanie.

5 osób niepełnosprawnych skorzystało z dofinansowania do zakupu urządzeń multifunkcyjnych i 5 do pionizatorów tj. urządzeń do terapii i rehabilitacji, pomagających funkcjonować osobom niepełnosprawnym, które nie nabyły bądź utraciły umiejętność samodzielnego poruszania się bez względu na wiek i poziom rozwoju intelektualnego między innymi: MPD, SM, dystrofia, hemiplegia, paraplegia, tetraplegia, miopatie, urazy kończyn dolnych, porażenie wiotkie i spastyczne.

Z dofinansowania do zakupu protez kończyn górnych bądź dolnych oraz naprawy skorzystało 35 osób. Amputacja kończyn w wyniku chorób lub wypadków, wiąże się z koniecznością zakupu protezy. Świadomość kalectwa powoduje utratę samodzielności, ograniczenie kontaktów społecznych. Zasadniczo u osoby niepełnosprawnej zmienia się sytuacja społeczna i ekonomiczna, także aktywność fizyczna ulega znacznemu pogorszeniu. Niepełnosprawni odczuwają brak swobody w poruszaniu się, co ogranicza ich życie społeczne, prywatne jak i zawodowe. Proteza jest dla każdego pacjenta produktem wyjątkowym, pełni w jego życiu szczególną rolę. Otrzymane dofinansowanie i zakup protezy, pozwala na prowadzenie aktywniejszego życia społecznego, a przede wszystkim umożliwia powrót do pracy zawodowej.

Aparaty słuchowe otrzymało 223 wnioskodawców, a 2 osoby otrzymały system wspomagający słyszenie. Posiadanie, używanie aparatów słuchowych oraz systemów wspomagających słyszenie ma na celu polepszenie jakości i komfortu życia rodzinnego, towarzyskiego. Stwarza warunki do samodzielnego funkcjonowania w rodzinie, środowisku lokalnym i zawodowym. Ułatwia osobom z dysfunkcją narządu słuchu wykonywanie czynności życiowych, wpływa na osiągnięte wyniki w edukacji i poziom zdobywanego wykształcenia, by osoba niepełnosprawna mogła cieszyć się z codziennego życia oraz kierować nim łatwiej, aktywniej.

Zrealizowano pozytywnie 24 wnioski osób starających się o aparaty do leczenia obturacyjnego bezdechu sennego. Protezy powietrzne kupowane są zgodnie z indywidualnymi potrzebami klienta. Ułatwiają one i poprawiają komfort oddychania podczas snu. Dzięki otrzymanemu dofinansowaniu do protez powietrznych chorzy znacznie poprawiają swoją aktywność życiową, redukują senność i apatię, zmęczenie w ciągu dnia. Korzystanie z tego rodzaju urządzeń jest jedyną metodą na normalne, zdrowe życie bez zachowań agresywnych, rozdrażnienia i niepokoju. Ustępuje podwyższony poziom lęku, depresja, trudności z pamięcią i koncentracją uwagi, konflikty rodzinne lub w pracy.

Przyznano dofinansowanie do 11 sztuk obuwia ortopedycznego. Osoby korzystające z tego rodzaju wsparcia, to przede wszystkim osoby z różnymi rozwojowymi dysfunkcjami, cierpiące na bóle reumatyczne, stóp, osoby po urazach, a także chorzy na cukrzycę z tzw. stopą cukrzycową. Odpowiednio dobrane obuwie koryguje wady postawy, niedoskonałości w budowie stóp a także ich schorzenia.

Środki pomocnicze, takie jak pieluchomajtki, wkładki anatomiczne, worki do zbioru moczu i cewniki to dbałość o dobro, higienę i zdrowie człowieka. Stosowanie środków pomocniczych podnosi komfort życia chorego, pozwala utrzymać skórę w dobrym stanie. Mogą być używane zarówno przez osoby prowadzące aktywny tryb życia, jak przez obłożnie chorych, unieruchomionych na długi czas w łóżku, którzy także korzystają z dofinansowania do poduszek lub materacy przeciwoodleżynowych, których zadaniem jest zapobieganie powstawaniu odleżyn u osób przewlekle chorych.

Osoby dotknięte ograniczeniami sprawności mają również trudności w zaakceptowaniu samego siebie. Niewątpliwie załamanie oraz brak wiary w sens dalszego życia opóźniają proces rehabilitacji i leczenia, a także obniżają przewidywane efekty tych działań. Sytuacja wiąże się z silnymi emocjami, które towarzyszą ludziom w takich przypadkach. Problem z przystosowaniem i oswojeniem się z sytuacją dotyka większości osób niepełnosprawnych, tracą one wiarę i nadzieję na polepszenie swojej sytuacji. W ramach środków PFRON osoby niepełnosprawne z upośledzeniem narządu ruchu mają możliwość skorzystania z dofinansowania do sprzętu rehabilitacyjnego tj. sprzętu niezbędnego do prowadzenia zajęć rehabilitacyjnych mających za zadanie osiągnięcie przy aktywnym uczestnictwie osoby niepełnosprawnej możliwie najwyższego poziomu jej funkcjonowania, jakości życia, integracji społecznej, potwierdzonego zaświadczeniem lekarskim zgodnie z indywidualnymi potrzebami i możliwościami osoby niepełnosprawnej.

W 2017 roku 9 osób otrzymało dofinansowanie do zakupu sprzętu rehabilitacyjnego w wysokości 8 008,00 zł, w tym: 6 rowerów rehabilitacyjnych, 1 masażer do stóp, 1 bieżnia treningowa, 1 system terapii uciskowej.

Mimo wielu akcji i kampanii społecznych wciąż spotykane są sytuacje, w których osoby niepełnosprawne są wytykane palcami i izolowane przez resztę społeczeństwa. Negatywne reakcje otoczenia, niechęć, obojętność powodują daleko idące konsekwencje, a osoby niepełnosprawne maksymalnie ograniczają kontakt z resztą społeczeństwa, spowolniony jest także proces adaptacyjny oraz rehabilitacji.

Wszyscy mamy świadomość, iż niepełnosprawność jest problemem, którego nie da się na stałe wyeliminować z życia społecznego. Zarówno osoby dotknięte obniżeniem sprawności, jak i ich otoczenie muszą uświadomić sobie, iż dla osoby niepełnosprawnej zwykły dzień, to walka o normalną codzienność i funkcjonowanie w społeczeństwie. Przechodzenie obojętnie wobec tego tematu jest krzywdzące dla osób, które oczekują chociażby tylko wsparcia i zrozumienia ze strony innych.

Pozytywne reakcje i normalność w kontaktach międzyludzkich sprzyjają aktywności społecznej i zawodowej osób niepełnosprawnych, dają szansę na samodzielne życie i kreatywne rozwiązania.

Rehabilitacja zawodowa odgrywa bardzo ważną rolę w rehabilitacji osób niepełnosprawnych i jest nierozdzielnie powiązana z rehabilitacją społeczną. Jedną z podstawowych wartości w życiu osób niepełnosprawnych stanowi praca. Wykonywanie pracy zawodowej nie tylko zapewnia egzystencję osobie niepełnosprawnej; ma też decydujący wpływ na poczucie własnej wartości, pozwala czuć się osobą niezależną, użyteczną społecznie oraz określa jej pozycję w hierarchii społecznej.

Realizacja przez Centrum zadań z zakresu rehabilitacji zawodowej wynikających z ustawy umożliwi osobom niepełnosprawnym wsparcie finansowe przy podejmowaniu własnej działalności gospodarczej oraz zatrudnienie na stanowiskach pracy wyposażonych stosownie do potrzeb wynikających z ich niepełnosprawności. Dofinansowanie kosztów wyposażenia stanowisk pracy osób niepełnosprawnych stanowi jednocześnie formę zachęty dla pracodawców zamierzających zatrudniać niepełnosprawnych pracowników.

W ramach rehabilitacji zawodowej realizowano dwa zadania.

Na zwrot kosztów wyposażenia stanowisk pracy osób niepełnosprawnych (art. 26e ustawy) wpłynęło 7 wniosków, na łączną kwotę 417 706 zł.

Jeden wniosek rozpatrzono odmownie, jeden pracodawca odstąpił od ubiegania się o dofinansowanie, jeden wniosek oddalono z uwagi na brak środków.

Dofinansowania udzielono 4 pracodawcom, którzy wcześniej nie ubiegali się o zwrot kosztów wyposażenia stanowisk pracy. W wyniku zawartych umów powstało 5 nowych stanowisk pracy:

- a) pracownik ochrony,
- b) magazynier,
- c) serwisant,
- d) piekarz,
- e) obsługa piło-luparki.

Drugim realizowanym zadaniem było **jednorazowe dofinansowanie rozpoczęcia własnej działalności gospodarczej lub rolniczej** (art. 12a ustawy), o które ubiegała się 1 osoba, wnioskując o kwotę 48 800 zł.

Dofinansowanie w kwocie 40 000 zł przyznano osobie, rozpoczynającej działalność w zakresie świadczenia usług stolarskich.

Na terenie powiatu inowrocławskiego funkcjonuje jeden warsztat terapii zajęciowej - Warsztat Terapii Zajęciowej przy Stowarzyszeniu Pomocy Upośledzonym Umysłowo w Inowrocławiu dla 30 uczestników.

Warsztat terapii zajęciowej realizuje zadania w zakresie rehabilitacji społecznej i zawodowej, zmierzające do ogólnego rozwoju i poprawy sprawności, niezbędnych do prowadzenia przez osobę niepełnosprawną niezależnego, samodzielnego i aktywnego życia - na miarę jej indywidualnych możliwości.

Realizacja przez warsztat zadań, o których mowa odbywa się poprzez:

- 1) ogólne usprawnianie;
- 2) rozwijanie umiejętności, w tym wykonywania czynności życia codziennego oraz zaradności osobistej, przy zastosowaniu różnych technik terapii zajęciowej;
- 3) przygotowanie do życia w środowisku społecznym, w szczególności poprzez rozwój umiejętności planowania i komunikowania się, dokonywania wyborów, decydowania o swoich sprawach oraz rozwój innych umiejętności niezbędnych w niezależnym życiu, a także poprawę kondycji psychicznej i fizycznej;
- 4) rozwijanie psychofizycznych sprawności niezbędnych w pracy;

- 5) rozwijanie podstawowych oraz specjalistycznych umiejętności zawodowych, umożliwiających podjęcie pracy w zakładzie aktywności zawodowej lub innej pracy zarobkowej, albo szkolenia zawodowego.

W zajęciach uczestniczyło 30 osób niepełnosprawnych z orzeczeniem o znacznym i umiarkowanym stopniu niepełnosprawności, w 2017 roku było 21 osób ze znacznym i 9 z umiarkowanym stopniem niepełnosprawności. Większość uczestników posiadała niepełnosprawność intelektualną różnego stopnia, w niektórych przypadkach występowało sprzężenie niepełnosprawności oraz współistniejące choroby.

Zgodnie z § 21 rozporządzenia Ministra Gospodarki, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 25 marca 2004 r. w sprawie warsztatów terapii zajęciowej (Dz. U. z 2004 r. Nr 63, poz. 587) jednostka prowadząca warsztat składa powiatowi roczne sprawozdanie z działalności rehabilitacyjnej i wykorzystania środków finansowych warsztatu, zwane dalej "sprawozdaniem", w terminie do dnia 1 marca następnego roku. Sprawozdanie to stanowi podstawę do dokonywania przez powiat corocznej oceny działalności warsztatu.

Sprawozdanie zawiera w szczególności:

- 1) rozliczenie roczne oraz informacje o wykorzystaniu przez warsztat środków finansowych, z uwzględnieniem kwot uzyskanych ze sprzedaży produktów i usług;
- 2) informacje o:
 - a) liczbie uczestników warsztatu oraz stopniu i rodzaju ich niepełnosprawności,
 - b) ogólnej frekwencji uczestników w zajęciach warsztatu w poszczególnych miesiącach roku sprawozdawczego,
 - c) formach i metodach realizowanej przez warsztat działalności rehabilitacyjnej,
 - d) liczbie uczestników, którzy opuścili warsztat, wraz z podaniem przyczyn ich odejścia,
 - e) liczbie uczestników, którzy poczynili postępy w zakresie:
 - zaradności osobistej i samodzielności,
 - rehabilitacji społecznej,
 - rehabilitacji zawodowejwraz z opisem tych postępów;
- 3) informacje o decyzjach podjętych przez radę programową w stosunku do uczestników warsztatu, wobec których rada programowa dokonała oceny realizacji indywidualnego programu rehabilitacji.

Stowarzyszenie Pomocy Upośledzonym Umysłowo w Inowrocławiu, prowadzące Warsztat Terapii Zajęciowej „Razem” złożyło stosowne sprawozdania ze swojej działalności. Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych na działalność warsztatu przeznaczył w 2017 r. kwotę 479 880 zł, a Powiat Inowrocławski kwotę 53 320. Pieniądze zostały wykorzystane na wynagrodzenia dla pracowników, a także na koszty niezbędne do funkcjonowania warsztatu, energię, koszty ubezpieczenia, materiały do terapii w pracowniach oraz na trening ekonomiczny.

Terapia zajęciowa odbywała się w pracowniach terapeutycznych tj. w pracowni ogrodniczej, stolarskiej, kulinarnej i gospodarstwa domowego, plastyczno-poligraficznej, krawieckiej i umiejętności społecznych. Prowadzone są też zajęcia uzupełniające, rehabilitacja i rewalidacja i zajęcia rekreacyjno-sportowe.

Uczestnicy Warsztatu Terapii Zajęciowej „Razem” z Inowrocławia brali udział w wielu zawodach sportowych, między innymi: w Turnieju strzeleckim w Kobylnikach, X Kujawsko-Pomorskim Mityngu Pływackim WTZ i Środowiskowych Domów Samopomocy, VI Toruńskiej Spartakiadzie Osób Niepełnosprawnych, w I Amatorskim Turnieju Bowlingowym WTZ i ŚDS w Kruszwicy, w IX Kujawsko-Pomorskim Mityngu Lekkoatletycznym Olimpiad Specjalnych w Bydgoszczy oraz w IX Przeglądzie Twórczości Artystycznej Osób Niepełnosprawnych pod hasłem „Kruszwickie Echa” w Kruszwicy.

Realizacja przez warsztat działalności rehabilitacyjnej odbywa się za pomocą różnych metod pracy:

- 1) metody aktywnego uczenia się przez działanie, odkrywanie i przeżywanie sytuacji zadaniowych;
- 2) metody naturalnego bogactwa treści, wielości form i metod stymulacji;
- 3) wielofunkcyjnego, wielostronnego wielozadaniowego kształtowania.

Warsztat cieszy się dużym zainteresowaniem wśród osób niepełnosprawnych.

Po zapoznaniu się z przekazanymi materiałami dotyczącymi działalności warsztatu w roku ubiegłym należy ocenić pozytywnie pracę, prowadzoną rehabilitację zawodową, realizację indywidualnych planów terapii i rehabilitacji, metody pracy, współpracę z rodzicami oraz całość prowadzonej dokumentacji warsztatu.

Starosta Inowrocławski podpisał 17 maja 2017 r. porozumienie Nr 89/2017 z Prezydentem Torunia w sprawie pokrywania kosztów rehabilitacji mieszkańca Powiatu Inowrocławskiego, uczestnika Warsztatu Terapii Zajęciowej „Arkadia” w Toruniu, w części

nie objętej dofinansowaniem ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych. Powiat przekazał 1777,33 zł na pokrycie kosztów rehabilitacji w odniesieniu do swojego mieszkańca, zgodnie z art. 10b ust. 6 ustawy.

Na podstawie art. 35a ust. 1 pkt 7 lit. b ustawy o **dofinansowanie sportu, kultury, rekreacji i turystyki osób niepełnosprawnych** ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych mogą ubiegać się osoby prawne i jednostki organizacyjne nieposiadające osobowości prawnej, jeżeli prowadzą działalność na rzecz osób niepełnosprawnych przez okres co najmniej 2 lat przed dniem złożenia wniosku, udokumentują zapewnienie odpowiednich do potrzeb osób niepełnosprawnych warunków technicznych i lokalowych do realizacji zadania oraz udokumentują posiadanie środków własnych lub pozyskanych z innych źródeł na sfinansowanie przedsięwzięcia w wysokości nieobjętej dofinansowaniem ze środków Funduszu.

Organizacja sportu, kultury, rekreacji i turystyki odgrywa istotną rolę w procesie rehabilitacji osób niepełnosprawnych oraz we włączaniu tych osób w nurt życia społecznego. Działania, te zwiększając aktywność osób z niepełnosprawnością, przyspieszają proces integracji społecznej.

Organizowanie zajęć i imprez sportowych służy podnoszeniu i nabywaniu sprawności fizycznej przez osoby niepełnosprawne. Sport jako element zdrowego stylu życia chroni zdrowie i ogranicza przyczyny i skutki niepełnosprawności.

Upowszechnianie kultury umożliwia osobom niepełnosprawnym korzystanie z dóbr dziedzictwa narodowego. Jest ambitną formą spędzania wolnego czasu o szerokich walorach poznawczych i kształcących.

Organizacja rekreacji umożliwia wytchnienie, odpoczynek od pracy. Poprzez zapobieganie przemęczeniu służy ochronie zdrowia.

Organizowanie turystyki stanowi aktywne formy spędzania wolnego czasu poprzez wyjazdy poza miejsce stałego zamieszkania lub wędrowek w celach krajoznawczych.

W roku sprawozdawczym na dofinansowanie sportu, kultury, rekreacji i turystyki osób niepełnosprawnych wpłynęło 16 wniosków.

Zawarto 16 umów na łączną kwotę 43 936 zł.

Stowarzyszenia i organizacje otrzymały dofinansowanie z przeznaczeniem na niżej wymienione cele:

- 1) dofinansowanie z zakresu sportu osób niepełnosprawnych - 3 zadania zostały dofinansowane na kwotę 1 902 zł;
- 2) dofinansowanie z zakresu rekreacji i turystyki osób niepełnosprawnych - 4 zadania zostały dofinansowane na kwotę 31 939 zł;
- 3) dofinansowanie z zakresu kultury osób niepełnosprawnych - 9 zadań zostało dofinansowanych na kwotę 10 095 zł.

Dofinansowano następujące zadania.

Tabela 8

<i>Lp.</i>	<i>wnioskodawca</i>	<i>Przedmiot dofinansowania</i>	<i>osoby dorosłe</i>	<i>dzieci</i>	<i>kwota przyznana</i>
1.	Fundacja „Przystań Nadziei”	Wycieczka do Kruszwicy	14	0	255
2.	Polski Związek Niewidomych	Dzień Dziecka	0	20	300
3.	Polski Związek Głuchych	Turniej Dartha	16	0	996
4.	Polski Związek Niewidomych	Wycieczka do Augustowa i okolic	40	0	10 000
5.	Inowrocławskie Stowarzyszenie AMAZONKI	Wycieczka do Rzeszowa i okolic	30	0	12 684
6.	Polski Związek Głuchych	Wycieczka do Zakopanego	40	0	9 000
7.	Polski Związek Niewidomych	Piknik – festyn integracyjny	66	0	1 215
8.	Fundacja „Przystań Nadziei”	Obchody Dnia Solidarności z Chorymi na Schizofrenię	14	0	220
9.	Polski Związek Niewidomych	Turniej warcabowy	15	0	450
10.	Polski Związek Głuchych	Obchody Międzynarodowego Dnia Głuchego	35	0	1 980
11.	Polski Związek Głuchych	Turniej szachowy	16	0	456
12.	Polski Związek Niewidomych	Obchody Dnia Białej Laski	70	0	2 125
13.	Fundacja „Przystań Nadziei”	Wieczór Wigilijny	14	0	245
14.	Inowrocławskie Stowarzyszenie AMAZONKI	Spotkanie Oplatkowe	38	0	1 710

15.	Polski Związek Niewidomych	Mikołajki dla dzieci	0	20	300
16.	Polski Związek Głuchych	Spotkanie Oplatkowe	35	0	2 000
<i>RAZEM</i>					43 936

Na podstawie art. 35a ust. 1 pkt 7 lit. a ustawy można dofinansować uczestnictwo osób niepełnosprawnych i ich opiekunów w turnusach rehabilitacyjnych. Celem uczestnictwa w turnusie jest ogólna poprawa psychofizycznej sprawności oraz rozwijanie umiejętności społecznych uczestników, między innymi poprzez nawiązywanie i rozwijanie kontaktów społecznych, realizację i rozwijanie zainteresowań, a także przez udział w innych zajęciach przewidzianych programem turnusu.

Osoby niepełnosprawne uczestniczące w turnusach rehabilitacyjnych korzystają z całodobowej opieki lekarsko-pielęgniarskiej, leczenia farmakologicznego i diet odpowiednio zaleconych przez lekarza prowadzącego. Ponadto uczestnicy turnusu mogą korzystać z wykwalifikowanej pomocy psychologicznej i fachowej wiedzy przekazywanej przez personel danego ośrodka w formie prezentacji i wykładów, wiedzy na temat przyczyn niektórych schorzeń cywilizacyjnych, zagrożeń związanych z nieprawidłowym trybem życia, nawykami i odżywianiem, a także sposobów zapobiegania negatywnym skutkom tych zjawisk. Osoba niepełnosprawna może brać udział w terapiach psychologicznych, edukacji zdrowotnej prowadzonej przez wysokokwalifikowaną kadrę.

W ośrodkach odbywają się prelekcje na tematy regionalne, historyczne, wykłady z zakresu nowych metod terapeutycznych. Osoba niepełnosprawna ma możliwość uczestniczenia w wyprawach poznawczych do szczególnie atrakcyjnych miejscowości regionu, w którym turnus się odbywa. Organizowane na turnusach są również koncerty muzyczne, pokazy tańca towarzyskiego, ogniska i wieczorki taneczne.

Większość organizowanych turnusów to turnusy usprawniająco-rekreacyjne, na których osiąga się efekty rewalidacyjne w zakresie schorzeń podstawowych oraz percepcji sensorycznej i poprawy koordynacji psychoruchowej. Osoba niepełnosprawna integruje się z grupą i z otoczeniem co znacznie wpływa na umiejętność radzenia sobie z niepełnosprawnością i nawiązywanie nowych kontaktów.

Zgodnie z rozporządzeniem Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 15 listopada 2007 r. w sprawie turnusów rehabilitacyjnych (Dz. U. z 2007, Nr 230 poz. 1694, z późn. zm.) wysokość dofinansowania wynosiła:

- 30% przeciętnego wynagrodzenia - dla osoby niepełnosprawnej ze znacznym stopniem niepełnosprawności, osoby niepełnosprawnej w wieku do 16 roku życia oraz osoby niepełnosprawnej w wieku 16-24 lata uczącej się i niepracującej, bez względu na stopień niepełnosprawności;
- 27% przeciętnego wynagrodzenia - dla osoby niepełnosprawnej z umiarkowanym stopniem niepełnosprawności;
- 25% przeciętnego wynagrodzenia - dla osoby niepełnosprawnej z lekkim stopniem niepełnosprawności;
- 20% przeciętnego wynagrodzenia - dla opiekuna osoby niepełnosprawnej;
- 20% przeciętnego wynagrodzenia - dla osoby niepełnosprawnej zatrudnionej w zakładzie pracy chronionej, niezależnie od posiadanego stopnia niepełnosprawności.

Wysokość dofinansowania do uczestnictwa w turnusie rehabilitacyjnym obliczonym według „przeciętnego wynagrodzenia” na osobę we wspólnym gospodarstwie domowym.

Tabela 9

Stopień niepełnosprawności	IV kwartał 2016 (4218,92zł)	I kwartał 2017 (4353,55zł)	II kwartał 2017 (4220,69zł)	III kwartał 2017 (4255,59 zł)
Znaczny (30%)	1266,00	1306,00	1266,00	1277,00
Umiarkowany (27%)	1139,00	1175,00	1140,00	1149,00
Lekki (25%)	1055,00	1088,00	1005,00	1064,00
Dzieci do 16 roku życia lub od 16 do 24 uczące się nie pracujące (30%)	1266,00	1306,00	1266,00	1277,00
Opiekun (20%)	844,00	871,00	844,00	851,00
Pracownik ZPCHr (20%)	844,00	871,00	844,00	851,00

Dofinansowanie do uczestnictwa w turnusie rehabilitacyjnym w roku 2017 otrzymało **418** osób, w tym:

- 179 osób dorosłych i ich 88 opiekunów,
- 78 dzieci i ich 73 opiekunów.

Łącznie w roku 2017 na dofinansowanie do turnusów rehabilitacyjnych przeznaczono środki z PFRON w wysokości **428 890 zł**, w tym dla:

- dorosłych osób niepełnosprawnych przekazano kwotę **274 114 zł**, co stanowiło **64%** środków,
- dzieci i młodzieży niepełnosprawnej przekazano kwotę **154 776 zł**, co stanowiło **36%** środków.

Z dofinansowania do turnusów rehabilitacyjnych skorzystało **129** kobiet, co stanowiło **31%** ogółu osób. Mieszkańcy wsi stanowili **7%** ogółu osób (**29** osób).

Na podstawie art. 35 ust. 1 pkt 7 lit. d ustawy można dofinansować osobom niepełnosprawnym likwidację barier architektonicznych, w komunikowaniu się i technicznych, w związku z indywidualnymi potrzebami osób niepełnosprawnych.

Barier architektoniczne to wszelkie utrudnienia występujące w budynku i w jego najbliższej okolicy, które ze względu na rozwiązania techniczne, konstrukcyjne lub warunki użytkowania uniemożliwiają lub utrudniają swobodę ruchu osobom niepełnosprawnym. Realizacja tego zadania ma na celu umożliwienie lub w znacznym stopniu ułatwienie osobie niepełnosprawnej wykonywanie podstawowych, codziennych czynności lub kontaktów z otoczeniem.

W 2017 r. wpłynęły 63 wnioski o dofinansowanie likwidacji barier architektonicznych w miejscu zamieszkania osoby niepełnosprawnej na łączną kwotę 404 789,47 zł. Zawarto 32 umowy o dofinansowanie, z czego zrealizowano 30. Wyplacona kwota dofinansowań wyniosła 105 176,89 zł. Spośród osób, które otrzymały dofinansowanie większość przystosowywała łazienki do swoich potrzeb, m.in. likwidowano wanny, które ustępowały miejsca odpływom liniowym lub tzw. kopertom. Montowano także uchwyty, poręcze oraz siedziska prysznicowe. W ramach zadania troje wnioskodawców otrzymało dofinansowanie do wybudowania podjazdu. 40% osób, które otrzymały dofinansowanie stanowiły kobiety.

Barier techniczne to przeszkody wynikające z braku zastosowania lub niedostosowania odpowiednich do rodzaju niepełnosprawności przedmiotów lub urządzeń. Likwidacja tej bariery powinna spowodować sprawniejsze działanie osoby niepełnosprawnej w społeczeństwie i umożliwić wydajniejsze jej funkcjonowanie w życiu codziennym.

Na dofinansowanie likwidacji barier technicznych wpłynęło w 2017 r. 78 wniosków na kwotę 367 859,50 zł. Zrealizowano 64 wnioski na kwotę 165 127,00 zł. Większość, bo 49 osób, otrzymała w ramach tego zadania dofinansowanie do zakupu łóżka rehabilitacyjnego, 8 do zakupu roweru trójkołowego, 2 do podnośników transportowych. Sfinansowano także schodolazy, rampy podjazdowe oraz wannę pneumatyczną. Dofinansowano także zakup i montaż windy w kwocie 30 000,00 zł. Większość beneficjentów pomocy stanowiły kobiety (43).

Bariery w komunikowaniu się to ograniczenia uniemożliwiające lub utrudniające osobie niepełnosprawnej swobodne porozumiewanie się i/lub przekazywanie wiedzy. Likwidacja tej bariery powinna powodować sprawniejsze działanie osoby niepełnosprawnej w społeczeństwie i umożliwić jej kontakt z otoczeniem.

W 2017 r. 43 wnioskodawców ubiegało się o dofinansowanie do likwidacji barier w komunikowaniu się. Łączna kwota wnioskowana wyniosła w tym zadaniu 94 568 zł. Wyplacono natomiast 28 162,00 zł dla 26 wnioskodawców - 10 z nich to kobiety. Większość osób wnioskowała o dofinansowanie do zakupu komputera, który za pośrednictwem internetu pozwoliłby im na komunikowanie się ze światem zewnętrznym. Dofinansowano również zakup tabletów wraz z programem Mówik, streamera, budzika wibrującego oraz telefonu.

W 2017 r. zgodnie z zarządzeniem dyrektora Centrum przeprowadzono kontrole:

- 1) zakupionego sprzętu rehabilitacyjnego u 3 osób (na poziomie 15% umów zawartych w 2016 r., 10% umów zawartych w 2015 r. oraz 5% umów zawartych w 2014 r.);
- 2) sprzętu likwidującego bariery w komunikowaniu u 9 osób (na poziomie 15% umów zawartych w 2016 r., 10% umów zawartych w 2015 r. oraz 5% umów zawartych w 2014 r.).

Aktywny samorząd.

Program „Aktywny samorząd” umożliwia aktywniejsze włączenie się w działania na rzecz osób niepełnosprawnych, jest rozszerzeniem działań realizowanych przez samorządy w zakresie zaopatrzenia beneficjentów w sprzęt rehabilitacyjny oraz likwidowania barier komunikacyjnych. Działania przewidziane w programie uzupełnią plany ujęte w powiatowych strategiach rozwiązywania problemów społecznych i programach działań na

rzecz osób niepełnosprawnych. Proponowane formy wsparcia dotyczą likwidacji barier ograniczających społeczne i zawodowe funkcjonowanie osób niepełnosprawnych.

Celem głównym programu było wyeliminowanie lub zmniejszenie barier ograniczających uczestnictwo beneficjentów w życiu społecznym, zawodowym i w dostępie do edukacji.

Cele szczegółowe: przygotowanie beneficjentów programu z zaburzeniami ruchu i percepcji wzrokowej do pełnienia różnych ról społecznych poprzez umożliwienie im włączenia się do tworzącego się społeczeństwa informacyjnego; aktywizacja społeczna, zawodowa lub wsparcie w utrzymaniu zatrudnienia poprzez likwidację lub ograniczenie barier w poruszaniu się oraz barier transportowych; aktywizacja zawodowa poprzez zastosowanie elementów wspierających zatrudnienie; poprawa szans beneficjentów programu na rywalizację o zatrudnienie na otwartym rynku pracy poprzez podwyższanie kwalifikacji; wzrost kompetencji osób zaangażowanych w proces rehabilitacji osób niepełnosprawnych, pracowników lub pracujących na rzecz jednostek samorządu terytorialnego lub organizacji pozarządowych. W programie mogły brać udział osoby w wieku aktywności zawodowej (kobiety do 60 roku życia, mężczyźni do 65 roku życia) oraz dzieci i młodzież w wieku do 18 lat. Dodatkowo w obszarze C dofinansowanie mogły otrzymać kobiety powyżej 60 roku życia oraz mężczyźni powyżej 65 roku życia, o ile byli zatrudnieni.

Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Inowrocławiu w 2017 roku po raz kolejny przystąpiło do realizacji pilotażowego programu "Aktywny samorząd". Wnioski były przyjmowane od 1 marca do 10 października 2017 r.

Program obejmował następujące obszary wsparcia:

- 1) **Moduł I** – likwidacja barier utrudniających aktywizację społeczną i zawodową, w tym:
 - a) **Obszar A** – likwidacja bariery transportowej:
 - Zadanie 1: pomoc w zakupie i montażu oprzyrządowania do posiadanego samochodu – wpłynęły 3 wnioski, **dofinansowanie otrzymały 3 osoby w wysokości 12 592,00 zł,**
 - Zadanie 2: pomoc w uzyskaniu prawa jazdy kategorii B – wpłynęły 2 wnioski, **które zostały zrealizowane pozytywnie, udzielono dofinansowania w wysokości 2 475,00 zł.**

b) **Obszar B** – likwidacja barier w dostępie do uczestnictwa w społeczeństwie informacyjnym:

- Zadanie 1: pomoc w zakupie sprzętu elektronicznego lub jego elementów oraz oprogramowania – do Centrum wpłynęło 12 wniosków, **dofinansowanie otrzymało 10 osób i wypłacono kwotę 49 346,70 zł.**
- Zadanie 2: dofinansowanie szkoleń w zakresie obsługi nabytego w ramach programu sprzętu elektronicznego i oprogramowania – do Centrum nie wpłynęły wnioski o dofinansowanie tego zadania,

c) **Obszar C** – likwidacja barier w poruszaniu się:

- Zadanie 1: pomoc w zakupie wózka inwalidzkiego o napędzie elektrycznym - obszar nie był realizowany w roku 2017,
- Zadanie 2: pomoc w utrzymaniu sprawności technicznej posiadanego wózka inwalidzkiego o napędzie elektrycznym - wpłynęły 33 wnioski, **dofinansowanie otrzymało 31 osób w wysokości 42 359,98 zł,**
- Zadanie 3: pomoc w zakupie protezy kończyny, w której zastosowano nowoczesne rozwiązania techniczne, tj. protezy co najmniej na III poziomie jakości – wpłynął 1 wniosek, **dofinansowanie otrzymała 1 osoba w wysokości 20 000,00 zł,**
- Zadanie 4: pomoc w utrzymaniu sprawności technicznej posiadanej protezy kończyny (co najmniej na III poziomie jakości) - wpłynął 1 wniosek, **dofinansowanie otrzymała 1 osoba w wysokości 3 600,00 zł,**

d) **Obszar D** – pomoc w utrzymaniu aktywności zawodowej poprzez zapewnienie opieki dla osoby zależnej – wpłynęło 5 wniosków, **dofinansowanie otrzymało 5 osób w wysokości 6 884,52 zł;**

2) **Moduł II** – pomoc w uzyskaniu wykształcenia na poziomie wyższym. Od 2016 roku nastąpiły zmiany w procedurach wypłacania dofinansowania w ramach Modułu II w związku z czym wnioskodawcy w tym roku otrzymali jedynie część dofinansowania, ponieważ po podpisaniu umowy wypłacone zostały tylko kwoty za czesne, dodatki natomiast będą wypłacone po dostarczeniu zaświadczeń o ukończeniu semestru,

– wpłynęły 83 wnioski, **dofinansowanie otrzymało 68 osób w wysokości 152 108 zł.**

W 2017 r. przeprowadzono kontrole w następujących obszarach: **Moduł I** - Obszar B Zadanie 1 - 3 osoby, Obszar C Zadanie 2 - 4 osoby, **Moduł II** – 6 osób.

Program Wyrównywania Różnic Między Regionami III.

Celem programu jest wzmocnienie i wykorzystanie gospodarczych, społecznych i instytucjonalnych potencjałów zapewniających szybszy i zrównoważony rozwój kraju oraz poprawę jakości życia ludności. Można to uzyskać poprzez stworzenie warunków dla wzrostu liczby osób z niepełnosprawnością zatrudnionych na otwartym rynku pracy, obejmujących m.in. stopniowe zwiększanie uczestnictwa w szkolnictwie powszechnym dzieci niepełnosprawnych (infrastruktura szkół, kwalifikacje nauczycieli), zmodernizowanie chronionego rynku pracy oraz jego roli, zapewnienie powszechnej dostępności do wysokiej jakości rehabilitacji, zmiany w systemie finansowania wsparcia zatrudnienia osób niepełnosprawnych, dostosowanie środków transportu do obsługi i przewożenia osób niepełnosprawnych. Środki stanowiące budżet programu w większym zakresie kierowane są do regionów słabo rozwiniętych gospodarczo i społecznie z tym zastrzeżeniem, że będą kierowane na obszar całego kraju, przy czym efekt wyrównywania różnic między regionami będzie osiągnięty poprzez zróżnicowanie intensywności pomocy. W ramach programu Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych może przekazywać dodatkowe środki realizatorom programu – jednostkom samorządu powiatowego, przy czym największe wsparcie kierować do powiatów, leżących w podregionach o najniższym stopniu rozwoju społeczno-gospodarczego. Środki te będą wykorzystywane na działania mające na celu wyrównywanie różnic między regionami w obszarze rehabilitacji osób niepełnosprawnych, w tym na likwidację barier w urzędach i placówkach edukacyjnych, w zakresie umożliwienia osobom niepełnosprawnym poruszania się i komunikowania, likwidację barier transportowych oraz aktywizację zawodową tych osób.

W 2017 roku w ramach Programu Wyrównywania Różnic Między Regionami III zrealizowano dwa projekty. Pierwszy z nich to zakup samochodu przystosowanego do przewozu osób niepełnosprawnych dla Domu Pomocy Społecznej w Ludzisku. Koszt zadania to 118 000 zł, z czego 77 000 zł to środki uzyskane z PFRON w ramach projektu, a 41 000 zł to środki własne powiatu. Drugi projekt to dobudowa windy dla osób niepełnosprawnych do budynku Szkoły Podstawowej w Tucznie. Koszt tego zadania to 165 612,12 zł. Powiat inowrocławski przekazał ze środków PFRON dofinansowanie w wysokości 70 000 zł, natomiast pozostałe 95 612,12 zł to środki własne Gminy Złotniki Kujawskie.

Rodzina w Centrum.

Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Inowrocławiu jako partner realizuje projekt pn. „Rodzina w Centrum” współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Kujawsko-Pomorskiego na lata 2014-2020, Oś priorytetowa 9 Solidarne społeczeństwo, Działanie 9.3 Rozwój usług zdrowotnych i społecznych, Poddziałanie 9.3.2 Rozwój usług społecznych.

Głównym celem projektu jest zwiększenie dostępu do usług wsparcia rodziny i pieczy zastępczej poprzez zbudowanie jednego zintegrowanego systemu pomocy dla rodzin w województwie kujawsko-pomorskim. Działania w projekcie przyczynią się do rozwoju i poprawy dostępu do usług wsparcia rodziny i pieczy zastępczej, a tym samym zapewnią rodzinom możliwość lepszego funkcjonowania w przyszłości.

Projekt skierowany jest do osób z powiatu inowrocławskiego i realizowany jest do czerwca 2018 r. Projekt obejmuje dwie grupy docelowe to:

- 1) osoby zagrożone ubóstwem lub wykluczeniem społecznym, w tym:
 - osoby przebywające w pieczy zastępczej,
 - osoby opuszczające pieczę zastępczą,
 - osoby w rodzinach przeżywających trudności w pełnieniu funkcji opiekuńczo-wychowawczych;
- 2) otoczenie osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym, w tym osoby sprawujące rodzinną pieczę zastępczą.

W ramach projektu „Rodzina w Centrum” PCPR w Inowrocławiu zaplanował następujące formy wsparcia:

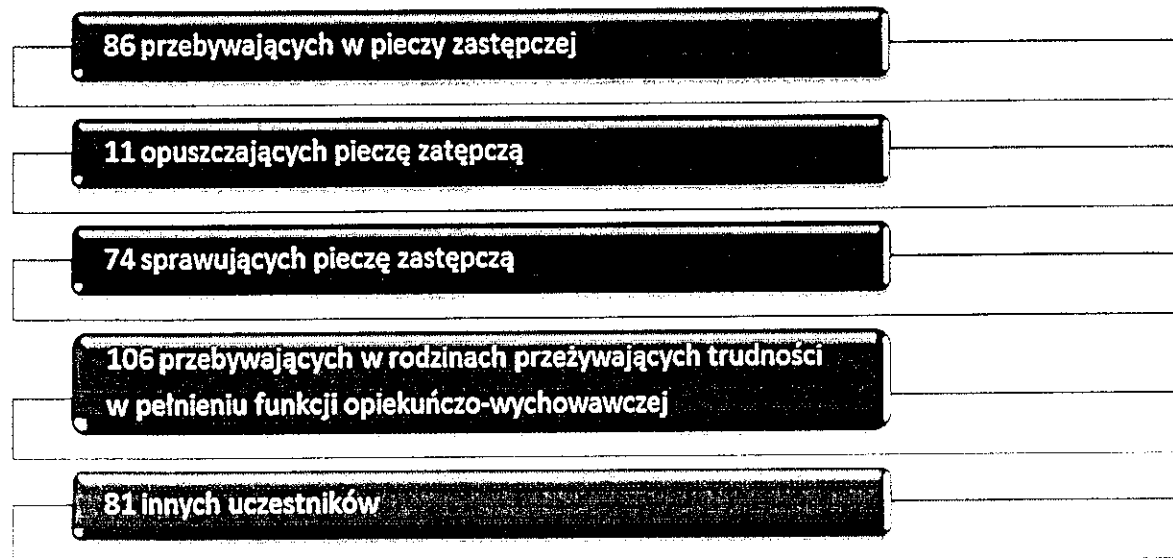
- 1) utworzenie Centrum Wspierania Rodzin;
- 2) specjalistyczne poradnictwo rodzinne:
 - pedagogiczne,
 - prawne,
 - psychologiczne,
 - psychiatryczne dla dzieci;
- 3) warsztaty wzmacniające kompetencje rodzicielskie;
- 4) zajęcia animacyjne dla dzieci, których rodzice korzystają z warsztatów;
- 5) warsztaty dla osób przebywających i opuszczających pieczę zastępczą;
- 6) wyjazdy edukacyjne wzmacniające więzi i relacje pomiędzy rodzicami a dziećmi;

- 7) bony edukacyjne dla osób opuszczających pieczę zastępczą;
- 8) superwizje rodzin zastępczych;
- 9) warsztaty dla dzieci „Moje emocje”;
- 10) spotkania dotyczące rozwoju rodzinnych form pieczy zastępczej.

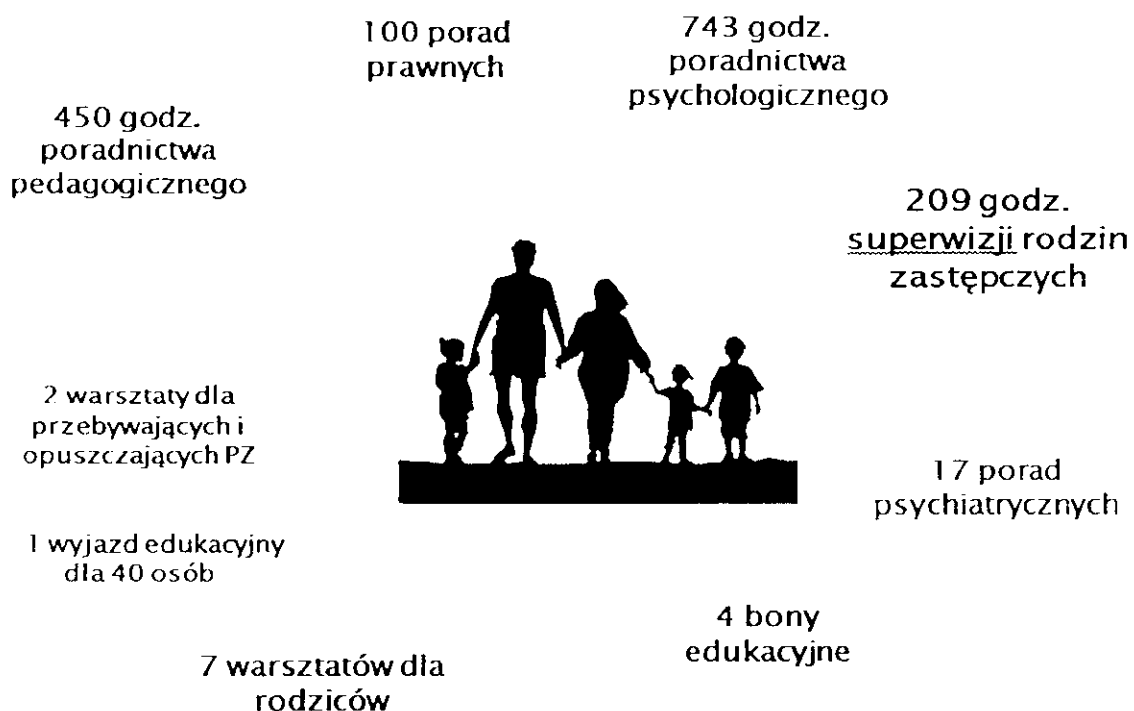
Warsztaty wzmacniające kompetencje rodzicielskie dotyczyły zagadnień takich jak:

- doskonalenie kompetencji wychowawczych, na którym omówiono okres dojrzewania u dziecka, umiejętność rozmowy z dzieckiem, wspólne rozwiązywanie problemów oraz seksualność dzieci i młodzieży;
- umiejętności wychowawcze w obliczu trudności miały na celu poznanie metod wychowawczych, pozytywnej dyscypliny, stawiania granic dziecku oraz omówienie konfliktu pokoleń;
- uzależnienie u dzieci i młodzieży dotyczyły rodzaju uzależnień, mechanizmów wchodzenia w uzależnienia oraz skutki uzależnień

Do 31 grudnia 2017 r. w powiecie inowrocławskim do projektu przystąpiło **358** osób, w tym:



Na koniec 2017 r. w ramach projektu zrealizowano poszczególne formy wsparcia:



W 2017 r. na realizację projektu wydatkowano kwotę 357 407,82 zł. Projekt finansowany był z dotacji celowej w kwocie 324 701,82 zł i środków własnych powiatu w kwocie 32 706,00 zł.

Od 1 lipca 2018 r. do 30 czerwca 2020 r. planowana jest kontynuacja projektu pn. „Rodzina w Centrum 2”.

Program korekcyjno-edukacyjny.

W 2017 r. w powiecie inowrocławskim został zrealizowany program korekcyjno-edukacyjny. Głównym celem programu jest powstrzymanie sprawców przemocy przed jej stosowaniem. Celem szczegółowym jest:

- powstrzymanie uczestników programu przed dalszym stosowaniem przemocy,
- rozwijanie umiejętności samokontroli i współzycia w rodzinie,
- kształtowanie umiejętności w zakresie wychowywania dzieci bez używania przemocy w rodzinie,
- uznanie przez uczestników programu swojej odpowiedzialności za stosowanie przemocy,

- zdobycie i poszerzenie wiedzy na temat mechanizmów powstawania przemocy w rodzinie,
- uzyskanie przez uczestników programu informacji o możliwości podejmowania działań terapeutycznych.

Adresatami programu były osoby skazane za czyny związane ze stosowaniem przemocy w rodzinie. Program polega na systematycznym uczestniczeniu w 15 spotkaniach, łącznie 60 godzin. Warunkiem ukończenia programu jest uczestniczenie w min. 80% zajęć.

Do programu przystąpiło 13 osób, ukończyło 13. Zajęcia odbywały się w formie sesji indywidualnych w oparciu o scenariusz programu Duluth. Środki na realizację powyższego programu pozyskane zostały z dotacji Wojewody Kujawsko-Pomorskiego. Na realizację programu wydatkowano 9 990,71 zł.

***Ośrodek Interwencji Kryzysowej przy Powiatowym Centrum Pomocy Rodzinie
w Inowrocławiu.***

Od stycznia 2010 r. przy Centrum działa Ośrodek Interwencji Kryzysowej, zwany dalej Ośrodkiem. Przedmiotem działalności Ośrodka jest świadczenie bezpłatnej i anonimowej pomocy osobom, rodzinom, które znalazły się w trudnej dla nich sytuacji życiowej. Pomoc ta ma na celu zapobieganie przejścia kryzysu w stan chronicznej niewydolności psychospołecznej.

Z usług ośrodka korzystały:

- 1) osoby, które znalazły się w nagłym lub przewlekłym kryzysie;
- 2) osoby obciążone następstwami wielu trudnych zdarzeń w swoim życiu;
- 3) osoby doznające przemocy.

Ze względu na specyfikę pracy konieczna jest współpraca wielu specjalistów, w związku z tym klienci korzystali z pomocy:

- 1) psychologów-terapeutów;
- 2) pedagoga;
- 3) prawników;
- 4) pracownika socjalnego.

W 2017 r. z pomocy ww. specjalistów skorzystało 650 osób, podjęto 1 880 interwencji. Kontakty indywidualne z klientami:

- 1) psychologów - 1082;

- 2) pedagog - 188;
- 3) prawnicy - 319.

Najwięcej interwencji przeprowadzono w sprawach:

- 1) przemocy w rodzinie - 202;
- 2) rozwodowych - 223;
- 3) długów - 75;
- 4) zaburzeń psychopatologicznych - 147;
- 5) konfliktów rodzinnych - 124;
 - 6) konfliktów małżeńskich - 158;
 - 7) problemów emocjonalnych - 380;
 - 8) alkoholizmu - 157;
 - 9) problemów wychowawczych - 272;
 - 10) walki o odzyskanie władzy rodzicielskiej - 13;
 - 11) chorób terminalnych - 17;
 - 12) wydarzeń traumatycznych - 257;
 - 13) żałoba - 43;
 - 14) przemoc rówieśnicza - 67;
 - 15) cyberprzemoc - 39;
 - 16) stalking - 57.

W Ośrodku oprócz podejmowanych interwencji, terapii i wsparcia klientów prowadzono również następujące działania:

- grupę wsparcia dla osób w kryzysie życiowym. Grupa miała charakter otwarty, co pozwalało uczestnikom na wejście w grupę na każdym etapie jej trwania. Odbyło się 20 spotkań, w którym uczestniczyło 18 osób. Kobiety dzieliły się swoim doświadczeniem dostarczając wzajemnych wzmocnień poprzez przykłady własnych sukcesów w życiu, dawały sobie wsparcie emocjonalne. Po kilku edycjach można stwierdzić, że grupy wsparcia to jedna z najlepszych form pomocy osobom doświadczającym przemocy.

- grupę dla sprawców przemocy, w której uczestniczyło łącznie 41 mężczyzn i 3 kobiety. Odbyło się 20 spotkań. Głównym celem spotkań była redukcja zachowań przemocowych, nauka prawidłowej komunikacji partnerskiej, zdobycie umiejętności konstruktywnego wyrażania uczuć,

- grupę dla dzieci i rodziców w sytuacji około rozwodowej (1 cykl – 10 spotkań), w której uczestniczyło 12 osób dorosłych i 17 dzieci.

Celem grupy było poznanie emocji i uczuć, które może odczuwać człowiek w trudnych sytuacjach życiowych, poznanie własnych praw i wyrażanie potrzeb w sytuacji rozwodu.

Zgodnie z założeniami zawartymi w Strategii Rozwiązywania Problemów Społecznych Powiatu Inowrocławskiego odbyło się spotkanie wszystkich instytucji współpracujących w obszarze przeciwdziałania przemocy w rodzinie, w którym wzięło udział 27 przedstawicieli tych jednostek. W spotkaniu uczestniczyła koordynator procedury Niebieskiej Karty Komendy Wojewódzkiej Policji w Bydgoszczy, podkomisarz Monika Herman.

Ośrodek Interwencji Kryzysowej przeprowadził szkolenie „Interwencja Kryzysowa w sytuacjach szkolnych”. W szkoleniu wzięło udział 23 pedagogów ze szkół, z terenu powiatu inowrocławskiego.

Wspólnie z Komendą Powiatową Policji w Inowrocławiu, Ośrodek Interwencji Kryzysowej przeprowadził w Galerii Solnej happening „Przemocy mówimy - Nie”. Celem przedsięwzięcia było zwrócenie uwagi na problem przemocy w rodzinach. Poinformowano wszystkich zebranych, że z przemocą trzeba walczyć a przede wszystkim na nią reagować. Przekazano informację o instytucjach udzielających pomocy i wsparcia. Rozdano ulotki i wizytówki Ośrodka.

Zorganizowano spotkanie z dyrektorami szkół z tereny Gminy Inowrocław dotyczące procedury Niebieskiej Karty.

W październiku odbyła się debata z dyrektorami szkół i pedagogami nt. bezpieczeństwa w szkole. Omówiono problem przemocy oraz kryzysów jakie dotyczą małoletnich. W debacie wzięły udział 84 osoby.

Ponadto w Ośrodku wszczęto 8 procedur Niebieskiej Karty.

Oprócz wyżej wymienionych działań Ośrodek współpracował z policją, prokuraturą, sądami, kuratorami, ośrodkami pomocy społecznej oraz Toruńskim Stowarzyszeniem Aktywności Społecznej. Pracownik Ośrodka jest członkiem Zespołów Interdyscyplinarnych przy GOPS oraz MOPS w Inowrocławiu. Pracownik Ośrodka w 2017 r. uczestniczył 108 razy w posiedzeniach grup roboczych oraz 6 razy w spotkaniach zespołów interdyscyplinarnych. Na bieżąco pracownicy Ośrodka udzielają konsultacji pracownikom służb pomocowych w powiecie inowrocławskim.

W Ośrodku zatrudniona była jedna osoba na pełnym etacie, ponadto zatrudnieni byli psychologowie i prawnicy na umowy cywilno-prawne, którzy udzielali porad i konsultacji. Utrzymanie Ośrodka wyniosło 132 280,00 zł.

***Specjalistyczny Ośrodek Wsparcia dla Ofiar Przemocy w Rodzinie
przy PCPR w Inowrocławiu.***

Specjalistyczny Ośrodek Wsparcia dla Ofiar Przemocy w Rodzinie w Jaksicach istnieje od 1 stycznia 2010 roku. Działa w strukturze Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Inowrocławiu, zlokalizowany jest w Jaksicach przy ul. Sportowej 4.

Podstawę prawną funkcjonowania Ośrodka stanowi ustawa z dnia 29 lipca 2005 r., (Dz. U. z 2015 r., poz. 1390) o przeciwdziałaniu przemocy w rodzinie natomiast zadania, jakie realizuje wynikają z Krajowego Programu Przeciwdziałania Przemocy w Rodzinie. Ośrodek spełnia również standardy określone w rozporządzeniu Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 22 lutego 2011 r. w sprawie standardu podstawowych usług świadczonych przez specjalistyczne ośrodki wsparcia dla ofiar przemocy w rodzinie, kwalifikacji osób zatrudnionych w tych ośrodkach, szczegółowych kierunków prowadzenia oddziaływań korekcyjno-edukacyjnych wobec osób stosujących przemoc w rodzinie oraz kwalifikacji osób prowadzących oddziaływanie korekcyjno-edukacyjne.

Główny cel realizowany przez SOW to udzielenie specjalistycznej pomocy ofiarom przemocy domowej w zakresie interwencyjnym, bytowym, terapeutyczno-wspomagającym, co ma służyć bezpieczeństwu i ochronie oraz czasowej izolacji od źródeł kryzysu.

Ponadto, istotnym zadaniem Ośrodka jest zapewnienie osobom doświadczającym przemocy w rodzinie i ich dzieciom bezpieczeństwa osobistego oraz wsparcia i pomocy, dzięki któremu będą mogły poradzić sobie z traumatycznymi doświadczeniami, odzyskać szacunek dla siebie i zacząć samodzielnie budować nowe, wolne od przemocy życie. Poza ochroną ofiar przed osobą stosującą przemoc, Zespół Pracowników Ośrodka pracuje również nad nabraniem przez ofiary przemocy w rodzinie dystansu do istniejącej sytuacji. Dążeniem jest także wypracowywanie z klientami Ośrodka większej łatwości w podejmowaniu decyzji, poprawienie ich relacji z dziećmi oraz wzmocnienie kondycji psychicznej. Pracuje się również nad aktywizacją zawodową, podnoszeniem wiedzy i świadomości prawnej, zwiększeniem poczucia własnej wartości, wiary w swoje możliwości nad odzyskaniem kontroli nad własnym życiem oraz rozwojem osobistym. Celem jest również pomyślnie

załatwianie spraw urzędowych w różnych instytucjach, m. in. ops-y, policja, prokuratura, sądy, urzędy miast lub gmin w sprawie pozyskania mieszkań, szkoły, poradnie itp.

Usługi w zakresie interwencyjnym świadczone w Specjalistycznym Ośrodku Wsparcia dla Ofiar Przemocy w Rodzinie w Jaksicach, to przede wszystkim zapewnienie, bezpłatnego i bez wcześniejszego skierowania, schronienia osobom doznającym przemocy w rodzinie jak i ich dzieciom, tym samym odizolowanie od sprawcy przemocy. Beneficjenci mogą przebywać w Ośrodku do trzech miesięcy z możliwością przedłużenia terminu pobytu w indywidualnych, uzasadnionych przypadkach. Oprócz tego, natychmiastowo udzielane jest wsparcie oraz pomoc psychologiczna czy medyczna. Wszystko w zależności od potrzeb rodziny.

W ramach usług zabezpieczających potrzeby bytowe, klienci Ośrodka mają zapewnione wyżywienie, środki higieny osobistej i czystości. Do dyspozycji są również odpowiednio wyposażone pomieszczenia higieniczno-sanitarne, kuchnia, łazienka, wspólny pokój dziennego pobytu z miejscem zabaw dla dzieci i miejscem do nauki.

W zakresie terapeutyczno-wspomagającym diagnozuje się problem przemocy w rodzinie, opracowuje indywidualny plan pomocy ofierze przemocy w rodzinie uwzględniający: potrzeby, cele, metody i czas pomocy. Udziela się również poradnictwa: psychologicznego, prawnego, socjalnego, a także konsultacji wychowawczych. Wspiera formami indywidualnej terapii, m.in. w celu nabycia umiejętności ochrony przed osobą stosującą przemoc w rodzinie. Dokonuje się oceny sytuacji dzieci w rodzinie i udziela im wsparcia lub pomocy psychologicznej oraz specjalistycznej pomocy pedagogicznej. Ośrodek umożliwia również uczestniczenie w grupie wsparcia.

W okresie sprawozdawczym w Ośrodku przebywało 37 osób (w tym 16 kobiet i 21 dzieci). Przedział wiekowy kobiet to 19-74 lata, średnia wieku 32 lata, natomiast średnia wieku dzieci to 6,5 roku. Główną przyczyną przyjęcia do Ośrodka była przemoc fizyczna, psychiczna ze strony mężów, partnerów, ojców oraz innych osób. Średniomiesięczny stan mieszkańców Ośrodka wyniósł 5 osób.

Ważnym elementem pracy były działania specjalistów, m.in. prawnika, psychologa, pracownika socjalnego, pedagoga, pracownika prowadzącego oraz pozostałych pracowników. Udzielali oni pomocy i wsparcia w przezwyciężeniu sytuacji kryzysowych, dokonywali diagnozy sytuacji oraz prowadzili konsultacje wychowawcze. Organizowane były zajęcia edukacyjno-wychowawcze dla osób doświadczających przemocy w rodzinie oraz ich dzieci, zajęcia pedagogiczne, a także zajęcia edukacyjne nt. zjawiska przemocy domowej. Łącznie

we wszystkich zajęciach wzięło udział 21 osób i przeprowadzono dla nich 83 spotkania/zajęcia.

W 2017 r. przeprowadzono zajęcia edukacyjno-wychowawcze nt. przemocy rówieśniczej w szkołach podstawowych, łącznie uczestniczyło w tych zajęciach 843 uczniów z 7 szkół podstawowych z powiatu inowrocławskiego.

W okresie sprawozdawczym udzielono łącznie pomocy i wsparcia 243 osobom, w tym 205 osobom w formie ambulatoryjnej (prawnik, psycholog, pedagog) i 37 osobom w formie pomocy całodobowej. Łącznie udzielono 657 porad, konsultacji i terapii.

W Pokoju Przesłuchań mieszczącym się w Specjalistycznym Ośrodku Wsparcia dla Ofiar Przemocy w Rodzinie w Jaksicach w roku 2017 przeprowadzono 70 przesłuchań małoletnich świadków.

Średnie zatrudnienie w 2017 r. wyniosło 6,87 etatu, natomiast średnie miesięczne wynagrodzenie 2 525,24 zł. Środki na realizację i obsługę tego zadania zapewnia budżet państwa. W okresie sprawozdawczym wydatkowano na działalność Ośrodka 370 557,97 zł.

Pomoc dla cudzoziemców posiadających ważną Kartę Polaka.

Po raz pierwszy w Powiecie Inowrocławskim w 2017 roku realizowano zadanie wypłaty świadczenia pieniężnego, na częściowe pokrycie kosztów zagospodarowania i bieżącego utrzymania w Rzeczypospolitej Polskiej, dla osoby posiadającej obywatelstwo białoruskie, w związku ze złożeniem wniosku o udzielenie zezwolenia na pobyt stały z powołaniem się na posiadanie ważnej Karty Polaka.

Karta Polaka jest dokumentem potwierdzającym przynależność do Narodu Polskiego. Posiadaczowi Karty Polaka przysługują uprawnienia wynikające z ustawy o Karcie Polaka uchwalonej przez Sejm Rzeczypospolitej Polskiej 7 września 2007 roku. Może ona być przyznana osobie, która deklaruje przynależność do Narodu Polskiego i spełni łącznie następujące warunki:

- wykaże swój związek z polskością przez przynajmniej podstawową znajomość języka polskiego, który uważa za język ojczysty oraz znajomość i kultywowanie polskich tradycji i zwyczajów,
- w obecności konsula Rzeczypospolitej Polskiej, lub upoważnionego pracownika uprawnionej organizacji, złoży pisemną deklarację przynależności do Narodu Polskiego,

- wykaże, że jest narodowości polskiej lub posiadała obywatelstwo polskie, lub co najmniej jedno z jej rodziców lub dziadków albo dwoje pradziadków było narodowości polskiej lub posiadało obywatelstwo polskie albo przedstawi zaświadczenie organizacji polskiej lub polonijnej działającej na terenie jednego z państw, o których mowa w ustawie, potwierdzające aktywne zaangażowanie w działalność na rzecz języka i kultury polskiej lub polskiej mniejszości narodowej przez okres co najmniej ostatnich 3 lat.

Karta może być przyznana wyłącznie osobie posiadającej w dniu złożenia wniosku o wydanie Karty Polaka obywatelstwo Armenii, Azerbejdżanu, Białorusi, Estonii, Gruzji, Kazachstanu, Kirgistanu, Litwy, Łotwy, Republiki Mołdowy, Federacji Rosyjskiej, Tadżykistanu, Turkmenistanu, Ukrainy lub Uzbekistanu albo posiadającej w jednym z tych państw status bezpaństwowca. Karta Polaka może być także przyznana osobie będącej obywatelem jednego z państw, o których mowa powyżej, której polskie pochodzenie zostało prawomocnie stwierdzone zgodnie z przepisami ustawy z dnia 9 listopada 2000 r. o repatriacji. Karta Polaka może być przyznana wyłącznie osobie nieposiadającej obywatelstwa polskiego albo zezwolenia na osiedlenie się na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej.

Posiadacz Karty Polaka ma prawo do świadczenia pieniężnego na częściowe pokrycie kosztów zagospodarowania i bieżącego utrzymania w Polsce, w przypadku złożenia wniosku o pobyt stały w Polsce. Wpłaty świadczenia na podstawie decyzji wojewody dokonuje starosta właściwy ze względu na miejsce pobytu na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej osoby uprawnionej do świadczenia pieniężnego. Na terenie Powiatu Inowrocławskiego starosta wykonuje powyższe zadanie za pośrednictwem Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie. Świadczenie przysługuje wnioskodawcy, jego małżonkowi i małoletnim dzieciom na okres do 9 miesięcy. W okresie pierwszych 3 miesięcy świadczenie wynosi równowartość 50% minimalnego wynagrodzenia za pracę, obowiązującego w roku złożenia wniosku o przyznanie świadczenia pieniężnego na wnioskodawcę i jego małżonka oraz równowartość 50% tej kwoty na każde małoletnie dziecko pozostające pod władzą rodzicielską wnioskodawcy lub jego małżonka. W okresie od 4 do 9 miesiąca świadczenie pieniężne wynosi 60% kwot określonych powyżej.

W 2017 roku zgodnie z decyzją Wojewody Kujawsko-Pomorskiego wypłacono pomoc tytułem pokrycia kosztów zagospodarowania i bieżącego utrzymania dla jednego Wnioskodawcy i dwoje jego małoletnich dzieci na łączną kwotę 13.200 zł.

Pozostała działalność.

W ramach pomocy zdrowotnej dla nauczycieli oraz nauczycieli emerytów i rencistów placówek opiekuńczo-wychowawczych przyznano 6 świadczeń na kwotę 3 000,00 zł.

Zgodnie z art. 19 ust. 17 ustawy o pomocy społecznej do zadań własnych powiatu należy sporządzanie sprawozdawczości oraz przekazywanie jej właściwemu wojewodzie, również w wersji elektronicznej, z zastosowaniem systemu informatycznego. Centrum przekazywało sprawozdania i zbiory centralne wykonywanych zadań na bieżąco.

Zorganizowano obchody Dnia Pracownika Socjalnego. Podczas uroczystości 21 listopada Wicestarosta Inowrocławski wręczył pamiątkowe listy gratulacyjne wyróżniającym się pracownikom domów pomocy społecznej, placówek opiekuńczo-wychowawczych i Centrum.

W siedzibie Centrum odbyły się 4 spotkania członków Powiatowej Społecznej Rady do Spraw Osób Niepełnosprawnych, w której skład wchodzi członkowie stowarzyszeń. Na spotkaniach opiniowane były uchwały i programy dotyczące osób niepełnosprawnych realizowane przez Centrum. Powiatowa Społeczna Rada do Spraw Osób Niepełnosprawnych na lata 2016-2020 została powołana Zarządzeniem Nr 23/2016 Starosty Inowrocławskiego z dnia 30 czerwca 2016 roku. W skład Rady wchodzi przedstawiciel Stowarzyszenia Wzajemnej Pomocy „Flandria”, przedstawicielka Stowarzyszenia „Amazonki”, przedstawicielka Fundacji „Przystań Nadziei”, pracownik Powiatowego Urzędu Pracy w Inowrocławiu oraz pracownik Centrum. Działalność Rady jako organu opiniowoczo-doradczego skupia się na opiniowaniu projektów uchwał i programów przyjmowanych przez Radę Powiatu Inowrocławskiego pod kątem ich skutków dla osób niepełnosprawnych. Podejmuje działania doradcze w zakresie rehabilitacji zawodowej i społecznej osób niepełnosprawnych.

Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Inowrocławiu współpracuje ze Stowarzyszeniem Przyjaciół Integracji, które jest wydawcą magazynu „Integracja”. Centrum zamawia magazyn w liczbie 75 szt. Magazyn jest rozprowadzany bezpłatnie do placówek podległych oraz osób zainteresowanych tematyką niepełnosprawności. Celem jest wspieranie działań podejmowanych przez Stowarzyszenie na rzecz środowiska osób niepełnosprawnych, niesienie pomocy osobom niepełnosprawnym w uzyskiwaniu informacji.

W ramach współpracy z organizacjami pozarządowymi powołana została Komisja opiniująca wnioski na dofinansowania likwidacji barier architektonicznych i technicznych. W skład komisji weszli przedstawiciele Stowarzyszenia Wzajemnej Pomocy „Flandria”.

Centrum w ramach współpracy z organizacjami pozarządowymi pomaga promować działalność organizacji, udostępniając własną stronę internetową, www.pcpr-ino.pl, na której są zamieszczane aktualne informacje tj. dane adresowe, telefony oraz informacje o funkcjonowaniu stowarzyszeń.

Kontrole przeprowadzone przez pracowników Centrum w jednostkach nadzorowanych:

- 1) DPS Inowrocław, 27 listopada;
- 2) DPS Parchanie, 14 września;
- 3) DPS Warzyn, 29 września;
- 4) DPS Tarnówko, 19 października;
- 5) DPS Ludzisko, 28 października;
- 6) WTZ w Inowrocławiu, 20 października.

Jednocześnie korzystając z uprawnień kontrolnych wobec organizatorów i ośrodków prowadzących turnusy rehabilitacyjne przeprowadzono 30 sierpnia kontrolę w Sanatorium Uzdrowskim „Przy Tężni”, w „Solanki” Uzdrowisko Inowrocław, w sanatoriach „As”, „Kujawianka” i „Kujawiak”.

Wykaz potrzeb w zakresie pomocy społecznej na rok 2018.

Na funkcjonowanie Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Inowrocławiu potrzeba 879 025 zł.

Na rehabilitację społeczną i zawodową otrzymano środki z PFRON w wysokości 2 061 229 zł.

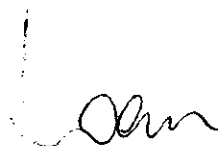
Na funkcjonowanie Ośrodka Interwencji Kryzysowej potrzeba 149 307 zł.

Na funkcjonowanie Specjalistycznego Ośrodka Wsparcia dla Ofiar Przemocy w Rodzinie otrzymano środki w wysokości 372 500 zł.

Na pomoc zdrowotną dla nauczycieli i nauczycieli emerytów i rencistów zatrudnionych w placówkach opiekuńczo-wychowawczych na podstawie Karty Nauczyciela potrzeba 4 000 zł.

Opracował: Rafał Walter

Inowrocław, kwiecień 2018 r.



**UCHWAŁA Nr/...../2018
RADY POWIATU INOWROCŁAWSKIEGO
z dnia2018 r.**

w sprawie przyjęcia oceny zasobów pomocy społecznej

Na podstawie art. 12 pkt 11 ustawy z dnia 5 czerwca 1998 r. o samorządzie powiatowym (Dz. U. z 2017 r. poz. 1868, z późn. zm.¹) oraz art. 16a ust. 4 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (Dz. U. z 2017 r. poz. 1769, z późn. zm.²) uchwała się, co następuje:

- § 1. Przyjąć ocenę zasobów pomocy społecznej w powiecie inowrocławskim, stanowiącą załącznik do niniejszej uchwały.
- § 2. Wykonanie uchwały powierzyć Zarządowi Powiatu Inowrocławskiego.
- § 3. Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

**Przewodniczący
Rady Powiatu Inowrocławskiego**

Ryszard Jagodziński

¹ Zmiany tekstu jednolitego wymienionej ustawy zostały ogłoszone w Dz. U. z 2018 r. poz. 130.
² Zmiany tekstu jednolitego wymienionej ustawy zostały ogłoszone w Dz. U. z 2017 r. poz. 38, poz. 1985 oraz z 2018 r. poz. 650 i poz. 700.

*Moja wiadość zastrzeżen
od wzywania
winnego - orawnym
MR. 04 10887*

RADCA PRAWNY
Justyna Jarzynowska

UZASADNIENIE DO UCHWAŁY Nr/...../2018
RADY POWIATU INOWROCŁAWSKIEGO
z dnia2018 r.

w sprawie przyjęcia oceny zasobów pomocy społecznej

Zgodnie z art. 16a ustawy z 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (Dz. U. z 2017 r. poz. 1769, z późn. zm.) powiat przygotowuje ocenę zasobów pomocy społecznej w oparciu o analizę lokalnej sytuacji społecznej i demograficznej. Informację niniejszą organ wykonawczy jednostki samorządu terytorialnego przedstawia radzie powiatu w terminie do 30 kwietnia.

Zasoby pomocy społecznej powiatu inowrocławskiego, określone w załączniku do uchwały, obejmują w szczególności infrastrukturę, kadre, organizacje pozarządowe i nakłady finansowe na zadania pomocy społecznej oraz prognozy roku następnego.

Podstawę prawną podjęcia przedmiotowej uchwały stanowi art. 12 pkt 11 ustawy z dnia 5 czerwca 1998 r. o samorządzie powiatowym (Dz. U. z 2017 r. poz. 1868, z późn. zm.). Przepis ten stanowi, iż do wyłącznej właściwości rady powiatu należy podejmowanie uchwał w innych sprawach zastrzeżonych ustawami. W myśl art. 16a ust. 4 ustawy z 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (Dz. U. z 2017 r. poz. 1769, z późn. zm.) organ wykonawczy jednostki samorządu terytorialnego przedstawia co roku do dnia 30 kwietnia odpowiednio radzie gminy, radzie powiatu, a do dnia 30 czerwca sejmikowi województwa właściwej jednostki samorządu terytorialnego ocenę, o której mowa w ust. 1. Ocena wraz z rekomendacjami jest podstawą do planowania budżetu na rok następny.


STAROSTA
Tadeusz Majewski

Załącznik do uchwały Nr
Rady Powiatu Inowrocławskiego
z dnia

Ocena zasobów pomocy społecznej

Autorzy:
Rafał Walter

1	Wprowadzenie	3
2	Dane o sytuacji demograficznej i społecznej	3
3	Dane o korzystających z pomocy i wsparcia	4
3.1	POWIAT - ZADANIA PCPR ORAZ MOPR	8
4	Inne rodzaje pomocy i świadczeń	11
5	Zasoby instytucjonalne pomocy i wsparcia	13
6	Kadra jednostki organizacyjnej pomocy społecznej	18
6.1	Zatrudnienie pomocnicze w jednostce organizacyjnej pomocy społecznej	19
6.2	Zespoły pracy socjalnej i integracji społecznej w jednostce pomocy społecznej	19
7	Środki finansowe na wydatki w pomocy społecznej i innych obszarach polityki społecznej w budżecie jednostki samorządu terytorialnego	20
8	Aktywność projektowo-konkursowa jednostki organizacyjnej pomocy społecznej	22
9	Współpraca z organizacjami pozarządowymi - zadania zlecone w obszarze pomocy i wsparcia	22
10	Wskaźniki oceny zasobów pomocy społecznej	23
10.1	KADRA PRACOWNIKÓW SOCJALNYCH	23
10.2	KOSZTY	24
10.3	OSOBY I RODZINY KORZYSTAJĄCE Z POMOCY I WSPARCIA	25
10.4	POWODY PRZYZNANIA POMOCY	25
10.5	POMOC W FORMIE ŚWIADCZEŃ	26
10.6	POMOC W FORMIE USŁUG	26
10.7	POMOC INSTYTUCJONALNA	26
10.8	BUDŻET POLITYKI SPOŁECZNEJ	27
11	Wnioski końcowe	30

1. Wprowadzenie

Zgodnie z art. 16a ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (Dz. U. z 2017 r. poz. 1769 z późn. zm.) powiat przygotowuje ocenę zasobów pomocy społecznej w oparciu o analizę lokalnej sytuacji społecznej i demograficznej. Zasoby obejmują infrastrukturę, kadre, organizacje pozarządowe i nakłady finansowe na zadania pomocy społecznej.

Ocena obejmuje osoby i rodziny korzystające z pomocy społecznej, rodzaje ich problemów oraz ich rozkład ilościowy. Wykonanie niniejszej oceny zostało sporządzone w elektronicznym formularzu opracowanym przez Instytut Rozwoju Służb Społecznych i zatwierdzonej przez Ministerstwo Pracy i Polityki Społecznej z wykorzystaniem aplikacji CAS wersja 1.21.

Informacja o osobach korzystających z pomocy społecznej oparta została przede wszystkim na sprawozdaniach MPIPS-03 oraz sprawozdaniach PCPR-u. Zaprezentowane w ocenie dane ukazują sytuację społeczno-demograficzną powiatu oraz niezbędne do realizacji kwestie społeczne.

2. Dane o sytuacji demograficznej i społecznej

DANE O SYTUACJI DEMOGRAFICZNEJ I SPOŁECZNEJ (stan na 31.XII)

WYSZCZEGÓLNIENIE		Lata poprzednie		Rok oceny	PROGNOZA*	
		Rok 2015	Rok 2016		Rok po ocenie	Dwa lata po ocenie
MIESZKAŃCY (w osobach)						
Ogółem	1	162 545	162 011	161 752	161 400	161 100
KOBIETY						
Ogółem	2	83 687	83 498	83 379	83 200	83 100
Wiek 0-17	3	13 521	13 383	13 337	13 250	13 200
Wiek 18-59	4	48 615	47 949	47 603	47 300	47 100
Wiek 60 lat i więcej	5	21 551	22 166	22 439	22 650	22 800
MĘŻCZYŹNI						
Ogółem	6	78 858	78 513	78 373	78 200	78 000
Wiek 0-17	7	14 044	13 875	13 856	13 800	13 700
Wiek 18-64	8	55 093	54 515	54 218	54 000	53 800
Wiek 65 lat i więcej	9	9 721	10 123	10 299	10 400	10 500
RYNEK PRACY						
Bezrobotni ogółem	10	11 037	10 446	8 827	8 500	8 000
Bezrobotni długotrwale ogółem	11	6 478	6 146	5 240	5 200	5 100
Bezrobotni ogółem z prawem do zasiłku	12	2 090	1 931	1 700	1 600	1 500
INFRASTRUKTURA SPOŁECZNA						
Liczba mieszkań komunalnych w zasobie gminy	13	X	X	X	X	X
Liczba wniosków złożonych na mieszkanie komunalne z zasobów gminy	14	X	X	X	X	X
w tym z wiersza 13: Liczba mieszkań socjalnych (lokali)	15	X	X	X	X	X
Liczba oczekujących na mieszkanie socjalne	16	X	X	X	X	X
Liczba wyroków eksmisyjnych bez wskazania lokalu socjalnego	17	X	X	X	X	X
Liczba żłobków (żłobki, kluby dziecięce, oddziały żłobkowe w przedszkolach)	18	X	X	X	X	X
Liczba opiekunów dziennych do dzieci	19	X	X	X	X	X
Liczba miejsc w żłobkach (żłobki, kluby dziecięce, oddziały żłobkowe w przedszkolach)	20	X	X	X	X	X
Liczba dzieci, którym nie przyznano miejsc w żłobku (żłobek, klub dziecięcy, oddziały żłobkowe w przedszkolach)	21	X	X	X	X	X
Powody nie przyznania miejsca w żłobku						
Liczba przedszkoli (przedszkola wraz z oddziałami przedszkolnymi przy szkołach)	22	X	X	X	X	X

WYSZCZEGÓLNIENIE		Lata poprzednie		Rok oceny	PROGNOZA*	
		Rok 2015	Rok 2016		Rok po ocenie	Dwa lata po ocenie
Liczba miejsc w przedszkolach (przedszkola wraz z oddziałami przedszkolnymi przy szkołach)	23	X	X	X	X	X
Liczba dzieci, którym nie przyznano miejsc w przedszkolu wg złożonych wniosków	24	X	X	X	X	X
Powody nie przyznania miejsca w przedszkolu						
Liczba świetlic i klubów dla dzieci i młodzieży - ogółem	25	X	X	X	X	X
Z tego: (wiersze "Przyszkolne" i "Pozaszkolne")						
Przyszkolne	26	X	X	X	X	X
Pozaszkolne	27	X	X	X	X	X
Liczba klubów i innych miejsc spotkań dla seniorów	28	X	X	X	X	X
Liczba hospicjów	29	0	0		0	
Liczba ośrodków dla cudzoziemców	30	0	0		0	

* Wielkość prognozy nie dotyczy wartości przyrostu lub spadku. W przypadku braku możliwości oszacowania wielkości liczbowych dla prognozy należy wpisać liczby odpowiadające danym z kolumny "Rok oceny".

3. Dane o korzystających z pomocy i wsparcia

DANE O KORZYSTAJĄCYCH Z POMOCY I WSPARCIA (w całym okresie sprawozdawczym)

WYSZCZEGÓLNIENIE		Lata poprzednie		Rok oceny	Prognoza rok po ocenie
		Rok 2015	Rok 2016		
OSOBY I RODZINY, KTÓRYM UDZIELONO POMOCY I WSPARCIA					
Liczba osób	1	2 978	3 511	2 795	2 800
OSOBY I RODZINY, KTÓRYM PRZYZNANO ŚWIADCZENIE					
Liczba osób	2	14	11	8	8
W tym: osoby długotrwale korzystające	3	11	10	7	7
Wiek 0-17	4	0	0	0	0
Wiek produkcyjny *	5	11	11	8	8
Wiek poprodukcyjny **	6	0	0	0	0
Liczba rodzin	7	14	11	8	8
Liczba osób w rodzinach	8	40	35	30	30
w tym: KOBIETY (z wierszy 2-6)					
Ogółem	9	5	6	3	3
W tym: osoby długotrwale korzystające	10	5	5	2	2
Wiek 0-17	11	0	0	0	0
Wiek 18-59	12	5	6	3	3
Wiek 60 lat i więcej	13	0	0	0	0
w tym: MĘŻCZYŹNI (z wierszy 2-6)					
Ogółem	14	9	5	5	5
W tym: osoby długotrwale korzystające	15	6	5	4	4
Wiek 0-17	16	0	0	0	0

WYSZCZEGÓLNIENIE		Lata poprzednie		Rok oceny	Prognoza rok po ocenie
		Rok 2015	Rok 2016		
Wiek 18-64	17	6	5	5	5
Wiek 65 lat i więcej	18	0	0	0	0
OSOBY I RODZINY, KTÓRYM PRZYZNANO ŚWIADCZENIE PIENIĘŻNE					
Liczba osób ogółem	19	14	11	8	11
Liczba rodzin	20	14	11	8	11
Liczba osób w rodzinach	21	40	35	30	35
OSOBY I RODZINY, KTÓRYM PRZYZNANO ŚWIADCZENIE NIEPIENIĘŻNE					
Liczba osób ogółem	22	0	0	1	3
Liczba rodzin	23	0	0	1	3
Liczba osób w rodzinach	24	0	0	3	6
OSOBY I RODZINY, Z KTÓRYMI PRZEPROWADZONO WYWIAD ŚRODOWISKOWY					
Liczba osób ogółem	25	54	14	8	9
Liczba rodzin	26	39	15	8	9
Liczba osób w rodzinach	27	75	38	30	30
POWODY UDZIELENIA POMOCY I WSPARCIA					
UBÓSTWO					
Liczba rodzin	28	X	X	X	X
Liczba osób w rodzinach	29	X	X	X	X
BEZROBOCIE					
Liczba rodzin	30	X	X	X	X
Liczba osób w rodzinach	31	X	X	X	X
NIEPELNOSPRAWNOŚĆ					
Liczba rodzin	32	0	0	0	0
Liczba osób w rodzinach	33	0	0	0	0
DŁUGOTRWAŁA LUB CIĘŻKA CHOROBA					
Liczba rodzin	34	0	0	0	0
Liczba osób w rodzinach	35	0	0	0	0
BEZRADNOŚĆ W SPRAWACH OPIEKUNTCZO-WYCHOWAWCZYCH					
Liczba rodzin	36	0	0	0	0
Liczba osób w rodzinach	37	0	0	0	0
ALKOHOLIZM					
Liczba rodzin	38	X	X	X	X
Liczba osób w rodzinach	39	X	X	X	X
NARKOMANIA					
Liczba rodzin	40	X	X	X	X
Liczba osób w rodzinach	41	X	X	X	X
POTRZEBA OCHRONY MACIERZYŃSTWA					
Liczba rodzin	42	X	X	X	X
W TYM: WIELODZETNOŚĆ					
Liczba rodzin	43	X	X	X	X
BEZDOMNOŚĆ					

WYSZCZEGÓLNIENIE		Lata poprzednie		Rok oceny	Prognoza rok po ocenie
		Rok 2015	Rok 2016		
Liczba rodzin	44	X	X	X	X
Liczba osób w rodzinach	45	X	X	X	X
TRUDNOŚCI W PRZYSTOSOWANIU DO ŻYCIA PO ZWOLNIENIU Z ZAKŁADU KARNEGO					
Liczba rodzin	46	X	X	X	X
Liczba osób w rodzinach	47	X	X	X	X
ZDARZENIA LOSOWE					
Liczba rodzin	48	X	X	X	X
Liczba osób w rodzinach	49	X	X	X	X
KŁĘSKI ŻYWIŁOWE I EKOLOGICZNE					
Liczba osób	50	X	X	X	X
SIEROCTWO					
Liczba rodzin	51	0	0	0	0
Liczba osób w rodzinach	52	0	0	0	0
PRZEMOC W RODZINIE					
Liczba rodzin	53	0	0	0	0
Liczba osób w rodzinach	54	0	0	0	0
OCHRONA OFIAR HANDLU LUDŹMI					
Liczba rodzin	55	0	0	0	0
USŁUGI POMOCY SPOŁECZNEJ					
USŁUGI OPIEKUŃCZE OGÓLEM					
Liczba osób	56	X	X	X	X
Liczba świadczeń	57	X	X	X	X
Kwota świadczeń w złotych	58	X	X	X	X
W TYM: SPECJALISTYCZNE (wiersze 59 - 61)					
Liczba osób	59	X	X	X	X
Liczba świadczeń	60	X	X	X	X
Kwota świadczeń w złotych	61	X	X	X	X
SPECJALISTYCZNE USŁUGI DLA OSÓB Z ZABURZENIAMI PSYCHICZNYMI					
Liczba osób	62	X	X	X	X
Liczba świadczeń	63	X	X	X	X
Kwota świadczeń w złotych	64	X	X	X	X
PORADNICTWO SPECJALISTYCZNE					
Liczba rodzin	65	X	X	X	X
Liczba osób w rodzinach	66	X	X	X	X
PRACA SOCJALNA					
Liczba rodzin	67	X	X	X	X
Liczba osób w rodzinach	68	X	X	X	X
INTERWENCJA KRYZYSOWA					
Liczba rodzin	69	X	X	X	X
Liczba osób w rodzinach	70	X	X	X	X
KONTRAKT SOCJALNY					

WYSZCZEGÓLNIENIE		Lata poprzednie		Rok oceny	Prognoza rok po ocenie
		Rok 2015	Rok 2016		
Liczba zawartych kontraktów socjalnych - ogółem	71	0	0	0	0
Liczba osób objętych kontraktem socjalnym - ogółem	72	0	0	0	0
(z wiersza 71) Liczba zawartych kontraktów socjalnych część A	73	X	X	0	0
Liczba osób objętych kontraktem socjalnym część A	74	X	X	0	0
(z wiersza 71) Liczba zawartych kontraktów socjalnych część B	75	X	X	0	0
Liczba osób objętych kontraktem socjalnym część B	76	X	X	0	0
(z wiersza 72) Liczba osób objętych kontraktem socjalnym w Klubie Integracji Społecznej - ogółem	77	0	0	0	0
PROJEKT SOCJALNY					
Liczba realizowanych projektów socjalnych	78	X	X	0	0
Liczba osób objętych projektami socjalnymi	79	X	X	0	0

* wiek produkcyjny: kobiety w wieku 18-59 lat, mężczyźni 18-64 lat

** wiek poprodukcyjny: kobiety w wieku 60 i więcej, mężczyźni 65 i więcej

3.1. POWIAT - ZADANIA PCPR ORAZ MOPR

POWIAT - ZADANIA PCPR ORAZ MOPR
(w całym okresie sprawozdawczym)

WYSZCZEGÓLNIENIE	Lata poprzednie		Rok oceny	Prognoza rok po ocenie
	Rok 2015	Rok 2016		
INDYWIDUALNE PROGRAMY POMOCY				
INDYWIDUALNY PROGRAM ZATRUDNIENIA SOCJALNEGO (Centrum Integracji Społecznej)				
Liczba osób	1	0	0	0
PROGRAM ODDZIAŁYWAŃ KOREKCYJNO-EDUKACYJNYCH DLA OSÓB STOSUJĄCYCH PRZEMOC W RODZINIE				
Liczba osób korzystających z usług	2	19	26	15
INDYWIDUALNY PROGRAM INTEGRACJI CUDZOZIEMCÓW				
Liczba osób korzystających z usług	3	0	0	0
WSPIERANIE RODZINY I PIECZA ZASTĘPCZA				
RODZINNA PIECZA ZASTĘPCZA - OGÓLEM (BEZ DODATKU WYCHOWAWCZEGO)				
Liczba rodzin	4	171	166	183
Liczba dzieci umieszczonych w rodzinach	5	229	235	266
Kwota świadczeń w złotych	6	2 301 303	2 495 681	2 296 201
RODZINY SPOKREWNIONE Z DZIECKIEM				
Liczba rodzin	7	113	114	127
Liczba dzieci umieszczonych w rodzinach	8	140	139	157
Kwota świadczeń w złotych	9	1 192 637	1 233 044	1 141 574
RODZINY ZASTĘPCZE NIEZAWODOWE				
Liczba rodzin	10	47	40	44
Liczba dzieci umieszczonych w rodzinach	11	56	48	55
Kwota świadczeń w złotych	12	677 895	781 814	638 961
RODZINY ZASTĘPCZE ZAWODOWE				
Liczba rodzin	13	11	12	12
Liczba dzieci umieszczonych w rodzinach	14	33	48	53
Kwota świadczeń w złotych	15	430 771	480 823	515 666
W tym:				
RODZINY ZASTĘPCZE SPECJALISTYCZNE				
Liczba rodzin	16	4	3	2
Liczba dzieci umieszczonych w rodzinach	17	10	7	6
Kwota świadczeń w złotych	18	111 092	95 633	66 938
RODZINY ZASTĘPCZE PEŁNIĄCE FUNKCJĘ POGOTOWIA RODZINNEGO				
Liczba rodzin	19	3	3	3
Liczba dzieci umieszczonych w rodzinach	20	12	6	22
Kwota świadczeń w złotych	21	122 427	131 957	124 946
RODZINNY DOM DZIECKA				
Liczba rodzin	22	0	0	0
Liczba dzieci umieszczonych w rodzinach	23	0	0	0
Kwota świadczeń w złotych	24	0	0	0

WYSZCZEGÓLNIENIE	Lata poprzednie		Rok oceny	Prognoza rok po ocenie	
	Rok 2015	Rok 2016			
DODATEK WYCHOWAWCZY W RODZINIEJ PIELICZY ZASTĘPCZEJ - OGÓŁEM					
Liczba rodzin	25	X	163	165	160
Liczba dzieci umieszczonych w rodzinach	26	X	226	240	230
Kwota świadczeń w złotych	27	X	893 568	1 140 757	1 140 000
RODZINY SPOKREWNIONE Z DZIECKIEM					
Liczba rodzin	28	X	116	121	116
Liczba dzieci umieszczonych w rodzinach	29	X	138	145	137
Kwota świadczeń w złotych	30	X	572 068	728 594	725 000
RODZINY ZASTĘPCZE NIEZAWODOWE					
Liczba rodzin	31	X	35	32	32
Liczba dzieci umieszczonych w rodzinach	32	X	43	41	43
Kwota świadczeń w złotych	33	X	169 087	217 162	225 000
RODZINY ZASTĘPCZE ZAWODOWE					
Liczba rodzin	34	X	12	12	12
Liczba dzieci umieszczonych w rodzinach	35	X	45	54	50
Kwota świadczeń w złotych	36	X	152 412	197 001	190 000
RODZINNY DOM DZIECKA					
Liczba rodzin	37	X	0	0	0
Liczba dzieci umieszczonych w rodzinach	38	X	0	0	0
Kwota świadczeń w złotych	39	X	0	0	0
DODATEK DO ZRYCZAŁOWANEJ KWOTY, O KTÓRYM MOWA W ART. 115 UST. 2A USTAWY Z DNIA 9 CZERWCA 2011 R. O WSPIERANIU RODZINY I SYSTEMIE PIELICZY ZASTĘPCZEJ					
Liczba placówek opiekuńczo-wychowawczych typu rodzinnego pobierających dodatek do zryczałowanej kwoty	40	X	0	0	0
Liczba dzieci w placówkach opiekuńczo-wychowawczych typu rodzinnego, na które pobierany był dodatek do zryczałowanej kwoty	41	X	0	0	0
Kwota świadczeń w złotych	42	X	0	0	0
PLAN POMOCY DZIECKU					
Liczba dzieci	43		249	269	255
OCENA SYTUACJI DZIECKA W RODZINIE ZASTĘPCZEJ					
Liczba dzieci	44		263	269	255
Liczba sporządzonych ocen	45		424	424	306
OCENA SYTUACJI DZIECKA W RODZINNYM DOMU DZIECKA					
Liczba dzieci	46		0	0	0
Liczba sporządzonych ocen	47		0	0	0
OCENA RODZIN ZASTĘPCZYCH					
Liczba rodzin	48		141	192	183
Liczba sporządzonych ocen	49		141	169	160
OCENA RODZINNYCH DOMÓW DZIECKA					
Liczba rodzinnych domów dziecka	50		0	0	0
Liczba sporządzonych ocen	51		0	0	0
OCENA W ZAKRESIE KWALIFIKACJI KANDYDATÓW NA RODZINY ZASTĘPCZE I RODZINNE DOMY DZIECKA					

WYSZCZEGÓLNIENIE	Lata poprzednie		Rok oceny	Prognoza rok po ocenie
	Rok 2015	Rok 2016		
Liczba opinii	52	7	11	11
w tym: liczba pozytywnych opinii	53	7	7	11
KOORDYNATOR PIELICZY ZASTĘPCZEJ				
Liczba koordynatorów	54	9	9	9
RODZINY POMOCOWE				
Liczba rodzin	55	0	0	1
USAMODZIELNIENIE				
INDYWIDUALNY PROGRAM USAMODZIELNIENIA				
Liczba osób	56	79	102	106
PEŁNOLETNIE OSOBY OPUSZCZAJĄCE RODZINNE FORMY PIELICZY ZASTĘPCZEJ				
Liczba osób	57	89	82	87
Kwota świadczeń w złotych	58	519 870	440 374	538 765
W TYM: (od poz. 59 do poz. 64)				
POMOC PIENIĘŻNA NA USAMODZIELNIENIE				
Liczba osób	59	21	12	19
Kwota świadczeń w złotych	60	92 958	49 464	83 841
POMOC PIENIĘŻNA NA KONTYNUOWANIE NAUKI				
Liczba osób	81	79	78	85
Kwota świadczeń w złotych	82	382 801	346 168	401 531
POMOC PIENIĘŻNA NA ZAGOSPODAROWANIE				
Liczba osób	63	19	18	17
Kwota świadczeń w złotych	64	44 111	44 742	43 700
PEŁNOLETNIE OSOBY OPUSZCZAJĄCE PLACÓWKI OPIEKUŃCZO - WYCHOWAWCZE				
Liczba osób	85	45	48	50
Kwota świadczeń w złotych	66	271 414	272 837	250 717
W TYM: (od poz. 67 do poz. 72)				
POMOC PIENIĘŻNA NA USAMODZIELNIENIE				
Liczba osób	67	14	8	11
Kwota świadczeń w złotych	68	64 770	37 638	50 100
POMOC PIENIĘŻNA NA KONTYNUOWANIE NAUKI				
Liczba osób	69	45	46	46
Kwota świadczeń w złotych	70	186 667	199 594	183 817
POMOC PIENIĘŻNA NA ZAGOSPODAROWANIE				
Liczba osób	71	9	14	7
Kwota świadczeń w złotych	72	19 977	35 605	16 800
PEŁNOLETNIE OSOBY OPUSZCZAJĄCE INSTYTUCJE O KTÓRYCH MOWA W ART. 88 UST.1 USTAWY O POMOCY SPOŁECZNEJ				
Liczba osób	73	14	11	8
Kwota świadczeń w złotych	74	66 521	52 779	28 209
W TYM: (od poz. 75 do poz. 80)				
POMOC PIENIĘŻNA NA USAMODZIELNIENIE				
Liczba osób	75	3	3	1

WYSZCZEGÓLNIENIE		Lata poprzednie		Rok oceny	Prognoza rok po ocenie
		Rok 2015	Rok 2016		
Kwota świadczeń w złotych	76	5 016	11 754	1 722	6 200
POMOC PIENIĘŻNA NA KONTYNUOWANIE NAUKI					
Liczba osób	77	11	10	7	9
Kwota świadczeń w złotych	78	40 658	32 071	24 280	32 300
POMOC PIENIĘŻNA NA ZAGOSPODAROWANIE					
Liczba osób	79	6	4	0	3
Kwota świadczeń w złotych	80	18 267	8 954	0	9 100
REHABILITACJA ZAWODOWA I SPOŁECZNA OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH					
Ogólna kwota dofinansowania (PFRON, środki własne powiatu)	81	2 145 046	2 040 157	2 101 437	2 114 549
POMOC NA LIKWIDACJĘ BARIER ARCHITEKTONICZNYCH, TECHNICZNYCH I W KOMUNIKOWANIU SIĘ					
Liczba osób, które uzyskały dofinansowanie	82	127	123	120	130
Wartość dofinansowania w złotych	83	424 470	340 305	298 466	300 000
TURNUSY REHABILITACYJNE					
Liczba osób, które uzyskały pomoc	84	416	377	418	400
Wartość dofinansowania w złotych	85	406 400	391 323	428 890	450 000
ZAOPIATRZENIE W PRZEDMIOTY ORTOPEDYCZNE, ŚRODKI POMOCNICZE I SPRZĘT REHABILITACYJNY					
Liczba osób, które uzyskały pomoc	86	543	475	603	600
Wartość dofinansowania w złotych	87	607 095	485 828	604 945	600 000
PROGRAM "AKTYWNY SAMORZĄD"					
Liczba świadczeń	88	142	119	133	130
Wartość dofinansowania w złotych	89	404 022	332 425	327 266	300 000
DOFINANSOWANIE SPORTU, KULTURY, REKREACJI I TURYSTYKI					
Liczba dofinansowanych imprez	90	14	16	16	18
Liczba niepełnosprawnych uczestników	91	447	480	490	517
Wartość dofinansowania ogółem w złotych	92	22 200	29 511	43 936	50 349
DOFINANSOWANIE USŁUG TŁUMACZA JĘZYKA MIGOWEGO LUB TŁUMACZA - PRZEWODNIKA					
Wartość dofinansowania w złotych	93	0	0	0	0

4. Inne rodzaje pomocy i świadczeń

INNE RODZAJE POMOCY I ŚWIADCZEŃ

WYSZCZEGÓLNIENIE		Lata poprzednie		Rok oceny	Prognoza rok po ocenie
		Rok 2015	Rok 2016		
ŚWIADCZENIE WYCHOWAWCZE					
Liczba rodzin	1	X	X	X	X
Kwota świadczeń w złotych	2	X	X	X	X
ZASŁKI RODZINNE I DODATKI DO ZASŁKÓW RODZINNYCH					
Liczba rodzin	3	X	X	X	X
Kwota świadczeń w złotych	4	X	X	X	X

WYSZCZEGÓLNIENIE	Lata poprzednie		Rok oceny	Prognoza rok po ocenie
	Rok 2015	Rok 2016		
JEDNORAZOWY DODATEK Z TYTUŁU URODZENIA SIĘ DZIECKA (ujmowany w pozycji "Zasiłki rodzinne i dodatki do zasiłków rodzinnych")				
Liczba świadczeń	5	X	X	X
Kwota świadczeń w złotych	6	X	X	X
JEDNORAZOWA ZAPOMOGA Z TYTUŁU URODZENIA SIĘ DZIECKA				
Liczba świadczeń	7	X	X	X
Kwota świadczeń w złotych	8	X	X	X
ŚWIADCZENIA OPIEKUNCZE				
ŚWIADCZENIE PIELEGNACYJNE				
Liczba świadczeń	9	X	X	X
Kwota świadczeń w złotych	10	X	X	X
ZASIŁEK PIELEGNACYJNY - Ogółem				
Liczba świadczeń	11	X	X	X
Kwota świadczeń w złotych	12	X	X	X
W tym: (od poz. 13 do poz. 20)				
ZASIŁEK PIELEGNACYJNY DLA NIEPEŁNOSPRAWNEGO DZIECKA				
Liczba świadczeń	13	X	X	X
Kwota świadczeń w złotych	14	X	X	X
ZASIŁEK PIELEGNACYJNY DLA OSOBY NIEPEŁNOSPRAWNEJ W WIEKU POWYŻEJ 16 ROKU ŻYCIA O ZNA CZNYM STOPNIU NIEPEŁNOSPRAWNOŚCI				
Liczba świadczeń	15	X	X	X
Kwota świadczeń w złotych	16	X	X	X
ZASIŁEK PIELEGNACYJNY DLA OSOBY NIEPEŁNOSPRAWNEJ W WIEKU POWYŻEJ 16 ROKU ŻYCIA O UMIARKOWANYM STOPNIU NIEPEŁNOSPRAWNOŚCI, KTÓRA POWSTAŁA PRZED UKOŃCZENIEM 21 ROKU ŻYCIA				
Liczba świadczeń	17	X	X	X
Kwota świadczeń w złotych	18	X	X	X
ZASIŁEK PIELEGNACYJNY DLA OSOBY, KTÓRA UKOŃCZYŁA 75 LAT				
Liczba świadczeń	19	X	X	X
Kwota świadczeń w złotych	20	X	X	X
SPECJALNY ZASIŁEK OPIEKUNCZY				
Liczba świadczeń	21	X	X	X
Kwota świadczeń w złotych	22	X	X	X
ZASZEK DLA OPIEKUNA				
Liczba świadczeń	23	X	X	X
Kwota świadczeń w złotych	24	X	X	X
ŚWIADCZENIE Z FUNDUSZU ALIMENTACYJNEGO				
Liczba osób	25	X	X	X
Liczba rodzin	26	X	X	X
Kwota świadczeń w złotych	27	X	X	X
DODATKI MIESZKANIOWE				
Liczba gospodarstw domowych	28	X	X	X
Kwota świadczeń w złotych	29	X	X	X
DODATKI ENERGETYCZNE				

WYSZCZEGÓLNIENIE		Lata poprzednie		Rok oceny	Prognoza rok po ocenie
		Rok 2015	Rok 2016		
Liczba gospodarstw domowych	30	X	X	X	X
Kwota świadczeń w złotych	31	X	X	X	X
OPŁACENIE SKŁADKI UBEZPIECZENIA ZDROWOTNEGO					
Liczba osób	32	X	X	X	X
Kwota świadczeń w złotych	33	X	X	X	X
OPŁACENIE SKŁADKI UBEZPIECZENIA SPOŁECZNEGO					
Liczba osób	34	X	X	X	X
Kwota świadczeń w złotych	35	X	X	X	X
ŚWIADCZENIE INTEGRACYJNE (CENTRUM INTEGRACJI SPOŁECZNEJ)					
Liczba osób	36	0	0	0	0
Kwota świadczeń w złotych	37	0	0	0	0
ŚWIADCZENIA PIENIĘŻNE Z PRAC SPOŁECZNIE UŻYTECZNYCH					
Liczba osób ogółem	38	X	X	X	X
Kwota świadczeń w złotych	39	X	X	X	X
STYPENDIA SOCJALNE DLA UCZNIÓW I ZASIŁKI SZKOLNE					
Liczba osób	40	X	X	X	X
Kwota świadczeń w złotych	41	X	X	X	X

5. Zasoby instytucjonalne pomocy i wsparcia

ZASOBY INSTYTUCJONALNE POMOCY I WSPARCIA

WYSZCZEGÓLNIENIE		Lata poprzednie		Rok oceny	Potrzeby	
		Rok 2015	Rok 2016		Rok po ocenie	Dwa lata po ocenie
OŚRODKI WSPARCIA - OGÓLEM						
Liczba placówek	1	0	0	0	0	0
Z tego: według organu prowadzącego (wiersze 2 i 3)						
Liczba placówek prowadzonych przez JST	2	0	0	0	0	0
Liczba placówek prowadzonych przez inny podmiot	3	0	0	0	0	0
Liczba miejsc w placówkach ogółem	4	0	0	0	0	0
Liczba osób korzystających	5	0	0	0	0	0
Liczba osób oczekujących (wg stanu na 31 grudnia danego roku)	6	0	0	0	0	0
Liczba decyzji odmownych (wg stanu na 31 grudnia danego roku)	7	0	0	0	0	0
Kadra placówek - liczba osób zatrudnionych ogółem (wg stanu na 31 grudnia danego roku)	8	0	0	0	0	0
Roczny koszt prowadzenia i utrzymania placówek (w złotych)	9	0	0	0	0	0
W TYM (z wierszy 1-9):						
ŚRODOWISKOWE DŹY SĄMOPOMOCY						
Liczba placówek	10	0	0	0	0	0

WYSZCZEGÓLNIENIE		Lata poprzednie		Rok oceny	Potrzeby	
		Rok 2015	Rok 2016		Rok po ocenie	Dwa lata po ocenie
Z tego: według organu prowadzącego (wiersze 11 i 12)						
Liczba placówek prowadzonych przez JST	11	0	0	0	0	0
Liczba placówek prowadzonych przez inny podmiot	12	0	0	0	0	0
Liczba miejsc w placówkach ogółem	13	0	0	0	0	0
Liczba osób korzystających	14	0	0	0	0	0
Liczba osób umieszczonych	15	0	0	0	0	0
Liczba osób oczekujących (wg stanu na 31 grudnia danego roku)	16	0	0	0	0	0
Kadra placówek - liczba osób zatrudnionych ogółem (wg stanu na 31 grudnia danego roku)	17	0	0	0	0	0
Roczny koszt prowadzenia i utrzymania placówek (w złotych)	18	0	0	0	0	0
DZIENNE DOMY POMOCY						
Liczba placówek	19	0	0	0	0	0
Z tego: według organu prowadzącego (wiersze 20 i 21)						
Liczba placówek prowadzonych przez JST	20	0	0	0	0	0
Liczba placówek prowadzonych przez inny podmiot	21	0	0	0	0	0
Liczba miejsc w placówkach ogółem	22	0	0	0	0	0
Liczba osób korzystających	23	0	0	0	0	0
Liczba osób oczekujących (wg stanu na 31 grudnia danego roku)	24	0	0	0	0	0
Kadra placówek - liczba osób zatrudnionych ogółem (wg stanu na 31 grudnia danego roku)	25	0	0	0	0	0
Roczny koszt prowadzenia i utrzymania placówek (w złotych)	26	0	0	0	0	0
NOCLEGOWNIE, SCHRONISKA I DOMY DLA OSÓB BEZDOMNYCH						
Liczba placówek	27	0	0	0	0	0
Z tego: według organu prowadzącego (wiersze 28 i 29)						
Liczba placówek prowadzonych przez JST	28	0	0	0	0	0
Liczba placówek prowadzonych przez inny podmiot	29	0	0	0	0	0
Liczba miejsc w placówkach ogółem	30	0	0	0	0	0
Liczba osób korzystających	31	0	0	0	0	0
Liczba osób skierowanych w wyniku eksmisji	32	0	0	0	0	0
Kadra placówek - liczba osób zatrudnionych ogółem (wg stanu na 31 grudnia danego roku)	33	0	0	0	0	0
Roczny koszt prowadzenia i utrzymania placówek (w złotych)	34	0	0	0	0	0
OGRZEWALNIE						
Liczba placówek	35	X	0	0	0	0
Z tego: według organu prowadzącego (wiersze 36 i 37)						
Liczba placówek prowadzonych przez JST	36	X	0	0	0	0
Liczba placówek prowadzonych przez inny podmiot	37	X	0	0	0	0
Liczba miejsc w placówkach ogółem	38	X	0	0	0	0
Liczba osób korzystających	39	X	0	0	0	0

WYSZCZEGÓLNIENIE		Lata poprzednie		Rok oceny	Potrzeby	
		Rok 2015	Rok 2016		Rok po ocenie	Dwa lata po ocenie
Kadra placówek - liczba osób zatrudnionych ogółem (wg stanu na 31 grudnia danego roku)	40	X	0	0	0	0
Roczny koszt prowadzenia i utrzymania placówek (w złotych)	41	X	0	0	0	0
KLUBY SAMOPOMOCY						
Liczba placówek	42	0	0	0	0	0
Z tego: według organu prowadzącego (wiersze 43 i 44)						
Liczba placówek prowadzonych przez JST	43	0	0	0	0	0
Liczba placówek prowadzonych przez inny podmiot	44	0	0	0	0	0
Liczba miejsc w placówkach ogółem	45	0	0	0	0	0
Liczba osób korzystających	46	0	0	0	0	0
Liczba osób oczekujących (wg stanu na 31 grudnia danego roku)	47	0	0	0	0	0
Kadra placówek - liczba osób zatrudnionych ogółem (wg stanu na 31 grudnia danego roku)	48	0	0	0	0	0
Roczny koszt prowadzenia i utrzymania placówek (w złotych)	49	0	0	0	0	0

ZASOBY INSTYTUCJONALNE POMOCY I WSPARCIA (c.d.)

WYSZCZEGÓLNIENIE		Lata poprzednie		Rok oceny	Potrzeby	
		Rok 2015	Rok 2016		Rok po ocenie	Dwa lata po ocenie
DOMY POMOCY SPOŁECZNEJ						
Liczba placówek	1	5	5	5	5	5
Z tego: według organu prowadzącego (wiersze 2 i 3)						
Liczba placówek prowadzonych przez JST	2	5	5	5	5	5
Liczba placówek prowadzonych przez inny podmiot	3	0	0	0	0	0
Liczba miejsc w placówkach ogółem	4	437	437	437	437	437
Liczba osób korzystających	5	449	437	459	459	459
Liczba osób umieszczonych	6	31	43	48	40	40
Liczba osób oczekujących (wg stanu na 31 grudnia danego roku)	7	18	14	26	20	20
Liczba decyzji odmownych (wg stanu na 31 grudnia danego roku)	8	0	4	1	0	0
Kadra placówek - liczba osób zatrudnionych ogółem (wg stanu na 31 grudnia danego roku)	9	313	311	321	321	321
Roczny koszt prowadzenia i utrzymania placówek (w złotych)	10	16 560 876	17 321 252	17 909 439	19 702 529	20 000 000
MIESZKANIA CHRONIONE OGÓLEM						
Liczba placówek	11	0	0	0	0	0
Z tego: według organu prowadzącego (wiersze 12 i 13)						
Liczba placówek prowadzonych przez JST	12	0	0	0	0	0
Liczba placówek prowadzonych przez inny podmiot	13	0	0	0	0	0
Liczba miejsc w placówkach ogółem	14	0	0	0	0	0

WYSZCZEGÓLNIENIE		Lata poprzednie		Rok oceny	Potrzeby	
		Rok 2015	Rok 2016		Rok po ocenie	Dwa lata po ocenie
Liczba osób korzystających	15	0	0	0	0	0
Liczba osób umieszczonych	16	0	0	0	0	0
Liczba osób oczekujących (wg stanu na 31 grudnia danego roku)	17	0	0	0	0	0
Kadra placówek - liczba osób zatrudnionych ogółem (wg stanu na 31 grudnia danego roku)	18	0	0	0	0	0
Roczny koszt prowadzenia i utrzymania placówek (w złotych)	19	0	0	0	0	0
OŚRODKI INTERWENCJI KRYZYSOWEJ OGÓŁEM						
Liczba placówek	20	1	1	1	1	1
Z tego: według organu prowadzącego (wiersze 21 i 22)						
Liczba placówek prowadzonych przez JST	21	1	1	1	1	1
Liczba placówek prowadzonych przez inny podmiot	22	0	0	0	0	0
Liczba miejsc w placówkach ogółem	23	0	0	0	0	0
Liczba osób korzystających	24	671	711	650	650	650
Kadra placówek - liczba osób zatrudnionych ogółem (wg stanu na 31 grudnia danego roku)	25	1	1	1	1	1
Roczny koszt prowadzenia i utrzymania placówek (w złotych)	26	127 790	125 156	129 386	149 307	150 000
JEDNOSTKI SPECJALISTYCZNEGO PORADNICTWA						
Liczba placówek	27	1	1	1	1	1
Z tego: według organu prowadzącego (wiersze 28 i 29)						
Liczba placówek prowadzonych przez JST	28	1	1	1	1	1
Liczba placówek prowadzonych przez inny podmiot	29	0	0	0	0	0
Liczba osób korzystających	30	349	296	243	250	250
Kadra placówek - liczba osób zatrudnionych ogółem (wg stanu na 31 grudnia danego roku)	31	8	8	9	9	9
Roczny koszt prowadzenia i utrzymania placówek (w złotych)	32	356 775	352 239	370 558	372 500	390 000
PLACÓWKI WSPARCIA DZIENNEGO						
Liczba placówek	33	0	0	0	0	0
Z tego: według organu prowadzącego (wiersze 34 i 35)						
Liczba placówek prowadzonych przez JST	34	0	0	0	0	0
Liczba placówek prowadzonych przez inny podmiot	35	0	0	0	0	0
Liczba miejsc w placówkach ogółem	36	0	0	0	0	0
Liczba osób korzystających	37	0	0	0	0	0
Kadra placówek - liczba osób zatrudnionych ogółem (wg stanu na 31 grudnia danego roku)	38	0	0	0	0	0
Roczny koszt prowadzenia i utrzymania placówek (w złotych)	39	0	0	0	0	0
PLACÓWKI OPIEKUŃCZO-WYCHOWAWCZE OGÓŁEM						
Liczba placówek	40	7	7	7	7	7
Z tego: według organu prowadzącego (wiersze 41 i 42)						
Liczba placówek prowadzonych przez JST	41	7	7	7	7	7

WYSZCZEGÓLNIENIE		Lata poprzednie		Rok oceny	Potrzeby	
		Rok 2015	Rok 2016		Rok po ocenie	Dwa lata po ocenie
Liczba placówek prowadzonych przez inny podmiot	42	0	0	0	0	0
Liczba miejsc w placówkach ogółem	43	96	96	98	98	98
Liczba osób korzystających	44	130	139	128	125	125
Kadra placówek - liczba osób zatrudnionych ogółem (wg stanu na 31 grudnia danego roku)	45	81	86	85	85	85
Roczny koszt prowadzenia i utrzymania placówek (w złotych)	46	4 537 374	4 676 033	4 858 756	5 215 399	5 200 000
W tym: PLACÓWKI TYPU RODZINNEGO						
Liczba placówek	47	0	0	0	0	0
Z tego: według organu prowadzącego (wiersze 48 i 49)						
Liczba placówek prowadzonych przez JST	48	0	0	0	0	0
Liczba placówek prowadzonych przez inny podmiot	49	0	0	0	0	0
Liczba miejsc w placówkach ogółem	50	0	0	0	0	0
Liczba osób korzystających	51	0	0	0	0	0
Kadra placówek - liczba osób zatrudnionych ogółem (wg stanu na 31 grudnia danego roku)	52	0	0	0	0	0
Roczny koszt prowadzenia i utrzymania placówek (w złotych)	53	0	0	0	0	0
CENTRUM INTEGRACJI SPOŁECZNEJ						
Liczba placówek	54	0	0	0	0	0
Z tego: według organu prowadzącego (wiersze 55 i 56)						
Liczba placówek prowadzonych przez JST	55	0	0	0	0	0
Liczba placówek prowadzonych przez inny podmiot	56	0	0	0	0	0
Liczba uczestników zajęć	57	0	0	0	0	0
Kadra placówek - liczba osób zatrudnionych ogółem (wg stanu na 31 grudnia danego roku)	58	0	0	0	0	0
Roczny koszt prowadzenia i utrzymania placówek (w złotych)	59	0	0	0	0	0
KLUB INTEGRACJI SPOŁECZNEJ						
Liczba placówek	60	X	X	X	X	X
Z tego: według organu prowadzącego (wiersze 61 i 62)						
Liczba placówek prowadzonych przez JST	61	X	X	X	X	X
Liczba placówek prowadzonych przez inny podmiot	62	X	X	X	X	X
Liczba uczestników zajęć	63	X	X	X	X	X
Kadra placówek - liczba osób zatrudnionych ogółem (wg stanu na 31 grudnia danego roku)	64	X	X	X	X	X
Roczny koszt prowadzenia i utrzymania placówek (w złotych)	65	X	X	X	X	X
WARSZTAT TERAPII ZAJĘCIOWEJ						
Liczba placówek	66	1	1	1	1	1
Z tego: według organu prowadzącego (wiersze 67 i 68)						
Liczba placówek prowadzonych przez JST	67	0	0	0	0	0
Liczba placówek prowadzonych przez inny podmiot	68	1	1	1	1	1

WYSZCZEGÓLNIENIE		Lata poprzednie		Rok oceny	Potrzeby	
		Rok 2015	Rok 2016		Rok po ocenie	Dwa lata po ocenie
Liczba uczestników zajęć	69	30	30	30	30	30
Kadra placówek - liczba osób zatrudnionych ogółem (wg stanu na 31 grudnia danego roku)	70	13	13	13	13	13
Roczny koszt prowadzenia i utrzymania placówek (w złotych)	71	503 200	533 200	533 200	533 200	533 200
ZAKŁAD AKTYWNOŚCI ZAWODOWEJ						
Liczba placówek	72	0	0	0	0	0
Z tego: według organu prowadzącego (wiersze 73 i 74)						
Liczba placówek prowadzonych przez JST	73	0	0	0	0	0
Liczba placówek prowadzonych przez inny podmiot	74	0	0	0	0	0
Liczba uczestników zajęć	75	0	0	0	0	0
Kadra placówek - liczba osób zatrudnionych ogółem (wg stanu na 31 grudnia danego roku)	76	0	0	0	0	0
Roczny koszt prowadzenia i utrzymania placówek (w złotych)	77	0	0	0	0	0

INNE INSTYTUCJE POMOCY I WSPARCIA

Rodzaj instytucji	Wyszczególnienie	Lata poprzednie		Rok oceny	Potrzeby	
		Rok 2015	Rok 2016		Rok po ocenie	Dwa lata po ocenie

6. Kadra jednostki organizacyjnej pomocy społecznej

KADRA JEDNOSTKI ORGANIZACYJNEJ POMOCY SPOŁECZNEJ (w osobach, stan na 31 grudnia)

WYSZCZEGÓLNIENIE		Lata poprzednie		Rok oceny	Potrzeby	
		Rok 2015	Rok 2016		Rok po ocenie	Dwa lata po ocenie
OGÓŁEM PRACOWNICY JEDNOSTKI						
Liczba ogółem pracowników jednostki pomocy społecznej	1	26	24	26	26	26
KADRA KIEROWNICZA						
Ogółem kadra kierownicza (dyrektor jednostki i jego zastępcy)	2	1	1	1	1	1
W tym: (od poz. 3 do poz. 4)						
Wykształcenie wyższe	3	1	1	1	1	1
Specjalizacja z organizacji pomocy społecznej	4	1	1	1	1	1
PRACOWNICY SOCJALNI						
Ogółem	5	3	3	3	3	3
W tym: pracownicy socjalni ogółem zatrudnieni z EFS	6	0	0	0	0	0
W tym: (od poz. 7 do poz. 11)						
Wykształcenie wyższe	7	3	3	3	3	3

WYSZCZEGÓLNIENIE		Lata poprzednie		Rok oceny	Potrzeby	
		Rok 2015	Rok 2016		Rok po ocenie	Dwa lata po ocenie
Wykształcenie średnie	8	0	0	0	0	0
Specjalizacja 1-ego stopnia w zawodzie	9	1	1	1	1	1
Specjalizacja 2-ego stopnia w zawodzie	10	0	0	0	0	0
Specjalizacja z organizacji pomocy społecznej	11	1	1	1	1	1
POZOSTALI PRACOWNICY:						
Ogółem	12	22	20	22	22	22
W tym: (od poz. 13 do poz. 15)						
Wykształcenie wyższe	13	18	17	19	19	19
Wykształcenie średnie	14	4	3	3	3	3
Inne	15	0	0	0	0	0

6.1. Zatrudnienie pomocnicze w jednostce organizacyjnej pomocy społecznej

ZATRUDNIENIE POMOCNICZE W JEDNOSTCE ORGANIZACYJNEJ POMOCY SPOŁECZNEJ (w osobach, w ciągu danego roku)

W osobach

WYSZCZEGÓLNIENIE		Lata poprzednie		Rok oceny	Potrzeby	
		Rok 2015	Rok 2016		Rok po ocenie	Dwa lata po ocenie
Wolontariusze	1	0	0	0	0	0
Zatrudnienie subwydzielone (roboty publiczne, prace interwencyjne i inne)	2	0	0	0	0	0
Staże	3	0	0	0	0	0

6.2. Zespoły pracy socjalnej i integracji społecznej w jednostce pomocy społecznej

ZESPOŁY PRACY SOCJALNEJ I INTEGRACJI SPOŁECZNEJ W JEDNOSTCE POMOCY SPOŁECZNEJ (w osobach, w ciągu danego roku)

W osobach

WYSZCZEGÓLNIENIE		Lata poprzednie		Rok oceny	Potrzeby	
		Rok 2015	Rok 2016		Rok po ocenie	Dwa lata po ocenie
Liczba zespołów	1	X	X	X	X	X
Liczba osób ogółem w zespole	2	X	X	X	X	X
W tym z wiersza 2:						
Pracownicy socjalni	3	X	X	X	X	X
Specjaliści zgodnie z art.110 ust.3 ustawy o pomocy społecznej	4	X	X	X	X	X

7. Środki finansowe na wydatki w pomocy społecznej i innych obszarach polityki społecznej w budżecie jednostki samorządu terytorialnego

ŚRODKI FINANSOWE NA WYDATKI W POMOCY SPOŁECZNEJ I INNYCH OBSZARACH POLITYKI SPOŁECZNEJ W BUDŻECIE JEDNOSTKI SAMORZĄDU TERYTORIALNEGO

(zadania własne i zadania zlecone)

W złotych

WYSZCZEGÓLNIENIE		Lata poprzednie		Rok oceny	Potrzeby	
		Rok 2015	Rok 2016		Rok po ocenie	Dwa lata po ocenie
OGÓŁEM						
OGÓŁEM (działy)	1	X	X	31 170 917	34 066 526	35 121 470
W tym: w budżecie OPS/PCPR	2	X	X	6 771 931	7 244 104	7 291 372
851 - OCHRONA ZDROWIA						
85153 - Przeciwdziałanie narkomanii	3	0	0	0	0	0
w tym: w budżecie OPS / PCPR	4	0	0	0	0	0
85154 - Przeciwdziałanie alkoholizmowi	5	0	0	0	0	0
w tym: w budżecie OPS / PCPR	6	0	0	0	0	0
852 - POMOC SPOŁECZNA						
85202 - Domy pomocy społecznej	7	16 560 676	17 321 252	17 909 439	19 702 529	20 000 000
w tym: w budżecie OPS / PCPR	8	0	0	0	0	0
85203 - Ośrodki Wsparcia	9	0	0	0	0	0
w tym: w budżecie OPS / PCPR	10	0	0	0	0	0
85205 - Przeciwdziałanie przemocy w rodzinie	11	369 311	364 481	380 549	372 500	400 000
w tym: w budżecie OPS / PCPR	12	369 311	364 481	380 549	372 500	400 000
85213 - Składki na ubezpieczenie zdrowotne opłacane za osoby pobierające niektóre świadczenia z pomocy społecznej, niektóre świadczenia rodzinne oraz za osoby uczestniczące w zajęciach centrum integracji społecznej	13	0	0	0	0	0
w tym: w budżecie OPS / PCPR	14	0	0	0	0	0
85214 - Zasiłki okresowe, celowe i pomoc w naturze oraz składki na ubezpieczenia emerytalne i rentowe (od roku 2017)	15	X	X	0	0	0
w tym: w budżecie OPS / PCPR	16	X	X	0	0	0
85215 - Dodatki mieszkaniowe	17	0	0	0	0	0
w tym: w budżecie OPS / PCPR	18	0	0	0	0	0
85216 - Zasiłki stałe	19	0	0	0	0	0
w tym: w budżecie OPS / PCPR	20	0	0	0	0	0
85218 - Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie	21	871 574	827 625	846 053	889 025	905 000
w tym: w budżecie OPS/PCPR	22	871 574	827 625	846 053	889 025	905 000
85219 - Ośrodek Pomocy Społecznej	23	X	X	X	X	X
w tym: w budżecie OPS/PCPR	24	X	X	X	X	X
85220 - Specjalistyczne poradnictwo, mieszkania chronione i ośrodki interwencji kryzysowej	25	127 790	125 156	129 386	149 307	150 000
w tym: w budżecie OPS / PCPR	26	127 790	125 156	129 386	149 307	150 000
85228 - Usługi opiekuńcze i specjalistyczne usługi opiekuńcze	27	0	0	0	0	0
w tym: w budżecie OPS / PCPR	28	0	0	0	0	0

WYSZCZEGÓLNIENIE		Lata poprzednie		Rok oceny	Potrzeby	
		Rok 2015	Rok 2016		Rok po ocenie	Dwa lata po ocenie
85230 - Pomoc w zakresie dożywiania	29	X	X	0	0	0
w tym: w budżecie OPS / PCPR	30	X	X	0	0	0
85231 - Pomoc dla cudzoziemców	31	0	0	0	0	0
w tym: w budżecie OPS / PCPR	32	0	0	0	0	0
W tym (z wiersza 31): Wydatki na pomoc dla cudzoziemców w celu integracji ze środowiskiem (cudzoziemcy, którzy uzyskali status uchodźcy lub ochronę uzupełniającą)	33	0	0	0	0	0
w tym: w budżecie OPS / PCPR	34	0	0	0	0	0
85232 - Centra Integracji Społecznej	35	0	0	0	0	0
w tym: w budżecie OPS / PCPR	36	0	0	0	0	0
85278 - Usuwanie skutków głędk żywnościowych	37	0	0	0	0	0
w tym: w budżecie OPS / PCPR	38	0	0	0	0	0
85295 - Pozostała działalność	39	X	X	361 408	321 683	192 872
w tym: w budżecie OPS / PCPR	40	X	X	361 408	321 683	192 872
853 - POZOSTAŁE ZADANIA W ZAKRESIE POLITYKI SPOŁECZNEJ						
85311 - Rehabilitacja zawodowa i społeczna osób niepełnosprawnych	41	52 031	58 430	58 598	58 598	58 598
w tym: w budżecie OPS / PCPR	42	0	2 000	3 500	3 500	3 500
85321 - Zespoły orzekania o niepełnosprawności	43	366 633	400 828	440 112	450 000	450 000
w tym: w budżecie dyspozycji OPS / PCPR	44	0	0	0	0	0
85324 - Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych	45	52 309	49 357	51 015	51 203	52 000
w tym: w budżecie OPS / PCPR	46	52 309	49 357	51 015	51 203	52 000
85395 - Pozostała działalność w zakresie polityki społecznej	47	48 129	0	13 200	16 500	0
w tym: w budżecie OPS / PCPR	48	48 129	0	13 200	16 500	0
854 - Edukacyjna opieka wychowawcza						
85415 - Pomoc materialna dla uczniów o charakterze socjalnym (od roku 2017)	49	X	X	10 200	7 200	0
w tym: w budżecie OPS / PCPR	50	X	X	0	0	0
85416 - Pomoc materialna dla uczniów o charakterze motywacyjnym	51	X	X	0	0	0
w tym: w budżecie OPS / PCPR	52	X	X	0	0	0
855 - Rodzina						
85501 - Świadczenie wychowawcze	53	X	X	0	0	0
w tym: w budżecie OPS / PCPR	54	X	X	0	0	0
85502 - Świadczenia rodzinne, świadczenie z funduszu alimentacyjnego oraz składki na ubezpieczenia emerytalne i rentowe z ubezpieczenia społecznego	55	X	X	0	0	0
w tym: w budżecie OPS / PCPR	56	X	X	0	0	0
85504 - Wspieranie rodziny	57	X	X	0	0	0
w tym: w budżecie OPS / PCPR	58	X	X	0	0	0
85505 - Tworzenie i funkcjonowanie żłobków	59	X	X	0	0	0
w tym: w budżecie OPS / PCPR	60	X	X	0	0	0

WYSZCZEGÓLNIENIE		Lata poprzednie		Rok oceny	Potrzeby	
		Rok 2015	Rok 2016		Rok po ocenie	Dwa lata po ocenie
85506 - Tworzenie i funkcjonowanie klubów dziecięcych	61	X	X	0	0	0
w tym: w budżecie OPS / PCPR	62	X	X	0	0	0
85507 - Dzielnia opiekunowie	63	X	X	0	0	0
w tym: w budżecie OPS / PCPR	64	X	X	0	0	0
85508 - Rodziny zastępcze	65	X	X	5 306 778	5 731 206	5 913 000
w tym: w budżecie OPS / PCPR	66	X	X	4 688 176	5 052 110	5 200 000
85510 - Działalność placówek opiekuńczo-wychowawczych	67	X	X	5 664 179	6 316 775	7 000 000
w tym: w budżecie OPS / PCPR	68	X	X	298 644	388 278	388 000

8. Aktywność projektowo-konkursowa jednostki organizacyjnej pomocy społecznej

AKTYWNOŚĆ PROJEKTOWO-KONKURSOWA JEDNOSTKI ORGANIZACYJNEJ POMOCY SPOŁECZNEJ (w całym okresie sprawozdawczym)

WYSZCZEGÓLNIENIE		Lata poprzednie		Rok oceny	Prognoza rok po ocenie
		Rok 2015	Rok 2016		
PROJEKTY WSPÓLFINANSOWANE z EFS					
Liczba projektów	1	1	1	1	2
Ogółem liczba osób objętych projektami	2	50	1	358	150
Łączna kwota środków EFS	3	48 129	28 227	324 702	299 300
W tym:					
UDZIAŁ W KONKURSACH OGŁASZANYCH PRZEZ MRPIPS					
Liczba konkursów	4	1	1	1	1
Ogółem liczba osób objętych projektami	5	9	10	9	8
W tym:					
UDZIAŁ W PROGRAMACH OSŁONOWYCH (nie wymienione wyżej)					
Liczba programów	6	0	0	0	0
Ogółem liczba osób objętych projektami	7	0	0	0	0
W tym:					

9. Współpraca z organizacjami pozarządowymi - zadania zlecone w obszarze pomocy i wsparcia

WSPÓŁPRACA Z ORGANIZACJAMI POZARZĄDOWYMI - ZADANIA ZLECONE W OBSZARZE POMOCY I WSPARCIA (w całym okresie sprawozdawczym)

WYSZCZEGÓLNIENIE		Lata poprzednie		Rok oceny	Prognoza rok po ocenie
		Rok 2015	Rok 2016		
Liczba organizacji pozarządowych z którymi współpracuje OPS/PCPR	1	0	0	0	0

WYSZCZEGÓLNIENIE	Lata poprzednie		Rok oceny	Prognoza rok po ocenie
	Rok 2015	Rok 2016		
ZLECENIA W TRYBIE DZIAŁALNOŚCI POŻYTKU PUBLICZNEGO				
Liczba organizacji pozarządowych, którym zlecono zadania	2	0	0	0
Liczba zleceń / umów	3	0	0	0
Wartość przekazanych dotacji dla organizacji pozarządowych w złotych	4	0	0	0
ZLECENIA W TRYBIE ZAMÓWIEN PUBLICZNYCH				
Liczba organizacji pozarządowych, którym zlecono zadania	5	0	0	0
Wartość przekazanych dotacji dla organizacji pozarządowych w złotych	6	0	0	0
WYBRANE USŁUGI POMOCY SPOŁECZNEJ				
Usługi opiekuńcze				
Liczba organizacji pozarządowych, którym zlecono zadania	7	0	0	0
Wartość przekazanych dotacji dla organizacji pozarządowych w złotych	8	0	0	0
Specjalistyczne usługi opiekuńcze				
Liczba organizacji pozarządowych, którym zlecono zadania	9	0	0	0
Wartość przekazanych dotacji dla organizacji pozarządowych w złotych	10	0	0	0
Prowadzenie placówki pomocy społecznej				
Liczba organizacji pozarządowych, którym zlecono zadania	11	0	0	0
Wartość przekazanych dotacji dla organizacji pozarządowych w złotych	12	0	0	0

10. Wskaźniki oceny zasobów pomocy społecznej

10.1. KADRA PRACOWNIKÓW SOCJALNYCH

Wskaźnik wykształcenia pracowników socjalnych - powiat

rok		2013	2014	2015	2016	2017	2018 potrzeby	2019 potrzeby
liczba pracowników socjalnych posiadających wyższe wykształcenie	1	5	4	3	3	3	3	3
liczba wszystkich pracowników socjalnych	2	5	4	3	3	3	3	3
Wartość wskaźnika w1 / w2 x 100% (%)	3	100	100	100	100	100	100	100
Dynamika (%)	4	X	100	100	100	100	100	100

Wskaźnik profesjonalizacji kadry - powiat

rok		2013	2014	2015	2016	2017	2018 potrzeby	2019 potrzeby
liczba osób pełniących funkcje kierownicze i pracowników socjalnych posiadających specjalizację z organizacji pomocy społecznej	1	2	2	2	2	2	2	2

rok		2013	2014	2015	2016	2017	2018 potrzeby	2019 potrzeby
liczba pozostałych osób zatrudnionych posiadających specjalizację z organizacji pomocy społecznej *	2	10	10	10	10	10	10	10
liczba wszystkich zatrudnionych osób	3	28	28	26	24	26	26	26
Wartość wskaźnika w1+w2 / w3 x 100% (%)	4	43	43	46	50	46	46	46
Dynamika (%)	5	X	100	107	109	92	100	100

* nie ujęci w wierszu 1

Wskaźnik specjalizacji pracowników socjalnych I - powiat

rok		2013	2014	2015	2016	2017	2018 potrzeby	2019 potrzeby
liczba pracowników socjalnych posiadających specjalizację I st. w zawodzie	1	1	1	1	1	1	1	1
liczba wszystkich pracowników socjalnych	2	5	4	3	3	3	3	3
Wartość wskaźnika w1 / w2 x 100% (%)	3	20	25	33	33	33	33	33
Dynamika (%)	4	X	125	132	100	100	100	100

Wskaźnik specjalizacji pracowników socjalnych II - powiat

rok		2013	2014	2015	2016	2017	2018 potrzeby	2019 potrzeby
liczba pracowników socjalnych posiadających specjalizację II st. w zawodzie	1	0	0	0	0	0	0	0
liczba wszystkich pracowników socjalnych	2	5	4	3	3	3	3	3
Wartość wskaźnika w1 / w2 x 100% (%)	3	0	0	0	0	0	0	0
Dynamika (%)	4	X	0	0	0	0	0	0

Wskaźnik wolontariatu - powiat

rok		2013	2014	2015	2016	2017	2018 potrzeby	2019 potrzeby
liczba wolontariuszy	1	0	0	0	0	0	0	0
liczba wszystkich pracowników	2	28	28	26	24	26	26	26
Wartość wskaźnika w1 / w2 x 100% (%)	3	0	0	0	0	0	0	0
Dynamika (%)	4	X	0	0	0	0	0	0

10.2. KOSZTY

Wskaźnik wydatków na utrzymanie jednostki - powiat

rok		2013	2014	2015	2016	2017	2018 prognoza	2019 prognoza
Całkowity roczny koszt prowadzenia i utrzymania jednostki w zł	1	1 479 065	1 634 096	871 574	827 625	846 053	879 025	920 000
Wydatki na realizację zadań pomocy i integracji społecznej ogółem w zł bez względu na źródło finansowania OGÓŁEM z tablicy 7	2	5 191 250	5 699 374	5 500 192	6 266 795	6 771 931	7 244 104	7 291 372
Wartość wskaźnika w1 / w2 x 100% (%)	3	28	29	16	13	12	12	13
Dynamika (%)	4	X	104	55	81	92	100	108

10.3. OSOBY I RODZINY KORZYSTAJĄCE Z POMOCY I WSPARCIA

Wskaźnik pomocy pieniężnej - powiat

rok		2013	2014	2015	2016	2017	2018 prognoza
liczba osób, którym przyznano świadczenie pieniężne	1	16	13	14	11	8	11
liczba osób, którym przyznano świadczenie OGÓŁEM	2	16	13	14	11	8	8
Wartość wskaźnika w1 / w2 x 100% (%)	3	100	100	100	100	100	138
Dynamika (%)	4	X	100	100	100	100	138

Wskaźnik pomocy niepieniężnej - powiat

rok		2013	2014	2015	2016	2017	2018 prognoza
liczba osób, którym przyznano świadczenie niepieniężne	1	0	0	0	0	1	3
liczba osób, którym przyznano świadczenie OGÓŁEM	2	16	13	14	11	8	8
Wartość wskaźnika w1 / w2 x 100% (%)	3	0	0	0	0	13	38
Dynamika (%)	4	X	0	0	0	0	292

10.4. POWODY PRYZNANIA POMOCY

Struktura rodzin, którym przyznano pomoc według powodów przyznania pomocy - powiat

rok		2013	2014	2015	2016	2017	2018 prognoza
Ubóstwo (%)	1	X	X	X	X	X	X
Bezrobocie (%)	2	X	X	X	X	X	X
Niepełnosprawność (%)	3	0	0	0	0	0	0
Długotrwała lub ciężka choroba (%)	4	0	0	0	0	0	0

rok		2013	2014	2015	2016	2017	2018 prognoza
Bezradność w sprawach opiekuńczo-wychowawczych i prowadzenia gosp. domowego (%)	5	0	0	0	0	0	0
Alkoholizm (%)	6	X	X	X	X	X	X
Narkomania (%)	7	X	X	X	X	X	X
Potrzeba ochrony macierzyństwa (%)	8	X	X	X	X	X	X
Przemoc w rodzinie (%)	9	0	0	0	0	0	0

10.5. POMOC W FORMIE ŚWIADCZEŃ

Wskaźnik pomocy w celu integracji cudzoziemców - powiat i miasto na prawach powiatu

rok		2013	2014	2015	2016	2017	2018 potrzeby / prognoza
liczba cudzoziemców / rodzin, które zawarły indywidualny program integracji	1	0	0	0	0	0	0
KOSZTY w zł	2	0	0	0	0	0	0
Wartość wskaźnika Wartość pomocy na 1 rodzinę w zł w2 / w1	3	0	0	0	0	0	0
Dynamika (%)	4	X	0	0	0	0	0

10.6. POMOC W FORMIE USŁUG

Wskaźnik kontraktu socjalnego - powiat

rok		2013	2014	2015	2016	2017	2018 prognoza
liczba osób objętych kontraktem socjalnym	1	0	0	0	0	0	0
liczba osób, którym przyznano świadczenie	2	16	13	14	11	8	8
Wartość wskaźnika w1 / w2 x 100% (%)	3	0	0	0	0	0	0
Dynamika (%)	4	X	0	0	0	0	0

10.7. POMOC INSTYTUCJONALNA

Wskaźnik zaspokojenia potrzeb miejsc w domach pomocy społecznej - powiat

rok		2013	2014	2015	2016	2017	2018 prognoza
liczba osób umieszczonych w domu pomocy społecznej	1	44	46	31	43	48	40
liczba osób oczekujących na umieszczenie w domu pomocy społecznej	2	11	15	16	14	26	20
Wartość wskaźnika (w1x100)/(w1+w2)	3	80	75	66	75	65	67
Dynamika	4	X	94	88	114	87	103

rok	2013	2014	2015	2016	2017	2018 prognoza
(%)						

Wskaźnik zaspokojenia potrzeb miejsc w środowiskowych domach samopomocy - powiat

rok		2013	2014	2015	2016	2017	2018 prognoza
liczba osób umieszczonych w środowiskowych domach samopomocy	1	0	0	0	0	0	0
liczba osób oczekujących na umieszczenie w środowiskowym domu samopomocy o zasięgu ponadgminnym	2	0	0	0	0	0	0
Wartość wskaźnika (w1x100)/(w1+w2)	3	0	0	0	0	0	0
Dynamika (%)	4	X	0	0	0	0	0

Wskaźnik zaspokojenia potrzeb miejsc w mieszkaniach chronionych - powiat

rok		2013	2014	2015	2016	2017	2018 prognoza
liczba osób umieszczonych w mieszkaniu chronionym	1	0	0	0	0	0	0
liczba osób oczekujących na umieszczenie w mieszkaniu chronionym	2	0	0	0	0	0	0
Wartość wskaźnika (w1x100)/(w1+w2)	3	0	0	0	0	0	0
Dynamika (%)	4	X	0	0	0	0	0

10.8. BUDŻET POLITYKI SPOŁECZNEJ

Struktura wydatków na zadania realizowane w ramach polityki społecznej (działy) - powiat

Wyszczególnienie		2015		2016		2017		2018 Potrzeby		2019 Potrzeby	
		Kwota	%*	Kwota	%*	Kwota	%*	Kwota	%*	Kwota	%*
Ogółem wydatki	1	X	X	X	X	31 170 917	100	34 066 526	100	35 121 470	100
851 - OCHRONA ZDROWIA	2	0	X	0	X	0	0	0	0	0	0
852 - POMOC SPOŁECZNA	3	X	X	X	X	19 626 835	63	21 435 044	63	21 647 872	62
853 - POZOSTAŁE ZADANIA W ZAKRESIE POLITYKI SPOŁECZNEJ	4	X	X	X	X	562 925	2	576 301	2	560 598	2
854 - EDUKACYJNA OPIEKA WYCHOWAWCZA	5	0	X	0	X	10 200	0	7 200	0	0	0
855 - RODZINA	6	X	X	X	X	10 970 957	35	12 047 981	35	12 913 000	37

* procentowy udział w wydatkach ogółem

Struktura wydatków na zadania realizowane w ramach polityki społecznej (rozdziały) - powiat

Wyszczególnienie		2015		2016		2017		2018 Potrzeby		2019 Potrzeby	
		Kwota	%*	Kwota	%*	Kwota	%*	Kwota	%*	Kwota	%*
Ogółem wydatki	1	X	X	X	X	31 170 917	100,00	34 066 526	100,00	35 121 470	100,00
85153 - Przechwycenie narkotyków	2	0	X	0	X	0	0,00	0	0,00	0	0,00
85154 - Przechwycenie alkoholizmu	3	0	X	0	X	0	0,00	0	0,00	0	0,00
85202 - Domy pomocy społecznej	4	16 560 876	X	17 321 252	X	17 909 439	57,46	19 702 529	57,84	20 000 000	56,95
85203 - Ośrodki Wsparcia	5	0	X	0	X	0	0,00	0	0,00	0	0,00
85205 - Przechwycenie przemocy w rodzinie	6	369 311	X	364 481	X	380 549	1,22	372 500	1,09	400 000	1,14
85213 - Składki na ubezpieczenie zdrowotne opłacane za osoby pobierające niektóre świadczenia z pomocy społecznej, niektóre świadczenia rodzinne oraz za osoby uczestniczące w zajęciach centrum integracji społecznej	7	0	X	0	X	0	0,00	0	0,00	0	0,00
85214 - Zasiłki okresowe, celowe i pomoc w naturze oraz składki na ubezpieczenie emerytalne i rentowe (od roku 2017)	8	X	X	X	X	0	0,00	0	0,00	0	0,00
85215 - Dodatki mieszkaniowe	9	0	X	0	X	0	0,00	0	0,00	0	0,00
85216 - Zasiłki stałe	10	0	X	0	X	0	0,00	0	0,00	0	0,00
85218 - Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie	11	871 574	X	827 625	X	846 053	2,71	889 025	2,81	905 000	2,58
85220 - Specjalistyczne poradnictwo, mieszkania chronione i ośrodki interwencji kryzysowej	12	127 790	X	125 156	X	129 386	0,42	149 307	0,44	150 000	0,43
85228 - Usługi opiekuńcze i specjalistyczne usługi opiekuńcze	13	0	X	0	X	0	0,00	0	0,00	0	0,00
85230 - Pomoc w zakresie dożywiania	14	X	X	X	X	0	0,00	0	0,00	0	0,00
85231 - Pomoc dla cudzoziemców	15	0	X	0	X	0	0,00	0	0,00	0	0,00
85232 - Centra Integracji Społecznej	16	0	X	0	X	0	0,00	0	0,00	0	0,00
85278 - Uauwanie sztuków kieszonkowych żywnościowych	17	0	X	0	X	0	0,00	0	0,00	0	0,00
85295 - Pozostała działalność W tym: - klub integracji społecznej, - warsztat terapii zajęciowej, - prace społecznie użyteczne	18	X	X	X	X	361 408	1,16	321 683	0,94	192 872	0,55
85311 - Rehabilitacja zawodowa i społeczna osób niepełnosprawnych	19	52 031	X	58 430	X	58 598	0,19	58 598	0,17	58 598	0,17
85321 - Zespoły orzekanie o niepełnosprawności	20	368 633	X	400 628	X	440 112	1,41	450 000	1,32	450 000	1,28
85324 - Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych	21	52 309	X	49 357	X	51 015	0,16	51 203	0,15	52 000	0,15
85395 - Pozostała działalność w zakresie polityki społecznej	22	48 129	X	0	X	13 200	0,04	16 500	0,05	0	0,00
85415 - Pomoc materialna dla uczniów o charakterze socjalnym (od roku 2017)	23	X	X	X	X	10 200	0,03	7 200	0,02	0	0,00
85416 - Pomoc materialna dla uczniów o charakterze motywacyjnym	24	X	X	X	X	0	0,00	0	0,00	0	0,00
85501 - Świadczenie wychowawcze	25	X	X	X	X	0	0,00	0	0,00	0	0,00
85502 - Świadczenia rodzinne, świadczenie z funduszu alimentacyjnego oraz składki na ubezpieczenia emerytalne i rentowe z ubezpieczenia społecznego	26	X	X	X	X	0	0,00	0	0,00	0	0,00
85504 - Wspieranie rodziny	27	X	X	X	X	0	0,00	0	0,00	0	0,00
85505 - Tworzenie i funkcjonowanie zióbków	28	X	X	X	X	0	0,00	0	0,00	0	0,00

Wyszczególnienie		2015		2016		2017		2018 Potrzeby		2019 Potrzeby	
		Kwota	%*	Kwota	%*	Kwota	%*	Kwota	%*	Kwota	%*
85506 - Tworzenie i funkcjonowanie klubów dziecięcych	29	X	X	X	X	0	0,00	0	0,00	0	0,00
85507 - Dzienni opiekunowie	30	X	X	X	X	0	0,00	0	0,00	0	0,00
85508 - Rodziny zastępcze	31	X	X	X	X	5 306 778	17,02	5 731 206	16,82	5 913 000	16,84
85510 - Działalność placówek opiekuńczo-wychowawczych	32	X	X	X	X	5 664 179	18,17	6 316 775	18,54	7 000 000	19,93

* procentowy udział w wydatkach ogółem

Struktura wydatków na zadania realizowane w ramach polityki społecznej (działy) - w budżecie OPS/PCPR - powiat

Wyszczególnienie		2015		2016		2017		2018 Potrzeby		2019 Potrzeby	
		Kwota	%*	Kwota	%*	Kwota	%*	Kwota	%*	Kwota	%*
Ogółem wydatki	1	X	X	X	X	6 771 931	100	7 244 104	100	7 291 372	100
851 - OCHRONA ZDROWIA	2	0	X	0	X	0	0	0	0	0	0
852 - POMOC SPOŁECZNA	3	X	X	X	X	1 717 398	25	1 732 515	24	1 647 872	23
853 - POZOSTAŁE ZADANIA W ZAKRESIE POLITYKI SPOŁECZNEJ	4	X	X	X	X	67 715	1	71 203	1	55 500	1
854 - EDUKACYJNA OPIEKA WYCHOWAWCZA	5	0	X	0	X	0	0	0	0	0	0
855 - RODZINA	6	X	X	X	X	4 986 820	74	5 440 386	75	5 588 000	77

* procentowy udział w wydatkach ogółem

Struktura wydatków na zadania realizowane w ramach polityki społecznej - w budżecie OPS/PCPR (rozdziały) - powiat

Wyszczególnienie		2015		2016		2017		2018 Potrzeby		2019 Potrzeby	
		Kwota	%*	Kwota	%*	Kwota	%*	Kwota	%*	Kwota	%*
Ogółem wydatki	1	X	X	X	X	6 771 931	100,00	7 244 104	100,00	7 291 372	100,00
85153 - Przeciwdziałanie narkomanii	2	0	X	0	X	0	0,00	0	0,00	0	0,00
85154 - Przeciwdziałanie alkoholizmowi	3	0	X	0	X	0	0,00	0	0,00	0	0,00
85202 - Domy pomocy społecznej	4	0	X	0	X	0	0,00	0	0,00	0	0,00
85203 - Ośrodki Wsparcia	5	0	X	0	X	0	0,00	0	0,00	0	0,00
85205 - Przeciwdziałanie przemocy w rodzinie	6	369 311	X	364 481	X	380 549	5,62	372 500	5,14	400 000	5,49
85213 - Składki na ubezpieczenie zdrowotne opłacane za osoby pobierające niektóre świadczenia z pomocy społecznej, niektóre świadczenia rodzinne oraz za osoby uczestniczące w zajęciach centrum integracji społecznej	7	0	X	0	X	0	0,00	0	0,00	0	0,00
85214 - Zasiłki okresowe, celowe i pomoc w naturze oraz składki na ubezpieczenia emerytalne i rentowe (od roku 2017)	8	X	X	X	X	0	0,00	0	0,00	0	0,00
85215 - Dodatki mieszkaniowe	9	0	X	0	X	0	0,00	0	0,00	0	0,00
85216 - Zasiłki stałe	10	0	X	0	X	0	0,00	0	0,00	0	0,00
85218 - Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie	11	871 574	X	827 625	X	846 053	12,49	889 025	12,27	905 000	12,41

Wyszczególnienie		2015		2016		2017		2018 Potrzeby		2019 Potrzeby	
		Kwota	%*	Kwota	%*	Kwota	%*	Kwota	%*	Kwota	%*
85220 - Specjalistyczne poradnictwo, mieszkania chronione i ośrodki interwencji kryzysowej	12	127 790	X	125 156	X	129 386	1,91	149 307	2,06	150 000	2,06
85228 - Usługi opiekuńcze i specjalistyczne usługi opiekuńcze	13	0	X	0	X	0	0,00	0	0,00	0	0,00
85230 - Pomoc w zakresie dożywiania	14	X	X	X	X	0	0,00	0	0,00	0	0,00
85231 - Pomoc dla cudzoziemców	15	0	X	0	X	0	0,00	0	0,00	0	0,00
85232 - Centra Integracji Społecznej	16	0	X	0	X	0	0,00	0	0,00	0	0,00
85278 - Usuwanie skutków klęsk żywiołowych	17	0	X	0	X	0	0,00	0	0,00	0	0,00
85295 - Pozostała działalność W tym: - klub integracji społecznej, - warsztat terapii zajęciowej, - prace społecznie użyteczne	18	X	X	X	X	361 408	5,34	321 683	4,44	192 872	2,65
85311 - Rehabilitacja zawodowa i społeczna osób niepełnosprawnych	19	0	X	2 000	X	3 500	0,05	3 500	0,05	3 500	0,05
85321 - Zespoły orzekania o niepełnosprawności	20	0	X	0	X	0	0,00	0	0,00	0	0,00
85324 - Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych	21	52 308	X	49 357	X	51 015	0,75	51 203	0,71	52 000	0,71
85395 - Pozostała działalność w zakresie polityki społecznej	22	48 129	X	0	X	13 200	0,19	16 500	0,23	0	0,00
85415 - Pomoc materialna dla uczniów o charakterze socjalnym (od roku 2017)	23	X	X	X	X	0	0,00	0	0,00	0	0,00
85416 - Pomoc materialna dla uczniów o charakterze motywacyjnym	24	X	X	X	X	0	0,00	0	0,00	0	0,00
85501 - Świadczenie wychowawcze	25	X	X	X	X	0	0,00	0	0,00	0	0,00
85502 - Świadczenia rodzinne, świadczenie z funduszu alimentacyjnego oraz składki na ubezpieczenia emerytalne i rentowe z ubezpieczenia społecznego	26	X	X	X	X	0	0,00	0	0,00	0	0,00
85504 - Wspieranie rodziny	27	X	X	X	X	0	0,00	0	0,00	0	0,00
85505 - Tworzenie i funkcjonowanie klubów	28	X	X	X	X	0	0,00	0	0,00	0	0,00
85506 - Tworzenie i funkcjonowanie klubów dziecięcych	29	X	X	X	X	0	0,00	0	0,00	0	0,00
85507 - Dzienni opiekunowie	30	X	X	X	X	0	0,00	0	0,00	0	0,00
85508 - Rodziny zastępcze	31	X	X	X	X	4 688 176	69,23	5 052 110	69,74	5 200 000	71,32
85510 - Działalność placówek opiekuńczo-wychowawczych	32	X	X	X	X	298 644	4,41	388 276	5,36	388 000	5,32

* procentowy udział w wydatkach ogółem

11. Wnioski końcowe

Analiza danych w obszarze pomocy społecznej ukazuje nakładanie się na siebie różnych problemów społecznych rodzin potrzebujących wsparcia. Szczególną uwagę należy zwrócić na kwestie związane z bezrobociem, niepełnosprawnością i bezradnością, a także z zasobami finansowymi powiatu.

Podsumowując funkcjonowanie pomocy społecznej w powiecie Inowrocławskim należy stwierdzić, że charakteryzuje się on dynamicznymi, ukierunkowanymi działaniami opartymi na realizacji strategii rozwiązywania problemów społecznych.

Wspieranie osób i rodzin w wysiłkach zmierzających zaspokojenia niezbędnych potrzeb życiowych oraz umożliwienie im przezwyciężenia trudnych sytuacji życiowych, których nie są w stanie pokonać, wykorzystując własne zasoby i możliwości to priorytetowe cele jakie stawia sobie powiat w zakresie realizacji pomocy społecznej. Ogromne znaczenie mają tu także kwestie związane z polityką rynku pracy, ochroną zdrowia oraz polityką mieszkaniową i oświatową.

REKOMENDACJE

1. Funkcjonujące na terenie powiatu DPS-y dostosowane do wymaganych standardów w znacznym stopniu zmieniły warunki życia i funkcjonowania mieszkańców domów. Należy w dalszym ciągu dążyć do utrzymania standardów, podnoszenia kwalifikacji zawodowych pracowników co zwiększy poziom opieki.
2. Utrzymywanie zatrudnienia koordynatorów na obecnym poziomie, obejmujących swym wsparciem rodziny zastępcze co zwiększa możliwość uczestniczenia w problemach opiekuńczych, wychowawczych, szkolnych i rozwojowych dzieci i rodzin. Podtrzymuje się rekomendacje o konieczności dalszej pracy koordynatorów i podnoszeniu ich kwalifikacji zawodowych.

3. W 2017 r. została utworzona jedna zawodowa rodzina zastępcza, ale nadal należy intensyfikować działania mające na celu promowanie rodzicielstwa zastępczego. Pozyskiwanie nowych rodzin zastępczych uniemożliwi umieszczenie dzieci w instytucjonalnej pieczy zastępczej i pozwoli dzieciom dorastać i rozwijać się w środowisku rodzinnym. Promowanie rodzicielstwa zastępczego nadal będziemy realizować przy współudziale gmin powiatu inowrocławskiego. Rekomenduje się zatem zwiększenie środków na promocję – przygotowanie ulotek, kampanię medialną, oprawę festynów.

4. Należy w dalszym ciągu rozwijać instytucjonalną pomoc mającą na celu wspieranie i wspomaganie osób i rodzin w rozwiązywaniu problemów dnia codziennego, a pomagającym zespołom specjalistów stworzyć możliwości rozwoju i doskonalenia zawodowego. Poradnictwo specjalistyczne w szczególności: prawne, psychologiczne i rodzinne jest świadczone osobom i rodzinom, które mają trudności lub wykazują potrzebę wsparcia w rozwiązywaniu swoich problemów życiowych, bez względu na posiadany dochód. W Powiatowym Centrum Pomocy Rodzinie w Inowrocławiu poradnictwo specjalistyczne funkcjonuje w ramach Ośrodka Interwencji Kryzysowej oraz Specjalistycznego Ośrodka Wsparcia dla Ofiar Przemocy w Rodzinie. Duża liczba osób korzystających z tej formy wsparcia sprawia, że średni czas oczekiwania na poradę psychologiczną wynosi ok. 3 tygodni natomiast porady prawne osobom zainteresowanym realizowane są na bieżąco. Wymiar występujących problemów społecznych ukazuje konieczność dalszego rozwoju działań ukierunkowanych na przeciwdziałanie negatywnym zjawiskom społecznym, które mogą wystąpić w przyszłości. Rekomenduje się konieczność rozwijania działań, szczególnie o charakterze profilaktycznym w stosunku do rodzin.

5. Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Inowrocławiu jako partner realizuje projekt pod nazwą "Rodzina w Centrum" współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego. Projekt skierowany jest do osób z powiatu inowrocławskiego i realizowany jest do czerwca 2018 r. Od lipca 2018 r. do lipca 2020 r. realizowany będzie projekt "Rodzina w Centrum 2". Głównym celem projektu jest zwiększenie dostępu do usług wsparcia rodziny i pieczy zastępczej.

DYREKTOR
Olga Walter
Olga Walter



**SPRAWOZDANIE
ROCZNE
Z WYKONANIA
BUDŻETU POWIATU
INOWROCŁAWSKIEGO
ZA 2017 ROK**

Inowrocław, 19 marca 2018 r.

W S T Ę P

Budżet Powiatu Inowrocławskiego na 2017 r. został przyjęty 22 grudnia 2016 r. uchwałą nr XXII/180/2016 Rady Powiatu Inowrocławskiego.

PLAN Y

Uchwalony budżet zawierał następujące parametry:

- | | |
|----------------------------|---------------------------|
| 1. Dochody w kwocie | 150 053 457,00 zł, |
| 2. Wydatki w kwocie | 150 053 457,00 zł. |

W trakcie roku budżetowego Rada Powiatu Inowrocławskiego podjęła 11 uchwał, a Zarząd Powiatu 11 uchwał zmieniających budżet.

Ww. zmiany planów spowodowały, że na 31 grudnia 2017 r. parametry budżetu charakteryzowały się następującymi wielkościami:

- | | |
|----------------------|---------------------------|
| 1. planowane dochody | 154 691 494,65 zł, |
| 2. planowane wydatki | 156 553 494,65 zł, |
| 3. planowany deficyt | 1 862 000,00 zł. |

W Y K O N A N I E

Budżet Powiatu Inowrocławskiego za 2017 r. zrealizowany został następująco:

- | | |
|---|--|
| 1. Dochody osiągnięto w kwocie | 155 785 515,54 zł, tj. 100,71% planu, |
| 2. Wydatki zrealizowano w kwocie | 147 179 388,26 zł, tj. 94,01% planu, |
| 3. Wynik wykonania budżetu roku 2017 | 8 606 127,28 zł |
- (nadwyżka dochodów nad wydatkami).

Dodając

- | | |
|--|----------------------------|
| niewykorzystane wolne środki roku 2016 | + 11 173 721,89 zł, |
| wolne środki na koniec 2017 r. wynoszą | + 19 779 849,17 zł. |

Korzystając z upoważnienia Rady Powiatu Inowrocławskiego, Zarząd Powiatu Inowrocławskiego dokonywał zmian w planie wydatków, z wyłączeniem przeniesień między działami.

Realizację budżetu Powiatu Inowrocławskiego w latach 2015-2017 przedstawia poniższe zestawienie:

L.p.	Wyszczególnienie	2015 r.		2016 r.		2017 r.				Wsk. realiz. planu 9:7	Wskaźnik wzrostu	
		wykonanie (zł)	strukt %	wykonanie (zł)	strukt %	plan (zł)	strukt %	wykonanie (zł)	strukt %		2017/2015	2017/2016
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
1.	Dochody	149 696 324,28	100,00	148 770 524,65	100,00	154 691 494,65	100,00	155 785 515,54	100,00	100,71	104,07	104,72
a)	bieżące	146 541 708,92	97,89	148 621 676,83	99,90	153 069 570,65	98,95	154 562 017,02	99,21	100,98	105,47	104,00
b)	majątkowe	3 154 615,36	2,11	148 847,82	0,10	1 621 924,00	1,05	1 223 498,52	0,79	75,44	38,78	821,98
2.	Wydatki	142 011 428,44	100,00	135 725 183,54	100,00	156 553 494,65	100,00	147 179 388,26	100,00	94,01	103,64	108,44
a)	bieżące	136 411 138,60	96,06	132 537 439,41	97,65	146 471 451,65	93,56	138 703 074,78	94,24	94,70	101,68	104,65
b)	majątkowe	5 600 289,84	3,94	3 187 744,13	2,35	10 082 043,00	6,44	8 476 313,48	5,76	84,07	151,35	265,90
3.	WYNIK	+ 7 684 895,84	x	+ 13 045 341,11	x	- 1 862 000,00	x	+ 8 606 127,28	x	x	111,99	65,97
a)	Niedobór	x	x	x	x	1 862 000,00	x	x	x	x	x	x
b)	Nadwyżka	7 684 895,84	x	13 045 341,11	x	x	x	8 606 127,28	x	x	111,99	65,97

Analizując realizację budżetu w latach 2015-2017, odnotowano wzrost osiąganych dochodów bieżących w roku 2017 w stosunku do roku 2016 o 4,00% i o 5,47% do roku 2015; natomiast wykonanie dochodów majątkowych w 2017 r. uległo znacznemu spadkowi, o 61,22% w stosunku do roku 2015 (co spowodowane było brakiem zainteresowania potencjalnych nabywców nieruchomości), ale wzrosło w porównaniu do roku 2016 o 721,98% (wzrost dotacji i środków na inwestycje).

Poniesione wydatki roku 2017, zarówno bieżące jak i majątkowe (inwestycyjne) uległy zwiększeniu w porównaniu do lat poprzednich (dobra kondycja finansowa Powiatu).

STOPIEŃ ZAAWANSOWANIA REALIZACJI PROGRAMÓW WIELOLETNICH

1. Programy, projekty, zadania związane z programami realizowanymi z udziałem środków, o których mowa w art. 5 ust. 1 pkt 2 i 3 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych:

1) „Rodzina w Centrum”

Okres realizacji:

2016 r.- 2018 r.

Cel projektu: zwiększenie dostępu do usług wsparcia rodziny i pieczy zastępczej poprzez zbudowanie jednego zintegrowanego systemu pomocy dla rodzin w województwie kujawsko-pomorskim. Działania w projekcie mają przyczynić się do rozwoju i poprawy dostępu do usług wsparcia i pieczy zastępczej, a tym samym zapewnią rodzinom możliwość lepszego funkcjonowania w przyszłości.

W powiecie inowrocławskim projekt skierowany jest do dwóch grup docelowych:

- osoby zagrożone ubóstwem lub wykluczeniem społecznym, w tym: osoby przebywające w pieczy zastępczej, osoby opuszczające pieczę zastępczą, osoby w rodzinach przeżywających trudności w pełnieniu funkcji opiekuńczo-wychowawczych,
- otoczenie osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym, w tym osoby sprawujące rodzinną pieczę zastępczą.

W ramach projektu zrealizowano następujące formy wsparcia:

- a) utworzenie Centrum Wspierania Rodzin,
- b) specjalistyczne poradnictwo rodzinne: pedagogiczne, prawne, psychologiczne, psychiatryczne dla dzieci,
- c) warsztaty wzmocniające kompetencje rodzicielskie,
- d) zajęcia animacyjne dla dzieci, których rodzice korzystają z warsztatów,
- e) warsztaty dla osób przebywających i opuszczających pieczę zastępczą,
- f) bony edukacyjne,
- g) superwizje rodzin zastępczych,
- h) warsztaty dla dzieci przebywających w rodzinach zastępczych i naturalnych „Moje emocje”,
- i) 5-dniowy wyjazd edukacyjny z elementami integracyjnymi dla rodzin,
- j) świadczenia na pokrycie kosztów utrzymania dziecka.

W 2017 r. na realizację projektu poniesiono wydatki w kwocie 357 407,82 zł
(środki Unii Europejskiej - 290 456,48 zł; środki z budżetu państwa - 34 245,34 zł; środki własne Powiatu - 32 706,00 zł).

Planowana wartość projektu 668 723,00 zł,

2) **„Infostrada Kujaw i Pomorza”- usługi w zakresie e-Administracji i Informacji Przestrzennej**

Okres realizacji: **2009 r.- 2020 r.**

Cel projektu: rozbudowa regionalnej i lokalnej infrastruktury społeczeństwa informacyjnego oraz wypracowanie i wdrożenie standardów pracy nowoczesnego urzędu, opartego o platformę elektroniczną, na której świadczone są usługi publiczne dla obywateli i przedsiębiorstw.

Zadanie realizowane w latach 2009-2015, w latach 2016-2020 ponoszone są koszty trwałości projektu. W okresie realizacji projektu zakupiono serwery i szafy serwerowe wraz z instalacją, komputer wraz z monitorem LCD, poniesiono wydatki na Budowę Systemu Informacji Przestrzennej, budowę i wdrożenie elektronicznej administracji „e-Administracja”.

W 2017 r. w ramach kosztów związanych z trwałością projektu wydatkowano 740,21 zł
(środki własne Powiatu - koszty energii elektrycznej oraz udostępnienia tzw. podłogi technicznej).

Planowana wartość projektu od początku realizacji wyniosła **181 917,61 zł**

(po stronie Powiatu Inowrocławskiego);

3) „Infostrada Kujaw i Pomorza 2.0”

Okres realizacji: 2017 r.- 2021 r.

Cel projektu: rozbudowa wdrożonych systemów informatycznych: e-Administracji i Systemu Informacji Przestrzennej oraz geoportalu, które powstały w ramach projektu „Infostrada Kujaw i Pomorza - usługi w zakresie e-Administracji i Informacji Przestrzennej” współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Regionalnego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Kujawsko-Pomorskiego na lata 2007-2013, Działanie 4.2 „Rozwój usług i aplikacji dla ludności”.

W związku ze zmianą harmonogramu realizacji projektu - realizacja rozpocznie się w 2018 r.

Planowana wartość projektu 5 028 003,49 zł,
(środki Unii Europejskiej - 4 273 802,97 zł; środki własne Powiatu - 754 200,52 zł).

4) „Twoja wiedza-Twoja przyszłość II”

Okres realizacji: 2017 r.- 2018 r.

Cel projektu: podniesienie jakości kształcenia zawodowego szkół zawodowych Powiatu Inowrocławskiego poprzez rozszerzenie oferty edukacyjnej, dostosowanej do potrzeb rynku pracy, w roku szkolnym 2017/2018.

W ramach projektu przeprowadzono zajęcia pozalekcyjne: grafika komputerowa, obsługa imprez okolicznościowych, techniki multimedialne, rysunek techniczny wspomagany komputerowo, fakturowanie, obsługa kas fiskalnych, ćwiczenia z obliczeń geodezyjnych, kosztorysowanie, obsługa konsumenta, carving, tradycyjna kuchnia polska, kuchnia orientalna, projektowanie i administrowanie sieciami komputerowymi, grafika w biznesie, warsztaty zdrowego gotowania, kucharz, cukiernik, spawanie gazowe (metoda 311), obsługa wózków jezdniowych z bezpieczną wymianą butli.

W 2017 r. na realizację projektu poniesiono wydatki w kwocie 170 388,04 zł
(m. in. przekazano pomoce dydaktyczne dla szkół objętych projektem - 140 072,89 zł; wypłacono wynagrodzenia wraz z pochodnymi dla nauczycieli prowadzących zajęcia pozalekcyjne- 23 763,09 zł).

Planowana wartość projektu 690 666,00 zł,

5) „*Mobilny nauczyciel to uczeń mobilny na rynku zawodowym*” ERASMUS+

Okres realizacji: 2017 r.- 2018 r.

Cele projektu: doskonalenie kompetencji językowych nauczycieli, unowocześnienie programów i metod nauczania, zwiększenie wykorzystania nowoczesnych technologii i multimediów, zachęcanie do nieustannego kształcenia oraz zwalczanie niepowodzeń w nauce, wzmocnienie europejskiego wymiaru placówki.

W 2017 r. na realizację projektu poniesiono wydatki w kwocie 40 551,00 zł,

z czego:

- a) wyjazd 2 nauczycieli do Brighton (Anglia) - doskonalenie płynności wypowiedzi, rozumienie języka mówionego, komunikacja w języku angielskim,
- b) wyjazd 1 nauczyciela do Cork (Irlandia) - kurs metodyczny-nowe techniki i metody nauczania języka obcego, motywowania uczniów i zachęcanie do nauki języka angielskiego,
- c) wyjazd 2 nauczycieli na Maltę - doskonalenie płynności wypowiedzi, rozumienie języka mówionego, komunikacja w języku angielskim.

Planowana wartość projektu 63 902,07 zł,

6) „*Komunikacja bez barier*”

Okres realizacji: 2017 r.- 2018 r.

Cele projektu: poznanie narzędzi ICT, które umożliwią wprowadzenie i wykorzystanie aplikacji (także anglojęzycznych) do programu nauczania, rozwijanie kompetencji językowych, aby móc prowadzić projekty międzynarodowe, wymiana doświadczeń w zakresie pracy z uczniami o specyficznymi trudnościami, tworzenie planów pracy, a także oferty zajęć pozalekcyjnych.

W ramach projektu planuje się wyjazdy 12 nauczycieli na kursy językowe i metodyczne do Wielkiej Brytanii, Finlandii, Hiszpanii i na Maltę.

W 2017 r. na realizację projektu poniesiono wydatki w kwocie 33 534,35 zł,

z czego:

- a) wyjazd 2 nauczycieli do Manchesteru (Anglia) - uczestnictwo w kursie językowym,
- b) wyjazd 4 nauczycieli do Helsinek (Finlandia) - uczestnictwo w kursie metodycznym,
- c) wyjazd 2 nauczycieli na Maltę - uczestnictwo w kursie językowym.

Planowana wartość projektu 152 692,50 zł,

7) „*Od profesjonalnego nauczyciela do dobrego i nowoczesnego ucznia*”

Okres realizacji: 2017 r.- 2018 r.

Cele projektu: doskonalenie umiejętności językowych nauczycieli, unowocześnienie metod nauczania, zwiększenie wykorzystania nowoczesnych technologii, mobilizacja nauczycieli do dalszego kształcenia się, wzmocnienie europejskiego wymiaru placówki.

W ramach projektu planuje się:

- a) wsparcie organizacyjne projektu (m. in. środki pomocnicze np. drukarka, laptop, itp.),
- b) wsparcie indywidualne dla uczestników projektu (m. in. tablet, pendrive),
- c) kursy metodyczne,
- d) wyjazdy 6 nauczycieli do Sewillii w Hiszpanii.

W 2017 r. na realizację projektu poniesiono wydatki w kwocie 3 975,00 zł
(obsługa projektu - zakup laptopa, drukarki, stacji DVD, artykułów biurowych).

Planowana wartość projektu 72 673,81 zł,

2. Programy, projekty, zadania pozostałe (inne niż wymienione w art. 5 ust. 1 pkt 2 i 3 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych):

1) *Przebudowa drogi powiatowej nr 2512C Krężoły-Tuczno*

Okres realizacji inwestycji: 2016 r. - 2018 r.

W 2016 r. wydatkowano 39 360,00 zł na wykonanie dokumentacji projektowej.

Inwestycja kontynuowana będzie w 2018 r.

Łączna planowana wartość inwestycji 3 631 963,00 zł,

2) *Przebudowa metodą powierzchniowego utrwalania drogi powiatowej nr 2574C Kruszwica-Papros-Bronisław-Dobre od m. Bródzki do przejazdu kolejowego (Wolany)*

Okres realizacji inwestycji: 2016 r. - 2017 r.

W 2016 r. na realizację zadania wydatkowano 178 278,16 zł. W 2017 r. wydatkowano 186 845,56 zł. Inwestycja została zakończona.

Łączna wartość inwestycji 365 123,72 zł,

3) *Przebudowa drogi powiatowej nr 2533C Lipie-Modliborzyce na odcinku od miejscowości Gąski do miejscowości Modliborzyce*

Okres realizacji inwestycji: 2017 r. - 2018 r.

W 2017 r. na opracowanie dokumentacji projektowej wydatkowano 66 420,00 zł. Inwestycja będzie kontynuowana w 2018 r.

Łączna planowana wartość inwestycji **3 650 145,00 zł,**

4) Przebudowa drogi powiatowej nr 2528C Murzynno-Żyroslawice-Opoczki-Przybranowo

Okres realizacji inwestycji: **2017 r. - 2021 r.**

W 2017 r. na opracowanie dokumentacji projektowej wydatkowano 76 260,00 zł. Inwestycja będzie kontynuowana w 2020 r. i 2021 r.

Łączna planowana wartość inwestycji **4 657 766,00 zł,**

5) Przebudowa mostu drogowego w miejscowości Janikowo w ciągu drogi powiatowej nr 2553C Cieślin-Kościelec-Janikowo do drogi wojewódzkiej nr 255

Okres realizacji inwestycji: **2017 r. - 2018 r.**

W 2017 r. na opracowanie dokumentacji projektowej wydatkowano 26 568,00 zł. Inwestycja będzie kontynuowana w 2018 r. (Powiat Inowrocławski ubiega się o 50,00% dofinansowanie ww. zadania środkami z Ministerstwa Infrastruktury i Budownictwa),

Łączna planowana wartość inwestycji **3 423 714,00 zł,**

6) Przebudowa chodnika wzdłuż ulicy Przemysłowej na ciąg pieszo-rowerowy, etap II w miejscowości Janikowo

Okres realizacji inwestycji: **2017 r. - 2018 r.**

W 2018 r. zostanie przekazana dotacja do Gminy Janikowo na realizację zadania w kwocie 14 430,00 zł.

Łączna planowana wartość inwestycji **14 430,00 zł,**

7) Przebudowa drogi powiatowej nr 2569C Szarlej-Karczyn-Dulsk na odcinku Dziennice-Góra-Witowy, krzyżującej się z drogą wojewódzką nr 252

Okres realizacji inwestycji: **2015 r. - 2018 r.**

W 2015 r. na opracowanie dokumentacji projektowej wydatkowano 49 200,00 zł, w 2017 r. zaktualizowano dokumentację projektową za kwotę 16 500,00 zł. Inwestycja będzie kontynuowana w 2018 r. (przy dofinansowaniu z Programu rozwoju gminnej i powiatowej infrastruktury drogowej na lata 2016-2019).

Łączna planowana wartość inwestycji **5 540 874,00 zł,**

8) Budowa placówki opiekuńczo-wychowawczej w Kruszwicy

Okres realizacji inwestycji: **2017 r. - 2019 r.**

W 2017 r. na opracowanie dokumentacji projektowej budowy wydatkowano 36 219,20 zł. Inwestycja będzie kontynuowana w 2018 r. i 2019 r.

Łączna planowana wartość inwestycji **1 340 436,00 zł,**

9) Budowa sali gimnastycznej przy Zespole Szkół im. Marka Kotańskiego w Inowrocławiu

Okres realizacji inwestycji: 2017 r. - 2018 r.

W 2017 r. na realizację zadania wydatkowano 1 100 000,00 zł (z czego: kwota 1 051 760,00 zł to wydatek niewygasający, zgodnie z uchwałą nr XXXIV/290/2017 Rady Powiatu Inowrocławskiego z dnia 22 grudnia 2017 r. w sprawie ustalenia wydatków, które nie wygasają z upływem roku budżetowego 2017 r., ostateczny termin dokonania wydatku nastąpi 30 czerwca 2018 r.). Inwestycja będzie kontynuowana w 2018 r.

Łączna planowana wartość inwestycji 2 800 000,00 zł.

STAROSTA
Tadeusz Majewski

ROZDZIAŁ I

STAN FINANSÓW POWIATU

Powiat Inowrocławski na 31 grudnia 2017 r. dysponował następującymi finansami:

- | | |
|----------------------------|-------------------|
| 1. na rachunkach bankowych | 23 582 271,23 zł, |
| 2. należności | 847 332,13 zł. |

Na rachunku bieżącym znajdowały się środki przekazane w grudniu 2017 r. na styczeń 2018 r. i tak:

- | | |
|--|------------------|
| 1. część oświatowa subwencji ogólnej w kwocie | 4 193 866,00 zł, |
| 2. dotacja celowa z budżetu państwa na zadania z zakresu administracji rządowej -
na działalność bieżącą Komendy Powiatowej Państwowej Straży Pożarnej
w Inowrocławiu w kwocie | 369 465,00 zł. |

ZOBOWIĄZANIA POWIATU

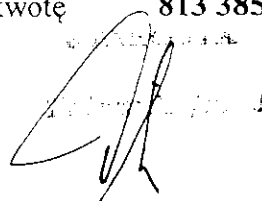
Na 31 grudnia 2017 r. Powiat Inowrocławski posiadał zobowiązania na łączną kwotę 30 700 062,27 zł, w tym tytułem:

- | | |
|---|-------------------|
| 1. zaciągniętych kredytów komercyjnych w kwocie | 5 100 000,00 zł, |
| z czego wobec: | |
| 1) Banku Polska Kasa Opieki Spółki Akcyjnej | 2 100 000,00 zł, |
| 2) Banku Spółdzielczego | 3 000 000,00 zł; |
| 2. emisji obligacji komunalnych w kwocie | 18 490 000,00 zł, |
| z czego wobec: | |
| 1) Powszechnej Kasy Oszczędności Banku Polskiego
Spółki Akcyjnej | 5 000 000,00 zł, |
| 2) Banku Millennium Spółki Akcyjnej | 6 000 000,00 zł, |
| 3) ING Banku Śląskiego Spółki Akcyjnej | 7 490 000,00 zł. |

Zobowiązania wymagalne nie wystąpiły.

Z kwoty 7 110 062,27 zł zobowiązań niewymagalnych kwota 6 296 676,44 zł, dotyczy naliczenia dodatkowego wynagrodzenia rocznego wraz z pochodnymi, którego wypłata nastąpiła w 2018 r.

Pozostałe zobowiązania (za media, składki zdrowotne, itp.) stanowią kwotę 813 385,83 zł, gdzie termin zapłaty przypadał na styczeń 2018 r.



ROZDZIAŁ II

ANALIZA DOCHODÓW BUDŻETU POWIATU INOWROCŁAWSKIEGO ZA 2017 ROK

W 2017 r. Powiat Inowrocławski osiągnął dochody w łącznej kwocie **155 785 515,54 zł**, tj. **100,71%** wielkości planowanej i **104,72%** zrealizowanych dochodów roku poprzedniego (wzrost o 7 014 990,89 zł). Z osiągniętych dochodów ogółem *dochody majątkowe* wynosiły **1 223 498,52 zł (0,79%)**, natomiast *dochody bieżące* **154 562 017,02 zł (99,21%)**.

Realizację planu poszczególnych rodzajów dochodów przedstawia tabela nr 1 - str. 19.

Jak z załączonej tabeli wynika **ostateczny plan dochodów** większy był od **pierwotnego** o **4 638 037,65 zł**, z czego:

- | | |
|---|------------------|
| I. <i>plan dochodów majątkowych</i> większy o | 695 124,00 zł, |
| II. <i>plan dochodów bieżących</i> większy o | 3 942 913,65 zł. |

Analizując wprowadzone w okresie sprawozdawczym zmiany w **planie dochodów** stwierdza się, że:

I. dochody majątkowe:

- | | |
|--|------------------------|
| 1. plany dotacji i środków na inwestycje uległy zwiększeniu ogółem o | 984 702,00 zł , |
|--|------------------------|
- z czego:

- 1) dotacje celowe od **Wojewody Kujawsko-Pomorskiego** na dofinansowanie działań Komendy Powiatowej Państwowej Straży Pożarnej w Inowrocławiu związanych z usuwaniem skutków klęsk żywiołowych - nawałnicy, która przeszła w nocy z 11 na 12 sierpnia 2017 r. (odtworzenie potencjału ratowniczego niezbędnego do prowadzenia skutecznych działań ratowniczych) 61 100,00 zł,
- 2) dotacje celowe z innych **jednostek samorządu terytorialnego** 410 000,00 zł,
na dofinansowanie zadań:
 - a) *przebudowa wraz z dokumentacją drogi powiatowej nr 2578C Bródzki-Głębokie w miejscowości Głębokie - Gmina Kruszwica* 325 000,00 zł,
 - b) *przebudowa drogi powiatowej nr 2519C Dąbie-Chrzastowo-Gmina Gniewkowo* 85 000,00 zł,
- 3) zwrot poniesionych wydatków na realizację zadania współfinansowanego środkami z **budżetu Unii Europejskiej**: „Przebudowa drogi powiatowej nr 2527C Krusza Zamkowa-Krusza Duchowna na odcinku od km 0+000 do km 1+000” 306 602,00 zł,
- 4) środki z **Wojewódzkiego Funduszu Wsparcia Państwowej Straży Pożarnej** na dofinansowanie zadań pn.:

- a) *budowa i wyposażenie sali edukacyjnej „OGNIK” przy Komendzie Powiatowej Państwowej Straży Pożarnej w Inowrocławiu - kwota* 80 000,00 zł,
- b) *zakup sprzętu ochrony dróg oddechowych dla strażaków z Komendy Powiatowej Państwowej Straży Pożarnej w Inowrocławiu - kwota* 50 000,00 zł,
- 5) *środki z Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych na dofinansowanie zadania pn. „Zakup samochodu o liczbie 9 miejsc (w tym fotel kierowcy) przystosowanego do przewozu osób niepełnosprawnych” (DPS w Ludzisku)* 77 000,00 zł,
- 2. plan dochodów ze sprzedaży mienia uległ zmniejszeniu o** **289 578,00 zł**
(brak zainteresowania potencjalnych nabywców zakupem nieruchomości);

II. dochody bieżące:

1. **plan dochodów własnych uległ zwiększeniu o** **1 170 908,00 zł**,
zwiększeniu uległ plan wpływów związanych z gromadzeniem środków z opłat i kar za korzystanie ze środowiska o 803 000,00 zł, wpływów z otrzymanych odszkodowań i darowizn o 215 385,00 zł, dochodów należnych Powiatowi z tytułu wykonywania zadań z zakresu administracji rządowej o 155 217,00 zł oraz pozostałych dochodów własnych o 9 661,00 zł (zmniejszenie wpływów z tytułu udziału powiatu we wpływach z podatku dochodowego od osób fizycznych 12 355,00 zł),
2. **plan dotacji i środków zwiększony został o** **3 029 545,65 zł**,
z czego:
- 1) **Wojewoda Kujawsko-Pomorski zwiększył** dotacje celowe na zadania z zakresu administracji rządowej o **1 681 207,32 zł**,
oraz **zwiększył** dotacje celowe na zadania własne powiatu o **125 358,35 zł**,
- 2) **dotacje celowe z innych jednostek samorządu terytorialnego zwiększono o** **250 225,54 zł**,
co spowodowane zostało otrzymaniem wyższej niż pierwotnie zakładano dotacji z **innych powiatów** na utrzymanie dzieci przebywających w rodzinach zastępczych na terenie naszego powiatu kwota o 23 200,00 zł (większa niż zakładano liczba dzieci), **Województwo Kujawsko-Pomorskie** dofinansowało kwotą 10 200,00 zł stypendia dla uczniów szkół ponadgimnazjalnych, **Gmina Kruszwica** dofinansowała kwotą 160 271,00 zł działalność hali widowiskowo-sportowej w Kruszwicy przy ul. Kujawskiej, **Gminy** z terenu Powiatu Inowrocławskiego dofinansowały kwotą 186 554,54 zł remonty dróg powiatowych (zmniejszenie dotacji z Gminy Janikowo o 130 000,00 zł na remont drogi powiatowej nr 2407C Kołodziejewko-Kołodziejewo-Trłąg),
- 3) **dotacje z funduszy celowych zwiększono o** **471 200,00 zł**,
co spowodowane zostało otrzymaniem z **Narodowego Funduszu Ochrony Środowiska i Gospodarki Wodnej w Warszawie** dotacji za przekazane do demontażu w roku poprzednim pojazdy wycofane

z eksploatacji (kwota 4 000,00 zł), a zwiększeniem dotacji z **Funduszu Pracy** na finansowanie kosztów nagród i składek na ubezpieczenia społeczne pracowników powiatowego urzędu pracy (kwota 467 200,00 zł),

4) dotacje i środki z innych źródeł zwiększono o	501 554,44 zł,
na programy współfinansowane z budżetu Unii Europejskiej:	
a) „Rodzina w Centrum”	62 896,00 zł,
b) „Twoja wiedza-Twoja przyszłość II”	274 355,00 zł,
c) „Infostrada Kujaw i Pomorza 2.0”	966,45 zł,
d) „Od profesjonalnego nauczyciela do dobrego i nowoczesnego ucznia”	34 066,14 zł,
e) „Komunikacja bez barier”	82 767,49 zł,
f) „Mobilny nauczyciel to uczeń mobilny na rynku zawodowym”	46 503,36 zł,

3. plan subwencji:

Minister Rozwoju i Finansów:

1) zmniejszył część oświatową subwencji ogólnej o	549 251,00 zł,
2) przyznał środki w kwocie (uzupełnienie subwencji ogólnej)	291 711,00 zł.

Reasumując, planowane dochody powiatu po zmianach wynosiły **154 691 494,65 zł**, natomiast osiągnięto dochody w kwocie **155 785 515,29 zł**, (100,71% planu), tj. o **1 094 020,64 zł** więcej niż zakładano.

Zarząd Powiatu dokonując oceny realizacji wykonania planu dochodów w 2017 r. stwierdza, że:

I. **dochody majątkowe** wykonano w **75,44%**, tj. niższe niż planowano o **398 425,48 zł**,
z czego:

- Dotacje i środki na inwestycje wykonano w **93,15%**, tj. niższe niż planowano o **67 442,06 zł**, co spowodowane zostało otrzymaniem mniejszych niż pierwotnie planowano dotacji celowych z Gmin na dofinansowanie przebudowy dróg powiatowych - kwota 67 441,65 zł oraz zwrotem nadwyżki środków (po ostatecznym rozliczeniu zadania) do Kujawsko-Pomorskiego Urzędu Wojewódzkiego - kwota 0,41 zł (dotyczy dotacji dla KP PSP w Inowrocławiu),
- Dochody ze sprzedaży mienia wykonano w **48,06%**, tj. niższe niż planowano o **330 983,42 zł**, co spowodowane zostało brakiem zainteresowania potencjalnych nabywców nieruchomości.

W okresie sprawozdawczym sprzedano następujące nieruchomości:

- nieruchomości gruntowe położone w Kościelecu, gmina Pakość (działka nr 139/10 o pow. 0,1007 ha, działka nr 139/7 o pow. 0,1141 ha, działka nr 139/8 o pow. 0,1122 ha, działka nr 139/9 o pow. 0,1076 ha),

- 2) nieruchomości gruntowe położone w Jaksicach, gmina Inowrocław (działka nr 401/6 o pow. 0,0750 ha wraz z udziałem w $\frac{1}{8}$ części działki nr 401/8 o pow. 0,0683 ha; działka nr 401/7 o pow. 0,0750 ha wraz z udziałem w $\frac{1}{8}$ części działki nr 401/8 o pow. 0,0683 ha; działka nr 401/9 o pow. 0,0750 ha wraz z udziałem w $\frac{1}{8}$ części działki nr 401/8 o pow. 0,0683 ha).

II. **dochody bieżące** wykonano w **100,98%**, tj. wyższe niż planowano o **1 492 446,37 zł**,

i tak:

1. **dochody własne** przekroczone o **1 616 530,75 zł**,
co spowodowane zostało przede wszystkim większymi niż planowano wpływami z tytułu udziału powiatu we wpływach z podatku dochodowego od osób fizycznych i prawnych, wpływami z odpłatności mieszkańców domów pomocy społecznej, dochodami należnymi Powiatowi z tytułu wykonywania zadań z zakresu administracji rządowej, wpływami ze sprzedaży map, danych z ewidencji gruntów i budynków,
2. **dotacje i środki** niższe niż planowano o **124 084,38 zł**,
tj. o **0,42%**, co spowodowane zostało przede wszystkim otrzymaniem mniejszych niż planowano dotacji celowych z budżetu państwa na zadania z zakresu administracji rządowej (m. in. niepodjęciem wypłaty świadczeń przysługujących posiadaczowi Karty Polaka), otrzymaniem mniejszych niż pierwotnie planowano dotacji celowych z Gmin na dofinansowanie remontów dróg powiatowych oraz środków na współfinansowanie zadań realizowanych z udziałem środków z budżetu Unii Europejskiej (zmiana harmonogramów realizacji projektów - środki przełożone na 2018 r.).
3. **subwencje** zostały przekazane w pełnej wysokości.

Szczegółową realizację planu dochodów budżetowych zawiera tabela nr 2 - str. 20.

NALEŻNOŚCI POWIATU

Na koniec okresu sprawozdawczego należności stanowią kwotę **3 169 123,41 zł**,

w tym:

I. **wymagalne** Powiatu Inowrocławskiego stanowiły kwotę **345 207,90 zł**,

z czego:

1. **opieka społeczna** **46 266,77 zł**,

z tytułu:

1) z **odpłatności rodziców, opiekunów za pobyt dzieci w placówkach opiekuńczo-wychowawczych** **43 793,57 zł**,

a) Ośrodek Wspierania Dziecka i Rodziny w Inowrocławiu **43 336,31 zł**,

b) Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Inowrocławiu **457,26 zł**,

- | | |
|---|--------------|
| 2) z <i>odpłatności za pobyt dzieci w rodzinach zastępczych</i>
(Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Inowrocławiu), | 1 200,00 zł, |
| 3) z <i>nienależnie pobrane świadczenia na utrzymanie dzieci w rodzinach zastępczych</i> (Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Inowrocławiu) | 572,00 zł, |
| 4) z <i>najmu pomieszczeń</i> (Ośrodek Wspierania Dziecka i Rodziny w Inowrocławiu) | 701,20 zł, |

Podjęte czynności w celu ściągnięcia należności to: złożenie wniosku egzekucyjnego do komornika sądowego na podstawie prawomocnego wyroku sądowego (dot. należności za wynajem), weryfikacja danych osobowych 5 dłużników, korespondencja z Urzędem Skarbowym w Inowrocławiu w sprawie potwierdzenia wymagalności należności, wystawienie 3 tytułów wykonawczych dot. należności za pobyt dzieci w placówce opiekuńczo-wychowawczej, wysłanie upomnień do dłużników oraz wystawienie tytułu wykonawczego dot. opłaty za pobyt dziecka w rodzinie zastępczej, wystawienie tytułu wykonawczego dot. należności z tyt. nienależnie pobranych świadczeń, indywidualne rozmowy z dłużnikami.

- | | |
|--|----------------------|
| 2. drogi publiczne powiatowe - | 42 323,94 zł, |
| z czego: | |
| 1) <i>zajęcie pasa drogowego</i> | 3 586,82 zł, |
| 2) <i>opłaty parkingowe</i> | 3 336,91 zł, |
| 3) <i>kary za przejazdy bez zezwoleń po drogach publicznych pojazdów nienormatywnych</i> | 35 400,21 zł. |

Wysłano 60 upomnień i wystawiono 12 tytułów wykonawczych z tytułu nieuregulowanych opłat za zajęcie pasa, natomiast z tytułu nieuiszczonych należności za bilety parkingowe upomnienia oraz tytuły wykonawcze wystawione były w latach ubiegłych. Od 2015 r. obsługą strefy płatnego parkowania zajmuje się operator zewnętrzny. Ściągalnością należności za przejazd bez zezwoleń po drogach publicznych zajmuje się Wojewódzki Inspektorat Transportu Drogowego, który przekazuje należności Powiatowi Inowrocławskiemu.

- | | |
|---|-----------------------|
| 3. oświata i edukacja - | 125 008,09 zł, |
| z czego: | |
| 1) <i>opłaty za najem i dzierżawę pomieszczeń</i>
(część należności została uregulowana w styczniu 2018 r., w 1 sprawie wydany jest nakaz zapłaty w postępowaniu upominawczym przez Sąd Rejonowy w Inowrocławiu i zajęcie wierzytelności wydane przez komornika sądowego), | 2 319,23 zł, |
| 2) <i>opłaty za wyżywienie i pobyt uczniów w internatach ośrodka wychowawczym</i>
z czego: | 122 688,86 zł, |

- a) ZSP w Kościelcu (400,00 zł) - należność uregulowana w styczniu 2018 r.,
- b) ZSP w Kobylnikach (510,00 zł) - należności zostały uregulowane w styczniu i lutym 2018 r.,
- c) MOW w Kruszwicy za wyżywienie wychowanek (121 778,86 zł) - w 11 sprawach została wydana decyzja sądu na kwotę 51 312,94 zł, 21 spraw oddano do komornika w celu ściągnięcia należności na kwotę 46 368,92 zł, a na kwotę 24 097,00 zł zostały wysłane wezwania do zapłaty.

4. Starostwo Powiatowe w Inowrocławiu - **69 199,04 zł,**

z czego:

- 1) *najem pomieszczeń* **16 049,19 zł,**
 - 2) *eksploatacja pomieszczeń* **14 059,70 zł,**
 - 3) *sprzedaż na raty lokalu mieszkalnego w Gniewkowie* **19 900,11 zł,**
 - 4) *sprzedaż na raty lokalu mieszkalnego w Kościelcu* **3 331,38 zł,**
 - 5) *kary za niezgłoszenie zmian lub nieoddanie w terminie licencji na krajowy transport drogowy* **5 000,00 zł,**
 - 6) *usługi geodezyjne* **463,50 zł,**
 - 7) *opłata za pobyt* (wychowankowie) oraz *wynajem pokoi* (pracownicy przedsiębiorstwa) w zlikwidowanej (31 sierpnia 2015 r.) Bursie Szkolnej nr 1 w Inowrocławiu **9 270,92 zł,**
 - 8) *koszty zastępstwa procesowego* **240,00 zł,**
- powyższe należności dotyczą lat ubiegłych i zostały skierowane do komorników oraz Urzędu Skarbowego celem windykacji,
- 9) niezwrócona dotacja z Prywatnego LO w Inowrocławiu **884,24 zł,**
- wobec ww. należności zostało wszczęto postępowanie administracyjne,

5. **dochody Skarbu Państwa** - należne Powiatowi **62 410,06 zł.**

Na zaległości za wieczyste użytkowanie gruntów w 2017 r. wystawiono 500 wezwań do zapłaty, osoby fizyczne i prawne, które nie uregulowały należności zostały oddane do Biura Pranego celem windykacji należności, zaległości z lat ubiegłych oddane zostały do komorników celem windykacji;

II. **długoterminowe** stanowiły kwotę **1 843 521,39 zł**

(decyzje administracyjne zezwalające na zajęcie pasa drogowego na okres dłuższy niż rok, sprzedaż na raty lokalu mieszkalnego w Kościelcu);

III. **pozostałe należności niewymagalne** stanowiły kwotę **980 394,12 zł.**



INFORMACJA
O STANIE MIENIA
POWIATU INOWROCŁAWSKIEGO
NA DZIEŃ
31 GRUDNIA 2017 R.

Inowrocław, 19 marca 2018 r.

UCHWAŁA NR ⁵⁷¹...../2018
ZARZĄDU POWIATU INOWROCŁAWSKIEGO
z dnia ¹⁹... marca 2018 r.

w sprawie informacji o stanie mienia Powiatu Inowrocławskiego na dzień 31 grudnia 2017 r.

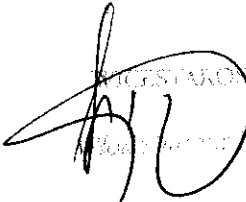
Na podstawie art. 32 ust. 2 pkt 3 ustawy z dnia 5 czerwca 1998 r. o samorządzie powiatowym (Dz. U. z 2017 r. poz.1868, z późn. zm.¹) oraz art. 267 ust. 1 pkt 3 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (Dz. U. z 2017 r. poz. 2077, z późn. zm.²) uchwala się, co następuje:

§ 1. Przedstawić Radzie Powiatu Inowrocławskiego informację o stanie mienia Powiatu Inowrocławskiego na dzień 31 grudnia 2017 r., stanowiącą załącznik do niniejszej uchwały.


§ 2. Wykonanie uchwały powierza się Staroście Inowrocławskiemu.

§ 3. Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.



STAROSTA
Tadeusz Majewski


VICE STAROSTA
Mariola Kuciel

CZŁONEK ZARZĄDU


Mariola Kuciel


Członek Zarządu
Andrzej Antoniewicz



Nie wnoszę zastrzeżeń
pod względem poprawy



¹ Zmiana tekstu jednolitego wymienionej ustawy została ogłoszona w Dz. U. z 2018 r. poz. 130.

² Zmiana tekstu jednolitego wymienionej ustawy została ogłoszona w Dz. U. z 2018 r. poz.62.

UZASADNIENIE DO UCHWAŁY NR 571/2018
ZARZĄDU POWIATU INOWROCŁAWSKIEGO
z dnia 19 marca 2018 r.

w sprawie informacji o stanie mienia Powiatu Inowrocławskiego na dzień 31 grudnia 2017 r.

Spełniając obowiązki wynikające z ustawy o finansach publicznych Zarząd Powiatu sporządził informacje o stanie mienia Powiatu Inowrocławskiego na dzień 31 grudnia 2017 r.

Podstawę prawną do podjęcia niniejszej uchwały stanowi w szczególności art. 267 ust. 1 pkt 3 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (Dz. U. z 2017 r. poz. 2077, z późn. zm.). Zgodnie z powołanym przepisem, zarząd jednostki samorządu terytorialnego przedstawia, w terminie do dnia 31 marca roku następującego po roku budżetowym, organowi stanowiącemu jednostki samorządu terytorialnego informację o stanie mienia jednostki samorządu terytorialnego, zawierającą:

- a) dane dotyczące przysługujących jednostce samorządu terytorialnego praw własności,
- b) dane dotyczące:
 - innych niż własność praw majątkowych, w tym w szczególności o ograniczonych prawach rzeczowych, użytkowaniu wieczystym, wierzytelnościach, udziałach w spółkach, akcjach,
 - posiadania,
- c) dane o zmianach w stanie mienia komunalnego, w zakresie określonym w lit. a i b, od dnia złożenia poprzedniej informacji,
- d) dane o dochodach uzyskanych z tytułu wykonywania prawa własności i innych praw majątkowych oraz z wykonywania posiadania,
- e) inne dane i informacje o zdarzeniach mających wpływ na stan mienia jednostki samorządu terytorialnego.

W związku z powyższym podjęcie uchwały uznać należy za zasadne.

SKARBNIK POWIATU

[Podpis]
S. [imię] [nazwisko]

[Podpis]
[imię] [nazwisko]

INFORMACJA O STANIE MIENIA KOMUNALNEGO POWIATU INOWROCŁAWSKIEGO

1. Majątek publiczny

1.1. Mienie komunalne

Decyzjami Wojewody Kujawsko-Pomorskiego zostało potwierdzone nabycie przez Powiat Inowrocławski, z mocy prawa z dniem 1 stycznia 1999 r., nieodpłatne prawo własności do nieruchomości Skarbu Państwa, będących we władaniu jednostek podległych powiatowi. Wartość majątku została określona na dzień komunalizacji.

W okresie od 1 stycznia 2017 r. do 31 grudnia 2017 r. decyzją Wojewody Kujawsko-Pomorskiego zwiększono stan majątku:

Droga nr 2347C Gąsawa-Obudno-Słaboszewo-Pakość o pow. 0,0427 ha	4 291,00 zł,
Droga nr 3412C ulica Poznańska w Inowrocławiu o pow. 0,0162 ha	13 063,00 zł,
Droga nr 2401C Mokre -Krzekotowo-Pakość o pow. 7,5359 ha	962 136,00 zł,
Droga nr 2569C Szarlej-Karczyn-Dulsk o pow. 12,7100 ha	1 949 714,00 zł,
Droga nr 2347C Kołodziejewko- Kołodziejewo-Trląg 0,2368 ha	36 325,00 zł,
Droga nr 2550C Broniewice -Kołodziejewo o pow. 0,0434 ha	6 658,00 zł,
Droga nr 2545C Inowrocław-Jacewo-Ośniszczewko o pow. 0,0029 ha	204,00 zł,
Droga nr 2532C Zagajewice-Ośniszczewko o pow. 0,0400 ha	2 812,00 zł,
Droga nr 2562C Balice-Rzadkwin o pow. 0,2759 ha	19 396,00 zł,
Droga nr 3419C ul. Szymborska w Inowrocławiu o pow. 0,0199 ha	14 710,00 zł,
Droga nr 3413C ul. Stanisława Przybyszewskiego o pow. 0,0027 ha	1 996,00 zł,
Łącznie	20,9264 ha 3 011 305,00zł.

W okresie 1.01.2017 r. do 31.12.2017 r. dokonano wpisów dla nieruchomości o powierzchni 20,9264 ha i wartości księgowej 3 011 305,00 zł.

2. Zbycie mienia komunalnego

2.1. Sprzedaż

W okresie 1.01.2017 r. do 31.12.2017 r. dokonano sprzedaży następującego majątku:

2.1.1. Nieruchomość gruntowa położona w Kościelcu, gmina Pakość, zapisana w KW nr BYI/00045239/5, oznaczona geodezyjnie jako działka nr 139/10 o pow. 0,1007 ha, została zbyta w drugim przetargu ustnym nieograniczonym przeprowadzonym 30 czerwca 2017 r. za cenę 22 220,00 zł. Z nabywcą nieruchomości został podpisany akt notarialny 10 sierpnia 2017 r. Rep. A- nr 6060 z 2017 roku.

2.1.2. Nieruchomość gruntowa położona w Jaksicach, gmina Inowrocław, zapisana w księdze wieczystej KW nr BY1I/00000891/6, oznaczona geodezyjnie jako działka nr 401/6 o pow. 0,0750 ha wraz z udziałem w 1/8 części działki 401/8 o pow. 0,0683 ha została zbyta w czwartym przetargu ustnym nieograniczonym przeprowadzonym 18 sierpnia 2017 r. za

cenę 29 300,00, zł. Z nabywcą nieruchomości został podpisany akt notarialny 29 sierpnia 2017 r. Rep. A- nr 4645 z 2017 roku.

2.1.3.Nieruchomość gruntowa położona w Jaksicach gmina Inowrocław, zapisana w KW nr BY 11/00000891/6, oznaczona geodezyjnie jako działka nr 401/7 o pow. 0,0750 ha wraz z udziałem w 1/8 części działki nr 401/8 o pow. 0,0683 ha została zbyta w czwartym przetargu ustnym nieograniczonym przeprowadzonym 18 sierpnia 2017 r. za cenę 29 300,00 zł. Z nabywcą nieruchomości został podpisany akt notarialny 29 sierpnia 2017 r. Rep A- nr 4645 z 2017 roku.

2.1.4.Nieruchomość gruntowa położona w Jaksicach, gmina Inowrocław, zapisana w KW nr BY11/00000891/6, oznaczona geodezyjnie jako działka 401/9 o pow. 0,0777 ha wraz z udziałem w 1/8 części działki 401/8 o pow. 0,0683 ha została zbyta w czwartym przetargu ustnym nieograniczonym przeprowadzonym 18 sierpnia 2017 r. za cenę 29 300,00 zł. Z nabywcą nieruchomości został podpisany akt notarialny 29 sierpnia 2017 r. Rep. A -nr 4645 z 2017 roku.

2.1.5. Nieruchomość gruntowa położona w Kościelcu, gmina Pakość, zapisana w księdze wieczystej KW nr BY11/00045239/5, oznaczona geodezyjnie jako działka nr 139/7 o pow. 0,1141 ha została zbyta w trzecim przetargu ustnym nieograniczonym przeprowadzonym 24 listopada 2017 r. za cenę 25 250,00 zł. Z nabywcą nieruchomości został podpisany akt notarialny 14 grudnia 2017 r. Rep. A- nr 6950 z 2017 roku.

2.1.6 Nieruchomość gruntowa położona w Kościelcu, gmina Pakość, zapisana w księdze wieczystej KW nr BY11/00045239/5, oznaczona geodezyjnie jako działka 139/8 o pow. 0,1122 ha została zbyta w trzecim przetargu ustnym nieograniczonym przeprowadzonym 24 listopada 2017 r. za cenę 25 250,00 zł. Z nabywcą nieruchomości został podpisany akt notarialny 14 grudnia 2017 r. Rep. A- nr 6950 z 2017 roku.

2.1.7.Nieruchomość gruntowa położona w Kościelcu, gmina Pakość, zapisana w księdze wieczystej KW nr BY11/00045239/5, oznaczona geodezyjnie jako działka nr 139/9 o pow. 0,1076 ha została zbyta w trzecim przetargu ustnym nieograniczonym przeprowadzonym 24 listopada 2017 r. za cenę 24 240,00 zł. Z nabywcą nieruchomości został podpisany akt notarialny 14 grudnia 2017 r. Rep. A- nr 6950 z 2017 roku.

2.2 Darowizna.

2.2.1.Przekazano nieodpłatnie zestaw komputerowy Hp z oprogramowaniem na rzecz Zarząd Oddziału Powiatowego Związku Ochotniczych Straży Pożarnych Rzeczypospolitej Polskiej w Inowrocławiu o wartości:

- **3 566,97 zł** (zestaw komputerowy),
- **503,86 zł** (program komputerowy MS Office Basic 2007).

2.2.2. Przekazano nieodpłatnie 26 jednostkom organizacyjnym Powiatu program komputerowy pod nazwą "System do obsługi Centralnego Rejestru VAT" o wartości **9 771,67zł**

3. Inne zarządzanie majątkiem.

3.1. Dzierżawa

L.p.	Wyszczególnienie	Powierzchnia wyzierżawiona w ha	Wartość dzierżawy rocznie w zł	Uwagi
1.	Kruszwica ul. Kujawska 20	0,0035	731,85	dzierżawa pod pawilon handlowy
2.	Kruszwica, ul. Kujawska 20	0,0025	522,75	dzierżawa pod pawilon handlowy
3.	Kruszwica, ul. Kujawska 20	0,0030	627,30	dzierżawa pod pawilon handlowy
4.	Kruszwica, ul. Kujawska 20	0,0007	146,37	dzierżawa pod pawilon handlowy
5.	Inowrocław, ul. Prezydenta Gabriela Narutowicza 34	0,0028	1170,96	dzierżawa pod pawilon handlowy
Ogółem		0,0125	3 199,23	x

3.2. Użyczenie

3.2.1. Oddano w użyczenie działkę nr 208/2 o pow. 0,4756 ha, położoną w Parchaniu z przeznaczeniem dla Koła Wędkarskiego „Karaś” w Wonorzu. Umowę zawarto na okres od 07.05.2010 r. do 06.05.2020 r.

3.2.2. Oddano w użyczenie część nieruchomości o powierzchni 16,5 m² położonej w Przybysławiu, oznaczonej geodezyjnie jako działka nr 22/7. Umowa użyczenia zawarta z Gminą Dąbrowa Biskupia z dnia 10 stycznia 2013 r. Umowę zawarto na okres od 10.01.2013 r. do 09.01.2023 r.

3.2.3. Oddano w użyczenie rejestrator cyfrowy marki Novus wraz z dyskami twardymi na rzecz Aresztu Śledczego w Inowrocławiu. Umowa użyczenia zawarta na czas nieokreślony 18 marca 2013 r.

4. Inwestycje

- | | | |
|-----|---|-------------------------|
| 4.1 | Przebudowa drogi powiatowej nr 2519C Dąbie-Chrzastowo | 406 782,75 zł, |
| 4.2 | Przebudowa wraz z dokumentacją drogi powiatowej nr 2578C Bródzki-Głębokie w miejscowości Głębokie | 604 120,17 zł, |
| 4.3 | Przebudowa metodą powierzchniowego utrwalania drogi powiatowej nr 2574C Kruszwica-Papros-Dobre od miejscowości Bródzki do przejazdu kolejowego (Wolany) | 268 765,70 zł, |
| 4.4 | Przebudowa drogi powiatowej nr 2550C Bronisław-Kołodziejewo-droga nr 2426C metodą powierzchniowego utrwalania | 186 845,56 zł, |
| 4.5 | Powierzchniowe utrwalanie odcinków dróg powiatu inowrocławskiego wraz z dokumentacją | 2 480 773,46 zł, |
| 4.6 | Przebudowa drogi powiatowej nr 2407C Kołodziejewo-Kołodziejewko-Trląg (dokumentacja projektowa) | 84 870,00 zł, |
| 4.7 | Przebudowa drogi powiatowej nr 2533C Lipie-Modliborzyce na odcinku od miejscowości Gąski do miejscowości Modliborzyce (dokumentacja projektowa) | 66 420,00 zł, |
| 4.8 | Przebudowa drogi powiatowej nr 2528C Murzynno-Żyrostawice-Opoczki-Przybranowo (dokumentacja projektowa) | 76 260,00 zł, |
| 4.9 | Przebudowa drogi powiatowej nr 2580C Rzepiszyn-Łagiewniki (dokumentacja projektowa) | 15 375,00 zł, |

4.10 Przebudowa drogi powiatowej nr 2569C Szarlej-Karczyn-Dulsk na docinku Dziennice-Góra-Witowy, krzyżującej się z drogą wojewódzką nr 252 (aktualizacja dokumentacji projektowej)	16 500,00 zł,
4.11 Przebudowa mostu drogowego w miejscowości Janikowo w ciągu drogi powiatowej nr 2553C Cieślin-Kościelec-Janikowo do drogi wojewódzkiej nr 255 (dokumentacja projektowa)	26 568,00 zł,
4.12 Zakup beczek-zbiorników ocynkowanych do solanki	15 252,00 zł,
4.13 Zakup pługa odśnieżnego	21 903,84 zł,
4.14 Zakup samochodu osobowego do 3,5 t	51 300,00 zł,
4.15 Aktualizacja oprogramowania do cyfrowej ewidencji dróg	48 497,13 zł,
4.16 Instalacja systemu alarmowego w budynku Starostwa Powiatowego w Inowrocławiu przy ul. Poznańskiej 133a	8 105,70 zł,
4.17 Zakup schodołazu dla osób niepełnosprawnych do budynku Starostwa Powiatowego przy ul. Mątewskiej 17 w Inowrocławiu	21 999,00 zł,
4.18 Zakup licencji na korzystanie z programu naliczania opłat za użytkowanie wieczyste gruntów	6 150,00 zł,
4.19 Zakup serwera-PCUO w Inowrocławiu	35 424,00 zł,
4.20 Budowa i wyposażenie sali edukacyjnej „OGNIK”- KP PSP w Inowrocławiu	85 000,00 zł,
4.21 Zakup sprzętu ochrony dróg oddechowych dla strażaków z KP PSP w Inowrocławiu	50 000,00 zł,
4.22 Zakup aparatów ochrony dróg oddechowych dla strażaków KP PSP w Inowrocławiu	15 000,00 zł,
4.23 Zakup 2 sztuk pomp zanurzeniowych elektrycznych - KP PSP w Inowrocławiu	12 000,00 zł,
4.24 Zakup 2 sztuk pił spalinowych łańcuchowych ratowniczych - KP PSP w Inowrocławiu	8 799,99 zł,
4.25 Zakup motopompy - KP PSP w Inowrocławiu	40 299,60 zł,
4.26 Zakup serwera dla Powiatowego Centrum Zarządzania Kryzysowego i KP PSP w Inowrocławiu	20 000,00 zł,
4.27 Budowa kanalizacji sanitarnej wraz z przepompownią - ZSP nr 4 w Inowrocławiu	92 837,10 zł,
4.28 Budowa tablicy informacyjnej - ZSP nr 5 w Inowrocławiu	6 400,00 zł,
4.29 Zakup i montaż tablicy elektronicznej - ZSP nr 5 w Inowrocławiu	5 500,01 zł,
4.30 Zakup kosiarki samojezdnej - ZSP w Kościelcu	12 999,99 zł,
4.31 Zakup patelni elektrycznej dla potrzeb działalności warsztatu szkolnego - ZSP nr 2 w Inowrocławiu	6 949,50 zł,
4.32 Zakup systemu do obsługi naboru elektronicznego do szkół ponadgimnazjalnych - PCUO w Inowrocławiu	10 500,00 zł,
4.33 Wymiana drzwi wejściowych - DPS w Inowrocławiu	15 800,00 zł,
4.34 Zakup suszarki bębnowej - DPS w Inowrocławiu	13 999,50 zł,
4.35 Zakup obieraczki do ziemniaków - DPS w Inowrocławiu	5 673,38 zł,
4.36 Zakup samochodu o liczbie 9 miejsc (w tym fotel kierowcy) przystosowanego do przewozu osób niepełnosprawnych - DPS w Ludzisku	118 000,00 zł,
4.37 Zakup kotła warzelnego elektrycznego - DPS w Ludzisku	11 808,00 zł,
4.38 Zakup pralnico-wirówki - DPS w Ludzisku	30 000,00 zł,
4.39 Zakup maszyny kuchennej wieloczynnościowej - DPS w Parchaniu	4 500,00 zł,

4.40 Zakup zmywarki - DPS w Tarnówku	6 486,29 zł,
4.41 Zakup uchylnej patelni elektrycznej - DPS w Warzynie	3 702,40 zł,
4.42 Zakup samochodu służbowego dostawczo-osobowego - PUP w Inowrocławiu	76 500,00 zł,
4.43 Budowa placówki opiekuńczo-wychowawczej w Kruszwicy - OWDiR w Inowrocławiu	36 219,20 zł,
4.44 Zakup kosiarki samojezdnej - OWDiR w Inowrocławiu	7 859,00 zł,
4.45 Termomodernizacja budynków Zespołu Szkół Ogólnokształcących w Inowrocławiu	1 264 961,78 zł,
4.46 Zakup 3 pomp do wody zanieczyszczonej - KP PSP w Inowrocławiu	20 000,00 zł,
4.47 Zakup przyczepy do sprzętu dekontaminacyjnego - KP PSP w Inowrocławiu	13 000,00 zł,
4.48 Zakup 4 kompletów ubrań gazoszczelnych - KP PSP w Inowrocławiu	55 000,00 zł,
4.49 Budowa sali gimnastycznej przy Zespole Szkół im. Marka Kotańskiego w Inowrocławiu	1 100 000,00 zł,
4.50 Przebudowa bieżni lekkoatletycznej oraz skoczni w dal wraz z infrastrukturą towarzyszącą przy Zespole Szkół Ogólnokształcących w Inowrocławiu	444 605,43 zł.

5. Inne własności praw majątkowych

Majątek Powiatu Inowrocławskiego nie stanowi udziału w spółkach.

6. Ubezpieczenie majątku

Mienie Powiatu Inowrocławskiego ubezpieczone jest w Towarzystwie Ubezpieczeń i Reasekuracji „WARTA” S.A. z siedzibą przy ul. Chmielnej 85/87 w Warszawie. Adres do korespondencji: Centrum Obsługi Klientów Korporacyjnych w Łodzi, ul. Wały Generała Sikorskiego 22, 87-100 Toruń.

7. Dochody uzyskane z tytułu wykonywania prawa własności i innych praw majątkowych oraz z wykonywania posiadania

L.p.	§	Nazwa	Plan	Wykonanie	%
1.	0470	Wpływy z opłat za zarząd, użytkowanie i użytkowanie wieczyste nieruchomości	2 851,00	2 851,23	100,00
2.	0750	Dochody z najmu i dzierżawy składników majątkowych	280 746,00	246 920,81	87,95
3.	0770	Wpływy z tytułu odpłatnego nabycia prawa własności oraz prawa użytkowania wieczystego	593 398,00	184 860,00	31,15
4.	0870	Wpływy ze sprzedaży składników majątkowych	43 824,00	54 152,57	123,57
Razem			920 819,00	488 784,61	53,08

ad.1 wpływy za trwałe zarząd od:

- Zarządu Dróg Powiatowych w Inowrocławiu za nieruchomość położoną w Inowrocławiu przy ul. Poznańskiej 384 c,
- Domu Pomocy Społecznej w Warzynie za nieruchomość położoną w Markowie, gmina Gniewkowo,

ad. 2 dochody z najmu i dzierżaw:

- dzierżawa za obwody łowieckie, wynajem pomieszczeń biurowych, wynajem lokali w Kruszwicy, dzierżawa gruntu pod pawilony handlowe w Kruszwicy i w Inowrocławiu,
- ad. 3 wpływy z tytułu odpłatnego nabycia prawa własności oraz prawa użytkowania wieczystego: wpływy ze sprzedaży mienia omówiono w pkt 2 niniejszej informacji,
- ad. 4 wpływy ze sprzedaży składników majątkowych,
- ad. 5 wpływy ze szkód majątkowych.

8. Mienie otrzymane od innych podmiotów

W 2017 r. Powiat Inowrocławski otrzymał na własność w drodze darowizny od:

1. Gminy Kruszwica grunty położone w Kruszwicy przy ul. Jana Kasprowicza oznaczone nr geodezyjnym jako działka 50/3 o pow. 0,1050 ha zapisana w księdze wieczystej KW BY11/00053745/4 prowadzonej przez Wydział Ksiąg Wieczystych Sądu Rejonowego w Inowrocławiu z przeznaczeniem pod budowę placówki opiekuńczo-wychowawczej-rodzinnego domu dziecka o wartości 54 500,00 zł, Rep. A- nr 465 z 2 lutego 2017 roku.
2. Agencji Nieruchomości Rolnych Oddziału Terenowego w Bydgoszczy otrzymano grunty zajęte pod drogi powiatowe (nr 2513C relacji Stara Wieś-Żelechlin, nr 2033C Cierpice-Rojewo-Inowrocław, nr 2519C Dąbie-Chrzastowo, nr 2521C Płonkowo-Wierzchosławice, nr 2347C Gąsawa-Obudno-Słaboszewo-Pakość) nr 2567C Inowrocław-Sikorowo-Dulsk. Łączna powierzchnia otrzymanego gruntu wyniosła 0,4557 a wartość księgową 11 003,25 zł Rep. A- nr 3729 z 26 czerwca 2017 roku.
3. Agencji Nieruchomości Rolnych Oddziału Terenowego Bydgoszczy otrzymano również grunty zajęte pod drogę powiatową nr 2574 C relacji Kruszwica-Papros-Bronisław-Dobre (dz. nr 40/1 o pow. 0,1660 obręb Bródzki gmina Kruszwica, dz. nr 40/3 o pow. 0,0513 ha) obręb Bródzki. Łączna powierzchnia gruntu wyniosła 0,2173 a wartość księgową 11 063,61 zł. Rep. A -nr 5939 z 6 listopada 2017 roku.

STAROSTA
Tadeusz Majewski