

10. Kontynuacja działań mających na celu przygotowanie struktur Państwowej Inspekcji Sanitarnej na wypadek pojawienia się w kraju osoby chorej na chorobę wysoce zakaźną i szczególnie niebezpieczną (np. wirus Zika, gorączka Ebola, MERS-CoV) z uwzględnieniem takich elementów przygotowań, jak m.in. doprecyzowanie planów i procedur reagowania, dokonanie przeglądu wyposażenia i ewentualne uzupełnienie go, dokonanie niezbędnych uzgodnień w zakresie współpracy z innymi zaangażowanymi służbami na terenie województwa.
11. Kontynuacja działań w zakresie monitorowania bieżącej sytuacji epidemiologicznej związanej z zatruciami oraz podejrzeniami zatruc środkami zastępczymi oraz nowymi substancjami psychoaktywnymi.
12. Prowadzenie działań związanych z profilaktyką zakażeń HCV oraz innych zakażeń krwiopochodnych w celu utrwalenia programu „Zapobieganie zakażeniom HCV” zrealizowanego w latach 2012 – 2016 w ramach projektu pn. „Edukacja pracowników wybranych zawodów zwiększonego ryzyka transmisji zakażeń krwiopochodnych i ogółu społeczeństwa w zakresie prewencji (HCV, HBV, HIV)” a współfinansowanego ze środków Szwajcarsko-Polskiego Programu Współpracy.

I.2. Nadzór epidemiologiczny nad chorobami zakaźnymi

Najważniejszym z nadzorowanych elementów bezpieczeństwa zdrowotnego w działaniu przeciwepidemicznym jest nadzór epidemiologiczny w zakresie chorób zakaźnych.

W roku 2019 sytuacja epidemiologiczna chorób zakaźnych przedstawiała się w następujący sposób:

ANALIZA PORÓWNAWCZA ZACHOROWAŃ w latach 2018/2019 niektórych chorób zakaźnych na terenie powiatu raciborskiego

Nie odnotowano zachorowań na:	Jednostka chorobowa	ZAPADALNOŚĆ NA 100 000		Wzrost lub spadek zapadalności w stosunku do 2018r. w %
		2018	2019	
Dur brzuszny, Dur rzekomy, Blonicę, Botulizm, Czerwonkę, Ostre porażenie wiotkie u dzieci do -14 lat,	Salmonellozy – zatrucia pokarmowe	18,7	32,1	+71,65
	Inne bakteryjne zatrucia pokarmowe nieokreślone – Ogółem	23,65	34,8	+47,1
	Biegunki i zapalenie żołądkowo-jelitowe BNO o prawdopodobnie zakaźnym pochodzeniu	107,4	143,2	+33,33
	Płonica	49,3	63,35	+28,5
	Ospa wietrzna	216,8	820,8	+378,5
	Różyczka	1,97	1,83	-7,10

	Krzusiec		1,97	2,75	+39,6
	WZW B	Ostre	-	-	-
		Przewlekłe	16,7	4,59	-72,5
	WZW C (ostre i przewlekłe)		16,7	4,59	-72,5
	Świnka		4,92	7,34	+49,2
	Zakażenia jelitowe o etiologii wirusowej (ogółem)		465,1	372,8	-19,8
	Borelioza		114,3	74,4	-34,9
	Giardioza (Lamblioza)		1,97	0,92	-53,3
	Grypa – ogółem wg MZ-55		22 240,3	7182,5	-67,71
	Gruźlica		25,6	10,1	-60,5

Jak wynika z powyższego zestawienia – sytuacja epidemiologiczna chorób zakaźnych przedstawiała się w następujący sposób:

1. Od wielu lat nie odnotowano zachorowań na:

- dur brzuszny i dur rzekomy,
- błonicę,
- botulizm,
- czerwone,
- ostre porażenie wiotkie u dzieci do -14 lat.

2. Wzrost zapadalności w odniesieniu do 2018 roku zaobserwowano w przypadku następujących chorób:

- ospa wietrzna,
- biegunki i zapalenie żołądkowo-jelitowego BNO o prawdopodobnie zakaźnym pochodzeniu,
- zatrucia pokarmowe pałeczką Salmonella,
- krztusiec,
- świnka (nagminne zapalenie przyusznicy),
- inne bakteryjne zatrucia pokarmowe o nieokreślonej etiologii,
- borelioza,
- płonica (szkarlatyna).

3. Spadek zapadalności w odniesieniu do roku 2019 wystąpił w przypadku następujących chorób:

- grypa,

- zakażenia jelitowe o etiologii wirusowej,
- wirusowe zapalenie wątroby typu C (przewlekłe),
- wirusowe zapalenie wątroby typu B (przewlekłe)
- giardioza (lamblioza),
- różyczka,
- gruźlica.

Najczęściej występującymi chorobami zakaźnymi, pod względem liczbowym, w powiecie raciborskim w roku 2019 były: grypa i infekcje grypopodobne (mimo znacznego spadku o 67,71%), ospa wietrzna (bardzo wysoki wzrost zapadalności o +378,5%), zatrucia pokarmowe pałeczką *Salmonella* (+71,65%), biegunka i zapalenie żołądkowo – jelitowe o prawdopodobnie zakaźnym pochodzeniu (+33,33%), oraz borelioza (+51,9%). W roku 2019 odnotowano nieznaczny spadek zapadalności zakażeń jelitowych o etiologii wirusowej oraz brak występowania ognisk zbiorowych zatruc pokarmowych na terenie powiatu. Wzrost zgłoszeń zachorowań na poszczególne choroby zakaźne można wiązać z działaniami podejmowanymi na rzecz poprawy zgłaszalności przez laboratoria i placówki lecznicze, poprawą świadomości pacjentów, którzy często wykonują badania laboratoryjne na własny koszt.

Nadal ważnym problemem pozostają pokąsania przez nieznane (wałęsające się bez opieki) zwierzęta, po których konieczne jest podejmowanie szczepień przeciw wściekliźnie. W roku 2019 – 15 osób pokąsanych poddano szczepieniom przeciw wściekliźnie z powodu braku możliwości poddania zwierzęcia obserwacji weterynaryjnej. Ogółem podjęto 100 interwencji związanych ze zgłoszeniem pokąsań osób przez różne zwierzęta.

W roku 2019 zaobserwowano wzrost zachorowań na różę, zakaźną, bakteryjną chorobę skóry wywołaną przez paciorkowce. Prawdopodobieństwo zachorowania na różę wzrasta wraz ze spadkiem odporności organizmu. Dotyczy to przede wszystkim osób w podeszłym wieku, chorych na cukrzycę, jak również osób, które są podatne na infekcje bakteryjne i wirusowe.

Sytuację epidemiologiczną, pod względem liczby zachorowań, jak również wskaźników zapadalności, w okresie 5-letnim można zaobserwować w poniższym zestawieniu:

ZESTAWIENIE ZACHOROWAŃ NA CHOROBY ZAKAŻNE
w latach od 2015 do 2019
w Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Raciborzu

Lata Jednostka chorobowa		2015		2016		2017		2018		2019	
		A	B	A	B	A	B	A	B	A	B
Liczba ludności		109 564		109 362		109 111		101 478		108 918	
Biegunka i zapalenie żołądkowo-jelitowe BNO, o prawdopodob. zakaźnym pochodzeniu (A09)	Ogółem	60	54,8	77	70,5	85	78,0	109	107,4	156	143,2
	W tym dzieci do lat 2	39	35,6	40	36,6	23	21,0	30	29,6	21	19,3
Gruźlica ogółem		13	11,8	12	11,0	21	19,2	26	25,6	11	10,1
Krzusiec		1	0,91	19	17,4	5	4,5	2	1,97	3	2,75
Plonica		125	114,3	58	53,1	86	78,8	50	49,3	69	63,35
Tęžec		-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Choroba meningokokowa -- Ogółem		-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Ospa wietrzna		572	523,03	745	682,2	400	366,5	220	216,8	894	820,8
Odra		-	-	-	-	-	-	-	-	3	2,75
Różyczka		5	4,57	2	1,8	6	5,5	2	1,97	2	1,83
WZW A		-	-	-	-	-	-	1	0,98	2	1,83
WZW B przewlekłe i BNO		9	8,2	6	5,5	6	5,5	17	16,7	5	4,59
WZW C przewlekłe		7	6,4	10	9,2	13	11,0	17	16,7	12	11,1
WZW inne i nieokreślone		1	0,91	-	-	-	-	-	-	1	0,92
Legioneloza		-	-	-	-	-	-	1	0,98	-	-
Malaria		-	-	-	-	-	-	1	0,98	-	-
Zapalenie przyusznic		6	5,48	3	2,7	4	3,6	5	4,92	8	7,34
Grypa – zachorowania i podejrzenia zachorowań		4564	4173,3	2775	2541,3	15 674	14365,2	22569	22240,3	7823	7182,5
Grypa wywołana zidentyfikowanym wirusem		4	3,65	7	6,4	4	3,6	3	2,95	6	5,5
Inne bakteryjne zatrucia pokarmowe nieokreślone – Ogółem (A05.9)		45	41,1	68	62,3	46	42,2	24	23,65	38	34,8
Salmonellozy – zatrucia pokarmowe		22	20,1	38	34,8	24	22,0	19	18,7	35	32,1
Wirusowe	Ogółem	500	457,2	596	545,8	389	356,5	472	465,1	406	372,8

zakażenia jelitowe	W tym dzieci do lat 2	155	141,7	148	135,5	101	92,5	162	159,6	149	136,8
Róża		27	24,6	33	30,2	54	49,5	48	47,3	80	73,4
Lamblioza		81	74,06	48	43,9	19	17,4	2	1,97	1	0,92
Pokąsania przez zwierzęta-osoby szczepione		11	10,05	21	19,2	14	12,8	10	9,85	15	13,7
Borelioza z Lyme		60	54,8	78	71,4	82	75,2	116	114,3	81	74,4

A – liczba zachorowań

B – wskaźnik zapadalności na 100 tys. ludności

I.3. Sytuacja epidemiologiczna wybranych chorób zakaźnych

I.3.1. Zatrucia i zakażenia pokarmowe

W roku 2019 przeprowadzono 240 wywiadów epidemiologicznych związanych z opracowaniem przypadków zgłoszonych przez placówki opieki medycznej, jako podejrzenia bądź potwierdzenia chorób zakaźnych przewodu pokarmowego.

W porównaniu do roku 2018 – liczba zachorowań z uwzględnieniem czynnika etiologicznego przedstawiała się następująco:

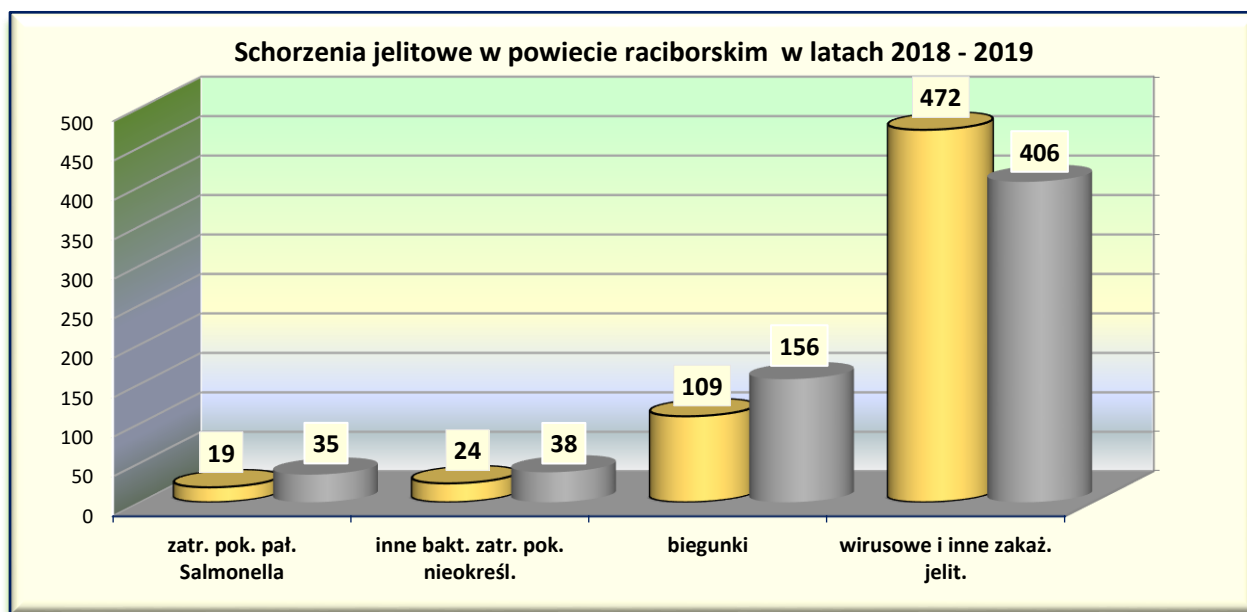
Nazwa choroby		Liczba zachorowań	
		2018	2019
Zatrucie pokarmowe pałeczką Salmonella		19	35
Inne bakteryjne zakażenia jelitowe	Ogółem	76	48
	Wywołane przez <i>E. coli</i>	7	3
	Wywołane przez <i>Clostridium Difficile</i>	55	25
	Inne określone	0	1
	Nieokreślone	14	19
Biegunka i zapalenie żołądkowo- jelitowe BNO o prawdopodobnie zakaźnym pochodzeniu		109	156
Inne bakteryjne zatrucia pokarmowe o nieokreślonej etiologii		24	38
Wirusowe zakażenia jelitowe	Ogółem	472	406
	W tym dzieci do lat 2	162	149

Jak wynika z powyższego zestawienia – w roku 2019 nadal wzrosła liczba zgłoszeń zachorowań na bakteryjne zakażenia jelitowe oraz zatrucia pokarmowe wywołane pałeczką Salmonella (w stosunku do roku 2018 wzrost zapadalności o 71,65%), nieznacznie zmniejszyła się ilość wirusowych zakażeń jelit, które i tak są główną przyczyną zakażeń pokarmowych. Podobnie jak w latach ubiegłych, zdecydowaną większość przypadków potwierdzonych laboratoryjnie stanowiły przypadki hospitalizowane, zwłaszcza na Oddziale Pediatrycznym i Obserwacyjno-Zakaźnym Szpitala Rejonowego w Raciborzu. Pozostałe

zachorowania zgłaszano przede wszystkim z placówek POZ na podstawie objawów klinicznych i z powodu braku diagnostyki laboratoryjnej zakwalifikowano je, jako zakażenia wirusowe jelit nieokreślone oraz bakteryjne zakażenia pokarmowe o nieokreślonej etiologii.

Pomimo niekorzystnej sytuacji epidemiologicznej zachorowań na wirusowe zapalenie wątroby typu A w kraju - w powiecie raciborskim w roku 2019 odnotowano tylko 2 zachorowania

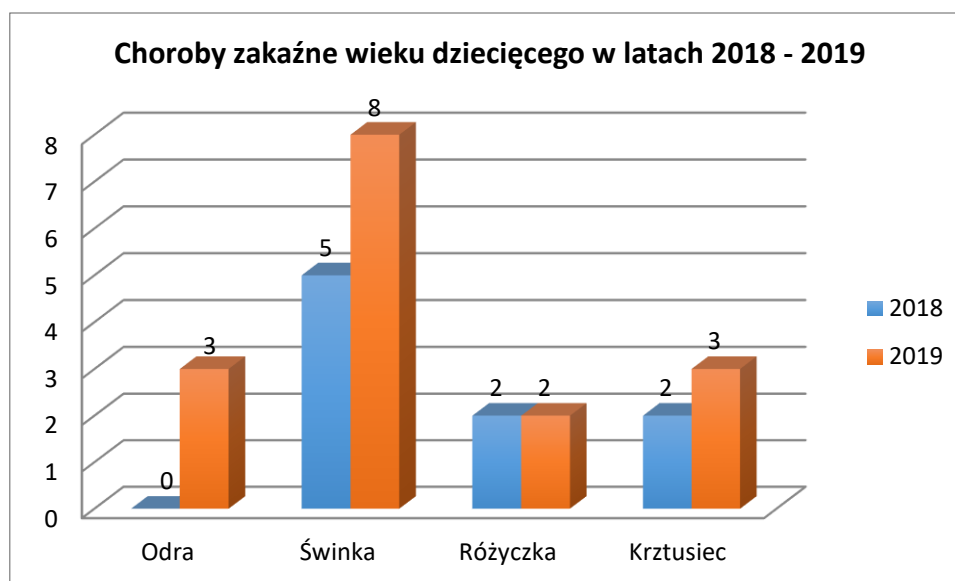
Sytuację epidemiologiczną zatruc/zakażeń przewodu pokarmowego w latach 2018-2019 przedstawia graficzne zestawienie:



I.3.2. Wybrane choroby zakaźne wieku dziecięcego objęte programem obowiązkowych szczepień ochronnych: oспа wietrzna, świnka, różyczka, krztusiec, odra

W porównaniu do roku 2018 pod względem liczbowym sytuacja przedstawiała się następująco:

Jednostka chorobowa	2018	2019
Nagminne zapalenie przyusznic (świnka)	5	8
Różyczka	2	2
Krztusiec	2	3
Odra	0	3



W roku 2019 zarejestrowano 4 podejrzenia zachorowania na odrę potwierdzone klinicznie przez lekarzy pierwszego kontaktu. Laboratoryjnie potwierdzono 3 przypadki odry. Zachorowały dwie osoby dorosłe oraz dziecko, które nie było szczepione na odrę z powodu przeciwwskazań do szczepień. W województwie śląskim, do połowy roku 2019, stwierdzono 269 przypadków odry. W całej Polsce około stwierdzono 1,5 tys. przypadków.

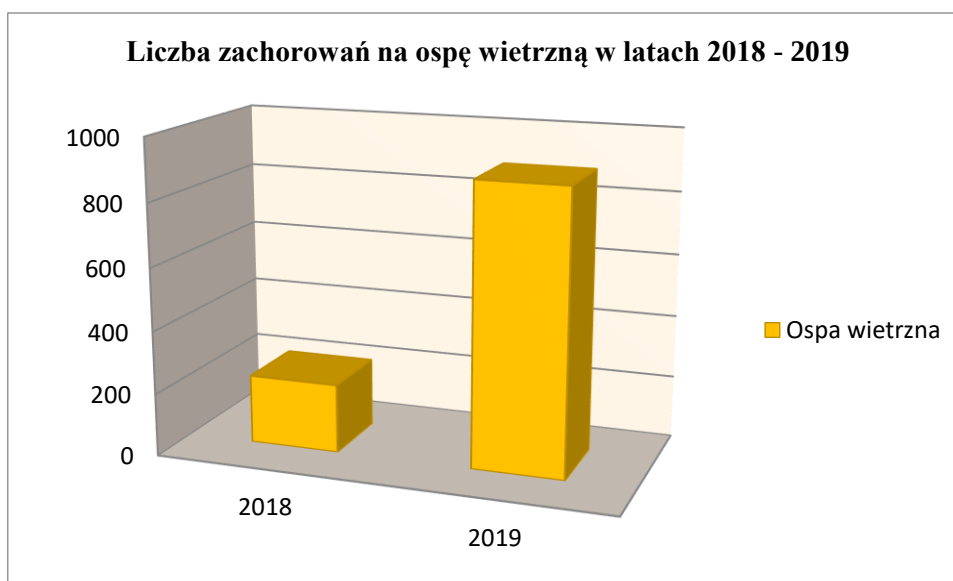
Zwiększone występowanie zachorowań na odrę stwierdzono również w państwach sąsiadujących z Polską, (najwięcej na Ukrainie, gdzie w roku 2019 zarejestrowano powyżej 58 tysięcy przypadków, z czego 20 osób zmarło z powodu powikłań), przez co ilość przywleczonych zachorowań w Polsce stale wzrasta. Taka niekorzystna sytuacja epidemiologiczna może stanowić szczególne zagrożenie dla dzieci niezaszczepionych, ludzi starszych i osób z obniżoną odpornością.

Zgodnie z Programem Szczepień Ochronnych, szczepieniami obowiązkowymi przeciwko odrze, śwince i różyczce objęte są dzieci i młodzież od 13 miesiąca do ukończenia 19 roku życia.

W związku z poważną sytuacją epidemiologiczną odrę w Europie, w roku 2019 wprowadzono do Programu szczepień Ochronnych przesunięcie drugiej przypominającej dawki szczepionki przeciwko odrze, śwince i różyczce z 10 na 6 rok życia. Dodano zapis dotyczący szczepienia osób w fazie zaawansowanej choroby nerek z filtracją kłębuszkową poniżej 30 ml/min oraz u osób dializowanych

Liczba zachorowań na ospę wietrzną w latach 2018 – 2019 przedstawia się następująco:

Jednostka chorobowa	2018	2019
Ospa wietrzna	220	894



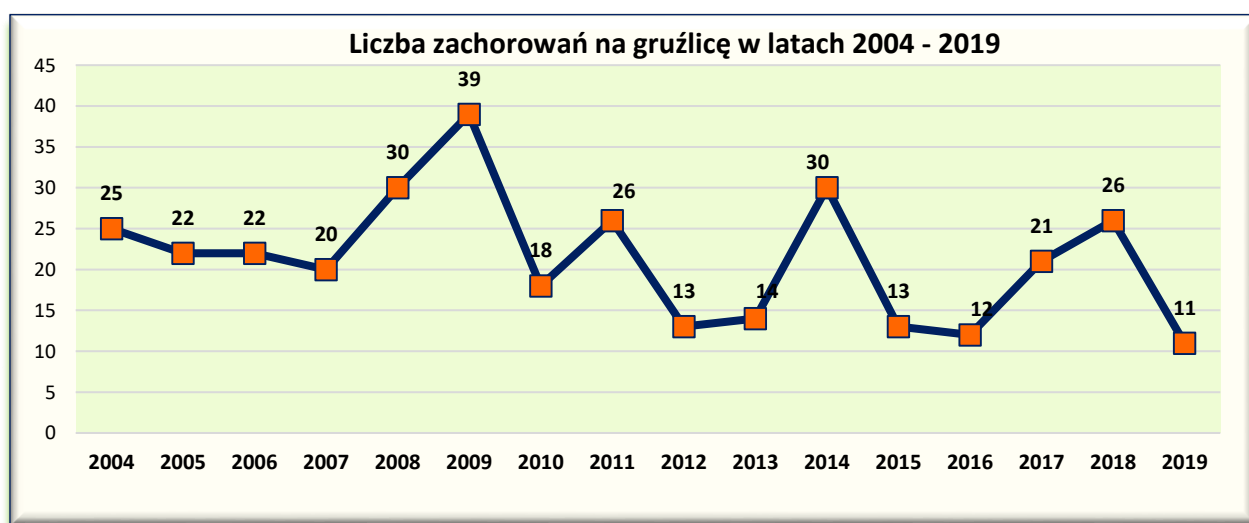
Po dwóch stabilnych latach zachorowań na ospę wietrzną w roku 2019 wystąpiła trzykrotnie wyższa zapadalność 820,8 (894 przypadki) w porównaniu z rokiem 2018 (220 przypadków/zap.216,8). W Programie Szczepień Ochronnych w części B- szczepienia obowiązkowe osób narażonych w sposób szczególny na zakażenie, w związku z przesłankami klinicznymi lub epidemiologicznymi, uwzględniono szczepienia p/ospie grupy dzieci do lat 12, w tym dzieci przebywających w żłobkach lub klubach dziecięcych. Dla ich rodziców dedykowana jest kampania edukacyjna „Oszczędź dziecku ospy” rozpoczęta w roku 2019.

I.3.3. Gruźlica

W powiecie raciborskim po znacznym wzroście zachorowań na gruźlicę w latach 2017-2018 w roku bieżącym zanotowano 11 zachorowań (spadek o 57,7%).

Rok	Liczba zachorowań
2004	25
2005	22
2006	22
2007	20
2008	30
2009	39
2010	18
2011	26

2012	13
2013	14
2014	30
2015	13
2016	12
2017	21
2018	26
2019	11



Rejestrację przypadków prowadzono w oparciu o zgłoszenia podejrzeń, oraz kliniczne i laboratoryjne potwierdzenia przez specjalistyczne placówki służby zdrowia, tj. szpitale i poradnie chorób płuc.

W roku 2019 – 10 przypadków dotyczyło gruźlicy układu oddechowego, w 1 przypadku stwierdzono gruźlicę pozapłucną (skóry i tkanki podskórnej).

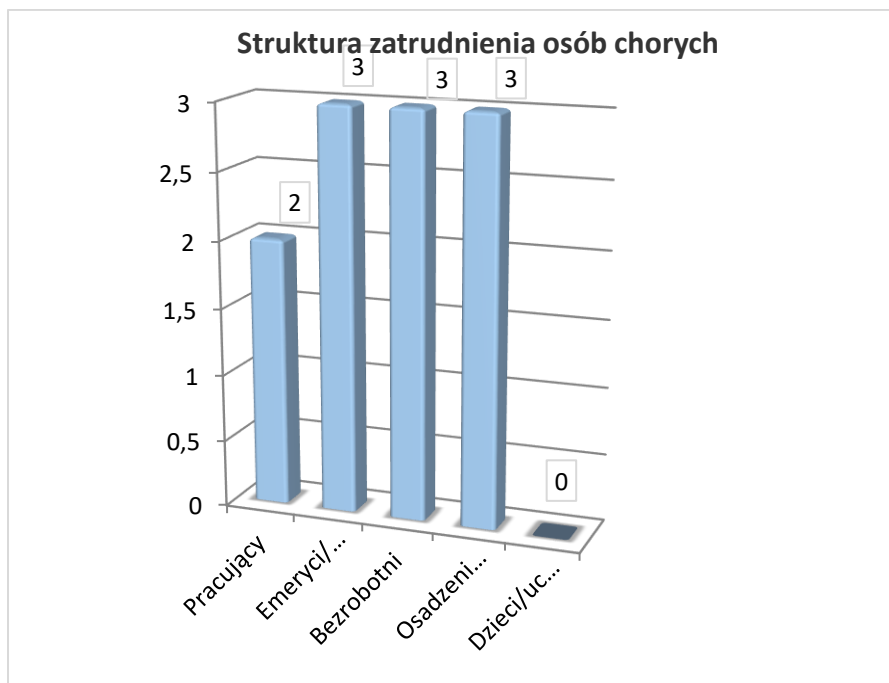
Średnia wieku chorych z potwierdzoną gruźlicą układu oddechowego wynosiła 50 lat (dla porównania w roku 2018 średnia wieku wynosiła 60 lat). Najstarsza osoba miała 67 lat, natomiast najmłodsza 33 lat. Nie stwierdzono zachorowań wśród dzieci i młodzieży do lat 19. Wszystkie zachorowania wystąpiły wśród mężczyzn, 3 przypadki stwierdzono wśród osadzonych Zakładu Karnego w Raciborzu.

W oparciu o przeprowadzone wywiady epidemiologiczne przeprowadzono analizę czynników sprzyjających zachorowaniom na gruźlicę i ustalono, co następuje:

- dobre warunki materialno - bytowe posiadało 10 osób,
- 9 osób w wywiadzie podawało palenie tytoniu, natomiast 5 osób przyznało się do nadużywania alkoholu przed zachorowaniem.

Pod względem zatrudnienia sytuacja przedstawiała się następująco:

- emeryci/renciści – 3 zachorowania,
- bezrobotni – 6 zachorowań,
- pracujący – 2 zachorowania,



Osoby ze styczności objęte były nadzorem przez Poradnię Chorób Płuc i Gruźlicy przy Szpitalu Rejonowym w Raciborzu.

W Polsce, już od dłuższego czasu, trwają dyskusje na temat celowości szczepień przeciwko gruźlicy. W niektórych krajach szczepień tych się nie wykonuje. Szczepionka BCG jedna z najstarszych, stosowana od ponad 80 lat, choć nie zapewnia ochrony przed płucną postacią gruźlicy, to jednak daje ochronę przed gruźliczym zapaleniem opon mózgowo-rdzeniowych i przed uogólnionym zakażeniem gruźliczym, czyli najgroźniejszymi postaciami tej choroby, bezpośrednio zagrażającymi życiu. I to jest największy sukces tego szczepienia i powód, dla którego do dziś jednorazowe szczepienie przeciw gruźlicy pozostało w naszym Programie Szczepień Ochronnych, co uzasadnione jest utrzymującą się tendencją do systematycznego wzrostu zapadalności na gruźlicę płucną w kraju. Szczepienie noworodków i niemowląt chroni przed gruźlicą w około 80% przypadków, natomiast szczepienie starszych dzieci i dorosłych jest znacznie mniej skuteczne.

Sytuację epidemiologiczną pozostałych chorób zakaźnych można uznać za stabilną, ponieważ występowały w pojedynczych przypadkach lub stwierdzono niewielki wzrost, co nie wpłynęło znacząco na możliwość wystąpienia zagrożeń na nadzorowanym terenie.

I.4. Nadzór nad przeprowadzaniem szczepień ochronnych

W roku 2019 nadzorem objęto 36 punktów szczepień, w tym:

- 5 zlokalizowanych w poradniach dla dzieci,
- 13 zlokalizowanych w poradniach dla osób dorosłych,
- 18 placówek prowadzących szczepienia u dzieci i dorosłych.

Podczas kontroli punktów szczepień nie stwierdzono większych zaniedbań w zakresie:

- wyposażenia punktów szczepień w zakresie stworzenia warunków zapewniających bezpieczeństwo podczas wykonywania szczepień,
- racjonalnej gospodarki preparatami szczepionkowymi, ze szczególnym uwzględnieniem szczepionek w opakowaniach wielodawkowych,
- obiegu dokumentacji w zakresie szczepień ochronnych, z uwzględnieniem miejsca przechowywania, sposobu prowadzenia oraz archiwizacji kart uodpornienia,
- terminowości przeprowadzania szczepień obowiązkowych wykonywanych w oparciu o aktualny Program Szczepień Ochronnych, z uwzględnieniem przeciwwskazań,
- fachowości i przygotowania personelu wykonującego szczepienia w zakresie znajomości zagadnień związanych ze szczepieniami oraz posiadania kursu kwalifikacyjnego w zakresie szczepień ochronnych,
- sposobu prowadzenia dokumentacji oraz sprawozdawczości.

Nadzorowane placówki przestrzegają wymagań dotyczących zachowania łańcucha chłodniczego. Punkty szczepień wyposażone są w lodówki służące do przechowywania preparatów szczepionkowych wraz z termometrami służącymi do pomiaru temperatury w urządzeniu chłodniczym.

Punkty szczepień prowadzą rejestry dzieci i młodzieży przybyłych bądź wypisanych z punktu szczepień, na podstawie, których sporządzane są kwartalne sprawozdania z posiadanych przez świadczeniodawcę kart uodpornienia.

Ponadto placówki rozliczają w systemie kwartalnym ilość zużytych szczepionek finansowanych z budżetu państwa, dystrybuowanych przez inspekcję sanitarną, a raz w roku przedkładają sprawozdanie ze stanu uodpornienia dzieci i młodzieży przeciwko poszczególnym chorobom zakaźnym oraz wykonanych szczepień ochronnych na druku MZ-54.

W roku 2019 z powodu awarii prądu z przyczyn atmosferycznych w godzinach nocnych w gminie Rudnik doszło do wzrostu temperatury w urządzeniach chłodniczych w podmiotach leczniczych. Z tej przyczyny poddano utylizacji 301 dawek szczepionek.

Dla zapewnienia realizacji szczepień zgodnie z programem szczepień ochronnych konieczne jest współdziałanie lekarzy pierwszego kontaktu, lekarzy pediatrów, pracowników służby sanitarno-epidemiologicznej i rodziców szczepionych dzieci, zwłaszcza przy nasilającym się medialnie zjawisku ruchów „antyszczepionkowych”. Na terenie powiatu raciborskiego można stwierdzić, że problem rodziców uchylających się od zaszczepienia swoich dzieci nie stanowi jeszcze większego zagrożenia. Na dzień 31.10.2019 r. w rejestrze „niezaszczepionych” widnieje 134 dzieci, których rodzice nie wyrazili zgody na

szczepienie. W roku 2019 wpisano do rejestru 28 nowych przypadków nie szczepionych (zwiększa się ilość przypadków odmowy wykonania szczepień u dzieci już na oddziale noworodkowym), co potwierdza dalsze tendencje wzrostowe w tym zakresie.

W roku 2019 PPIS w Raciborzu przesłał do rodziców dzieci uchylających się od szczepień 13 przypomnień zawierających informację o obowiązku wykonania szczepień ochronnych oraz 12 wezwań opiekunów do PSSE w Raciborzu celem złożenia wyjaśnień w związku z nie dopełnieniem ustawowego obowiązku szczepień. W 10 przypadkach dzięki staraniom pracowników stacji oraz personelu medycznego udało się przekonać rodziców do zaszczepienia dzieci.

Do chwili obecnej żadna z gmin powiatu raciborskiego nie zdecydowała się na sfinansowanie swoim dzieciom szczepionek zalecanych w ramach Programu Szczepień Ochronnych.

Wbrew oczekiwaniom pediatrów szczepienie przeciwko rotawirusom pozostało nadal na liście szczepień zalecanych.

W 2019 roku na terenie powiatu raciborskiego zgłoszono 9 niepożądanych odczynów poszczepiennych z tego 1 –poważny; 7- łagodnych, w jednym przypadku nie potwierdzono wystąpienia NOP (w porównaniu z rokiem 2018-10 zgłoszeń).

I.5. Nadzór sanitarny nad higieną lecznictwa w placówkach udzielających świadczeń zdrowotnych.

Kontrole przeprowadzane przez pracowników Państwowej Inspekcji Sanitarnej w zakresie epidemiologii, w placówkach udzielających świadczeń zdrowotnych, obejmują zagadnienia dotyczące:

- stanu sanitarno – technicznego pomieszczeń,
- funkcjonalności obiektów i stanu ich dostosowania do wymagań Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 26 marca 2019 r.,
- bieżącego stanu sanitarno – higienicznego pomieszczeń,
- kontroli wewnętrznej w obszarze realizacji działań zapobiegających szerzeniu się zakażeń i chorób zakaźnych zgodnie z wymogami Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 27 maja 2010 roku,
- dezynfekcji,
- sterylizacji,
- działalności Komitetów i Zespołów Kontroli Zakażeń Szpitalnych oraz ich współpracy z PIS.

W roku 2019 na terenie powiatu raciborskiego sprawowano nadzór sanitarny nad następującymi kategoriami podmiotów leczniczych: