



Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny
w Szczecinku

**OCENA STANU BEZPIECZENSTWA SANITARNEGO
POWIATU SZCZECINECKIEGO
za 2024 r.**

Ocena Stanu Sanitarnego i Sytuacji Epidemiologicznej Powiatu Szczecineckiego za 2024 r.

I.	Wstęp.....	6
II.	Zagadnienia z zakresu Epidemiologii.....	9
1.	Sytuacja epidemiologiczna wybranych chorób zakaźnych	
1.1.	Zatrucia i zakażenia pokarmowe	
1.2.	Wirusowe zapalenia wątroby	
1.3.	Wybrane choroby infekcyjne układu oddechowego: Covid-19, grypa i RSV	
1.4.	Choroby wieku dziecięcego	
1.5.	Zapalenie opon mózgowo-rdzeniowych i mózgu	
1.6.	Borelioza z Lyme	
1.7.	Wścieklizna	
1.8.	Choroby przenoszone drogą płciową	
1.9.	Gruźlica	
1.10.	Podsumowanie i wnioski	
2.	Szczepienia ochronne	
2.1.	Realizacja programu szczepień ochronnych	
2.2.	Niepożądane odczyny poszczepienne	
2.3.	Podsumowanie i wnioski	
3.	Sytuacja epidemiologiczna w szpitalach	
3.1.	Zakażenia szpitalne i ocena działalności zespołów kontroli zakażeń szpitalnych	
3.2.	Nadzór nad czynnikami alarmowymi w podmiotach leczniczych	
3.3.	Podsumowanie i wnioski	
II.	Stan sanitarny podmiotów działalności leczniczej	
1.	Szpitalne	
1.1.	Infrastruktura obiektów, ich stan techniczny i funkcjonalność	
1.2.	Zaopatrzenie szpitali w wodę	
1.3.	Bloki żywieniowe	
1.4.	Dezynfekcja	
1.5.	Sterylizacja	
1.6.	Utrzymanie bieżącej czystości i porządku	
1.7.	Postępowanie z bielizną szpitalną	
1.8.	Prosektoria i postępowanie ze zwłokami	
2.	Przychodnie, ośrodki zdrowia, poradnie i ambulatoria	
3.	Działalność lecznicza wykonywana przez praktykę zawodową	
4.	Postępowanie z odpadami medycznymi	
III	Zagadnienia z zakresu Higieny Żywności Żywienia i Przedmiotów Użytku.....	32
1	Stan sanitarny nadzorowanych obiektów	
1.1	Zakłady produkcji żywności	
1.2	Produkcja pierwotna, dostawy bezpośrednie, rolniczy handel detaliczny	
1.3	Produkcja żywności w warunkach domowych	
1.4	Zakłady obrotu żywnością	
1.5	Zakłady żywienia zbiorowego	

- 1.6 Środki transportu
- 1.7 Zakłady produkcji i wprowadzania do obrotu materiałów i wyrobów przeznaczonych do kontaktu z żywnością.
- 2 Jakość zdrowotna środków spożywczych oraz materiałów i wyrobów do kontaktu z żywnością.
- 3 Suplementy diety, żywność dla określonych grup odbiorców i żywność wzbogacona.
- 4 Wzmocniony nadzór nad zakładami żywienia zbiorowego w sezonie letnim
- 5 System Wczesnego Ostrzegania o Niebezpiecznej Żywności i Paszach - RASFF
- 6 Obrót grzybami i przetwórstwo grzybów oraz zatrucia grzybami.

IV Zagadnienia z zakresu Higiena Pracy.....47

I. Warunki higieniczno-sanitarne środowiska pracy

1. Stan sanitarny zakładów pracy.
2. Narażenie na czynniki szkodliwe i uciążliwe dla zdrowia w środowiska pracy.
3. Narażenie na czynniki rakotwórcze i mutagenne w środowisku pracy.
4. Narażenie na szkodliwe czynniki biologiczne w środowisku pracy.
5. Stosowanie w działalności zawodowej chemikaliów
6. Choroby zawodowe.

II. Bezpieczeństwo chemiczne.

1. Substancje chemiczne i ich mieszaniny.
2. Produkty biobójcze
3. Produkty kosmetyczne
4. Prekursory narkotyków kat. 2 i 3.
5. Środki zastępcze i nowe substancje psychoaktywne

V Zagadnienia z zakresu Higieny Komunalnej.....54

1. Liczba załatwionych interwencji.
2. Liczba zamknięć / unieruchomień/włączeń z użytkowania obiektu lub jego części.
3. Charakterystyka obiektów:
 - 3.1 Jakość wody przeznaczonej do spożycia.
 - 3.2 Pływalnie i baseny kąpielowe
 - 3.3 Kąpieliska i miejsca wykorzystywane do kąpiel;
 - 3.4 Stan sanitarny obiektów;
4. Cmentarze i zakłady pogrzebowe w kontekście nadzoru nad postępowaniem ze zwłokami i szczątkami ludzkimi;
5. Szpitale;
 - 5.1 Zaopatrzenie szpitali w wodę.
 - 5.2 Postępowanie z bielizną szpitalną i pralnictwo;
 - 5.3 Postępowanie z odpadami medycznymi;
 - 5.4 Postępowanie ze zwłokami w aspekcie ochrony zdrowia ludzkiego, prosektoria;
 - 5.5 Postępowanie z odpadami komunalnymi
6. Liczba i zabezpieczenie imprez masowych
7. Inne informacje o podjętych działaniach i przedsięwzięciach;
8. Podsumowanie

VI	Zagadnienia z zakresu Higieny Dzieci i Młodzieży.....	71
	1. Stan higieniczno-sanitarny placówek oświatowo wychowawczych 2. Higiena procesów nauczania. 3. Warunki do prowadzenia zajęć z wychowania fizycznego. 4. Żywienie/dożywianie dzieci i młodzieży w placówkach. 5. Warunki realizacji profilaktycznej opieki zdrowotnej. 6. Warunki wypoczynku oraz rekreacji dzieci i młodzieży. 7. Podsumowanie	
VII	Zagadnienia z zakresu Zapobiegawczego Nadzoru Sanitarnego.....	75
	1. Zakres i cel sprawowania zapobiegawczego nadzoru sanitarnego 2. Działania w ramach zapobiegawczego nadzoru sanitarnego 3. Wnioski.	
VIII	Zagadnienia z zakresu Oświaty Zdrowotnej i Promocji Zdrowia.....	82
I.	PROFILAKTYKA NADWAGI I OTYŁOŚCI	
	1. Program krajowy Trzymaj Formę	
II.	PROFILAKTYKA PALENIA TYTONIU	
	1. Program lokalny „Czyste powietrze wokół nas” 2. Interwencje wojewódzkie - Światowy Dzień bez Tytoniu 3. Interwencje wojewódzkie - Światowy Rzucania Palenia	
III.	PROFILAKTYKA INNYCH UZALEŻNIEŃ	
	1. Program wojewódzki: „Porozmawiajmy o zdrowiu i nowych zagrożeniach” 2. Interwencje wojewódzkie: Profilaktyka Używania Nowych Narkotyków 3. Interwencja nieprogramowa: Profilaktyka FAS	
IV.	PROFILAKTYKA ZABURZEN ZDROWIA PSYCHICZNEGO	
V.	PROFILAKTYKA CHOROÓB ZAKAŹNYCH, W TYM REALIZACJA PROGRAMU PROFILAKTYKI HIV / AIDS	
	1. Program Krajowy: „Krajowy Program Zapobiegania Zakażeniom HIV i Zwalczania AIDS” 2. Program wojewódzki: „Higiena naszą tarczą ochronną” 3. Program wojewódzki: „Zdrowe zęby mamy marchewkę zjadamy” 4. Program edukacyjny: Podstępne WZW 5. Interwencja nieprogramowa: Profilaktyka grypy sezonowej 6. Interwencja nieprogramowa: Profilaktyka wszawicy 7. Interwencja nieprogramowa: Profilaktyka odry 8. Interwencja nieprogramowa: Profilaktyka chorób odkleszczowych	
VI.	INNE, należy podzielić na kategorie tematyczne	
	<u>INTERWENCJE PROGRAMOWE</u>	
	1. Program lokalny- Program edukacji ekologicznej „Skąd się biorą produkty ekologiczne”	

INTERWENCJE NIEPROGRAMOWE

A. Interwencje wojewódzkie

- 1. Promocja zdrowego stylu życia, aktywności fizycznej i prawidłowego odżywiania wojewódzka kampania „Moja Szkoła Zdrowa Szkoła” EFSA – wybieraj zdrową żywność**
- 2. Profilaktyka chorób nowotworowych, w tym wojewódzka kampania „Bądź Swoją bohaterką”**
- 3. Promocja bezpiecznego grzybobrania i profilaktyka zatruć grzybami**
- 4. Promocja szczepień ochronnych w tym akcja wojewódzka „Szczepienia HPV”**
- 5. Światowy Dzień Zdrowia**
- 6. Wpływ czynników środowiskowych na zdrowie człowieka (PEM, Radon, ZNAMIE, znam je)**
- 7. Europejski i Światowy Dzień Wiedzy o Antybiotykach**
- 8. Bezpieczeństwo dzieci podczas wypoczynku letniego i zimowego (bezpieczne ferie i wakacje)**

VII Współpraca

VIII Podsumowanie

I. WSTĘP

Państwowa Inspekcja Sanitarna poprzez swoje działania statutowe ma na celu zapewnienie bezpieczeństwa zdrowotnego mieszkańców. Ważne są działania profilaktyczno – edukacyjne mające na celu wzrost poziomu wiedzy, co do zachowań zdrowotnych, co skutkuje podnoszeniem stanu zdrowia lokalnej społeczności na wyższy poziom

Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Szczecinku wykonuje zadania z zakresu bieżącego i zapobiegawczego nadzoru sanitarnego na terenie Powiatu Szczecineckiego w skład, którego wchodzi miasto Szczecinek i 5 gmin zajmujących obszar o powierzchni 1765 km² zamieszkiwany przez 77 394 mieszkańców.

Ustawowe zadania Państwowej Inspekcji Sanitarnej realizowane są wielopłaszczyznowo poprzez komórki organizacyjne Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Szczecinku: Higieny Żywności i Żywności i Przedmiotów Użytku, Higieny Komunalnej, Higieny Pracy, Higieny Dzieci i Młodzieży, Epidemiologii, Oświaty Zdrowotnej i Promocji Zdrowia, Nadzoru Zapobiegawczego.

Nadzorowane obiekty kontrolowane były zgodnie z wymogami zawartymi w obowiązujących procedurach i instrukcjach systemu zarządzania, w oparciu o tworzony corocznie na podstawie Wytycznych Zachodniopomorskiego Państwowego Wojewódzkiego Inspektora Sanitarnego „Plan zasadniczych przedsięwzięć”, w którym określony jest cel, główne kierunki działania i zasadnicze zamierzenia przyjęte do realizacji na dany rok dla poszczególnych komórek organizacyjnych, harmonogram nadzoru nad obiektami oraz planem pobierania próbek.

W celu zapewnienia bezpieczeństwa sanitarnego podległego terenu, działalność kontrolno – represyjna w 2024 r. przedstawiała się następująco:

✓ liczba kontroli i wizytacji	- 2420
✓ liczba decyzji merytorycznych	- 379
✓ liczba postanowień	- 27
✓ liczba decyzji płatniczych	- 216
✓ liczba mandatów	- 60 na kwotę 14600,00 zł

Rozpatrzone 54 wnioski i skargi interwencyjne od mieszkańców miasta Szczecinek i mieszkańców Powiatu Szczecinek. W wyniku przeprowadzonych przez pracowników Inspekcji kontroli interwencyjnych 22 interwencje okazały się zasadne, 30 było nieuzasadnionych, natomiast 2 sprawy przekazano do innych kompetentnych instytucji. Najczęściej zgłaszana problematyka skarg i interwencji to:

- ✓ wprowadzania do obrotu środków spożywczych przeterminowanych;
- ✓ nieprzestrzeganie warunków higieniczno – sanitarnych oraz reżimu sanitarnego w placówkach obrotu i produkcji żywnością oraz żywienia zbiorowego;
- ✓ nieprzestrzegania reżimu sanitarnego w salonach kosmetycznych, stacjach paliw;
- ✓ niewłaściwe warunki sanitarno – higieniczne w placówkach oświatowych;
- ✓ niewłaściwe warunki sanitarno-higieniczne w placówkach ochrony zdrowia.

W pionie Higieny Żywności, Żywienia i Przedmiotów Użytku w 2024 r. na bieżąco realizowano plan poboru próbek w ramach urzędowej kontroli żywności i monitoringu, podejmowano kontrole doraźne w związku z powiadomieniami w systemie RASFF oraz na wniosek stron. W trybie pilnym podejmowano działania kontrolno – represyjne w przypadku wnoszonych informacji/skarg ze strony ludności, a także ze strony organów państwowych i instytucji na niewłaściwe warunki higieniczno – sanitarne w obiektach i zagrożenia bezpieczeństwa żywności. W przypadku stwierdzenia niezgodności w zakładach podejmowano różne działania w trakcie kontroli lub prowadzono administracyjne działanie pokontrolne, w celu poprawy stanu sanitarnego zakładów sektora żywnościowego.

W pionie Higieny Komunalnej działania nadzorowe prowadzone były zgodnie z rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 07 grudnia 2017 r. w sprawie jakości wody przeznaczonej do spożycia przez ludzi (Dz. U. z 2017 r. poz. 2294) prowadzono monitoring jakości wody do spożycia. Pod stałym nadzorem były w sezonie letnim kąpieliska oraz miejsca okazjonalnie wykorzystywane do kąpieli funkcjonujące na podległym terenie, kontynuowano nadzór nad obiektami użyteczności publicznej tj. obiektami świadczącymi usługi noclegowe, usługi fryzjersko – kosmetyczne, miejscami służącymi do wypoczynku i rekreacji.

W pionie Higieny Pracy prowadzono nadzór nad zakładami pracy. Przeprowadzano kontrole pod kątem przestrzegania przepisów dotyczących wymagań higienicznych i zdrowotnych w zakładach pracy oraz warunków środowiska pracy. Celem sprawowanego nadzoru jest ochrona zdrowia ludzkiego przed niekorzystnym wpływem środowiskowych czynników szkodliwych i uciążliwych oraz zapobieganie powstawaniu chorób zawodowych i innych chorób związanych z warunkami pracy.

W pionie Higieny Dzieci i Młodzieży nadzorem objęto placówki oświatowo-wychowawcze oraz placówki wypoczynku letniego i zimowego. Realizowano zaplanowane zadania i zamierzenia w celu egzekwowania właściwych warunków sanitarno-higienicznych podczas pobytu dzieci i młodzieży w placówkach, zgodnie z obowiązującymi przepisami.

Nadrzędnym celem Oświaty Zdrowotnej i Promocji Zdrowia PSSE w Szczecinku jest promowanie zdrowego stylu życia poprzez aktywizację lokalnej społeczności powiatu, jak także działań w zakresie zachowań prozdrowotnych i kształtowania odpowiedzialności za swoje zdrowie. Podejmowane działania to także współpraca z władzami samorządowymi na rzecz edukacji zdrowotnej i promocji zdrowia przy realizacji programów profilaktycznych i akcji nieprogramowych służących poprawie zdrowia dzieci, młodzieży i osób dorosłych w powiecie. Prowadzona jest także stała współpraca z lokalnymi mediami, gdzie nagłaśniane są akcje profilaktyczne i programy zdrowotne.

Istotnym elementem działalności pracownika OZiPZ obok edukacji zdrowotnej jest kontynuowanie współpracy z przedstawicielami samorządów na rzecz tworzenia lokalnych środowisk promujących zdrowie zarówno w miejscach pracy, jak i w szkołach.

Zabezpieczenie przeciwepidemiczne podmiotów prowadzących działalność leczniczą na terenie powiatu szczecineckiego można określić jako wystarczające. Placówki świadczące usługi lecznicze posiadają opracowane procedury medyczne, zwiększają asortyment stosowanego sprzętu jednorazowego użycia, przez co zmniejszają ryzyko szerzenia się zakażeń i chorób zakaźnych wśród korzystających z usług medycznych. Poprawiają się warunki mycia i sterylizacji narzędzi oraz sprzętu wielokrotnego użycia, realizują wszelkie działania zapobiegające zakażeniom i chorobom zakaźnym. Poza tym okresowe prowadzenie kontroli wewnętrznych w podmiotach przyczyniają się do poprawy warunków bezpieczeństwa przeciwepidemicznego.

Ważnym elementem w działalności Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Szczecinku w zakresie zapobiegawczego nadzoru sanitarnego jest uczestnictwo w uzgadnianiu miejscowych planów zagospodarowania przestrzennego Miasta i Powiatu Szczecineckiego, uczestniczenie w postępowaniu w sprawie oddziaływania na środowisko inwestycji mogących znacząco pogorszyć stan środowiska, uzgadnianie dokumentacji projektowej pod względem wymagań higienicznych i zdrowotnych, dotyczących budowy i zmiany sposobu użytkowania obiektów budowlanych (obiekty przemysłowe, służby zdrowia, oświaty i wychowania, użyteczności publicznej, usługowe różnego przeznaczenia), uczestniczenie w odbiorach obiektów budowlanych różnego przeznaczenia, dokonywanie odbiorów aptek, zakładów kosmetycznych, fryzjerskich oraz innych lokali usługowych. Stanowiska organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej w zakresie zapobiegawczego nadzoru sanitarnego zajmowane są wyłącznie na wniosek zainteresowanych podmiotów lub w związku z wystąpieniami organów prowadzących postępowanie główne które dotyczą planowanych inwestycji lub zagospodarowania przestrzennego terenu.

Sprawowanie bieżącego i zapobiegawczego nadzoru sanitarnego ma na celu zapewnienie na etapie planowania zagospodarowania przestrzennego oraz planowania i realizacji inwestycji właściwego stanu sanitarno – higienicznego i zdrowotnego w obiektach w taki sposób, aby w trakcie eksploatacji obiektów nie powodowały one zagrożeń i uciążliwości dla zdrowia ludzi.

Przeprowadzona analiza wyników działań nadzorowych na terenie miasta i powiatu wskazuje, że stan bezpieczeństwa sanitarnego nie uległ znacznemu pogorszeniu. Nadal jednak stwierdza się negatywne zjawiska w sferze sanitarno-higienicznej, co świadczy o konieczności prowadzenia stałego, systematycznego nadzoru obejmującego działania prewencyjne, monitoringowe i naprawcze. W związku z tym, w trybie pilnym były podejmowane wszelkie działania kontrolno – represyjne w przypadku wnoszonych przez mieszkańców, a także przez instytucje próśb i wniosków o interwencję w przypadku stwierdzenia niewłaściwych warunków higieniczno-sanitarnych w obiektach użyteczności publicznej lub zagrożenia bezpieczeństwa żywności.

II. ZAGADNIENIA Z ZAKRESU EPIDEMIOLOGII

Sekcja Epidemiologii prowadzi działalność przeciwepidemiczną i zapobiegawczą w zakresie zakażeń i chorób zakaźnych, nadzoruje realizację systemu szczepień ochronnych, sprawuje nadzór nad przestrzeganiem przepisów prawa dotyczących standardów higieniczno-sanitarnych w podmiotach prowadzących działalność leczniczą oraz zasad profilaktyki zakażeń szpitalnych.

I. ZAPOBIEGANIE ORAZ ZWALCZANIE ZAKAŻEŃ I CHOROÓB ZAKAŹNYCH U LUDZI

Inspekcja Sanitarna podejmuje działania w celu zapobiegania szerzenia się chorób zakaźnych. Dla oceny sytuacji epidemiologicznej monitoruje się ich występowanie. Monitorowanie w powiecie szczecińskim poparte jest rzetelnym nadzorem epidemiologicznym realizowanym poprzez analizę zgłaszanych przypadków zachorowań i podejrzeń zachorowań na choroby zakaźne przy wykorzystaniu aktualnych definicji chorób zakaźnych opracowanych na potrzeby nadzoru epidemiologicznego. Podobnie jak w roku ubiegłym, w 2024 roku stwierdzono rzetelne zgłaszanie chorób zakaźnych przez zakłady opieki zdrowotnej, w związku z czym w dalszym ciągu utrzymuje się znaczny wzrost zachorowań na choroby zakaźne, głównie infekcyjne choroby układu oddechowego, takich jak grypa czy RSV. Poprawa w zakresie zgłaszalności podejrzeń zachorowań na choroby, przyczynia się do lepszego rozpoznania sytuacji epidemiologicznej oraz jest podstawą prowadzenia właściwego nadzoru epidemiologicznego. Zgłaszalność chorób zakaźnych i zakażeń była prowadzona zgodnie z Ustawą z dnia 5 grudnia 2008 roku *O zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi*, gdzie art.27 ust. 1 i ust. 2 mówi, że „lekarz lub felczer, który podejrzewa lub rozpoznaje zakażenie, chorobę zakaźną lub zgon z powodu zakażenia lub choroby zakaźnej określonej na podstawie ust. 9 pkt. 1, ma obowiązek, w ciągu 24 godzin od momentu rozpoznania lub powzięcia podejrzenia zakażenia, choroby zakaźnej lub zgonu z powodu choroby zakaźnej, zgłoszenia tego faktu państwowemu powiatowemu inspektorowi sanitarnemu właściwemu dla miejsca rozpoznania zakażenia”.

Sekcja Epidemiologii Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej realizuje zadania, które mają na celu zapobieganie powstawaniu chorób zakaźnych w szczególności poprzez:

1. weryfikację i klasyfikację przypadków zachorowań zgodnie z „Definicjami przypadków chorób zakaźnych na potrzeby nadzoru epidemiologicznego”;
2. podejmowanie działań przeciwepidemicznych związanych z występowaniem chorób zakaźnych, zakażeń i zatruc pokarmowych u ludzi oraz zakażeń szpitalnych;
3. nadzorowanie wykonawstwa szczepień ochronnych oraz gospodarki preparatami szczepionkowymi, wdrażanie programów naprawczych w zakresie podniesienia stanu zaszczepienia populacji podlegającej szczepieniom ochronnym;
4. nadzór nad jednostkami udzielającymi świadczeń zdrowotnych w zakresie stanu sanitarno-higienicznego i wdrażania standardów postępowania przeciwepidemicznego;
5. stosowanie i aktualizowanie procedur i instrukcji dotyczących możliwości wystąpienia szczególnie niebezpiecznych chorób zakaźnych;

6. współpracę z organami administracji publicznej, służbami i inspekcjami w zakresie nadzoru nad chorobami zakaźnymi i zakażeniami.

1. Sytuacja epidemiologiczna wybranych chorób zakaźnych.

Ocena sytuacji epidemiologicznej chorób zakaźnych w powiecie szczecineckim została sporządzona w oparciu o zgłoszone do PSSE w Szczecinku wybrane choroby zakaźne zgodnie z obowiązującymi przepisami prawnymi tj. Ustawą z dnia 5 grudnia 2008 roku o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi (t.j. Dz. U. z 2024 r., poz. 924). W tutejszej Stacji w roku 2024 zarejestrowano 1232 zachorowania na choroby zakaźne z czego 142 zachorowania wymagały hospitalizacji. Przeprowadzono 1235 dochodzeń epidemiologicznych.

Tabela 1: Sytuacja epidemiologiczna zachorowań i zapadalności na choroby zakaźne na terenie powiatu za rok 2024r. (tabela).

LP	JEDNOSTKA CHOROBOWA	LICZBA ZACHOROWAŃ	HOSPITALIZACJA	WSKAŹNIK ZAPADALNOŚCI NA 100 TYS. MIESZKAŃCÓW
1.	Salmonellozy – zatrucia pokarmowe	6	6	7,70
2.	Inne bakteryjne zakażenia jelitowe wywołane przez <i>Campylobacter</i>	3	3	3,85
3.	Bakteryjne zakażenie jelitowe wywołane przez <i>C. difficile</i>	7	7	8,97
4.	Bakteryjne zatrucie pokarmowe wywołane przez <i>C. perfringens</i>	1	1	1,28
5.	Zakażenie jelitowe wirusowe - rotawirusy A08	15	15	1,92*
6.	Zakażenie jelitowe wirusowe - norowirusy	5	5	0,64*
7.	Wirusowe zakażenia jelitowe inne określone	12	12	1,54*
8.	Wirusowe zakażenia jelitowe u dzieci do lat 2 A 08.0-4	13	13	1,67*
9.	Biegunka i zapalenie żołądkowo-jelitowe	100	40	128,26
10.	Biegunka i zapalenie żołądkowo-jelitowe u dzieci do lat 2	27	23	3,46*
11.	Krztusiec	26	5	33,35
12.	Płonica	22	2	28,22
13.	Choroba wywołana przez <i>Streptococcus pyogenes</i>	6	0	7,70
14.	Rzeżączka	1	0	1,28
15.	Inne choroby przenoszone drogą płciową wywołane przez Chłamydie	1	0	1,28
16.	Borelioza z Lyme	31	0	39,76
17.	Styczność/narażenie na wściekliznę/potrzeba szczepień	6	0	7,70
18.	Inne wirusowe zapalenie mózgu nieokreślone	1	1	1,28
19.	Ospa wietrzna	243	1	311,68
20.	Wirusowe zapalenie wątroby typu B – przewlekłe i BNO	2	0	2,56
21.	Wirusowe zapalenie wątroby typu C – przewlekłe i BNO	3	1	3,85
22.	Świnka	2	0	2,56
23.	Choroba wywołana <i>Streptococcus pneumoniae</i> ogółem	2	2	2,56
24.	Zapalenie opon mózgowych inne i nieokreślone	1	1	1,28

25.	Zapalenie mózgu inne i nieokreślone	1	1	1,28
26.	Zakażenia SARS-CoV-2 (COVID-19)	443	6	568,20
27.	Zakażenia wirusem RSV ogółem	60	27	333,48
28.	Grypa potwierdzona wynikiem szybkiego testu antygenowego	232	6	297,57

*wskaźnik liczony na 10 tys.

1.1 Zatrucia i zakażenia pokarmowe

Zatrucia i zakażenia pokarmowe wywołane są przez spożycie zanieczyszczonej drobnoustrojami żywności lub wody. Zgodnie z Dyrektywą Unijną za ognisko zbiorowego zatrucia i zakażenia pokarmowego uważa się zachorowanie 2 i więcej osób po spożyciu tej samej żywności, w tym samym czasie w określonym środowisku. Zatrucie pokarmowe to zachorowanie o objawach żołądkowo – jelitowych, przyczyną może być spożycie wody lub żywności skażonej patogennymi mikroorganizmami. Surowce spożywcze mogą być skażone pierwotnie albo wtórnie (przez osoby chore lub nosiciele biorących udział w produkcji, transporcie, magazynowaniu, dystrybucji i przygotowaniu żywności), patogeny mogą również ulec namnożeniu w wyniku niewłaściwego przechowywania produktów. Najczęściej przebiegają pod postacią ostrego nieżytu żołądkowo – jelitowego. Przebieg i nasilenie choroby są różne i zależą od ilości i zjadliwości czynnika chorobotwórczego oraz wrażliwości osobniczej organizmu. Bakteryjne zatrucia pokarmowe najczęściej wywołane są przez Salmonellę, gronkowca złocistego (*Staphylococcus aureus*) wytwarzającego enterotoksyny, pałeczki *Escherichia coli*, *Shigella*. Wśród zarejestrowanych w 2024 r. zatruć/zakażeń żołądkowo – jelitowych przyczyną 6 zachorowań były bakterie *Salmonella* (w roku 2023 r. 8 salmonelloz). Podczas badań osób ze styczności lub do celów sanitarno-epidemiologicznych zarejestrowano 2 nosiciele (w 2023 było ich 5). W 2024 roku odnotowano 7 przypadków zakażenia *Clostridium difficile* potwierdzonych badaniami mikrobiologicznymi (w 2023 r. 3 przypadki). Ponadto zgłoszono 3 zakażenia wywołane przez *Campylobacter* (w 2023 r. 1 zakażenie) oraz 1 zakażenie wywołane przez *Clostridium perfringens*.

Wśród wirusowych zatruć/zakażeń żołądkowo–jelitowych, zarejestrowano 15 przypadków zakażeń wywołanych przez rotawirusy (w 2023 r. 27 przypadków), 5 – przez norowirusy (w 2023 r. – 6 przypadków), 12 – przez adenowirusy (5 w 2023 r.) oraz 100 przypadków biegunki o prawdopodobnie zakaźnym pochodzeniu (BNO) – 84 w 2023r. W roku 2024 odnotowano łącznie 13 przypadków wirusowych zakażeń jelitowych u dzieci do lat 2 (w 2023 r. było ich 11). W okresie sprawozdawczym nie odnotowano żadnego ogniska chorób przenoszonych drogą pokarmową.

1.2 Wirusowe zapalenia wątroby

Wirusowe Zapalenie Wątroby potocznie nazywane „żółtaczką” lub „żółtaczką zakaźną” to choroba wywoływana przez jeden z kilku obecnie znanych wirusów hepatotropowych (hepatocytów). Objawy chorobowe występujące w przebiegu WZW są podobne we wszystkich typach WZW niezależnie od wywołującego je wirusa. Wirusowe zapalenia wątroby to dzisiaj jeden z wiodących problemów epidemiologicznych w zakresie chorób zakaźnych oraz zdrowia publicznego. Nadal wśród wirusów pierwotnie hepatotropowych największy problem epidemiologiczny stanowi wirus zapalenia wątroby typu C.

Wirusowe zapalenie wątroby typu „A”

W 2024 r., podobnie jak w roku 2023 nie zgłoszono przypadków zachorowania na wirusowe zapalenie wątroby typu „A”.

Wirusowe zapalenie wątroby typu „B”

Dzięki dobrej działalności oświaty zdrowotnej, systematycznemu podnoszeniu poziomu higieny w placówkach służby zdrowia oraz popularyzacji szczepień ochronnych p/WZW typu B od kilku lat notuje się na terenie powiatu szczecineckiego pojedyncze przypadki zachorowań na WZW typu B. W roku 2024 zarejestrowano 2 zachorowania na WZW typu B. Zarejestrowane przypadki dotyczyły 2 kobiet w wieku 43 i 53 lat. Przypadki te nie wymagały hospitalizacji.

Wirusowe zapalenie wątroby typu „C”

Aktualnie spośród wirusów pierwotnie hepatotropowych, wirus zapalenia wątroby typu C stanowi największy problem epidemiologiczny. Do zakażenia wirusem typu C dochodzi poprzez naruszenie ciągłości tkanek zarówno w celach medycznych jak i niemiedycznych np. w czasie zabiegów operacyjnych i stomatologicznych, zabiegów endoskopowych, w czasie wykonywania tatuażu, przekłuwania uszu. Rzadkie ujawnianie się ostrej fazy zakażenia HCV powoduje trudności w rozpoznaniu choroby, w związku z czym często wirusowe zapalenie wątroby typu C rozpoznawane jest przypadkiem podczas rutynowych badań lub już w okresie zmian przewlekłych, które w konsekwencji mogą prowadzić do marskości i raka pierwotnego wątroby. Ponadto brak szczepionki przeciwko wirusowemu zapaleniu wątroby typu C uniemożliwia podniesienie odporności populacji.

W porównaniu do roku 2023 w którym odnotowano 6 przypadków zachorowań na wirusowe zapalenie wątroby typu „C”, liczba zgłoszeń w 2024 r. wyniosła 3. Osoby chorujące stanowiły: 3 kobiety w wieku 35, 62 oraz 64 lat. Jeden z wymienionych przypadków wymagał hospitalizacji.

Aktualnie w rejestrach tutejszej Stacji figuruje 668 nosicieli hepatotropowych wirusów wątroby w tym:

- 467 – nosicieli HBV
- 196 – nosicieli HCV
- 5 – nosicieli HCV i HBV

1.3 Wybrane choroby infekcyjne układu oddechowego: Covid-19, grypa i RSV

Nadzór epidemiologiczny nad grypą prowadzony jest przez cały rok, z nasileniem w miesiącach od września do kwietnia. W tym czasie notuje się zwiększoną liczbę zachorowań w Polsce. Rejestracja zachorowań i podejrzeń zachorowań na grypę prowadzona była do 07.07.2023 r. na podstawie sprawozdań MZ-55 otrzymywanych od podmiotów leczniczych, na podstawie których sporządzano sprawozdania. Zgodnie z dyspozycją GIS, z dniem 07.07.2023 r. zakończono sporządzanie i przesyłanie do Państwowej Inspekcji Sanitarnej sprawozdania MZ-55 „Meldunek o zachorowaniach i podejrzeniach zachorowań na grypę”. Od 04.03.2023 do sprawozdania MZ-56 dodano pozycję numer 153 umożliwiającą zgłaszanie gryp potwierdzonych wynikiem szybkiego testu antygenowego.

W 2024 roku na terenie powiatu szczecineckiego zarejestrowano 232 takie przypadki (w roku 2023 – 94 przypadki), z czego 6 wymagało hospitalizacji.

COVID-19 to ostra choroba zakaźna układu oddechowego wywołana zakażeniem wirusem SARS-CoV-2. Większość pacjentów ma łagodne objawy i dobre rokowania, do typowych początkowych objawów choroby zaliczają się gorączka, suchy kaszel, zmęczenie i płytki oddech. Przebieg choroby może być różnorodny. Większość pacjentów może przechodzić ją bezobjawowo lub mieć łagodne objawy, przypominające inne choroby górnych dróg oddechowych, które ustępują po około dwóch tygodniach. Zakażenie rozprzestrzenia się pomiędzy ludźmi drogą kropelkową, zazwyczaj w wyniku kaszlu lub kichania. Okres wylegania się choroby najczęściej wynosi od 2 do 14 dni, ze średnią długością 5 dni.

W minionym 2024 roku odnotowano 443 przypadki z czego 6 wymagało hospitalizacji (w 2023 roku odnotowano 825 przypadków z czego 10 wymagało hospitalizacji). Równocześnie w 2024 roku zarejestrowano 1 zgon w związku z COVID-19 jako choroba wyjściowa, wtórna lub bezpośrednia przyczyna zgonu (w 2023 roku nie zarejestrowano zgonów w związku z COVID-19).

RSV (*respiratory syncytial virus*) czyli syncytialny wirus oddechowy należy do grupy wirusów wywołujących zakażenia dróg oddechowych człowieka (pneumowirusów). Nazwa pochodzi od specyficznego namnażania się wirusa w komórkach układu oddechowego. Zakażenia RSV mają charakter sezonowy. W Polsce i w innych krajach klimatu umiarkowanego sezon zakażeń trwa zwykle od jesieni do wiosny. W roku 2024 na terenie powiatu szczecineckiego zanotowano 28 przypadków zakażenia wirusem RSV, z czego 21 wymagało hospitalizacji (w 2023 roku był to tylko 1 przypadek).

1.4 Choroby wieku dziecięcego.

Wiele powszechnych wcześniej chorób dziecięcych dzięki szczepieniom obecnie występuje coraz rzadziej. Często też mają łagodniejszy przebieg. Niektóre tj. odra, świnka, różyczka, ospa wietrzna mogą stanowić, jak każda wirusowa choroba, zagrożenie powikłaniami. Choroby wieku dziecięcego, przeciwko którym od lat prowadzone są szczepienia ochronne, tj. poliomyelitis, odra, błonica i tężec noworodków nie występują na terenie powiatu szczecineckiego. Wśród pozostałych jednostek zaliczanych do tej grupy dostrzegalna jest wyraźna okresowość ich występowania.

Krztusiec.

Krztusiec (koklusz) to ostra choroba zakaźna dróg oddechowych, wywołana przez Gram-ujemną bakterię o nazwie *Bordetella pertussis*. Najczęściej występuje u niemowląt i małych dzieci (0 – 4 r.ż.). Obecnie w Polsce zaobserwowano ponowne zwiększenie liczby zachorowań na krztusiec wśród młodzieży i wcześniej szczepionych dorosłych, co może być spowodowane zanikaniem swoistej odporności.

Na terenie powiatu szczecineckiego w 2024 roku odnotowano 26 zachorowań na krztusiec (w roku 2023 r. nie odnotowano zachorowań). 6 z wymienionych przypadków wymagało hospitalizacji. Zachorowania dotyczyły zarówno dzieci i młodzieży do 18 roku życia (9 osób) jak i dorosłych (17 osób).

Ospa wietrzna.

Ospa wietrzna to choroba zakaźna wywołana przez wirusa ospy wietrznej i półpaśca (Varicella-zoster virus). Źródłem zakażenia jest chory człowiek. Choroba jest niezwykle zaraźliwa u dzieci i najczęściej przebiega łagodnie, jednak ostatnio obserwuje się zwiększenie liczby zachorowań wśród młodzieży i osób dorosłych, u których przebieg zakażenia jest cięższy z większym odsetkiem powikłań. Wirus wywołujący chorobę szerzy się drogą kropelkową poprzez kontakt bezpośredni oraz kontakt pośredni przez przedmioty świeżo zanieczyszczone materiały z nosa, gardła oraz wykwitów skórnych chorej osoby. Obecnie w Polsce szczepienie p/ospie zalecane są osobom, które nie chorowały na ospę wietrzną i nie zostały wcześniej zaszczepione w ramach szczepień obowiązkowych albo zalecanych oraz kobietom planującym zajście w ciążę, które nie chorowały wcześniej na ospę wietrzną. Natomiast obowiązkowym, bezpłatnym szczepieniem, zgodnie z aktualnie obowiązującym Programem Szczepień Ochronnych, poddawane są osoby narażone w sposób szczególny na zakażenie, są to dzieci do ukończenia 12 roku życia: z upośledzeniem odporności, o wysokim ryzyku ciężkiego przebiegu choroby, z ostrą białaczką limfoblastyczną w okresie remisji, zakażone HIV, przed leczeniem immunosupresyjnym lub chemioterapią oraz dzieci do ukończenia 12 roku życia z otoczenia tych osób, które nie chorowały na ospę wietrzną.

Odnotowano spadek zapadalności na ospę wietrzną w porównaniu do 2023 roku (300 przypadków). Ogółem w 2024 roku w powiecie szczecineckim odnotowano 243 zachorowania. Stwierdzono 124 zachorowania wśród płci żeńskiej i 119 zachorowań wśród płci męskiej. Populację zachorowań stanowiły grupy: 0 rż (8 osób), od 01rż do 04rż (146 osób), od 05rż do 09rż (67 osób), od 10rż do 14rż (9 osób), od 15rż do 19rż (4 osoby), od 20rż do 24rż (1 osoba), od 25rż do 29rż (1 osoba) i powyżej 30rż (7 osób). 174 zachorowania wystąpiły na terenie miejskim, a 69 zachorowań na terenie wiejskim. Jeden z wykazanych w 2024 roku przypadków wymagał hospitalizacji.

Nagminne zapalenie przyusznic – świnka.

Świnka jest ostrą chorobą wieku dziecięcego, wywoływaną przez wirus z rodziny Paramyxoviridae. Jedynym rezerwuarem wirusa są ludzie. Wirus ten przenosi się z człowieka na człowieka przez bezpośredni kontakt oraz drogą kropelkową. Może przenosić się też przez przedmioty zanieczyszczone śliną osób chorych.

W minionym roku odnotowano 2 zachorowania na świnkę (w 2023 roku 1 zachorowanie) – byli to chłopcy w wieku 2 i 6 lat z terenu miejskiego.

Płonica.

Płonica jest ostrą chorobą zakaźną wywołaną przez bakterię paciorkowca grupy A, wywołującego m.in. anginę. Źródłem zakażenia jest chory na zakażenie paciorkowcowe, w tym anginę lub płonicę, ozdrowieniec lub nosiciel paciorkowca.

W 2024 roku na terenie powiatu szczecineckiego odnotowano spadek zachorowań na płonicę - zarejestrowano 22 przypadki zachorowań (w 2023 r. 85 przypadków). Dwa z wykazanych zachorowań wymagały hospitalizacji.

1.5 Zapalenie opon mózgowo-rdzeniowych i/lub mózgu.

Stan zapalny wywołany przedostaniem się drobnoustrojów do płynu mózgowo-rdzeniowego (PMR), obejmujący opony pajęczną i mięką oraz przestrzeń podpajęczynówkową. Czynnikiem etiologicznym tego schorzenia mogą być zarówno bakterie, wirusy i grzyby. Najczęstszą przyczyną bakteryjnego ropnego zapalenia opon są meningokoki, pneumokoki, paciorkowce i gronkowce, u dzieci również pałeczka *Haemophilus influenzae*.

Bakteryjne i wirusowe zapalenie opon mózgowo-rdzeniowych i/lub mózgu.

Na terenie powiatu w roku 2024 nie zarejestrowano bakteryjnego zapalenia opon mózgowo-rdzeniowych i/lub mózgu.

Odnotowano 1 zachorowanie na zapalenie opon mózgowych inne i nieokreślone, klasyfikowane jako G03, 1 zachorowanie na zapalenie mózgu inne i nieokreślone (G04.8-9) oraz 1 inne wirusowe zapalenie mózgu nieokreślone (A86).

1.6 Borelioza z Lyme.

Borelioza z Lyme jest chorobą zakaźną, wywołaną przez bakterie – *Borrelia burgdorferi*. Najbardziej narażone na tę chorobę są osoby mieszkające w pobliżu terenów leśnych. Od kilku lat obserwowany jest wzrost zachorowań na boreliozę w Polsce. Przyczyny wzrostu upatruje się w ciągłej zmianie zasięgu bytowania kleszczy, zmianami klimatu, a co za tym idzie, wydłużeniem się okresu żerowania. Na wzrost wykrywanej boreliozy ma fakt poprawiająca się diagnostyka, ale również wzrastająca świadomość społeczeństwa. Wzrostowy trend zachorowań utrzymuje się również w powiecie szczecineckim. W wyniku przeprowadzanych dochodzeń epidemiologicznych stwierdzono, iż w niektórych przypadkach niespecyficzne i dość długo ujawniające się w czasie objawy, spowodowały opóźnienie w zgłaszalności.

W 2024 roku odnotowano wzrost zapadalności na boreliozę w stosunku do roku poprzedniego. Łącznie zarejestrowano 31 przypadków tej choroby – żadna z chorych osób nie musiała być poddana hospitalizacji (w 2023 zarejestrowano 22 przypadki). Chorzy na boreliozę stanowili w 100 % grupę osób dorosłych. Wszystkie zachorowania dotyczyły postaci skórnej.

1.7 Wścieklizna

Wścieklizna to ostra choroba zakaźna ośrodkowego układu nerwowego, objawiająca się zapaleniem mózgu i rdzenia, prowadząca do śmierci. Źródłem zagrożenia mogą być wszystkie ssaki, najczęściej zwierzęta dzikie (lisy, jenoty, wilki, szczury, piżmaki, kuny, nietoperze, jeże) i zwierzęta domowe (psy, koty).

W roku 2024 r. zarejestrowano 120 przypadków pokąsań w tym 24 dzieci do 14 roku życia przez zwierzęta domowe i dzikie, i tyle też przeprowadzonych było dochodzeń epidemiologicznych. Do szczepień zakwalifikowano 6 osób (2 dzieci oraz 4 osoby dorosłe). Były to osoby pokąsane przez nieznane psy, koty oraz lisa.

We wszystkich przypadkach prowadzono dochodzenia epidemiologiczne, aby ustalić stopień narażenia na wściekliznę oraz podjąć odpowiednie działania celem ochrony zdrowia i życia pokąsanych osób. W trakcie prowadzonego nadzoru epidemiologicznego współpracowano z Powiatowym Lekarzem Weterynarii w Szczecinku.

Tabela 2: Pokąsania przez zwierzęta

ROK	2022	2023	2024
Liczba pokąsań:			
-ogółem	111	101	120
-w tym dzieci do lat 14	21	27	24
Liczba pokąsań przez poszczególne zwierzęta: PSY	85	77	84
➤ koty	26	22	33
➤ lis dziki	-	1	1
➤ nietoperz	-	-	-
➤ szczur dziki	-	-	-
➤ szczur domowy	-	-	-
➤ mysz dzika	-	-	-
➤ wiewiórka	-	-	-
➤ królik	-	-	-
➤ inne – malpa, agama brodata, knur	-	1	2
Liczba osób zakwalifikowanych do szczepień przeciw wściekliznie	12	7	6

1.8 Choroby przenoszone drogą płciową

Choroby przenoszone drogą płciową to problem powracający. Niektóre zakażenia (kiła) zaczęły pojawiać się u osób podejmujących seks bez zabezpieczenia. Ponadto infekcje przenoszone drogą płciową bardzo często występują razem z zakażeniem HIV. Doniesienia naukowe podają, że zakażenie chlamydia, HPV, HSV mogą zwiększyć kilkakrotnie ryzyko zakażenia HIV, a w przypadku kiły i rzeżączki to ryzyko jest 10 razy większe.

Tabela 3: Zachorowania na choroby przenoszone drogą płciową rok 2024

Wyszczególnienie	CHOROBY PRZENOSZONE DROGĄ PŁCIOWĄ w tym:					
	ogółem	Kiła		Rzeżączka		Inne
		w tym wtórna		razem	Przypadek możliwy	chlamydie
		razem	przypadek możliwy			
Powiat :	2	0	0	1	0	1
W tym:						
Miasto	2	-	-	1	-	1
Wieś	-	-	-	-	-	-
Mężczyźni	-		-	-	-	-
Kobiety	2	-	-	1	-	1
Wg grup wiekowych:						
0 - 14	-	-	-	-	-	-
15 - 19	-	-	-	-	-	-
20 - 29	2	-	-	1	-	1
30 - 44	-	-	-	-	-	-
45 - 64	-	-	-	-	-	-
65 i więcej	-	-	-	-	-	-
Liczba osób objętych nadzorem: ogółem	0					

1.9. Gruźlica

W Polsce zapadalność na gruźlicę jest największa w starszych grupach wiekowych, natomiast gruźlica u dzieci stanowi od lat niewielki odsetek ogółu zachorowań. Dominującą grupą chorych na gruźlicę są mężczyźni w wieku średnim i podeszłym. W 95% przypadków to gruźlica płuc choć choroba może zająć każdy narząd, najczęściej układ moczowy, węzły chłonne, kości i stawy. Wywołują ją Gram-dodatnie bakterie *Mycobacterium tuberculosis* zwane pałeczkami lub prątkami Kocha. Najczęstszym źródłem zakażenia są osoby chore na gruźlicę w fazie prątkowania. Do zakażenia prątkami gruźlicy dochodzi najczęściej drogą wziewną. Prątki znajdujące się w kropelkach wykrztuszonej plwociny unoszą się w powietrzu i wysychają, tworząc tak zwane „jądra kropielek”, które są wdychane przez człowieka do dróg oddechowych. Źródłem zakażenia mogą być również chore na gruźlicę zwierzęta np. chore krowy, które wydalają prątki m. in. z mlekiem.

Tabela 4: Zachorowania na gruźlicę

Wyszczególnienie	Gruźlica				
	wszystkie postacie	w tym			
		Płucna			innych narządów
		razem	zakaźna (prątkująca)	niezakaźna	
Powiat szczecinecki	5	5	5	-	
W tym:					
Miasto	4	4	4	-	-
Wieś	1	1	1	-	-
Mężczyźni	3	3	3	-	-
Kobiety	2	2	2	-	-
Wg grup wiekowych:					
0 – 14	-	-	-	-	-
15 – 19	1	1	1	-	-
20 – 29	1	1	1	-	-
30 – 44	-	-	-	-	-
45 – 64	2	2	2	-	-
65 i więcej	1	1	1	-	-
Liczba osób objętych nadzorem: ogółem	8				

1.10 Podsumowanie i wnioski

- 1) Sytuacja epidemiologiczna w powiecie szczecineckim w 2024 roku nie budziła zastrzeżeń. Nie odnotowano chorób wysoce zakaźnych stanowiących bezpośrednie zagrożenie dla społeczeństwa i konieczność natychmiastowego wdrożenia procedury przeciwepidemicznej. Nadal odnotowywano zachorowania na COVID-19, jednak przebieg ich był łagodny, bez powikłań. Większość zachorowań nie wymagała hospitalizacji.

- 2) Liczba zachorowań spowodowanych Salmonellą utrzymuje się na dość niskim poziomie. W zakresie chorób wieku dziecięcego (ospa wietrzna i płonica) oraz zakażeń rotawirusem w roku sprawozdawczym odnotowano spadek zachorowalności. Niepokój może budzić wzrost liczby zachorowań na krztusiec w stosunku do lat poprzednich - zarówno u dzieci jak i osób dorosłych.
- 3) Ciągłe monitorowanie zgłoszeń podejrzeń i zachorowań na choroby zakaźne oraz wdrażanie działań przeciwepidemicznych ma pozytywny wpływ na zachowanie bezpieczeństwa zdrowia publicznego.

2. Szczepienia ochronne

2.1 Realizacja programu szczepień ochronnych

Jednym z priorytetowych zadań organów Państwowej Inspekcji Sanitarnej są szczepienia ochronne jako element zwalczania chorób zakaźnych. W tym zakresie PIS sprawuje nadzór nad obowiązkowymi szczepieniami jako skutecznej metody profilaktyki. Dbając o zaszczepienie wszystkich podlegających temu obowiązkowi w powiecie kształtuje się odporność zbiorową populacji powiatu szczecineckiego na zachorowania.

W 2024 roku Program Szczepień Ochronnych realizowany był prawidłowo, dając w podsumowaniu utrzymujący się na tym samym poziomie co w roku ubiegłym odsetek zaszczepienia dzieci i młodzieży – 92,4%. Szczepienia wykonywane były przez 18 świadczeniodawców w 26 gabinetach szczepień. Gabinety te obejmowały swoją opieką dzieci i młodzież do 19 roku życia. Szczepienia w poszczególnych rocznikach przebiegały zgodnie z obowiązującym Programem Szczepień Ochronnych. Zastrzeżeń i nieprawidłowości w zakresie szczepień ochronnych w roku sprawozdawczym nie stwierdzono. Każda osoba przed szczepieniem jest badana przez lekarza, co potwierdzone jest wpisem w dokumentacji medycznej pacjenta.

Podczas przeprowadzania kontroli w gabinetach szczepień szczególną uwagę zwracano na:

- ✓ wykonawstwo szczepień ochronnych
- ✓ dokumentację szczepień obowiązkowych i zalecanych
- ✓ zgłaszanie osób uchylających się od szczepień
- ✓ zgłaszanie niepożądanych odczynów poszczepiennych
- ✓ sporządzanie rocznych sprawozdań ze stanu uodpornienia oraz kwartalnych sprawozdań z zużycia szczepionek i ruchu kart uodpornienia
- ✓ warunki przechowywania i gospodarkę szczepionkami
- ✓ zachowanie łańcucha chłodniczego podczas transportu i przechowywania szczepionek
- ✓ sposób postępowania z odpadami medycznymi
- ✓ bieżący stan sanitarny w punktach szczepień.

Państwowa Inspekcja Sanitarna realizując jedno z priorytetowych zadań, jakim jest zapewnienie właściwych warunków przechowywania preparatów szczepionkowych, ze szczególnym nasileniem nadzoruje podmioty realizujące obowiązkowe szczepienia ochronne. W roku sprawozdawczym nie odnotowano przerwania łańcucha chłodniczego w żadnym punkcie szczepień. Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Szczecinku prowadzi ścisły

monitoring nad szczepionkami realizując zalecenia Pediatrycznego Zespołu Ekspertów ds. Programu Szczepień Ochronnych przy Ministrze Zdrowia oraz Radę Sanitarno-Epidemiologiczną działającą przy Głównym Inspektorze Sanitarnym. Ponadto prowadzono nadzór nad poprawnością i terminowością przesyłanych sprawozdań z realizacji szczepień ochronnych.

Powiat szczecinecki odnotowuje rodziców, którzy nie zgadzają się na obowiązkowe szczepienia ochronne swoich dzieci. We współpracy z lekarzami kwalifikującymi i pielęgniarkami szczepiącymi dzieci wnosimy wiele starań, aby podnosić świadomość rodziców mających wątpliwości odnośnie roli jaką odgrywa uodparnianie populacji za pomocą szczepień ochronnych, poprzez przekazywanie rzetelnych informacji, merytoryczną argumentację, aż do wdrożenia postępowania administracyjnego.

W związku z przypadkami uchylania się od szczepień obowiązkowych oraz wahaniem rodziców co do ich celowości, Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Szczecinku (PPIS) przed wszczęciem postępowania administracyjno – egzekucyjnego w pierwszej kolejności prowadził działania informacyjne, mające na celu uświadomienie korzyści wynikających z uodpornienia dziecka przeciw chorobom zakaźnym, a także konsekwencji prawnych wynikających z odmowy poddania dziecka obowiązkowym szczepieniom. Na koniec 2024 roku zarejestrowano 51 osób uchylających się od szczepień.

2.2 Niepożądane odczyny poszczepienne

Niepożądany odczyn poszczepienny (NOP) to nieprawidłowa reakcja organizmu występująca po podaniu szczepionki. W 2024 roku zgłoszono 4 łagodne niepożądane odczyny poszczepienne – po podaniu szczepionek – DTP (szczepienie p/błonicy, tężcowi, krztuściowi), Hexacima (szczepionka skojarzona tzw. 6 w 1, szczepienie p/ błonicy, tężcowi, krztuściowi, wirusowemu zapaleniu wątroby typu B, Haemophilus influenzae typ b, poliomyelitis), Euvax B 0,5 ml (szczepionka p/wzw typu B), ACT – Hib (szczepionka p/ Haemophilus influenzae typ b.), Synflorix (szczepionka p/pneumokokom) oraz Rotateq (szczepionka p/rotawirusom) objawy towarzyszące to zaczerwienienie w miejscu podania szczepionki oraz niewielki wzrost temperatury; objawy te nie trwały dłużej niż 3 dni, następnie ustępowały dając pełny powrót do zdrowia bez skutków ubocznych. W Polsce system monitorowania NOP został wprowadzony w 1996 roku i opiera się na zaleceniach Światowej Organizacji Zdrowia w zakresie monitorowania bezpieczeństwa szczepień. Ponieważ niepożądane odczyny poszczepienne stanowią element analizy bezpieczeństwa wykonania szczepień ochronnych, są one rejestrowane.

2.3 Podsumowanie i wnioski:

- 1) Nadal utrzymuje się tendencja wzrostu liczby rodziców odmawiających szczepienia swoich dzieci w ramach obowiązkowych szczepień ochronnych.
- 2) Dzięki prowadzeniu wzmożonych działań zachęcających rodziców do szczepień, poziom niezaszczepionych dzieci jest na podobnym poziomie jak w 2023r.
- 3) Mimo utrzymującego się wysokiego poziomu odmów szczepień, wyszczepialność dzieci nadal mieści się w granicy bezpieczeństwa.

4) W roku sprawozdawczym odnotowano bardzo niski poziom niepożądanych odczynów poszczepiennych (NOP) o łagodnym przebiegu.

3. Sytuacja epidemiologiczna w szpitalach

3.1 Zakażenia szpitalne i ocena działalności zespołów kontroli zakażeń szpitalnych

W 2024r. do PSSE w Szczecinku zgłoszono 2 ogniska zakażeń patogenami opornymi na karbapenemy, wszystkie pojawiły się w Szpitalu w Szczecinku Sp. z o.o. w Oddziale Anestezjologii i Intensywnej Terapii. Patogenami odpowiedzialnymi za ogniska zakażeń są *Klebsiella pneumoniae* OXA-48(+) i *Klebsiella pneumoniae* ESBL(+) w postaci zapalenia płuc, zakażenia układu moczowego.

Z tego samego szpitala przyjęto również zgłoszenia pojedynczych zakażeń patogenami alarmowymi. W roku sprawozdawczym zgłoszono 14 przypadków, gdzie do zakażeń dochodziło na Oddziale Anestezjologii i Intensywnej Terapii, Oddziale Chorób Wewnętrznych, Oddziale Chirurgii Ogólnej i Onkologicznej oraz w Zakładzie Opiekuńczo-Lecznym. Najczęściej dochodziło do zakażenia drobnoustrojami: *Klebsiella pneumoniae* ESBL(+), *Escherichia coli* ESBL(+), *Pseudomonas aeruginosa* oporny na karbapenemy, wywołujące zapalenie płuc, zakażenie układu moczowego, odcewnikowe zakażenie krwi.

Każdy z nadzorowanych szpitali w swojej strukturze ma powołany Zespół Kontroli Zakażeń Szpitalnych. W skład zespołów wchodzi osoby posiadające kwalifikacje zgodnie z rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 27 maja 2010r. w sprawie kwalifikacji członków zespołu kontroli zakażeń szpitalnych (tj. Dz.U. 2014.746).

Opisując szczegółowo:

- SZPITAL w Szczecinku Sp. z o.o.: przewodniczący: lekarz epidemiolog ze skończonym kursem z epidemiologii, pielęgniarka ze specjalizacją z epidemiologii, diagnosta laboratoryjny mikrobiolog;
- DIALIZA: przewodniczący: lekarz ze specjalizacją z epidemiologii z ukończonym kursem z epidemiologii, pielęgniarka ze specjalizacją z epidemiologii, diagnosta laboratoryjny mikrobiolog, dyrektor ds. medycznych, kierownik ds. farmacji;
- SCANMED: przewodniczący: lekarz ze specjalizacją chorób zakaźnych z ukończonym kursem w dziedzinie epidemiologii, diagnosta laboratoryjny mikrobiolog, pielęgniarka ze specjalizacją z Higieny i epidemiologii;
- Centrum Okulistyki i Chirurgii Oka: przewodniczący: lekarz epidemiolog ze skończonym kursem z epidemiologii, pielęgniarka ze specjalizacją z epidemiologii, diagnosta laboratoryjny mikrobiolog;
- PATRONKA ZOP i OTU ul. Lelewela 15: przewodniczący: lekarz z ukończonym kursem w zakresie epidemiologii, pielęgniarka ze specjalizacją z Higieny i epidemiologii;
- PATRONKA ZOP ul. Staszica 6: przewodniczący: lekarz z ukończonym kursem w zakresie epidemiologii, pielęgniarka ze specjalizacją z epidemiologii

W każdym nadzorowanym szpitalu w 2024r. zostały przeprowadzone kontrole wewnętrzne przynajmniej 2 razy przez Zespół Kontroli Zakażeń Szpitalnych, dotyczące zasad postępowania

przy zapobieganiu zakażeniom szpitalnym. Zespoły również przeprowadzają szkolenia dla zatrudnionego w szpitalach personelu medycznego i pomocniczego.

Badania w kierunku mikrobiologicznym wykonywane są przez pracowników laboratorium diagnostyki mikrobiologicznej, należącym do Szpitala w Szczecinku. Pracownicy laboratorium posiadają wymagane kwalifikacje, zgodnie z obowiązującymi przepisami.

Szpital na terenie Szczecinka, w których udzielane są całodobowe świadczenia zdrowotne opracowały i wdrożyły procedury zapobiegające zakażeniom i chorobom zakaźnym, które są stosowane przez personel medyczny i pomocniczy. Procedury są aktualizowane na bieżąco przez pielęgniarkę epidemiologiczną.

Izolatki dla pobytu pacjentów z zakażeniem i/lub chorobą zakaźną zostały zorganizowane w Szpitalu w Szczecinku, CUM DIALIZA oraz w ZOP PATRONKA w Szczecinku przy ul. Staszica 6, spełniające wymagania rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 25 czerwca 2012r. *w sprawie szczegółowych wymagań, jakim powinny odpowiadać pomieszczenia i urządzenia podmiotu wykonującego działalność leczniczą* (t.j. Dz.U.2022 poz. 402). W pozostałych szpitalach w razie konieczności izolacja pacjentów odbywa się w salach chorych z wydzieleniem ich tylko dla osób z zakażeniem i/lub chorobą zakaźną. W Centrum Kardiologii SCANMED i Centrum Okulistyki i Chirurgii Oka sale chorych są bezpośrednio połączone z pomieszczeniem higieniczno-sanitarnym, w którym zapewniono prysznice oraz bezdotykowe dozowniki z środkiem dezynfekcyjnym.

W 2024r. w szpitalach przeprowadzano zabiegi dezynsekcji i deratyzacji. Zabiegi zostały zlecone firmie zewnętrznej.

3.2 Nadzór nad czynnikami alarmowymi w podmiotach leczniczych

W 2024r. szpitale będące pod nadzorem PPIS w Szczecinku co miesiąc raportowały patogeny alarmowe wykryte u pacjentów przyjmowanych do szpitala oraz podczas hospitalizacji.

Pacjenci trafiający do szpitala z przewlekłymi chorobami coraz częściej są skolonizowani patogenami takimi jak *Klebsiella pneumoniae* ESBL(+) i *Escherichia coli* ESBL(+).

Wynika to z długotrwałej antybiotykoterapii, a także częstego hospitalizowania w wielu szpitalach, gdzie prawdopodobnie są zakażani drogą kontaktową.

Szpital w Szczecinku posiada własne Laboratorium Diagnostyki Mikrobiologicznej, któremu również zleca badania Centrum Usług Medycznych DIALIZA. Centrum Kardiologii SCANMED i Centrum Okulistyki i Chirurgii Oka zawarło umowę z laboratorium ALAB Sp. z o.o. ZOP PATRONKA zleca badania DIAGNOSTYCE.

3.3 Podsumowanie i wnioski

1) W roku sprawozdawczym w Szpitalu w Szczecinku odnotowano mniejszą ilość ognisk zakażeń szpitalnych. Zespół Kontroli Zakażeń Szpitalnych prowadzi ścisły nadzór nad przestrzeganiem prawidłowej higieny rąk, prawidłowego sprzątania oraz postępowania z odpadami medycznymi.

2) Pielęgniarka epidemiologiczna przeprowadziła szereg szkoleń personelu, m.in. w zakresie postępowania z odpadami medycznymi, nt. dróg szerzenia się zakażeń zewnątrz i wewnątrzoddziałowych, szkolenie praktyczne „Akcja czyste ręce” z użyciem lampy UV.

3) Dezynfekcja rąk personelu, narzędzi, powierzchni dotykowych i bezdotykowych przeprowadzane są za pomocą środków dezynfekcyjnych o szerokim spektrum działania. Czynności te wykonywane są zgodnie z procedurami i planami higieny ustalonymi i wdrożonymi przez szpitale, które na bieżąco są aktualizowane.

II. STAN SANITARNY PODMIOTÓW DZIAŁALNOŚCI LECZNICZEJ

1. Szpitale

Tabela 5 Stan aktualny liczby łóżek szpitalnych

Placówka	Ogólna liczba łóżek
Centrum Usług Medycznych DIALIZA w Szczecinku ul. Kilińskiego 7 – oddział nefrologiczny	20
Centrum Kardiologii SCANMED w Szczecinku ul. Kilińskiego 7:	12
Centrum Okulistyki Oka i Chirurgii – Oddział Okulistyczny w Szczecinku ul. Kościuszki 38B	10
Szpital w Szczecinku ul. Kościuszki 38	178
PATRONKA Sp. z o.o. w Szczecinku Oddział Terapii Uzależnień	35

Na terenie powiatu istnieje również Zakład Opiekuńczo-Pielęgnacyjny oraz hospicjum stacjonarne, które świadczą usługi stacjonarne i całodobowe inne niż szpitalne.

„PATRONKA” w Szczecinku ul. Lelewela 15	Ogólna liczba łóżek
Zakład Opiekuńczo-Pielęgnacyjny o profilu psychiatrycznym	22
„PATRONKA” w Szczecinku ul. Staszica 6	
Zakład Opiekuńczo – Pielęgnacyjny	29
Hospicjum im. Św. Franciszka z Asyżu w Szczecinku ul. Bukowa 85	15

1.1 Infrastruktura obiektów, ich stan techniczny i funkcjonalność

Pracownicy Sekcji Epidemiologii realizowali zadania z zakresu zdrowia publicznego, w szczególności poprzez sprawowanie nadzoru nad warunkami higieniczno-sanitarnymi, jakie powinien spełniać personel medyczny/pomocniczy, narzędzia, sprzęt oraz pomieszczenia, w których są udzielane świadczenia zdrowotne. Ocenie poddawano zgodność spełnienia wymogów określonych w przepisach prawnych. Nadzorem sanitarnym objęto placówki służby zdrowia, w których podczas kontroli sprawdzano ich funkcjonalność, stan techniczny obiektów, zaopatrzenie w wodę, utrzymanie czystości powierzchni pomieszczeń, postępowanie z bielizną i odpadami medycznymi. Istotna z uwagi na bezpieczeństwo

pacjentów i personelu jest ocena i egzekwowanie prawidłowości prowadzenia procesów dezynfekcji i sterylizacji. Podczas kontroli obiektów pracownicy inspekcji sanitarnej szczególną uwagę zwracali na ocenę procedur zapobiegającym zakażeniom. Nadzorem objęto również sposób prowadzenia kontroli wewnętrznej w obszarze realizacji działań zapobiegających szerzeniu się zakażeń chorób zakaźnych.

W 2024r. na stan techniczny szpitali będących pod nadzorem PSSE w Szczecinku nie wniesiono wniosków o interwencję. Kontrole przeprowadzane w 2024 roku wykazały 1 nieprawidłowość w Szpitalu w Szczecinku Sp. z o.o. przy ul. Kościuszki 38. W Oddziale Chorób Wewnętrznych w salach chorych i na korytarzu oraz w brudowniku i pokoju przygotowywania leków nie zapewniono właściwego stanu sanitarnego powierzchni ścian i sufitu. Powyższe są niezgodne z wymogami art. 22 ust. 1 ustawy z dnia 5 grudnia 2008 r. o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi (t.j. Dz. U. z 2024 r., poz. 924). Na stwierdzone nieprawidłowości Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Szczecinku prowadzi postępowanie administracyjne.

Drogi komunikacyjne w powyższych szpitalach są dostosowane dla osób niepełnosprawnych, łącznie z wejściami do budynków, a na wyższe kondygnacje zapewnione windy towarowo-osobowe. Pokoje chorych połączone są bezpośrednio z łazienkami. Wyposażenie pokoi i łazienek oraz innych pomieszczeń wykorzystywanych w szpitalach jest wystarczające, zgodne z w/w przepisami prawnymi.

W roku sprawozdawczym Szpital w Szczecinku rozpoczął remont bloku operacyjnego. W związku z tym trwa przebudowa i organizacja tymczasowego bloku operacyjnego w pomieszczeniach byłej Izby Przyjęć. Natomiast pomieszczenia Izby Przyjęć zostały wyremontowane i przeniesione na poziom „0”

1.2 Zapotrzebowanie szpitali w wodę

Każdy szpital korzysta z wody dostarczanej przez Przedsiębiorstwo Wodociągów i Kanalizacji Sp. z o.o. w Szczecinku. W Centrum Usług Medycznych „DIALIZA” na potrzeby stacji dializ funkcjonuje stacja do uzdatniania wody. Stacja znajduje się w specjalnie do tego przeznaczonym pomieszczeniu. Została ona zakupiona i zainstalowana w 2008 roku. Ostatni przegląd przeprowadzono 16.03.2023r. Skontrolowano 12.04.2023r. Podczas czynności kontrolnych nie odnotowano nieprawidłowości.

W Szpitalu w Szczecinku stacja uzdatniania wody, znajdująca się w piwnicy w obszarze Centralnej Sterylizatorni przeszła kapitalny remont w 2023r. Po remoncie przeprowadzono badania wody przez specjalistyczną firmę EKO-SERWIS z siedzibą w Poznaniu.

Szpital w 2024r. wykonały badania ciepłej wody użytkowej z instalacji wewnętrznej na zorganizowanych przez nie oddziałach. Na podstawie przekazanych przez podmioty sprawozdań z badań woda ciepła użytkowa spełnia wymagania określone z rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 7 grudnia 2017 r. w sprawie jakości wody przeznaczonej do spożycia przez ludzi (Dz. U. poz. 2294)

1.3 Bloki żywieniowe

W rejestrze zakładów prowadzonym przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Szczecinku wpisane są 4 zakłady, w tym:

- 1 (szpital w Szczecinku), w którym posiłki przygotowywane są na miejscu od surowca do gotowej potrawy; posiłki przeznaczone do żywienia pacjentów szpitala;
- 3 oddziały szpitalne, w których wszystkie posiłki są dostarczane w systemie cateringu; są to zakłady, w których żywionych jest niewielka ilość pacjentów (Oddział nefrologiczny – max. 20 osób, Oddział kardiologiczny – max. 12 osób; oddział okulistyczny – żywienie tylko w przypadku, gdy pacjent pozostaje na oddziale na noc – 1 raz w kwartale).

W 2024 r. zgodnie z harmonogramem skontrolowano stołówkę Szpitala w Szczecinku, w której przygotowywane są posiłki od surowca do gotowej potrawy. Stołówka prowadzona jest przez Szpital w Szczecinku Sp. z o.o.

W zakładzie prowadzona jest działalność zbiorowego żywienia typu zamkniętego polegająca na produkcji, porcjowaniu i wydawaniu posiłków w formie śniadań, obiadów, kolacji. W dniu kontroli przygotowano posiłki dla 120 pacjentów. W szpitalu stosuje się żywienie pacjentów w systemie tzw. tacowym (rozdział posiłku następuje w kuchni centralnej na specjalne tace, zamykane pokrywą termoizolacyjną i wyposażone w talerze i sztućce wielokrotnego). Czasami, w przypadku np. zakażeń covid dla pacjenta posiłki podawane są na naczyniach jednorazowego użytku.

W czasie kontroli dokonano oceny zakładu, jego wyposażenia, zachowania i przestrzegania zasad higieny, prowadzonej kontroli wewnętrznej opartej na opracowanych i wdrażanych w zakładzie procedurach HACCP.

W dniu kontroli bieżący stan sanitarno- higieniczny w pomieszczeniach utrzymany był prawidłowo. Urządzenia, sprzęt wykorzystywany do produkcji posiłków były w dobrym stanie sanitarnym i kondycji technicznej. Dokonano również oceny warunków przechowywania żywności; nieprawidłowości nie stwierdzono.

Nieprawidłowości stwierdzono w zakresie stanu sanitarno-technicznego pomieszczeń bloku żywieniowego (powierzchnie ścian, sufitów, niegładkie, z ubytkami), wszczęte zostało postępowanie administracyjne i została wydana decyzja na poprawę stanu sanitarno-technicznego z wyznaczonymi dwoma terminami usunięcia nieprawidłowości. Część zaleceń decyzji została wykonana; część jest w trakcie wykonywania.

W skontrolowanym szpitalu funkcjonuje również 5 kuchenek oddziałowych (na oddziałach – położniczym, ginekologii, dziecięcym, ortopedii i chirurgii) oraz kuchenka oddziałowa na oddziale Centrum Zdrowia Psychicznego przy ul. Kościuszki 47 w Szczecinku (budynek po przeciwnej stronie szpitala w Szczecinku).

Kuchenki w budynku szpitala wyposażone są standardowo w zamykane szafki stojące, wiszące, umywalki do umycia rąk, urządzenia chłodnicze. Aktualnie z uwagi na prowadzony system tacowy dostarczania posiłków bezpośrednio dla pacjentów z kuchni centralnej, kuchenki oddziałowe nie pełnią funkcji w prowadzonym żywieniu. Kuchenki służą pomocniczo dla

pacjentów i personelu szpitala. Pacjenci mogą w nich zrobić sobie ciepły napój, przechować prywatne produkty w urządzeniu chłodniczym.

Na każdym urządzeniu chłodniczym wywieszona jest informacja o zasadach korzystania z urządzenia i przechowywania w nim środków spożywczych.

W kuchence oddziału dziecięcego w zamykanych szafkach dostępny jest niewielki zapas butelek i smoczków (w przypadku, gdy rodzic nie posiada swoich) oraz niewielki zapas gotowych płynnych mieszanek dla niemowląt Bebilon i gotowych dań w słoiczkach (w przypadku, gdy rodzic nie posiada własnych). Nie stwierdzono produktów przeterminowanych; produkty przechowywane są prawidłowo, kupowane na bieżące potrzeby.

Natomiast kuchenka w oddziale Centrum Zdrowia Psychicznego funkcjonuje na zasadzie przyjęcia i wydania posiłków dostarczonych z kuchni centralnej szpitala w pojemnikach termoizolacyjnych transportowych.

W czasie kontroli dokonano oceny pomieszczeń wszystkich kuchenek oddziałowych i stwierdzono, że stan sanitarny, techniczny pomieszczeń i wyposażenia jest prawidłowy.

Ponadto, w czasie kontroli dokonano oceny żywienia pacjentów szpitala na podstawie dekadowej oceny jadłospisu dla diety podstawowej. Nieprawidłowości nie stwierdzono.

W 2024 r. skontrolowano również 1 kuchenkę na oddziale szpitalnym (okulistycznym). Posiłki dla pacjentów dostarczane są z kuchni centralnej szpitala w Szczecinku (w systemie tacowym). Z uwagi na specyfikę funkcjonowania oddziału, posiłki dostarczane są sporadycznie, tylko w przypadku pozostania pacjenta na oddziale. Nieprawidłowości w czasie kontroli nie stwierdzono.

1.4 Dezynfekcja

Szpital nie posiada komórek dezynfekcyjnych do dezynfekcji materaców. Przed zabrudzeniem na materace zakładane są pokrowce wykonane z ekolastiku.

Wstępna dezynfekcja narzędzi wielokrotnego użycia odbywa się w oddziałach, w miejscu ich stosowania (gabinety zabiegowe lub pomieszczenia bezpośrednio przy blokach operacyjnych). Pomieszczenia te wyposażone są w zlewozmywak dwukomorowy z ciepłą i zimną wodą, pojemniki przeznaczone do wstępnej dezynfekcji zamykane pokrywą, z sitem na dnie pojemnika. Wielkość pojemnika dostosowana do ilości wsadu, ilość środka dezynfekcyjnego wystarczająca do pełnego zanurzenia użytych narzędzi. Na pojemnikach widnieje data sporządzenia środka dezynfekcyjnego oraz podpis osoby sporządzającej środek. Roztwory środków dezynfekcyjnych stosowane do wstępnej dekontaminacji narzędzi, przygotowywane są w zgodzie z opracowanymi procedurami o stężeniach według zaleceń producenta. Przestrzegany jest minimalny czas dekontaminacji. W szpitalach i zakładach opiekuńczo-pielęgnacyjnych/hospicjum środki do dezynfekcji stosowane w oddziałach: do powierzchni dotykowych, rąk, urządzeń, narzędzi, powierzchni bezdotykowych – zgodne z przeznaczeniem o szerokim spektrum działania, obejmującym bakterie, włącznie z prątkami gruźlicy, grzyby, wirusy. Są to m.in. do rąk: Etaprobe, Promanum, N, AHD 1000, TORC, do powierzchni

dotykowych: Incidin Liquid spray, Medicarine 1,08%, Aniospray Quick; do powierzchni bezdotykowych: Vircon, Medicarine 1,8%, Surfanios, Hexaquard 1%, Incidin Pro; do narzędzi: Prosept Sonic, Sekusept Active, Sekusept Plus 4%, Viruton Pre, Quatrodes Unit NF, NeodisherSeptoPreClean 1%, NeodisherSeptoActive 2%; do skóry: Octenisept, Softasept N, Skinsept Quick, Aniosgel, do dezynfekcji ścierek i nakładek na mopy – Clovinseptol 1%, do dezynfekcji urządzeń dializacyjnych – Clovinseptol 1%. Środki dezynfekcyjne przechowywane są w oryginalnych opakowaniach w pomieszczeniach do tego przeznaczonych. Pracownicy stosujący środki dezynfekcyjne odbywają szkolenia w zakresie bezpiecznego ich stosowania, a karty charakterystyki są im na bieżąco udostępniane. W Szpitalu dezynfekcja endoskopów przeprowadzana jest w myjni automatycznej Choyang Medical – środki do mycia Neodesher SeptoPreClean oraz dezynfekcji Anioxyde 1000, Neodisher EndoClean, Neodesher EndoSept GA. Monitoring efektywności procesu dekontaminacji endoskopów prowadzony jest raz miesiącu.

Dezynfekcja basenów i kacek we wszystkich oddziałach Szpitala odbywa się w myjniach-dezynfektorach. Proces dezynfekcji odbywa się w brudownikach. Szpital posiada również maceratory do jednorazowych basenów i kacek, a także macerator do pieluchomajtek w oddziale pediatrycznym i ZOL. W Szpitalu dekontaminację powierzchni wykonuje się również metodą zamglawiania.

Centrum Usług Medycznych „DIALIZA”, Centrum Kardiologii „SCANMED”, Centrum Okulistyki i Chirurgii Oka posiadają maceratory służące do utylizacji kacek i basenów. Jeśli zajdzie taka konieczność (sporadycznie), są one poddawane myciu i dezynfekcji według opracowanej procedury. Zakład Opiekuńczo-Leczniczy „PATRONKA” posiada myjnię – dezynfektor, do mycia i dezynfekcji basenów. W hospicjum są wykorzystywane jedynie pieluchomajtki. W w/w szpitalach awaryjnie jest możliwość zastosowania basenów lub kacek, które po użyciu są myte i dezynfekowane w brudowniku środkiem: Lysoformin 3000 lub Surfanios Lemon Fresh, bądź Aniosyme.

Dezynfekcja powierzchni w szpitalu preparatami dezynfekcyjnymi: Surfanios lemon fresh 0,25%, Surfanios Premium 0,5%, Chloramix DT, Incidin Aktiv, Mikrozyd, Incidin OxyFoam S. Szpital posiada również sprzęt do dezynfekcji powierzchni metodą zamglawiania Nocospray, w zależności od potrzeby w oddziałach i blokach operacyjnych.

1.5 Sterylizacja

W Szpitalu w Szczecinku znajduje się Centralna Sterylizatornia wyposażona w 2 sterylizatory gazowe z abatorem: 5XL STER-WACT 487/AGP/przelotowy rok. prod. 2009 i 5XL STER-WACT nr 20224/77770/027 3N, rok prod. 2009 oraz 2 sterylizatory parowe SELECTOMAT/przelotowy PLCL 669-2 rok prod. 2020 i Sterivap BMT 669-2 ED/przelotowy rok prod. 2008. Kontrola procesów sterylizacji: wskaźniki chemiczne klasy V w sterylizatorach parowych i gazowych wkładana w zestawie symulacyjnym PCD Control do każdego wsadu. Wskaźniki biologiczne stosowane raz dziennie. Parametry fizyczne rejestrowane są w formie wydruku do każdego procesu sterylizacji. W 2023 doszło do jednej awarii autoklawu, która została usunięta na bieżąco. Wszyscy pracownicy CS posiadają uprawnienia w zakresie eksploatacji autoklawów medycznych, posiadają również zawód technika sterylizacji medycznej.

Centrum Usług Medycznych DIALIZA i Centrum Okulistyki i Chirurgii Oka posiadają swoje lokalne sterylizatornie, w wydzielonych pomieszczeniach, które mają zachowany ciąg technologiczny. Sterylizowane są wyłącznie drobne narzędzia wykorzystywane do zabiegów. Powyższe sterylizatornie obsługiwane są przez wykwalifikowanych pracowników. Centrum Kardiologii „SCANMED”, narzędzia wielorazowego użytku, po wstępnej dekontaminacji, zostają zabezpieczone w zamykanych pojemnikach i dostarczane do Centralnej Sterylizatorni w Szpitalu w Szczecinku. We wszystkich szpitalach stosujących narzędzia wielokrotnego użycia, wstępną dezynfekcję. W podmiotach, w których odbywa się sterylizacja po wstępnej dezynfekcji narzędzia trafiają do pomieszczeń, w których zorganizowano mycie i dezynfekcję. Umyte w myjkach ultradźwiękowych i wysuszone, trafiają do pomieszczeń pakowania i sterylizacji. Narzędzia pakowane są w rękawy papierowo – foliowe, a następnie sterylizowane. Pakiety są oznakowane datą sterylizacji oraz identyfikowane osobą wykonującą zabiegi dezynfekcji, mycia i sterylizacji. Pakiety wysterylizowane i oznakowane są przechowywane w przeznaczonych do tego szufladach. Okres przechowywania sterylnych pakietów jest zgodny z wytycznymi NIZP-PZH.

Każdy szpital, który przeprowadza procesy sterylizacji, wykonuje chemiczne i biologiczne badania ich skuteczności z częstotliwością nie mniejszą niż raz w miesiącu. Centrum Usług Medycznych DIALIZA posiada własny inkubator i bada poprawność procesu sterylizacji we własnym zakresie. W Centrum Okulistyki i Chirurgii Oka badania skuteczności sterylizacji Sporalem A wykonywane są w Laboratorium WSSE Szczecin/Oddział Szczecinek z częstotliwością raz w miesiącu. Paski chemiczne klasy IV wkładane są do każdego pakietu przeznaczonego do sterylizacji. Prowadzona jest archiwizacja w postaci wklejania do zeszytów wydruków z parametrów fizycznych, pasek chemiczny, spisu ilości narzędzi. Pod każdym widnieje podpis osoby przygotowującej narzędzia do sterylizacji.

Powyższe sterylizatornie pracują na urządzeniach – sterylizatorach parowych - w CUM DIALIZA - Bravo G4/28 I rok prod. 2023 i w Centrum Okulistyki i Chirurgii Oka - Millenium B2 New nr 10BG0234 rok produkcji 2010r. oraz Vacuclav 43B Evolution firmy MELAG nr fabr. 202343-B1354 rok prod. 2023. Sterylizatory posiadają elektroniczny wydruk procesów sterylizacji. W minionym roku odnotowano awarię jednego autoklawu na tlenek etylenu w Centralnej Sterylizatorni.

ZOP „PATRONKA” nie stosują narzędzi wielokrotnego użytku, jednakże raz na pół roku zlecają sterylizację części zestawu reanimacyjnego Centralnej Sterylizatorni w Szpitalu w Szczecinku. Wszystkie stosowane urządzenia sterylizacyjne w szpitalach przechodzą przegląd techniczny raz w roku.

Biologiczną skuteczność procesów sterylizacji w roku sprawozdawczym w powyższych podmiotach działalności leczniczej przeprowadzono w ilości 638 badań.

1.6 Utrzymywanie bieżącej czystości

Utrzymaniem bieżącej czystości w Szpitalu w Szczecinku Sp. z o.o. zajmuje się personel sprzątający zatrudniony na umowę o pracę. Do sprzątania wykorzystywany jest sprzęt taki jak: wózki dwuwiadowe, mopy, maszyny Taksi, maszyny do pastowania i polerowania. W każdym oddziale wyznaczone jest pomieszczenie do przechowywania sprzętu do sprzątania. Osoby sprzątające są na bieżąco szkolone w zakresie postępowania ze sprzętem po sprzątnięciu oraz posiadają instrukcję postępowania w tym zakresie. Pomieszczenia do mycia i dezynfekcji

środków transportu znajduje się na poziomie „0” (piwnica szpitala). Szpital posiada opracowany plan higieny szpitalnej dla każdej komórki organizacyjnej, który jest aktualizowany raz w roku. Centrum Usług Medycznych „DIALIZA”, Centrum Okulistyki i Chirurgii Oka, jak również ZOP „PATRONKA”, hospicjum stacjonarne mają zatrudniony własny personel sprząający, który został odpowiednio przeszkolony i zapoznany z procedurami i planem higieny szpitalnej. Na wszystkich oddziałach znajduje się co najmniej jeden brudownik, w którym jest dostęp do ciepłej i zimnej wody. W pomieszczeniach tych przechowywane są środki czystości, mopy, ściereczki i wózki do sprzątania.

ZOP „PATRONKA” i Centrum Usług Medycznych DIALIZA, wyposażone są w pralko-suszarke, która służy do prania wcześniej namoczonych w środku dezynfekcyjnym mopów i ścierek.

Centrum Kardiologii „SCANMED” jako jedyny szpital posiada personel sprząający z firmy zewnętrznej, który został przeszkolony i zapoznany z procedurami.

Nakładki z mopów oraz ściereczki oddawane są do pralni firm zewnętrznych wyżej opisanych.

1.7 Postępowanie z bielizną szpitalną

Brudna bielizna szpitalna przechowywana jest workach w pomieszczeniach do tego przeznaczonych. Pranie bielizny szpitalnej zlecane jest pralniom zewnętrznym – Hollywood Textile Services Sp. z o.o. z siedzibą w Stargardzie, PPHU „Bewa” z siedzibą w Przechlewie oraz PPHU HYGEA z siedzibą w Czarnkowie.

Do prania oddawane są również koce i poduszki po każdym wypisie lub zgonie pacjenta. Czysta bielizna szpitalna przechowywana jest na każdym oddziale szpitalnym, w ZOP-ach, w szafach na korytarzach, ponadto w Szpitalu w Szczecinku na poziomie piwnicy zorganizowany jest magazyn czystej bielizny.

1.8 Prosektoria i postępowanie ze zwłokami

- Szpital w Szczecinku posiada wydzielone pomieszczenia pro-morte zlokalizowane przy Oddziale Wewnętrznym. Pomieszczenie pro-morte wyposażone jest w metalową kapsułę z zamknięciem do przewozu zwłok, lodówkę przeznaczoną do przetrzymywania płodów ludzkich, klimatyzator oraz metalowy stelaż z workiem przeznaczony na bielizną brudną. Pomieszczenie posiada dwa niezależne wejścia, z czego jedno z zewnątrz dla pracowników zakładu pogrzebowego. Zwłoki osoby zmarłej przewożone są z pomieszczeń pro-morte nie wcześniej niż po upływie 2 godzin od czasu zgonu do chłodni prosektorium przy zakładzie pogrzebowym „ATENA” ul. Kościuszki 36 Szczecinek znajdującego się na terenie szpitala w Szczecinku, z którą zawarto umowę na czas nieokreślony. Środki transportu zwłok zapewnia firma zewnętrzna.
- NZOZ Dializa ul. Kilińskiego 7 w Szczecinku: nie posiada miejsca „pro-morte”. W przypadku zgonu pacjenta zwłoki są przewożone do innej Sali na okres 2 godzin, w której nie ma pacjentów, sala jest zamykana. Po tym czasie zwłoki odbierane są przez uprawniony zakład pogrzebowy na podstawie zawartej umowy i przewożone do chłodni prosektorium przy zakładzie pogrzebowym „ATENA” .

- Oddział Okulistyczny ul. Kościuszki 38 b w Szczecinku: nie posiada miejsca „pro-morte”. W przypadku zgonu pacjenta zwłoki są przetrzymywane na okres 2 godzin w wydzielonej Sali – osłonięte parawanem. Sala klimatyzowana. Po tym czasie zwłoki odbierane są przez uprawniony zakład pogrzebowy „ATENA”.
- Centrum Kardiologii Scanmed S.A. ul. Kilińskiego 7 Szczecinek: W przypadku zgonu pacjenta zwłoki są przechowywane na Sali na okres 2 godzin, w której nie ma pacjentów, osłonięte parawanami, na pracowni hemodynamicznej zwłoki przechowywane są na wózku do transportu zwłok w pomieszczeniu przygotowanym-pomieszczenie klimatyzowane. Łóżko do przewożenia zwłok posiada powierzchnię gładką, nienasiąkliwą umożliwiającą mycie i dezynfekowanie. Po tym czasie zwłoki odbierane są przez uprawniony zakład pogrzebowy „ATENA”.

Sposób postępowania w szpitalach w przypadku zgonu pacjenta jest zgodny z opracowanymi i wdrożonymi procedurami.

2. Przychodnie, ośrodki zdrowia, poradnie i ambulatoria

W roku 2024 pod nadzorem PPIS w Szczecinku było 42 podmioty świadczące ambulatoryjne świadczenia zdrowotne. Wszystkie obiekty spełniały wymagania określone w przepisach prawnych.

Stan techniczny przychodni i poradni nie budzi zastrzeżeń, zgodny z obowiązującym Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 25 czerwca 2012r., w sprawie wymagań, jakim powinny odpowiadać pomieszczenia i urządzenia podmiotu wykonującego działalność leczniczą. Budynki wielokondygnacyjne posiadają windy towarowo – osobowe. W gabinetach przychodni, w których udzielane są świadczenia w zakresie ginekologii/urologii posiadają połączenie bezpośrednie z kabiną higieny intymnej wyposażonej w niezbędne urządzenia sanitarne.

Przychodnie stosują wyłącznie narzędzia jednorazowego użytku. Sterylizację zestawów do reanimacji, wykonuje Centralna Sterylizatornia w Szpitalu w Szczecinku, z którą przychodnie zawarły umowy. Poradnie stomatologiczne oraz przechodnia lekarza rodzinnego SPZOZ Borne Sulinowo posiadają swoje podręczne sterylizatornie, w których sterylizują swoje narzędzia wielokrotnego użytku, wykorzystywane podczas specjalistycznych zabiegów.

Na terenie powiatu funkcjonują 3 laboratoria diagnostyczne oraz Terenowy Oddział Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa. Laboratoria wyposażone są w aparaturę pomiarowo – badawczą dostosowaną do rodzaju wykonywanych badań.

Podczas kontroli powyższych placówek prowadzących świadczenia zdrowotne, stan sanitarno – higieniczny nie budził zastrzeżeń. We wszystkich gabinetach lekarskich, zabiegowych, pomieszczeniach badań laboratoryjnych zapewnione są stanowiska higienicznego mycia rąk z zapewnieniem środków dezynfekcyjnych. Procedury i instrukcje medyczne obowiązujące w podmiotach działalności leczniczej są na bieżąco aktualizowane, a pracownicy są z nimi zapoznawani. W placówkach tych prowadzone są kontrole wewnętrzne, przynajmniej dwa razy w roku. Czynności sprzątania wykonywane są przeważnie we własnym zakresie.

W przypadku stwierdzenia podczas kontroli nieprawidłowego stanu sanitarno-higienicznego lub technicznego pomieszczeń i urządzeń wykorzystywanych przez powyższe podmioty lecznicze, Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Szczecinku drogą decyzji nakazuje je

usunąć we wskazanym terminie. W 2024r. w jednym przypadku wszczęto postępowanie administracyjno-egzekucyjne, ze względu na niewłaściwy stan techniczny i sanitarno-higieniczny, wydając decyzję na ich poprawę.

3. Działalność lecznicza wykonywana przez praktykę zawodową

Praktyki zawodowe stanowią odrębną grupę obiektów, w których prowadzone są usługi lecznicze z różnych dziedzin medycyny obejmujące: indywidualne praktyki lekarskie, indywidualne specjalistyczne praktyki lekarskie, grupowe praktyki lekarskie, indywidualne praktyki lekarzy dentystów indywidualne specjalistyczne lekarzy dentystów, grupowe praktyki lekarzy dentystów, indywidualne praktyki pielęgniarek inne praktyki zawodowe. Podczas kontroli sanitarnych oceniano zagadnienia z zakresu stosowania procedur higienicznych z uwzględnieniem czystości bieżącej pomieszczeń, dezynfekcji, sterylizacji, postępowania z bielizną i odpadami medycznymi, mycia i dezynfekcji rąk oraz stosowania preparatów antyseptycznych. Kontrola obejmowała także opracowanie i wdrożenie procedur opisujących powyższy zakres. Stan sanitarno-techniczny skontrolowanych obiektów uznano za zadowalający. Zaopatrzenie w środki do utrzymania czystości było wystarczające, a ich dobór nie budził zastrzeżeń.

Wszystkie praktyki zawodowe spełniają wymagania dotyczące pomieszczeń lub urządzeń zgodnie z obowiązującym rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 25 czerwca 2012r., *w sprawie wymagań, jakim powinny odpowiadać pomieszczenia i urządzenia podmiotu wykonującego działalność leczniczą*. Gabinety stomatologiczne sterylizują narzędzia we własnym zakresie, wykonują ją sami lekarze lub zatrudnione asystentki stomatologiczne. Narzędzia chirurgiczne po użyciu podlegają wstępnej dezynfekcji w pojemnikach z sitem wypełnionych środkiem dezynfekcyjnym w stężeniu i czasie trwania zalecanym przez producenta. Następnie zostają umyte, osuszone a następnie pakowane w torebki foliowo – papierowe i poddawane sterylizacji. Prowadzona jest kontrola procesu sterylizacji poprzez używanie wskaźników chemicznych najczęściej klasy IV wkładane do każdego pakietu i biologicznych (sporalizacji A) raz w miesiącu. Rejestrowane są zapisy ręczne lub wydruki pomiarów fizycznych i wskaźniki chemiczne.

W gabinetach świadczących usługi w zakresie ginekologii do badań stosowany jest sprzęt i narzędzia jednorazowego użytku, podobnie jest w gabinetach lekarzy specjalistów, czy w gabinetach usług pielęgniarskich.

Sprzątanie pomieszczeń wykorzystywanych przez indywidualne, indywidualne specjalistyczne i grupowe praktyki lekarskie, lekarzy dentystów oraz pielęgniarek i położnych wykonywane jest przez przedsiębiorcę lub personel pomocniczy. W przypadku prowadzenia praktyki w budynkach usług medycznych, czynności sprzątania zapewnia dzierżawca. Sprzęt do sprzątania (mopy, miotły, ściereczki, wiadra) oraz środki czystości przechowywane są w wydzielonych miejscach np.: szafy, pomieszczenia gospodarcze.

W powyższych podmiotach, przynajmniej dwa razy w roku przeprowadzane są kontrole wewnętrzne w odniesieniu do stosowanych procedur zapobiegających szerzeniu się zakażeń i chorób zakaźnych zgodnie z rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 27 maja 2010 r.

w sprawie zakresu, sposobu i częstotliwości prowadzenia kontroli wewnętrznej w obszarze realizacji działań zapobiegających szerzeniu się zakażeń i chorób zakaźnych.

W 2024r. odnotowano jedną nieprawidłowość w prowadzeniu praktyki stomatologicznej, a mianowicie nie udokumentowano aktualnej kontroli wewnętrznej.

4. Postępowanie z odpadami medycznymi

W podmiotach prowadzących działalność leczniczą, które wytwarzają odpady medyczne są zobligowane do właściwego postępowania z nimi zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa. Każdy z nich posiada wdrożoną procedurę postępowania z odpadami medycznymi, w szczególności sposób ich transportu, gromadzenia, przechowywania w warunkach chłodniczych i przekazywania właściwym podmiotom zewnętrznym, którymi mają obowiązek posiadania umowy na odbiór tychże odpadów. Wszystkie czynności przekazywania odpadów medycznych są rejestrowane w ewidencji BDO. Przedsiębiorcy mają możliwość wglądu do swojej dokumentacji dot. przekazywania odpadów oraz wydruku kart przekazywania odpadów medycznych.

- odpady medyczne wytworzone w NZOZ Dializa, Oddziale Okulistycznym oraz Oddziale Kardiologii Scanmed gromadzone są w ECO-PAKACH i w workach, które następnie umieszczane są w odpowiednich workach i przewożone w specjalnych zamykanych i oznakowanych wózkach do wspólnego ze Szpitalem w Szczecinku magazynu odpadów medycznych.
- odpady medyczne wytworzone w Szpitalu w Szczecinku Spółka z o.o. gromadzone są w ECO-PAKACH i w odpowiednich workach, które następnie umieszczane są w odpowiednich pojemnikach zamykanych i przewożone w specjalnych zamykanych i oznakowanych wózkach do magazynu odpadów medycznych.
- Wózki do przewożenia odpadów medycznych myte i dezynfekowane są w magazynie odpadów medycznych Szpitala w Szczecinku.

Stan sanitarno-techniczny pomieszczenia do magazynowania odpadów medycznych bez zastrzeżeń. Odpady składowane są w wydzielonych boksach wyposażonych w podesty z tworzywa sztucznego umożliwiającego ich mycie i dezynfekcję, pomieszczenie wyposażone w klimatyzator i rejestrator temperatury wewnętrznej magazynu.

Stan sanitarno – techniczny pomieszczenia/miejsca przeznaczonego do dezynfekcji, mycia i przechowywania wewnątrzzakładowych środków transportu wewnętrznego odpadów medycznych i pojemników wielokrotnego użycia – zachowany.

W pozostałych podmiotach prowadzących działalność leczniczą , w których wytwarzane są odpady medyczne , są one gromadzone w eko-pakach i czerwonych workach oznakowanych zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa. Przechowywanie odpadów odbywa się przeważnie w urządzeniach chłodniczych do temperatury nie wyższej niż 10oC nie dłużej niż 1 miesiąc. Urządzenia te ustawione są w pomieszczeniach porządkowych/brudownikach, oznakowane piktogramem informującym o materiale zakaźnym. Odpady przekazywane są firmom zewnętrznym uprawnionym do odbioru. Dokumentacja przekazywania/odbioru jest rejestrowana elektronicznie w ewidencji BDO, do której każdy przedsiębiorca wytwarzający odpady medyczne ma możliwość wglądu. We wszystkich skontrolowanych podmiotach opracowano i wdrożono procedury dot. postępowania z odpadami medycznymi, które są

ściśle przestrzegane i na bieżąco aktualizowane. W roku sprawozdawczym nie odnotowano nieprawidłowości w zakresie postępowania z odpadami medycznymi.

III HIGIENA ŻYWNOŚCI ŻYWIENIA I PRZEDMIOTÓW UŻYTKU

1. Stan sanitarny nadzorowanych obiektów

1.1. Zakłady produkcji żywności

Nadzorowane na terenie powiatu zakłady produkcji żywności to: 2 wytwórnie lodów, 1 automat do lodów, 6 piekarni, 5 ciastkarni, 1 przetwórnia owocowo-warzywna, 2 zakłady garmazeryjne, 2 zakłady przemysłu zbożowo-młynarskiego oraz 4 inne wytwórnie żywności, w tym: zakład przetwórstwa surowców ekologicznych, tłocznia soków, zakład produkcji cukierniczej zaopatrującej bezpośrednio konsumenta finalnego oraz winnica, w której prowadzona jest działalność w zakresie uprawy winogron oraz produkcji butelkowanego wina gronowego z tych upraw.

W 2024 r. zatwierdzono 1 nowy zakład produkcji żywności - ciastkarnię, w której produkowane są wyroby cukiernicze i ciastkarskie; sprzedaż produktów prowadzona jest w niewielkiej ilości na miejscu dla klienta finalnego; przeważa produkcja i sprzedaż na zamówienie indywidualnego klienta.

Ogółem w 2024 r. skontrolowano 20 zakładów produkcji żywności, przeprowadzając w nich 33 kontrole i rekontrole.

Nieprawidłowości w zakresie stanu sanitarno-technicznego stwierdzono w 7 zakładach.

W związku z tym wydano 7 decyzji administracyjnych na poprawę stanu sanitarno-technicznego (5 w piekarniach, 1 w przetwórnii surowców ekologicznych i 1 w przetwórni owocowo-warzywnej). Zalecenia w wydanych decyzjach dotyczyły głównie zapewnienia właściwych powierzchni (czystych, gładkich, bez ubytków, łatwych do utrzymania w czystości) - ścian, sufitów, podłóg, stolarki drzwiowej, wyposażenia oraz opracowania i wdrożenia procedur opartych na zasadach HACCP. W przypadku jednej z piekarni na wniosek strony, termin wykonania zaleceń został przedłużony (wydano 1 decyzję zmieniającą termin usunięcia nieprawidłowości).

2 decyzje zostały wykonane; 5 jest w trakcie wykonywania.

Nieprawidłowości w zakresie stanu sanitarno-higienicznego stwierdzono w 2 zakładach produkcji żywności - piekarniach, w tym: brudne, zakurzone powierzchnie, bałagan w pomieszczeniach. W każdym zakładzie nałożono mandat karny (każdy po 300 zł) oraz wydano polecenie usunięcia stwierdzonych nieprawidłowości. Przeprowadzone kontrole sprawdzające wykazały poprawę.

W 2024 r. W zakładach produkcji żywności przeprowadzono 2 kontrole interwencyjne; w tym:

- 1 w zakładzie produkcji żywności – piekarni, w związku ze złożoną interwencją dotyczącą niewłaściwego przechowywania wyrobu gotowego – pieczywa (w koszach na zewnątrz zakładu). Przeprowadzona kontrola interwencyjna w zakładzie nie potwierdziła zarzutów; nieprawidłowości w czasie kontroli nie stwierdzono.
- 1 w zakładzie ciastkarni w związku ze złożoną interwencją dotyczącą niewłaściwej jakości produkowanych i wprowadzanych do obrotu wyrobów cukierniczych i ciastkarskich. Przeprowadzono czynności kontrolne, sprawdzono warunki produkcji, przechowywania żywności oraz oceniono wizualnie jakość wyprodukowanych wyrobów; nieprawidłowości w czasie kontroli nie stwierdzono.

W zakładach produkcji żywności w 2024 r. pobrano w sumie 12 próbek, w tym:

- 5 próbek w piekarni z grupy: Produkty płynne z jaj - pobrano Masę jajową, płynną, pasteryzowaną do badań laboratoryjnych w kierunku zanieczyszczeń mikrobiologicznych (wykrywanie obecności *Salmonella* spp. w 25ml);
- 4 zmiotki sanitarne pobrano w dwóch piekarniach;
- 1 próbkę „Mąka żytnia BIO wolno mielona, typ 1150” w kierunku zanieczyszczenia mikotoksynami, pobrano w zakładzie przemysłu zbożowo-młynarskiego;
- 1 próbkę „Mąka pszenna typ 1400 sitkowa” w kierunku zanieczyszczenia mikotoksynami, pobrano w zakładzie przemysłu zbożowo-młynarskiego;
- 1 próbkę „Mąka żytnia poniżej 900” w kierunku zanieczyszczenia mikotoksynami, pobrano w zakładzie przemysłu zbożowo-młynarskiego.

Wszystkie pobrane próbki w zakładach produkcji żywności były zgodne z wymaganiami.

1.2. Produkcja pierwotna, dostawy bezpośrednie, rolniczy handel detaliczny

Nadzorowane podmioty to: 44 podmioty zajmujące się produkcją pierwotną, 3 dostawców bezpośrednich, 2 podmioty zajmujące się produkcją pierwotną i rolniczym handlem detalicznym, 43 podmioty zajmujące się produkcją pierwotną i dostawami bezpośrednimi, 5 podmiotów zajmujących się produkcją pierwotną, rolniczym handlem detalicznym i dostawami bezpośrednimi, 9 podmiotów zajmujących się rolniczym handlem detalicznym.

Skontrolowano 11 zakładów, przeprowadzając w nich 11 kontroli. Nieprawidłowości w czasie przeprowadzonych kontroli nie stwierdzono.

W 2024r w ramach porozumienia z dnia 22.12.2020 roku w sprawie współdziałania Państwowej Inspekcji Sanitarnej, Państwowej Inspekcji Ochrony Roślin i Nasiennictwa oraz Inspekcji Ochrony Środowiska w zakresie zapewnienia bezpieczeństwa produkcji pierwotnej żywności pochodzenia roślinnego, zgodnie z harmonogramem wspólnych kontroli na 2024 r. zaplanowane zostały 2 wspólne kontrole, w tym 1 z Inspekcją Ochrony Roślin i Nasiennictwa i 1 z Inspekcją Ochrony Środowiska. Kontrole zostały wykonane zgodnie z planem. Nieprawidłowości w czasie kontroli nie stwierdzono.

Ponadto, w zakładzie prowadzącym rolniczy handel detaliczny przeprowadzono 1 kontrolę interwencyjną dotyczącą zgłoszenia w systemie RASFF (w sprawie wykrycia nieautoryzowanego genetycznie modyfikowanego Inu FP967 w siemieniu lnianym, pochodzącym z Polski). W zakładzie produktu nie stwierdzono; został zużyty.

W tej grupie zakładów pobrano do badań laboratoryjnych:

- 2 próbki warzyw (por i jarmuż) – do badań w ramach UKŻ w kierunku pozostałości pestycydów;
- 1 próbkę sałaty do badań w ramach UKŻ w kierunku zanieczyszczenia azotanami.

Pobrane próbki nie zostały zakwestionowane.

1.3. Produkcja żywności w warunkach domowych

W rejestrze zakładów wpisanych jest 26 podmiotów prowadzących działalność produkcji żywności w warunkach domowych. W 2024r wpisanych zostało do rejestru 7 nowych zakładów produkcji żywności w warunkach domowych.

Skontrolowano jeden zakład produkcji żywności w warunkach domowych. Nieprawidłowości nie stwierdzono.

W jednym zakładzie podjęto próbę przeprowadzenia czynności kontrolnych; ustalono, że działalność w zakresie produkcji żywności w kuchni domowej nie jest już prowadzona; zakład został wykreślony z rejestru.

W 2024 r. nie było żadnych zgłoszeń/interwencji dotyczących produkcji żywności w warunkach domowych.

1.4. Zakłady obrotu żywnością

Nadzorowane zakłady to: 227 sklepów spożywczych, w tym 33 markety oraz 17 kiosków, 27 aptek, 16 magazynów hurtowych, 27 obiektów ruchomych i tymczasowych, 179 środków transportu oraz 70 innych zakładów obrotu żywnością, w których poza główną działalnością niespożywczą, wprowadzana jest niewielka ilość trwałych mikrobiologicznie środków spożywczych.

W 2024. zatwierdzono 42 nowe zakłady, w tym: 23 środki transportu żywności, 7 obiektów ruchomych i tymczasowych, 1 magazyn hurtowy, 2 kioski spożywcze oraz 9 sklepów, w tym 1 market.

Ogółem w 2024 roku skontrolowano 170 zakładów, przeprowadzając w nich 299 kontroli i rekontroli.

Decyzje administracyjne:

W 2024 r. w zakładach obrotu handlowego wydano w sumie 34 decyzje administracyjne, w tym:

- 25 na poprawę stanu sanitarno-technicznego: 15 dotyczyły sklepów spożywczych, 6 marketów spożywczych, 1 kiosku spożywczego, 2 magazynów spożywczych i 1 obiektu ruchomego.
Zalecenia w wydanych decyzjach dotyczyły głównie: poprawy stanu sanitarno-technicznego (zapewnienia czystych, gładkich powierzchni ścian, sufitów, podłóg, wyposażenia w zakładach), opracowania procedur opartych na zasadach systemu HACCP, opracowania systemu identyfikacji dostawców.
16 decyzji zostało wykonanych w wyznaczonym terminie; 2 decyzje stały się bezprzedmiotowe z uwagi na zakończenie działalności i wykreślenie zakładów z rejestru, 5 decyzji jest w trakcie wykonywania; 2 decyzje (1 w magazynie hurtowym i 1 w markecie) nie zostały wykonane; wszczęte zostało postępowanie egzekucyjne w celu przymuszenia wykonania zaleceń. Postępowanie jest w toku.
- 2 warunkowo zatwierdzające zakłady obrotu żywnością: 1 sklep spożywczy i 1 obiekt ruchomy – z uwagi na brak opracowanych i wdrożonych procedur systemu HACCP. Przedsiębiorcy opracowali właściwe procedury; zakłady zostały zatwierdzone bezwarunkowo.
- 2 decyzje zmieniające termin wykonania zaleceń: 1 w sklepie spożywczym i 1 w markecie.
- 4 decyzje umarzające wszczęte postępowanie administracyjne: 1 w sklepie spożywczym, 3 w innych zakładach obrotu żywnością. Dwa przypadki dotyczyły umorzenia postępowania w związku z usunięciem nieprawidłowości, dwa kolejne dotyczyły umorzenia postępowania związanego z prowadzonym postępowaniem związanym z wykreśleniem zakładu z rejestru.
- 1 decyzja odmawiająca zatwierdzenia sklepu spożywczego z uwagi na niespełnienie wymagań w zakresie przepisów prawa żywnościowego (niewłaściwy stan sanitarno-techniczny w zakładzie). Przedsiębiorca usunął nieprawidłowość i złożył ponownie wniosek o zatwierdzenie zakładu; zakład został zatwierdzony.

Mandaty karne:

W 2024r. w zakładach obrotu handlowego najczęściej stwierdzanymi nieprawidłowościami były: niewłaściwy stan sanitarno-higieniczny (brudne powierzchnie, bałagan w pomieszczeniach), wprowadzanie do obrotu żywności przeterminowanej, brak aktualnej dokumentacji do celów sanitarno-epidemiologicznych osób zatrudnionych, niewłaściwe przechowywanie środków spożywczych, brak identyfikacji dostawców, wbrew obowiązkowi określone w art. 18 rozporządzenia nr 178/2002.

W wyniku podjętych działań nadzorowych w zakładach nałożono 36 mandatów karnych na kwotę 8800,00 zł, w tym:

- 17/4250,00 zł w sklepach spożywczych;
- 12/3150,00 zł w marketach spożywczych;
- 2/300,00 zł w kioskach spożywczych
- 2/200,00 zł w magazynach hurtowych;
- 2 /600,00 zł w obiektach ruchomych i tymczasowych;
- 1/300,00 zł w innych zakładach obrotu żywnością.

Każdorazowo wydawano stosowne polecenia niezwłocznego usunięcia nieprawidłowości; przeprowadzone kontrole sprawdzające wykazały poprawę.

Wnioski do sądu/o nałożenie kar pieniężnych:

W 2024 r. w grupie zakładów handlowego obrotu złożono 4 wnioski, w tym:

- 1 wniosek do Sądu Rejonowego w Szczecinku o ukaranie przedsiębiorcy prowadzącego sklep spożywczy, w związku z nieprzyjęciem mandatu karnego. W czasie przeprowadzonej kontroli sanitarnej w sklepie spożywczym stwierdzono niewłaściwy stan sanitarno-higieniczny, wprowadzanie do obrotu żywności przeterminowanej, żywności (owoce, warzywa) o niewłaściwej jakości organoleptycznej. Za stwierdzone nieprawidłowości poinformowano przedsiębiorcę o nałożeniu mandatu karnego. Przedsiębiorca odmówił przyjęcia mandatu, w związku z czym skierowano wniosek do sądu o jego ukaranie.

- 3 wnioski o nałożenie kar pieniężnych przez PWIS, w tym:

- 1 dotyczący sklepu spożywczego - na podstawie art. 103 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 25 sierpnia 2006 r. o bezpieczeństwie żywności i żywienia, za wprowadzanie do obrotu w sklepie spożywczym środków spożywczych nieoznakowanych w języku polskim. Postępowanie jest w toku.
- 1 dotyczący zakładu z grupy inne zakłady obrotu żywnością (sprzedaż na odległości, w tym przez Internet) - na podstawie art. 103 ust. 1 pkt 1b lit. c ustawy z dnia 25 sierpnia 2006 r. o bezpieczeństwie żywności i żywienia, za nieprzestrzeganie wymagań w zakresie znakowania środków spożywczych, określonych w przepisach rozporządzenia nr 1169/2011 z dnia 25 października 2011 r. w sprawie przekazywania konsumentom informacji na temat żywności (...). Postępowanie jest w toku.
- 1 dotyczący zakładu z grupy inne zakłady obrotu żywnością (sprzedaż na odległości, w tym przez Internet) - na podstawie art. 103 ust. 1 pkt 1, pkt 1b lit. c, oraz pkt 4 ustawy z dnia 25 sierpnia 2006 r. o bezpieczeństwie żywności i żywienia, za rozpoczęcie prowadzenia działalności gospodarczej w zakresie pośrednictwa w sprzedaży żywności „na odległość” (sprzedaży wysyłkowej), w tym sprzedaży przez Internet, bez złożenia wniosku o zarejestrowanie zakładu w trybie i na zasadach określonych w art. 63 ustawy z dnia 25 sierpnia 2006 r. o bezpieczeństwie żywności i żywienia oraz nieprzestrzeganie wymagań w zakresie znakowania środków spożywczych, określonych w przepisach rozporządzenia nr 1169/2011 z dnia 25 października 2011 r. w sprawie przekazywania konsumentom informacji na temat żywności (...). Postępowanie jest w toku.

Interwencje:

W 2024 r. w zakładach obrotu handlowego przeprowadzono 66 kontroli interwencyjnych, w tym 36 w związku z powiadomieniami w systemie RASSF oraz 30 w związku ze zgłaszanymi interwencjami.

Zgłoszone interwencje dotyczyły głównie: wprowadzania do obrotu środków spożywczych niewłaściwej jakości, o zmienionych cechach organoleptycznych oraz po upływie terminu przydatności do spożycia lub daty minimalnej trwałości; niewłaściwego stanu sanitarnego,

nieprzestrzegania przez personel właściwych zasad higieny, obecność gryzoni, niewłaściwego przechowywania żywności.

Każdorazowo podejmowano czynności kontrolne. Zarzuty potwierdziły się w 12 przypadkach (najczęściej dotyczyły wprowadzania do obrotu żywności przeterminowanej). Przedsiębiorcy w czasie czynności kontrolnych wycofywali z obrotu produkty przeterminowane. Osoby odpowiedzialne ukarano mandataми karnymi. Każdorazowo przeprowadzono czynności sprawdzające w celu sprawdzenia usunięcia nieprawidłowości. Kolejne kontrole wykazały poprawę.

Próbki:

W 2024 r. w zakładach obrotu handlowego pobrano łącznie 170 próbek, w tym: 18 w sklepach spożywczych, 123 w marketach, 26 w magazynach hurtowych oraz 3 w innych zakładach obrotu żywnością.

Próbki pobierane były zgodnie z wytycznymi Głównego Inspektora Sanitarnego w ramach urzędowej kontroli żywności, urzędowej kontroli żywności i monitoringu oraz w ramach monitoringu żywności, w kierunku: zanieczyszczeń mikrobiologicznych, metalami, substancji dodatkowych, pozostałości pestycydów, mikotoksyn, skażeń promieniotwórczych, glutenu, antybiotykoodporności, witamin i składników mineralnych, akryloamidu, jodu w soli kuchennej, GMO.

Próbki badane były w laboratoriach WSSE Szczecin oraz laboratoriach zewnętrznych na terenie kraju.

Spośród pobranych zakwestionowano 1 próbkę produktu zbożowego – pn. „Kasza orkiszowa pełnoziarnista” pobranej w markecie w związku ze złożoną interwencją klienta dotyczącą niewłaściwego zapachu kaszy po ugotowaniu. Przeprowadzona przez Oddział Laboratoryjny WSSE w Szczecinie ocena organoleptyczna wykazała nieswoisty zapach produktu po ugotowaniu. Wyniki badań niezwłocznie zostały przekazane do Inspektora Sanitarnego, nadzorującego bezpośrednio producenta kaszy, który prowadził dalsze postępowanie w sprawie.

1.5. Zakłady żywienia zbiorowego

W grupie tych zakładów znajdują się:

- 102 zakłady żywienia zbiorowego typu otwartego (restauracje, bary), w których dania/potrawy przygotowywane są od surowca do gotowej potrawy, wydawane do spożycia na miejscu na naczyniach wielokrotnego użytku;
- 14 zakładów małej gastronomii, w których tzw. „szybka żywność” przygotowywana jest na bazie półproduktów i wyrobów gotowych, podawana na wynos z użyciem naczyń jednorazowych;
- 55 zakładów małej gastronomii w zakładach tymczasowych lub ruchomych, działających sezonowo, w okresie letnim, w których przygotowana na bazie półproduktów, wyrobów gotowych żywność podawana jest bezpośrednio konsumentom (z przyczep gastronomicznych, namiotów gastronomicznych);

- 4 gospodarstwa agroturystyczne, wpisane do rejestru na podstawie art. 63.2 pkt 4 ustawy o bezpieczeństwie żywności i żywienia, w których przygotowywane są posiłki dla osób korzystających z usług agroturystycznych (niewielka ilość osób żywionych)

oraz

- 107 zakładów żywienia zbiorowego typu zamkniętego zatwierdzonych do działalności, w których prowadzone jest zbiorowe żywienie różnych grup konsumentów; posiłki/potrawy przygotowywane są od surowca do gotowej potrawy; w zakładach tych prowadzone jest żywienie całodienne lub niepełne (szkoły, przedszkola, żłobki). W grupie tych zakładów są również stołówki pracownicze, bufety przy zakładach pracy, stołówki w domach wczasowych, stołówki w szpitalach, w domach opieki społecznej, żłobkach i domach małego dziecka, stołówki szkolne, przedszkolne, w bursach i internatach, domach dziecka, zakładach specjalnych i wychowawczych, zakłady usług cateringowych oraz inne zakłady żywienia zbiorowego, które nie można zakwalifikować do ww. grup.

Decyzje administracyjne

W 2024 r. w zakładach żywienia zbiorowego wydano w sumie 21 decyzji administracyjnych, w tym:

- 12 na poprawę stanu sanitarno-technicznego zakładów żywienia zbiorowego, w tym 7 zakładów typu otwartego (bary, restauracje, zakłady małej gastronomii w obiektach ruchomych) i 5 zakładów typu zamkniętego (stołówki pracowniczej, stołówki szpitala, stołówce szkolnej, przedszkolnej i innym zakładzie żywienia zbiorowego). Zalecenia w wydanych decyzjach dotyczyły głównie: poprawy stanu sanitarno-technicznego (zapewnienia czystych, gładkich powierzchni ścian, sufitów, podłóg, stolarki drzwiowej). 6 decyzji zostało wykonanych w wyznaczonym terminie, pozostałych 6 jest w trakcie wykonywania.
- 5 warunkowo zatwierdzających zakłady, w tym: 3 w zakładach żywienia zbiorowego otwartego i 2 w zakładach małej gastronomii w obiektach ruchomych i tymczasowych. W 4 przypadkach przedsiębiorcy opracowali właściwe procedury; zakłady zostały zatwierdzone bezwarunkowo; w jednym przypadku warunkowego zatwierdzenia zakładu żywienia zbiorowego otwartego, przedsiębiorca nie opracował wymaganych procedur, zakład był zamknięty, przedsiębiorca następnie złożył ponowny wniosek o zatwierdzenie zakładu, z wymaganą i wdrożoną dokumentacją systemu HACCP; zakład został zatwierdzony bezwarunkowo.
- 2 decyzje (na wniosek przedsiębiorców) zmieniające termin wykonania zaleceń wydanych decyzji administracyjnych;
- 2 decyzje umarzające wszczęte postępowanie administracyjne; w jednym przypadku w sprawie wykreślenia zakładu z rejestru po powiadomieniu strony, że działalność w zakładzie będzie w dalszym ciągu kontynuowana, a została zawieszona w związku z trwającymi pracami budowlanymi obok baru; budowa drogi S11; w drugim przypadku w związku usunięciem nieprawidłowości przed wydaniem decyzji administracyjnej.

Mandaty karne:

W 2024 r. w zakładach żywienia zbiorowego najczęściej stwierdzanymi nieprawidłowościami były: niewłaściwy stan sanitarno-higieniczny (brudne powierzchnie, urządzenia, bałagan w pomieszczeniach), brak aktualnych orzeczeń lekarskich do celów sanitarno-epidemiologicznych personelu, stosowanie środków spożywczych przeterminowanych oraz przechowywane żywności w warunkach niezgodnie do zaleceń producenta, brak opracowanych i wdrażanych procedur opartych na zasadach HACCP.

W wyniku podjętych działań nadzorowych w zakładach nałożono 9 mandatów karnych na kwotę 1450,00 zł, w tym:

- 4/550,00 zł w zakładach żywienia zbiorowego otwartego;
- 1/200,00 zł w zakładzie małej gastronomii;
- 1/200,00 zł w stołówce domu wczasowym;
- 2/200,00 zł w stołówkach szkolnych;
- 1/300,00 zł w stołówce przedszkola

Każdorazowo wydawano stosowne polecenia niezwłocznego usunięcia nieprawidłowości; przeprowadzone kontrole sprawdzające wykazały poprawę.

Interwencje:

W 2024 r. w zakładach żywienia zbiorowego otwartego przeprowadzono 4 kontrole interwencyjne w związku ze zgłoszonymi interwencjami dotyczącymi: złego samopoczucia po spożyciu zakupionych posiłków/dań, niewłaściwego zapachu w zakładzie świadczącego o spalonym tłuszczu, niewłaściwego stanu sanitarno-higienicznego zakładu oraz braku informacji o składzie przygotowywanych dań/potrav. Każdorazowo przeprowadzono czynności kontrolne. W trakcie kontroli nie potwierdzono złożonych zarzutów. W 1 zakładzie stwierdzono inne nieprawidłowości - brak aktualnych orzeczeń lekarskich personelu; osobę odpowiedzialną ukarano mandatem; orzeczenia zostały uaktualnione i okazane do wglądu.

W zakładach żywienia zbiorowego zamkniętego przeprowadzono 2 kontrole interwencyjne w związku ze zgłoszonymi interwencjami:

- 1 w stołówce internatu, w związku ze zgłoszeniem dotyczącym niewłaściwej jakości serwowanych dań (rozgotowany ryż, włos w posiłku);
- 1 w innym zakładzie żywienia zbiorowego (stołówce domu seniora), w związku ze zgłoszeniem dotyczącym niewłaściwego żywienia podopiecznych.

W obu przypadkach przeprowadzono czynności kontrolne, w czasie których odniesiono się do zgłoszonych zarzutów. Nie stwierdzono nieprawidłowości. Zarzuty zgłoszone w interwencjach nie zostały potwierdzone.

Próbki:

W 2024r, w zakładach żywienia zbiorowego pobrano 13 próbek żywności, w tym:

- 5 próbek lodów z automatu pobrano w zakładzie żywienia zbiorowego otwartego (restauracji, gdzie produkowane i sprzedawane są lody z automatu), próbki pobrano w ramach UKŻ do badań w kierunku mikrobiologicznym (Salmonella w 25 g - obecność,

Enterobacteriaceae – liczba w 1g, L. monocytogenes – liczba w 1g). Próbki nie zostały kwestionowane;

- 5 próbek lodów z automatu pobrano w zakładzie żywienia zbiorowego w obiekcie ruchomym, w którym produkowane i sprzedawane są lody z automatu; próbki pobrano w ramach UKŻ do badań laboratoryjnych w kierunku mikrobiologicznym (Salmonella w 25 g - obecność, Enterobacteriaceae – liczba w 1g, L. monocytogenes – liczba w 1g).

Próbki zostały zakwestionowane z uwagi na nadmierny wzrost mikroflory z rodzaju Enterobacteriaceae. W związku z powyższym przedsiębiorcę poinformowano pismem o wynikach badań z poleceniem podjęcia działań mających wyeliminowanie zanieczyszczeń (przeprowadzenie zabiegów dezynfekcji urządzeń i sprzętu oraz dokonanie przeglądu systemu kontroli wewnętrznej w zakresie przestrzegania instrukcji prowadzonych procesów technologicznych). Przedsiębiorca poinformował o podjętych działaniach naprawczych i przedstawił prawidłowe wyniki badań próbek lodów w zakresie zanieczyszczeń mikrobiologicznych (Enterobacteriaceae). Przedsiębiorcę obciążono kosztami badań laboratoryjnych oraz kosztami przeprowadzonych czynności kontrolnych;

Ponadto, w zakładach żywienia zbiorowego zamkniętego pobrano 3 próbki posiłków obiadowych do badań laboratoryjnych w ramach UKŻ w kierunku badania wartości odżywczej (wartość energetyczna, zawartość białka, węglowodanów, tłuszczu). Próbki pobrano w 2 stołówkach przedszkolnych i 1 stołówce – bursie szkolnej.

W przypadku każdej próbki dokonano oceny wyniku oraz dokonano teoretycznej oceny jadalności dekadowej przy pomocy programu Dieta 6D; wyniki oceniono na zgodność z Normami żywienia dla populacji Polski.

Nieprawidłowości i odchyły nie stwierdzono.

1.6. Środki transportu

W rejestrze wpisanych jest 179 środków transportu jako indywidualne środki do przewozu żywności użytkowane przez firmy transportowe.

W 2024 r. skontrolowano 23 środki transportu żywności na wniosek o zatwierdzenie i wpis do rejestru zakładów podlegających urzędowej kontroli organów PIS; wszystkie środki transportu zostały zatwierdzone.

1.7. Zakłady produkcji i wprowadzania do obrotu materiałów i wyrobów przeznaczonych do kontaktu z żywnością.

W rejestrze zakładów podlegających urzędowej kontroli organów PIS wpisane są dwie wytwórnie wyrobów przeznaczonych do kontaktu z żywnością.

1. Producent urządzeń wędzarniczych.
2. Producent tektury falistej i gotowych opakowań tekturowych.

Produkcja opakowań obejmuje:

- opakowania z tektury falistej,
- pudła klapowe wykonane z tektur 3 i 5 warstwowych, sklejane z możliwością wielokolorowych nadruków pokrytych lakierem,

- pudła wykrojnikowe (fasonowe) wycinane na bazie form o różnych konstrukcjach zamkniętych lub otwartych (tacki), do składania ręcznego lub sklejania na automatach pakujących,
- Opakowania do owoców i warzyw, do branży mięsnej, rybnej, produkowane ze specjalnych papierów, przeznaczone do przechowywania w warunkach chłodniczych.
- Opakowania specjalne, konstruowane ze specjalnym przeznaczeniem – na półkę sklepową, zaprojektowane, wykonane i dostosowane do konkretnych produktów na indywidualne życzenie odbiorców.

W 2024 r. zakład skontrolowano. Ustalono, że aktualnie nie są produkowane materiały i wyroby przeznaczone do bezpośredniego kontaktu z żywnością.
Nieprawidłowości nie stwierdzono.

Ponadto w rejestrze zakładów wpisane są 22 miejsca obrotu materiałami i wyrobami przeznaczonymi do kontaktu z żywnością - sklepy.

W 2024 r. skontrolowano 6 zakładów, przeprowadzając w nich 8 kontroli.

W jednym z zakładów przeprowadzono kontrolę interwencyjną w związku powiadomieniem informacyjnym w systemie RASFF dotyczącym stwierdzenia 4,4'-metylenodianiliny w zestawie przyborów kuchennych. W zakładzie nie stwierdzono kwestionowanych produktów.

Próbki:

W 2024 r. w zakładach obrotu materiałami i wyrobami przeznaczonymi do kontaktu z żywnością pobrano 5 próbek, w tym:

- 1 próbkę z grupy Materiały przeznaczone do kontaktu z żywnością - materiały i wyroby z tworzyw sztucznych, do badań w kierunku migracji globalnej;
- 1 próbkę z grupy Przybory kuchenne z poliamidu (nylonu), do badań w kierunku Migracji specyficznej, Suma pierwszorzędowych amin aromatycznych;
- 1 próbkę z grupy Materiały przeznaczone do kontaktu z żywnością - wyroby z ceramiki, do badań w kierunku Migracji ołowiu i kadmu;
- 1 próbkę żywności z grupy Drobne wyroby piekarnicze, do badań w kierunku Substancji dodatkowych (substancje konserwujące: benzoesanu sodu, sorbinianu potasu), Organoleptyka i znakowanie;
- 1 próbkę z grupy Materiały przeznaczone do kontaktu z żywnością - Wyroby z melaminy, do badań w kierunku Migracji specyficznej – Formaldehyd.

Pobrane próbki nie zostały zakwestionowane.

2. Jakość zdrowotna środków spożywczych oraz materiałów i wyrobów do kontaktu z żywnością.

W 2024 r. do badań laboratoryjnych pobrano ogółem: 218, w tym:

- 209 próbek żywności
- 1 próbkę produktu kosmetycznego

– 4 zmiotki sanitarne

– 4 próbki materiałów i wyrobów do kontaktu z żywnością

Pobrane próbki były badane w kierunkach: mikrobiologia, substancje dodatkowe (barwniki, substancje konserwujące, substancje słodzące), metale, kryteria czystości, azotany, pozostałości pestycydów, skażenia promieniotwórcze, wartość odżywcza posiłku (wartość energetyczna, białko, węglowodany, tłuszcze), gluten, mykotoksyny, jod w soli, GMO, witaminy i inne żywieniowe, obecność szkodników i ich pozostałości, parametry jełczenia, histamina, alergen (obecność soi), kwas erukowy, akryloamid, antybiotykooporność, ocena znakowania, organoleptyka, badania chemiczne kosmetyków, badania materiałów i wyrobów przeznaczonych do kontaktu z żywnością.

Spośród pobranych próbek 6 zostało zakwestionowanych, w tym:

- 5 próbek lodów na bazie mleka z automatu pobrane w zakładzie małej gastronomii w zakładach tymczasowych i ruchomych. Próbki zakwestionowane ze względu na nadmierny wzrost mikroflory z rodzaju *Enterobacteriaceae*, co wskazuje na niezadowalającą jakość lodów, zgodnie z interpretacją wyników rozporządzenia Komisji (WE) nr 2073/2005 z dnia 15 listopada 2005 r. w sprawie kryteriów mikrobiologicznych dotyczących środków spożywczych (Dz. Urz. WE L 338 z dnia 22.12.2005 r. z późn. zm.).

Przedsiębiorca został niezwłocznie poinformowany o wynikach badań lodów z poleceniem podjęcia niezbędnych działań sanitarnych zapewniających bezpieczeństwo żywności, w tym przeprowadzenia zabiegów dezynfekcji urządzeń i sprzętu oraz dokonania przeglądu systemu kontroli wewnętrznej w zakresie przestrzegania instrukcji prowadzonych procesów technologicznych.

Przedsiębiorca powiadomił o podjętych działaniach naprawczych, przedstawił badania laboratoryjne lodów, potwierdzające ich właściwą jakość w zakresie zanieczyszczeń mikrobiologicznych oraz został obciążony kosztami badań laboratoryjnych zakwestionowanych próbek lodów.

- 1 próbka kaszy orkiszowej pobrana w zakładzie obrotu środkami spożywczymi – supermarkecie w związku z interwencją klienta na wyczucie smaku pleśni w kaszy orkiszowej po ugotowaniu. Wyniki badań, wykazały „zapach/smak przed ugotowaniem – zmieniony, zapach/smak po przygotowaniu – zmieniony nieswoisty”, oznak zapleśnienia (ocena wizualna) nie stwierdzono. Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Szczecinku przekazał powyższe informacje do wiadomości i wykorzystania służbowego Państwowemu Powiatowemu Inspektorowi Sanitarnemu w Kościerzynie, który pełni nadzór nad zakładem produkcyjnym kwestionowanej kaszy orkiszowej, który prowadził dalsze postępowanie w sprawie.

3. Suplementy diety, żywność dla określonych grup odbiorców i żywność wzbogacona.

Na terenie objętym nadzorem nie ma producentów oraz importerów suplementów diety i środków specjalnego przeznaczenia żywieniowego.

W 2024 r. nadzór nad w/w produktami prowadzony był głównie w zakładach obrotu żywnością oraz sprzedaż tych produktów przez Internet. Przeprowadzono 13 kontroli w miejscach obrotu żywnością pod kątem sprawdzenia wprowadzania do obrotu suplementów diety, żywności dla określonych grup, żywności wzbogaconej witaminami/składnikami mineralnymi oraz nową żywnością.

Kontrole obejmowały ocenę warunków sanitarno–higienicznych obiektów, w których w/w asortyment był wprowadzany do obrotu oraz oznakowanie tych artykułów. Część kontroli przeprowadzono w związku z powiadomieniami w systemie RASFF. Nieprawidłowości nie stwierdzono.

Dodatkowo w czasie przeprowadzanych kontroli sanitarnych sprawdzono prawidłowość oznakowania suplementów diety, żywności wzbogaconej oraz żywności dla określonych grup

W 2024 r. zgodnie z planem, dokonano oceny oznakowania 1 próbki żywności:

- Nestle Kaszka Mleczno-Ryżowo-Kukurydziana Jabłko-Banan-Morela po 9. Miesiącu; producent: Nestle Polska S.A., ul. Domaniewska 32, 02-672 Warszawa.

Nieprawidłowości w oznakowaniu nie stwierdzono.

W celu sprawdzenia jakości w/w produktów oraz potwierdzenia oświadczeń umieszczonych na opakowaniach pobranych zostało 11 próbek do badań laboratoryjnych. Próbkę została pobrana w oparciu o plan poboru próbek na 2024 rok w kierunkach: zanieczyszczenia metalami, substancji dodatkowych, pozostałości pestycydów, zanieczyszczeń mikrobiologicznych, witamin i innych składników żywnościowych, kwasu erukowego.

Próbki nie były kwestionowane. Uwag do znakowania nie wniesiono.

W 2024 r. interwencji dotyczącej tej grupy środków spożywczych nie było.

W 2024 r. kontynuowany był również nadzór sanitarny nad sprzedaż internetową suplementów diety, żywności dla określonych grup oraz żywności wzbogaconej witaminami/składnikami mineralnymi. Nadzór obejmował systematyczne sprawdzanie stron internetowych głównie allegro, olx itp. pod kątem sprzedaży w/w środków ich oznakowania oraz sprzedaży zafałszowanych produktów i obecności środków spożywczych, którym przypisywane są właściwości lecznicze.

Kontrole obejmowały teren objęty nadzorem sanitarnym.

W rejestrze zakładów w 2024 r. wpisanych było 3 przedsiębiorców prowadzących działalność sprzedaży głównie suplementów diety przez Internet.

W 2024 roku oceniono 37 ofert sprzedaży suplementów diety na portalu sprzedażowym allegro, oferowanych do sprzedaży przez podmioty nadzorowane przez PPIS w Szczecinku. Oceniono głównie informacje przekazywane konsumentom w ofercie sprzedaży, informacje wymagane przepisami prawa żywnościowego, stosowane oświadczenia żywieniowe i zdrowotne.

Nieprawidłowości w ofertach ocenianych produktów nie stwierdzono.

Wnioski o ukaranie

4. Wzmóżony nadzór nad zakładami żywienia zbiorowego w sezonie letnim

W okresie letnim wzmóżonym nadzorem sanitarnym objęto zakłady żywienia zbiorowego zamkniętego oraz otwartego i małej gastronomii.

Część kontroli została przeprowadzona zgodnie z opracowanym harmonogramem kontroli, część w związku z organizowanym letnim wypoczynkiem dzieci i młodzieży.

W czasie kontroli oceniano stan sanitarny pomieszczeń, wyposażenia, przestrzeganie zasad dobrej praktyki higienicznej produkcji, dystrybucji i sprzedaży, opracowane systemy kontroli wewnętrznej, prawidłowość procedur i ich realizacji (GHP, GMP i HACCP). Sprawdzano również przestrzeganie wymagań Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1169/2011 z dnia 25 października 2011r. w sprawie przekazywania konsumentom informacji na temat żywności (...).

Przeprowadzone w okresie sezonu letniego kontrole zakładów wykazały nieprawidłowości w zakresie:

- stanu sanitarno-technicznego w zakładach żywienia zbiorowego otwartego (niewłaściwy stan sanitarno-techniczny powierzchni – ścian, sufitów, podłóg, stolarki drzwiowej) - wydano 2 decyzje na poprawę stanu sanitarno-technicznego; jedna z nich została wykonana, jedna jest w trakcie wykonywania; dodatkowo w jednym zakładzie stwierdzono niewłaściwy stan sanitarno-techniczny powierzchni ścian i sufitów; wszczęte zostało postępowanie administracyjne; strona usunęła nieprawidłowości; postępowanie zostało umorzone;
- braku opracowanych procedur na zasadach systemu HACCP w zakładzie żywienia zbiorowego otwartego; zakład zatwierdzono warunkowo; po opracowaniu i przedstawieniu dokumentacji udzielono bezwarunkowego zatwierdzenia zakładu;
- niewłaściwego stanu sanitarno - higienicznego w zakładach (brudne powierzchnie, niewłaściwe przechowywanie żywności, przeterminowane produkty, brak aktualnej dokumentacji do celów sanitarno-epidemiologicznych); nałożono mandaty karne 2/400 zł w 2 zakładach żywienia zbiorowego otwartego oraz 1/200 zł w zakładzie małej gastronomii. Każdorazowo wydawano polecenia niezwłocznego usunięcia nieprawidłowości. Przeprowadzone kontrole sprawdzające wykazały poprawę.
- niewłaściwej jakości lodów z automatu przygotowywanych i wprowadzanych do obrotu w obiekcie małej gastronomii w obiekcie ruchomym.

W zakładzie przeprowadzono czynności kontrolne; dokonano oceny warunków produkcji lodów z automatu, przestrzegania zasad higieny, wdrożenia systemów bezpieczeństwa żywności oraz pobrano do badań laboratoryjnych 5 próbek lodów z automatu. Próbkę lodów zostały pobrane w kierunku zanieczyszczeń mikrobiologicznych (Salmonella w 25 g. - obecność, Enterobacteriaceae – liczba w 1g. *L. monocytogenes* – liczba w 1g). Wyniki wykazały nadmierny wzrost mikroflory z rodzaju Enterobacteriaceae we wszystkich pobranych próbkach, co świadczy o niezachowaniu higieny w produkcji lodów. Przedsiębiorcę poinformowano o nieprawidłowych wynikach badań z poleceniem podjęcia działań naprawczych i korygujących. Przedsiębiorca poinformował o podjętych działaniach, przedstawił niekwestionowane wyniki badań próbek lodów w zakresie zanieczyszczeń mikrobiologicznych (Enterobacteriaceae).

Przedsiębiorcę obciążono kosztami czynności kontrolnych i przeprowadzonych badań laboratoryjnych.

Ponadto w okresie sezonu letniego 2024 przeprowadzono kontrole obiektów ruchomych (głównie „food-truck”) na terenie powiatu, w związku z organizacją imprez masowych i innych rozrywkowych:

- 6 kontroli w trakcie imprezy „ Złot Pojazdów Militarnych” w Bornem Sulinowie;
- 1 kontrola obiektu ruchomego przy dworcu PKP w Szczecinku, w związku z imprezą Pol’and’Rock w Czaplinku.

Nieprawidłowości w czasie kontroli nie stwierdzono.

W okresie sezonu letniego na terenie nadzorowanym, nie zgłoszono zatruc pokarmowych lub ich podejrzenia, nie wpłynęły żadne interwencje w zakresie bezpieczeństwa żywności oraz nie stwierdzono również innych rażących zdarzeń w zakładach małej gastronomii w zakresie bezpieczeństwa produkowanej i wprowadzanej do obrotu żywności.

5. System Wczesnego Ostrzegania o Niebezpiecznej Żywności i Paszach - RASFF

W ramach systemu RASFF podjęto działania w związku z 13 przesłanymi powiadomieniami dotyczącymi: 12 środków spożywczych niebezpiecznych dla zdrowia bądź życia człowieka oraz 1 dotyczący nieautoryzowanych składników nowej żywności w suplemencie diety (t.j. CBD, CBG, CBC).

Większość powiadomień dotyczyła:

- przekroczenia najwyższego dopuszczalnego poziomu pozostałości pestycydów, ołowiu, kadmu, alkaloidów pirolizynowych, wykrycia nieautoryzowanego genetycznie modyfikowanego Inu FP967
- niewłaściwej jakości mikrobiologicznej środków spożywczych, wykrycia w nich chorobotwórczych bakterii (Salmonella Newport, Listeria monocytogenes, bakterii z grupy coli)
- stwierdzenia nieautoryzowanych składników nowej żywności, tj. CBD, CBG, CBC
- wykrycie w żywności bezglutenowej obecności glutenu
- przekroczenia poziomu mikotoksyn w żywności
- stwierdzenia akryloamidu
- stwierdzenia ditlenku tytanu (E 171) w barwnikach spożywczych

Każdorazowo po otrzymaniu powiadomienia niezwłocznie podejmowano czynności kontrolne celem wycofania kwestionowanego produktu z obrotu. Wycofane kwestionowane produkty, przekazywane były przez przedsiębiorców swoim dostawcom.

W roku 2024 nie było zakwestionowanych próbek, które PPIS w Szczecinku zgłaszała w ramach systemu RASFF.

6. Obrót grzybami i przetwórstwo grzybów oraz zatrucia grzybami.

Na terenie objętym nadzorem nie ma zakładów zajmujących się przetwórstwem grzybów. Nadzór nad obrotem grzybami ogranicza się więc do sprawdzania w miejscach obrotu detalicznego, głównie sklepach i na targowiskach, warunków sprzedaży grzybów i przetworów grzybowych, w tym posiadania przez sprzedających świadectw grzyboznawcy lub klasyfikatora na określoną partię grzybów oraz szerzenie działalności informacyjnej w celu zapobiegania zatruciom grzybami. Podejmowane są również działania w przypadkach zgłaszania punktów skupu grzybów.

W rejestrze zakładów prowadzonym przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Szczecinku w 2024 roku znajdują się 3 punkty skupu grzybów. W 2024 roku przeprowadzono jedną kontrolę w punkcie skupu runa leśnego, kontrolna nie wykazała nieprawidłowości.

Działalność edukacyjno – szkoleniową dla konsumentów prowadzi pracownik oświaty zdrowotnej i promocji zdrowia w tutejszej stacji. W 2024 roku przeprowadzono działania:

- przeprowadzono 10 prelekcji w zakresie edukacji grzyboznawstwa, ostrzeżenie przed zagrożeniem zdrowia i życia, wynikającym ze spożycia grzybów niejadalnych i trujących oraz wpojenie zasad bezpiecznego grzybobrania;
- przeprowadzono 1 wykład podczas półkolonii letnich w zakresie właściwego zachowania w lesie, zasad grzybobrania oraz bezpieczeństwa przy spożywaniu grzybów;
- udzielono 2 wywiadów radiowych (ESKA i TEMAT SZCZECINECKI) na temat grzybów;
- zamieszczono informacje dotyczące grzybów oraz zasad ich zbierania na 8 stronach internetowych;
- zorganizowano stoisko edukacyjne w siedzibie stacji PSSE w zakresie edukacji grzyboznawstwa, ostrzeżenie przed zagrożeniem zdrowia i życia, wynikającym ze spożycia grzybów niejadalnych i trujących oraz wpojenie zasad bezpiecznego grzybobrania;
- odbyły się 3 narady organizacyjne z współorganizatorami akcji dot. bezpieczeństwa sezonu grzybowego;
- przesłano 2 listy intencyjne i odbył się 1 konkurs plastyczny – dot. grzybów, oraz 2 warsztaty edukacyjno-profilaktyczne.

W 2024 roku podjęto działania interwencyjne w związku z podejrzeniem zatrucia grzybami na terenie powiatu. Dyspozytor SOR szczecineckiego szpitala poprosił o pomoc pracownika PSSE w Szczecinku w związku ze zgłoszeniem się do szpitala 2 osób, które zjadły grzyby jak twierdziły, podobne do czubajki kani; po spożyciu grzybów osoby zaniepokoiły się uczuciem goryczy i zgłosiły się na SOR. Pracownik OZiPZ udał się do szpitala, określił rodzaj grzyba jako nietrujący. Wszelkie informacje i wyjaśnienia przekazano lekarzowi dyżurnemu SOR.

Poradnictwo dla indywidualnych zbieraczy w zakresie określania przynależności gatunkowej grzybów w PSSE w Szczecinku prowadzone jest codziennie od piątku do poniedziałku w godzinach funkcjonowania stacji tj. 7.25-15.00. W 2024 r. zatrudnionych było dwóch

pracowników posiadających uprawnienia klasyfikatora grzybów. W czasie sezonu grzybowego udzielono indywidualnym zbieraczom 18 porad w zakresie przydatności grzybów do spożycia.

IV ZAGADNIENIA Z ZAKRESU HIGIENY PRACY

I Warunki higieniczno-sanitarne środowiska pracy

Główne kierunki działania Państwowej Inspekcji Sanitarnej w zakresie prowadzonego nadzoru sanitarnego w celu poprawy warunków pracy i ochrony zdrowia pracowników przed negatywnym oddziaływaniem szkodliwych i uciążliwych czynników występujących w miejscu pracy określone są w wytycznych Głównego Inspektora Sanitarnego do planowania i działalności Państwowej Inspekcji Sanitarnej w 2024 r. Bieżący nadzór sanitarny sprawowany przez pion higieny pracy Państwowej Inspekcji Sanitarnej obejmował w 2024 r. kontrolę przestrzegania przepisów m.in. z zakresu: bezpieczeństwa i higieny pracy w zakładach pracy, wykonywania przez pracodawców badań i pomiarów czynników szkodliwych dla zdrowia w środowisku pracy, przeprowadzania profilaktycznych badań lekarskich, a także oceny ryzyka zawodowego na jakie narażeni są pracownicy podczas wykonywania zadań zawodowych. Ponadto Higiena pracy sprawuje nadzór nad wprowadzaniem do obrotu i stosowaniem niebezpiecznych substancji chemicznych, prekursorów narkotyków kat. 2 i 3, produktów biobójczych oraz wprowadzaniem do obrotu środków zastępczych i nowych substancji psychoaktywnych.

1. Stan sanitarny zakładów pracy.

W 2024 r. pod nadzorem Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Szczecinku znajdowały się **224** zakłady pracy w których zatrudnionych było **6647** pracowników. Zdecydowanie przeważały zakłady zatrudniające od 10 – 49 pracowników i zatrudniające do 9 pracowników. W roku sprawozdawczym w zakresie higieny pracy przeprowadzono ogółem 94 kontrole sanitarne. Kontrolą objęto 79 zakładów pracy. W związku ze stwierdzonymi nieprawidłowościami podczas kontroli zakładów, w okresie sprawozdawczym wydano ogółem 38 decyzji administracyjnych, w których zawarto 81 nakazów dotyczących usunięcia stwierdzonych nieprawidłowości.

Nieprawidłowości dotyczyły m.in.:

- Przedstawienia aktualnych wyników badań i pomiarów czynników szkodliwych występujących na stanowiskach pracy;
- Zapewnienia bezpiecznych i higienicznych warunków pracy;
- Wykonania i udokumentowania lub zaktualizowania oceny ryzyka zawodowego i zapoznania z nią pracowników;
- Obniżenia stężenia i natężenia czynników szkodliwych występujących na stanowiskach pracy;

- Zapewnienia właściwego stanu pomieszczeń higieniczno-sanitarnych oraz właściwego stanu znajdującego się w nich wyposażenia.

Postępowania dotyczące usunięcia stwierdzonych nieprawidłowości zakończyły się na etapie postępowania administracyjnego. W przypadku czterech podmiotów wystawiono upomnienia. Nie wszczynano postępowań egzekucyjnych. W związku ze stwierdzonymi nieprawidłowościami wydano 33 decyzje obciążające.

2. Narażenie na czynniki szkodliwe i uciążliwe dla zdrowia w środowiska pracy.

Tabela 1.1 Informacje dotyczące nadzorowanych zakładów pracy, w których stwierdzono przekroczenia czynników szkodliwych dla zdrowia (NDS/NDN) wg PKD

PKD	Liczba zakładów pracy, w których stwierdzono przekroczenia NDS/NDN <i>dot. zakładów skontrolowanych w 2024r.</i>	Liczba pracowników pracujących w przekroczeniach <i>dot. zakładów skontrolowanych w 2023r.</i>				Liczba wydanych decyzji dotyczących obniżenia stężeń i natężeń czynników szkodliwych
		NDS/NDN (ogółem)	NDS czynników chemicznych	NDS pyłów	NDN czynników fizycznych <i>hałas, drgania, mikroklimat zimny i gorący, promieniowanie optyczne</i>	
1	2	3	4	5	6	7
2	8	9			9	
8	1	2		2		1
10	1	4		4		1
43	1	6	6			1
96	1	4	4			1
Razem	12	25	10	6	9	4

Stwierdzone przekroczenie NDS dotyczyło stężenia manganu i jego związków nieorganicznych, pyłów, tetrachloroetenu natomiast przekroczenie NDN czynników fizycznych dotyczyło natężenia hałasu.

3. Narażenie na czynniki rakotwórcze i mutagenne w środowisku pracy.

W 2024 roku przeprowadzono 3 kontrole w zakresie nadzoru nad czynnikami rakotwórczymi.

Tabela 2.1 Dane liczbowe z zakresu nadzoru nad czynnikami rakotwórczymi lub mutagennymi z terenu powiatu.

P(G)SSE	Liczba zakładów skontrolowanych	Liczba kontroli	Liczba zakładów, w których stwierdzono następujące uchybienia				
			Brak rejestru prac	Brak rejestru pracowników	Brak informacji do PWIS	Brak badań i pomiarów czynnika rakotwórczego	Nieprawidłowa lub brak oceny ryzyka zawodowego w zakresie czynników rakotwórczych
			<i>pod tabelą podać inne, najczęściej stwierdzane uchybienia, wraz z liczbą przypadków</i>				
1	2	3	4	5	6	7	8
Szczecinek	3	3	1	0	0	0	0
Razem	3	3	1	0	0	0	0

4. Narażenie na szkodliwe czynniki biologiczne w środowisku pracy.

W roku 2024 r. przeprowadzono kontrole w 18 zakładach pracy, w których występowało narażenie na czynniki biologiczne.

Tabela 3.1: Dane liczbowe z zakresu nadzoru nad czynnikami biologicznymi na terenie powiatu.

P(G)SSE	Liczba zakładów skontrolowanych	Liczba kontroli	Liczba zakładów, w których stwierdzono następujące uchybienia					
			brak rejestru prac (grupa 3 lub 4)	brak rejestru pracowników pracujących w narażeniu na czynniki biologiczne z grupy 3 lub 4	brak oceny ryzyka dotyczącego czynników biologicznych	brak procedur i instrukcji	brak szkoleń pracowników	Brak zastosowania znaku ostrzegającego przed zagrożeniem biologicznym
			pod tabelą podać inne, najczęściej stwierdzane uchybienia, wraz z liczbą przypadków					
1	2	3	4	5	6	7	8	9
Szczecinek	18	18	1	1	0	0	0	0
Suma	18	18	1	1	0	0	0	0

5. Stosowanie w działalności zawodowej chemikaliów.

Tabela 4.1 Substancje chemiczne i ich mieszaniny, w tym detergenty w powiecie – stosujący.

	Zagadnienie	Liczba ogółem w P(G)SSE	UWAGI
1	Liczba kontroli przeprowadzonych w zakresie stosowania substancji chemicznych i ich mieszanin, w tym:	0	
a)	detergentów	0	
2	Liczba stosujących, u których stwierdzono niezgodne z prawem oznakowanie substancji chemicznych i ich mieszanin, w tym:	0	
a)	detergentów	0	
3	Liczba stosujących, u których stwierdzono brak spisu stosowanych substancji chemicznych i ich mieszanin	0	
4	Liczba stosujących, u których stwierdzono brak kart charakterystyki, w tym:	0	
a)	detergentów	0	
5	Liczba stosujących, u których stwierdzono karty charakterystyki niezgodne z prawem	0	
6	Liczba stosujących, u których stwierdzono niewłaściwe oznakowanie pojemników, zbiorników, niezabudowanych rurociągów służących do przechowywania substancji niebezpiecznych i mieszanin niebezpiecznych	0	

6. Choroby zawodowe.

Sekcja Higieny Pracy przy PSSE w Szczecinku realizując zadania dotyczące nadzoru nad warunkami zdrowotnymi środowiska pracy, prowadziła również postępowania administracyjne w zakresie podejrzenia chorób zawodowych wśród pracowników i byłych pracowników. W 2024r. do PSSE w Szczecinku wpłynęło 1 zgłoszenie dotyczące podejrzenia choroby zawodowej.

Tabela 5.1 Choroby zawodowe w powiecie.

Nr choroby zawodowej	Liczba zgłoszonych podejrzeń chorób zawodowych	Liczba wydanych decyzji o stwierdzeniu choroby zawodowej	Liczba stwierdzonych chorób zawodowych w rozumieniu decyzji prawomocnych	Liczba wydanych decyzji o braku podstaw do stwierdzenia choroby zawodowej
1	2	3	4	5
6	1	0	0	0
20	0	0	1	0
Razem	1	0	1	0

II Bezpieczeństwo chemiczne.

1. Substancje chemiczne i ich mieszaniny.

Tabela 1.1 Substancje chemiczne i ich mieszaniny

	Zagadnienie	Liczba ogółem w P(G)SSE	UWAGI
1	Liczba kontroli przeprowadzonych w zakresie wprowadzania do obrotu substancji chemicznych i ich mieszanin, w tym:	0	
a)	detergentów	0	
2	Liczba wprowadzających do obrotu, u których stwierdzono niezgodne z prawem oznakowanie substancji chemicznych i ich mieszanin, w tym:	0	
a)	detergentów	0	
3	Liczba wprowadzających do obrotu, u których stwierdzono brak kart charakterystyki	0	
4	Liczba wprowadzających do obrotu, u których stwierdzono karty charakterystyki niezgodne z prawem	0	
5	Liczba wprowadzających do obrotu, u których stwierdzono nieprawidłowe oznakowanie substancji chemicznych i ich mieszanin, w tym:	0	
a)	detergentów	0	

2. Produkty biobójcze.

Powiatowa Stacja Sanitarno-Epidemiologiczna w Szczecinku w zakresie bieżącego nadzoru nad przestrzeganiem przepisów dotyczących wprowadzania do obrotu produktów biobójczych przeprowadziła 11 kontroli.

Tabela 2.1 Produkty biobójcze

	Zagadnienie	Liczba w P(G)SSE	ogółem	UWAGI
1	Liczba przeprowadzonych kontroli w zakresie produktów biobójczych:	11		
a)	wprowadzanie do obrotu	10		
b)	stosowanie	1		
2	Liczba decyzji w zakresie wprowadzania do obrotu produktów biobójczych w tym:	0		
a)	liczba decyzji nakazujących wycofanie z obrotu produktów biobójczych	1		Brak aktualnego pozwolenia
b)	liczba wycofanych z obrotu produktów biobójczych	1		
3	Liczba decyzji w zakresie stosowania produktów biobójczych	0		

3. Produkty kosmetyczne.

ZAKŁADY PRODUKCJI I OBROTU PRODUKTAMI KOSMETYCZNYMI

Ilość zakładów wytwarzania, konfekcjonowania i obrotu produktami kosmetycznymi wg rodzajów obiektów:

- zakłady wytwarzające i konfekcjonujące produkty kosmetyczne - 1
- zakłady wytwarzające produkty kosmetyczne (bez konfekcjonowania) - 0
- zakłady konfekcjonujące produkty kosmetyczne (bez wytwarzania) - 0
- obiekty obrotu produktami kosmetycznymi – 12, w tym: hurtownie – 1
sklepy – 11

W 2024 r. (w grudniu) do rejestru zakładów wytwarzających produkty kosmetyczne został wpisany podmiot, prowadzący działalność w zakresie konfekcjonowania i wprowadzania do obrotu produktów kosmetycznych.

W 2024 r. spośród 10 kontroli w zakładach obrotu produktami kosmetycznymi (sklepach), przeprowadzono:

- 2 kontrole zgodnie z harmonogramem kontroli na 2024 r.; w czasie kontroli oceniono oznakowanie wybranych losowo produktów kosmetycznych pod kątem obecności substancji niedozwolonych i ograniczeń w stosowaniu niektórych substancji. W ocenianych produktach

kosmetycznych nie stwierdzono obecności substancji niedozwolonych w produktach kosmetycznych;

- 5 kontroli związanych z poborem próbek do badań laboratoryjnych;
- 3 kontrole w związku z powiadomieniem w systemie RAPEX dot.

Próbki:

W 2024 r. w zakładach obrotu produktami kosmetycznymi pobrano w sumie 15 próbek w tym:

- 1 próbkę produktu kosmetycznego - SERUM DO POWIEK I POD OCZY ze świetlikiem i kofeiną, do badań w kierunku mikrobiologicznym (obecność *Pseudomonas aeruginosa* w 1g, obecność *Staphylococcus aureus* w 1g, obecność *Candida albicans* w 1g, obecność *Escherichia coli* w 1g, liczba pleśni i drożdży w 1g, liczba mezofilnych bakterii tlenowych w 1g); próbka nie została zakwestionowana;
- 10 próbek żywności z grupy Gotowe posiłki dla niemowląt i małych dzieci, do badań w ramach UKŻ w kierunku mikrobiologicznym (wykrywanie obecności *Salmonella* spp w 25 g wykrywanie obecności *Listeria monocytogenes* w 25 g), organoleptyka i znakowanie; próbki niekwestionowane;
- 4 próbki żywności z grupy Suplementy diety i podobne preparaty, pobrano w ramach UKŻ do badań w kierunku Witaminy i inne żywieniowe – Kofeina, Magnez, Witamina A, Witamina B; próbki nie zostały zakwestionowane.

4. Prekursory narkotyków kat. 2 i 3.

Tabela 3.1. Prekursory narkotyków kat. 2 i 3

	Zagadnienie	Liczba ogółem w P(G)SSE	UWAGI
PREKURSORY NARKOTYKÓW			
1	Ogólna liczba wprowadzających do obrotu prekursorów kategorii 2	0	
2	Ogólna liczba wprowadzających do obrotu prekursorów kategorii 3	3	
3	Ogólna liczba eksporterów (do krajów trzecich) prekursorów kategorii 2 i 3	0	
4	Liczba wydanych zezwoleń przez PPIS na wywóz prekursorów do krajów trzecich	0	
5	Liczba stosujących prekursorów narkotykowe	0	
6	Liczba przeprowadzonych kontroli w zakresie prekursorów narkotykowych:	3	
a)	wprowadzanie do obrotu	3	
b)	stosowanie	0	
7	Liczba kontroli, podczas których stwierdzono naruszenia przepisów w zakresie prekursorów narkotykowych	0	
8	Liczba wystawionych decyzji dotyczących prekursorów narkotykowych	0	

5. Środki zastępcze i nowe substancje psychoaktywne.

Tabela 4.1 Środki zastępcze i nowe substancje psychoaktywne

	Zagadnienie	Liczba ogółem w P(G)SSE	UWAGI
ŚRODKI ZASTĘPCZE			
1	Liczba kontroli (zakończonych protokołem kontroli) przeprowadzonych w zakresie przestrzegania zakazu wprowadzania do obrotu środków zastępczych	0	
2	Liczba wizytacji przeprowadzonych w zakresie przestrzegania zakazu wprowadzania do obrotu środków zastępczych	0	
3	Liczba zabezpieczonych produktów	0	
4	Liczba wydanych decyzji o wstrzymaniu wprowadzania do obrotu produktów	0	
5	Liczba wydanych decyzji o wstrzymaniu prowadzenia działalności	0	
6	Liczba wydanych decyzji o zakazie wprowadzania do obrotu środków zastępczych	0	
7	Liczba wydanych decyzji o nałożeniu kary pieniężnej za wprowadzanie do obrotu środków zastępczych	0	
a)	Kwota nałożonych kar pieniężnych	0	
8	Liczba prowadzonych postępowań dot. osób fizycznych, ogółem, w tym:	0	
a)	liczba postępowań, które zostały wszczęte, w latach ubiegłych	0	
9	Liczba wydanych decyzji o umorzeniu postępowania	0	
10	Liczba wydanych decyzji o umorzeniu postępowania oraz zniszczeniu środków zastępczych	0	
11	Liczba wydanych decyzji o zakazie wprowadzania do obrotu środków zastępczych	0	
12	Liczba wydanych decyzji o nałożeniu kary pieniężnej za wprowadzanie do obrotu środków zastępczych	0	
a)	kwota nałożonych kar pieniężnych	0	
13	Inne decyzje	0	

NOWE SUBSTANCJE PSYCHOAKTYWNE			
14	Liczba podmiotów, które uzyskały zezwolenie Prezesa Biura do spraw Substancji Chemicznych na prowadzenie działalności w zakresie wytwarzania, przetwarzania, przerabiania, przywozu, wywozu oraz wprowadzenia do obrotu nowej substancji psychoaktywnej	0	
15	Liczba kontroli przeprowadzonych w ww. podmiotach	0	
16	Liczba kontroli podczas, których stwierdzono naruszenia przepisów ustawy o przeciwdziałaniu narkomanii	0	

V. ZAGADNIENIE Z ZAKRESU HIGIENY KOMUNALNEJ

1. Liczba załatwionych zgłoszeń interwencyjnych: 9

- potwierdzone – 6: dotyczyły złego stanu sanitarnego toalet na jednej ze stacji paliw w Szczecinku oraz złego stanu sanitarnego toalet dla klientów w jednym ze sklepów na terenie miasta Szczecinek oraz 1 dotyczyła nieszczelności klimatyzacji w sklepie galerii w Szczecinku – zgłoszona informacja do PSSE - udział w czynnościach kontrolnych z innymi służbami: Straż Pożarna. Zgłoszone interwencje były zasadne.
- niepotwierdzone – 1: dotyczyła złych warunków mieszkaniowych w pokoju jednego z domów pomocy społecznej na terenie powiatu.
- przekazane – 2
- w trakcie rozpatrywania – 0

2. Liczba zamknięć / unieruchomień / wyłączeń z użytkowania obiektu lub jego części: *nie było*

3. Charakterystyka obiektów:

3.1. Jakość wody przeznaczonej do spożycia

Infrastruktura zaopatrzenia ludności w wodę:

Na terenie powiatu szczecineckiego ludność zaopatrywana jest w wodę do spożycia przez dwóch producentów wody prowadzących zbiorowe zaopatrzenie w wodę do spożycia:

- 2) Przedsiębiorstwo Wodociągów i Kanalizacji Spółka z o.o. ul. Bugno 2 Szczecinek – Spółka prowadzi działalność w zakresie zbiorowego zaopatrzenia w wodę i zbiorowego odprowadzania ścieków na terenach: Miasta Szczecinek, Gminy Barwice, Gminy Białe Bórze, Gminy Borne Sulinowo oraz Gminy Grzmiąca, część gminy wiejskiej Szczecinek powiatu szczecineckiego;
- 2) Zakład Budżetowy Gminny Zakład Wodociągów i Kanalizacji ul. Piłska 3 w Szczecinku – zakład prowadzi działalność w zakresie zbiorowego zaopatrzenia w wodę i zbiorowego odprowadzania ścieków na terenie gminy wiejskiej Szczecinek.

Podmioty dostarczające wodę z indywidualnych ujęć w ramach działalności gospodarczej, do budynków użyteczności publicznej oraz do budynku zamieszkania zbiorowego:

1. Biurkom Frampol Sp. z o.o. ul. Szeligowo 1, 78-325 Redło – wodociąg „PRZETWÓRNIA OWOCÓW” ul. Koszalińska 86 Szczecinek – *zakładowy*,
2. Fundacja im. Stanisława Karłowskiego Juchowo 54a, 78-446 Silnowo – *wodociąg na potrzeby przetwórci-zakładowy*
3. „Dwór Pomorski Luboradza” – Ośrodek Konferencyjno-Wypoczynkowy gmina Barwice (całoroczny) – *wodociąg zaopatrujący ośrodek*
4. Bar BACÓWKA Kolonia Sitno 3, 78-400 Szczecinek – wodociąg bar BACÓWKA
5. Ośrodek Strzeszyn 7 – *wodociąg zaopatrujący ośrodek*
6. wodociąg Orawka gmina Szczecinek – Ośrodek wypoczynkowy (sezon letni) - *wodociąg zaopatrujący ośrodek*
7. wodociąg Biały Bór ul. Sądowa 30 – „Ośrodek wypoczynkowy” (sezon letni) - *wodociąg zaopatrujący ośrodek*,
8. wodociąg Brzeźnica- Ośrodek Wypoczynkowy Latowisko (sezon letni) - *wodociąg zaopatrujący ośrodek*.

Na koniec roku 2024r. w powiecie szczecińskim nadzorem sanitarnym objętych było 25 wodociągów zbiorowego zaopatrzenia w wodę oraz 8 indywidualnych ujęć wody – gdzie woda służy jako część działalności handlowej wykorzystywanej na potrzeby własnej działalności. Woda z indywidualnych ujęć nie jest dostarczana do budynków zamieszkania zbiorowego i budynków użyteczności publicznej.

Ocena jakości wody dostarczanej odbiorcom z wodociągów zbiorowego zaopatrzenia i podmiotów wg produkcji dobowej wody, z uwzględnieniem najczęściej kwestionowanych parametrów, przyczyny występujących przekroczeń, postępowanie administracyjne:

Gmina wiejska Szczecinek:

- wodociąg Krągłe (gmina wiejska Szczecinek) – produkcja wody poniżej 100 m³/d zaopatrujący 42 osoby - obowiązuje decyzja administracyjna na warunkową przydatność wody do spożycia ze względu na przekroczenie dopuszczalnej wartości jonu amonowego;

- wodociąg Wierzchowo (gmina wiejska Szczecinek) – produkcja wody poniżej 100 m³/d zaopatrujący 1290 osób – prowadzone było dwa postępowanie administracyjne na brak przydatności wody do spożycia w związku z przekroczeniem dopuszczalnej wartości parametru grupy coli w wodzie do spożycia oraz prowadzone były dwa postępowania administracyjne na warunkową przydatność wody do spożycia w związku z przekroczeniem ogólnej liczby mikroorganizmów. Przeprowadzone działania naprawcze przez zarządcę wodociągu polegające na chlorowaniu i płukaniu sieci doprowadziły mikrobiologiczną jakość wody do parametrów wymaganych rozporządzeniem - obowiązki zawarte w decyzjach zostały wykonane.

Występowanie przekroczeń wskazywały głównie na zakłócenia występujące w procesie uzdatniania wody.

W roku 2024 prowadzono postępowanie administracyjne w sprawie jakości wody przeznaczonej do spożycia na:

- warunkowa przydatność wody do spożycia: wydano 3 decyzje administracyjne,
- brak przydatności wody do spożycia: wydano 2 decyzje administracyjne,
- odstępstwa od wymaganej jakości wody do spożycia: decyzji administracyjnych nie wydawano,
- substancje promieniotwórcze w wodzie przeznaczonej do spożycia: decyzji administracyjnych nie wydawano.

Działania naprawcze prowadzone przez przedsiębiorstwa wodociągowo-kanalizacyjne i podmioty wykorzystujące wodę pochodzącą z indywidualnych ujęć, jako część działalności handlowej lub w budynkach użyteczności publicznej, w celu doprowadzenia wody do wymagań rozporządzenia MZ w sprawie jakości wody przeznaczonej do spożycia przez ludzi:

- ważniejsze modernizacje stacji uzdatniania i sieci wodociągowej, budowa, rozbudowa sieci wodociągowej: podmiot Zakład Budżetowy Gminny Zakład Wodociągów i Kanalizacji ul. Piłska 3 w Szczecinku przeprowadził wymianę żwiru filtracyjnego w procesie uzdatniania wody na stacji Wierzchowo.
- występujące braki w dostarczaniu wody, awarie – zgłoszono jedną awarię na terenie gminy Szczecinek dotyczącą uszkodzenia napowietrzania na stacji Krągłe, woda dostarczana była bez przerw w dostawie wody.

3.1.1. Badania ciepłej wody w kierunku obecności bakterii z rodzaju *Legionella* sp.

W ramach nadzoru sanitarnego skontrolowano 4 obiekty w zakresie oceny ciepłej wody użytkowej w obiektach na obecność bakterii z rodzaju *Legionella* sp.:

- 5) Placówka zapewniająca całodobową opiekę „Dom Seniora Familia” Sitno 1B gm. Szczecinek – pobrano w ramach nadzoru sanitarnego 4 próbki – badania wykazały, że woda ciepła w obiekcie odpowiada wymaganiom zawartym w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 7 grudnia 2017 r. w sprawie jakości wody przeznaczonej do spożycia przez ludzi
- 5) Specjalny Ośrodek Szkolno-Wychowawczy ul. Staszica 18, Szczecinek (internat) – pobrano w ramach nadzoru sanitarnego 4 próbki – badania wykazały, że woda ciepła w obiekcie odpowiada wymaganiom zawartym w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 7 grudnia 2017 r. w sprawie jakości wody przeznaczonej do spożycia przez ludzi
- 5) Schronisko młodzieżowe Biały Bór (przy Zespole Szkół nr 7 w Białym Borze) - pobrano w ramach nadzoru sanitarnego 4 próbki. Badania wykazały średni stopień skażenia. Wszczęto postępowanie administracyjne na doprowadzenie wody ciepłej do wartości wymaganych rozporządzeniem. Podmiot podjął działania naprawcze zmierzające do redukcji liczby bakterii, przeprowadzono dezynfekcję termiczną i czyszczenie – powtórne badania pobrane w trakcie postępowania administracyjnego wykazały, że woda ciepła w obiekcie odpowiada wymaganiom zawartym w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 7 grudnia 2017 w sprawie jakości wody przeznaczonej do spożycia przez ludzi – decyzja została wykonana.

- 5) Dom Pomocy Społecznej ul. Szpitalna 5, 78-449 Borne Sulinowo - pobrano w ramach nadzoru sanitarnego 4 próbki – badania wykazały, że woda ciepła w obiekcie odpowiada wymaganiom zawartym w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 7 grudnia 2017 r. w sprawie jakości wody przeznaczonej do spożycia przez ludzi
- 5) Hospicjum przy ulicy Bukowej 85 w Szczecinku - pobrano z nadzoru 4 próbki do badań w zakresie oceny ciepłej wody użytkowej na obecność bakterii z rodzaju *Legionella* sp. - badania wykazały, że woda ciepła w obiekcie odpowiada wymaganiom zawartym w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 7 grudnia 2017 r. w sprawie jakości wody przeznaczonej do spożycia przez ludzi. Ponadto podmiot prowadzący placówkę Hospicjum przy ulicy Bukowej 85 w Szczecinku w ramach kontroli wewnętrznej pobrał próbki do badań w zakresie oceny ciepłej wody użytkowej w obiektach na obecność bakterii z rodzaju *Legionella* sp. - badania wykazały, że woda ciepła w obiekcie odpowiada wymaganiom zawartym w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 7 grudnia 2017 r. w sprawie jakości wody przeznaczonej do spożycia przez ludzi.

3.2. Pływalnie i baseny

Pod nadzorem są trzy obiekty:

- Pływalnia AQUA-TUR Sp. z o.o. ul. Szczecińska 2, Szczecinek – jakość wody w nieckach basenowych odpowiadała wymaganiom jakim powinna odpowiadać woda na pływalniach zgodnie z obowiązującym rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 9 listopada 2015 r. Stan sanitarno – techniczny pływalni w okresie sprawozdawczym bez zastrzeżeń. W przypadku stwierdzenia niewłaściwej jakości wody w niecce zarządca pływalni w ramach prowadzonej kontroli informował pisemnie PPIS o zdarzeniu i jakie działania zostały podjęte, aby doprowadzić jakość wody w niecce do wymagań. Jeden raz poinformowano PPIS pisemnie o wystąpieniu zanieczyszczenia w brodziku dla dzieci. Podjęto chlorowanie niecki, zarządca basenu pobrał kontrolne próbki wody do badań – jakość wody w niecce odpowiadała wymaganiom. Zarządca pływalni prowadził na bieżąco kontrolę wewnętrzną według ustalonego i zatwierdzonego harmonogramu przez Państwowego Inspektora Sanitarnego. Sprawozdania z badań przekazywane były terminowo. Zbiorcza Ocena sposobu realizacji prowadzenia kontroli wewnętrznej na pływalni za 2024 rok dokonana zostanie po zakończeniu roku sprawozdawczego – do dnia 30 marca 2025 roku. Interwencji i innych zgłoszeń dotyczących stanu sanitarno-technicznego obiektu nie było. Decyzji merytorycznych na stan sanitarno-techniczny nie wydawano. Wydana została 1 decyzja administracyjna ze względu na stwierdzeniu w badanych próbkach wody bakterii *Pseudomonas aeruginosa* w niecce wanny hamownej zjeżdżalni oraz w wodzie podawanej do niecki rekreacyjnej i wanny hamownej zjeżdżalni. Podjęto chlorowanie niecki, wyłączenie niecki z użytkowania. Zarządca obiektu pobrał kontrolne próbki wody do badań – jakość wody w niecce odpowiadała wymaganiom – decyzja została wykonana.
- Niecka basenowa w obiekcie: Sulinowy Dom „REVITAL” ul. Marii Konopnickiej 16 w Bornem Sulinowie – jakość wody w niecce basenowej w trakcie okresu sprawozdawczego nie odpowiadała wymaganiom jakim powinna odpowiadać woda na

ptywalniach zgodnie z obowiązującym rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 9 listopada 2015 r. ze względu na przekroczone wartości Chloroformu w badanej niecce – obowiązywała decyzja administracyjna na doprowadzenie jakości wody w niecce basenowej do wartości wymaganych w rozporządzeniu do dnia 31.03.2024r. Zarządca obiektu podjął działania polegające na wymianie filtrów w stacji zasilającej nieckę co spowodowało doprowadzenie przekroczonego parametru do wartości wymaganej w rozporządzeniu – decyzja została wykonana. Do końca roku sprawozdawczego jakość wody w niecce odpowiadała wymaganiom rozporządzenia.

Obiekt czynny jest co roku w miesiącach kwiecień – wrzesień. Zarządca niecki basenowej prowadził na bieżąco kontrolę wewnętrzną według ustalonego i zatwierdzonego harmonogramu przez Państwowego Inspektora Sanitarnego. Próbkę wody zostały pobrane w ramach kontroli urzędowej organu zgodnie z harmonogramem.

- Niecka basenowa w obiekcie Centrum SM Rehabilitacji osób chorych na stwardnienie rozsiane, ul. Szpitalna 5, Borne Sulinowo – niecka wykorzystywana jest do ćwiczeń rehabilitacyjnych. Podmiot prowadził kontrole jakości badań wody z niecki basenowej. Decyzji administracyjnych nie wydawano.

3.3 Kąpieliska i miejsca okazjonalnie wykorzystywane do kąpeli

Z terenu powiatu szczecineckiego w 2024 roku zgłoszono 5 kąpielisk:

- 3) „Plaża miejska”, „Mysia Wyspa” zorganizowane były na jeziorze Trzesiecko, organizatorem była Gmina Miasto Szczecinek, a ich zarządcą Ośrodek Sportu i Rekreacji w Szczecinku. Sezon kąpielowy określono w okresie od 24.06.2024 r. do 31.08.2024 r. Na podstawie próbek wody pobranych przed rozpoczęciem sezonu kąpielowego PPIS w Szczecinku wydał orzeczenie o przydatności wody do kąpeli w kąpieliskach: „Plaża miejska” i „Mysia Wyspa”.
- 3) Kąpielisko „Marina” i „Plaża Słoneczna” zorganizowane były na jeziorze Pile w Bornem Sulinowie, organizatorem jest Urząd Miejski w Bornem Sulinowie. Sezon kąpielowy określono w okresie od 01.07.2024 r. do 31.08.2024 r. Na podstawie próbek wody pobranych przed rozpoczęciem sezonu kąpielowego PPIS w Szczecinku wydał orzeczenie o przydatności wody do kąpeli w kąpieliskach. Przez cały sezon kąpielowy woda w kąpieliskach odpowiadała wymaganiom do kąpeli. Postępowania administracyjnego przez PPIS dot. kąpielisk nie prowadzono. Kąpielisko było czynne przez cały sezon kąpielowy.
- 3) Kąpielisko „Łobeskie” zorganizowane na jeziorze Łobez w Białym Borze, jego organizatorem jest Urząd Miejski w Białym Borze, a zarządcą Białoborskie Centrum Kultury i Rekreacji w Białym Borze. Sezon kąpielowy określono w okresie od 28.06.2024r. do 01.09.2024 r. Na podstawie próbek wody pobranych przed rozpoczęciem sezonu kąpielowego PPIS w Szczecinku wydał orzeczenie o przydatności wody do kąpeli w kąpielisku. Przez cały sezon kąpielowy woda w kąpielisku odpowiadała wymaganiom do kąpeli. Postępowania administracyjnego przez PPIS dot. kąpieliska nie prowadzono. Kąpielisko było czynne przez cały sezon kąpielowy.

Organizatorzy kąpielisk przedstawili harmonogramy badań wody w ramach kontroli wewnętrznej, które zostały zatwierdzone przez PPIS w Szczecinku.

Prowadzone postępowanie administracyjne:

Ze względu na wystąpienie zakwitów sinic na kąpielisku Plaża Miejska i Mysia Wyspa zorganizowanych na jeziorze Trzesiecko w Szczecinku prowadzone były postępowania administracyjne. W związku z powyższym wydano 10 decyzji administracyjnych na zakaz kąpieli, w tym: 3 decyzje administracyjne dot. kąpieliska „Mysia Wyspa” i 7 decyzji dot. kąpieliska „Plaża Miejska”.

Do końca sezonu kąpielowego wszystkie kąpieliska były czynne. Na koniec sezonu kąpielowego przeprowadzona została klasyfikacja jakości wody z kąpielisk zgodnie z § 5 i § 6 Ministra Zdrowia z dnia 17 stycznia 2019 r. *w sprawie prowadzenia nadzoru nad jakością wody kąpielisku i miejscu okazjonalnie wykorzystywanym do kąpieli:*

1. Kąpielisko PLAŻA MIEJSKA na jeziorze Trzesiecko, Szczecinek – jakość doskonała. Klasyfikacja została przeprowadzona na podstawie czterech ostatnich sezonów kąpielowych (2021-2024).
2. Kąpielisko MYSIA WYSPA na jeziorze Trzesiecko, Szczecinek – jakość doskonała. Klasyfikacja została przeprowadzona na podstawie czterech ostatnich sezonów kąpielowych (2021-2024).
3. Kąpielisko „Marina” na jeziorze Pile, Borne Sulinowo – jakość dobra. Klasyfikacja jakości wody na podstawie czterech sezonów kąpielowych (2021-2024),
4. Kąpielisko „Łobeskie” na jeziorze Łobez, Biały Bór – przeprowadzono klasyfikację na podstawie sezonu 2020,2022,2023,2024, ponieważ w sezonie 2021 kąpielisko było zawieszone (nieczynne) uzyskana klasyfikacja – doskonała.

W trakcie nadzoru sanitarnego prawidłowo oceniono prowadzenie kontroli wewnętrznej przez Organizatorów. Kąpieliska były prawidłowo oznakowane, wpisy na tablicach informacyjnych były prowadzone prawidłowo i uzupełniane na bieżąco, sprawozdania z badań przekazywane było terminowo, próbki wody do badań pobierane były zgodnie z ustalonymi i zatwierdzonymi przez PIS harmonogramami badań, w przypadku wystąpienia zanieczyszczenia wody w kąpielisku prowadzone były działania naprawcze przez organizatora.

W okresie sprawozdawczym na terenie powiatu szczecineckiego w roku 2024 funkcjonowało 6 miejsc wykorzystywanych do kąpieli. Miejsca funkcjonowały na podstawie zgłoszonych wniosków o utworzenie takiego miejsca do urzędów gmin. Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny opiniował przedstawione zgłoszenia przekazywane od Urzędów Gmin w sprawie utworzenia miejsca okazjonalnie wykorzystywanego do kąpieli:

Lp.	Nazwa miejsca wykorzystywanego do kąpiel	Nazwa miejscowości miejsca wykorzystywanego do kąpiel	Adres lokalizacji miejsca wykorzystywanego do kąpiel	Nazwa akwenu
1	Miejsce okazjonalnie wykorzystywane do kąpiel nad jeziorem Bielsko 3	Biały Bór	działka nr 1(przy działce nr 345)	Jezioro Bielsko
2	Miejsce okazjonalnie wykorzystywane do kąpiel nad jeziorem Strzeszyn	Piława	działka 3/2	Jezioro Strzeszyn
3	Miejsce okazjonalnie wykorzystywane do kąpiel nad jeziorem Pile	Piława	działka 265	Jezioro Pile
4	Miejsce okazjonalnie wykorzystywane do kąpiel nad jeziorem Dębno	Stare Wierzchowo	działka nr 168	Jezioro Dębno
5	Miejsce okazjonalnie wykorzystywane do kąpiel nad jeziorem Studnica	Drężno	działka 212/4	Jezioro Studnica
6	Miejsce okazjonalnie wykorzystywane do kąpiel nad jeziorem Bielsko	Biały Bór	działka nr 11 przy działce nr 346/7	jezioro Bielsko
5 7	Miejsce okazjonalnie wykorzystywane do kąpiel nad Jeziorem Dołgie	Gwda Wielka	działka nr 851/4	Jezioro Dołgie
8	Miejsce okazjonalnie wykorzystywane do kąpiel nad jeziorem Bielsko II	Biały Bór	działka nr 346/7	Jezioro Bielsko

Utworzone miejsca funkcjonowały na potrzeby zorganizowanych nad akwenem obozów harcerskich. Jakość wody do kąpiel odpowiadała wymaganiom przez cały okres funkcjonowania wszystkich zgłoszonych miejsc.

Prowadzono 1 postępowanie administracyjne w sprawie obciążenia opłatą za stwierdzone nieprawidłowości w stosunku do organizatora miejsca okazjonalnie wykorzystywane do kąpiel nad jeziorem Studnica w Drężnie z powodu nieprzeprowadzenia kontroli wewnętrznej poboru próbek wody z miejsca do kąpiel. Postępowania administracyjnego w stosunku do pozostałych miejsc nie prowadzono. Próbkę do badań pobierane były terminowo oraz przekazywane do PPIS celem wydania orzeczeń o jakości wody do kąpiel.

3.4 Stan sanitarny obiektów:

- ustępy publiczne: 6 obiektów z siecią wodociągową i kanalizacyjną; skontrolowano – 6, nieprawidłowości nie stwierdzono;
- ustępy ogólnodostępne – skontrolowano 2 obiekty – w związku z wniesioną interwencją na zły stan sanitarny ustępów dla klientów w Sklepach Biedronka ul. Przemysłowa 8, ul. Waryńskiego w Szczecinku – interwencja zasadna;
- domy pomocy społecznej: 1 obiekt; skontrolowano – 1, nieprawidłowości nie stwierdzono;
- inne jednostki organizacyjne pomocy społecznej: 3 obiekty; skontrolowano – 1, nieprawidłowości nie stwierdzono;

- placówki zapewniające całodobową opiekę: 4 obiekty; skontrolowano – 3; stwierdzono nieprawidłowości w 2 obiektach dotyczące złego stanu sanitarno – technicznego pokoi – prowadzono postępowanie administracyjne w stosunku do obiektów:
- 1. Dom Seniora Familia Sitno 1B - decyzja wykonana,
- 2. Dom na Świątkach ul. Staszica 4 – decyzja administracyjna do dnia 31.03.2025r.
- noclegownie i domy dla bezdomnych: 3 obiekty – skontrolowano – 3, stwierdzono nieprawidłowości w 2 obiektach dotyczące złego stanu sanitarno – technicznego pokoi – prowadzono postępowanie administracyjne w stosunku do obiektów:
- 3. Dom dla bezdomnych „Pro-Bono” Gałowo 24 - decyzja administracyjna do dnia 31.03.2025r.,
- 4. Dom dla bezdomnych „Pro-Bono” Brodźce 1 - decyzja administracyjna do dnia 31.05.2025r.
- obiekty hotelarskie i inne obiekty, w których świadczone są usługi hotelarskie: łącznie pod nadzorem – 57 obiektów; skontrolowano – 14, stwierdzono nieprawidłowości w 1 obiekcie:
- 5. Hotel Pojezierze ul. Wyszyńskiego 69a, Szczecinek, które dotyczyły złego stanu technicznego pomieszczenia magazynowego- prowadzono postępowanie administracyjne, kontrola sprawdzająca obiektu wykazała wykonanie nakazów decyzji.
- zakłady fryzjerskie, kosmetyczne, tatuażu, odnowy biologicznej oraz świadczące łącznie powyższe usługi – łącznie pod nadzorem jest 139 obiektów, skontrolowano- 91, nieprawidłowości stwierdzono w 12 zakładach dotyczące nieprawidłowości związanej z brakiem wdrożonych i opracowanych procedur, brak aktualnych orzeczeń lekarskich w sprawie braku przeciwwskazań do pracy na danym stanowisku. Wydano zalecenia pokontrolne i prowadzono postępowanie administracyjne w sprawie obciążenia opłatą za stwierdzone nieprawidłowości. Kontrole sprawdzające obiektów wykazały prawidłowe postępowanie.
- dworce autobusowe: brak pod nadzorem
- dworce i stacje PKP: 1 obiekt; skontrolowano – 0 (obiekt zamknięty-remont),
- przystanki PKP: 5 obiektów; skontrolowano – 0,
- przystanie: brak pod nadzorem;
- tereny rekreacyjne: łącznie pod nadzorem: 95 obiektów; skontrolowano - 20, nieprawidłowości nie stwierdzono;
- zakład karny: 1 obiekt; skontrolowano – 0,
- inne obiekty użyteczności publicznej: 26 obiektów; skontrolowano – 12, nieprawidłowości stwierdzono w 1 obiekcie dotyczące złego stanu sanitarnego toalet dla klientów:
- 1. Stacja Paliw Shell ul. Koszalińska 84 w Szczecinku – kontrola sprawdzająca wykazała prawidłowy stan sanitarny.
- środki transportu: w ewidencji PPIS wyszczególnione są środki transportu do przewozu zwłok i szczątków ludzkich: 9, skontrolowano 1, nieprawidłowości nie stwierdzono.

4. Cmentarze i zakłady pogrzebowe w kontekście nadzoru nad postępowaniem ze zwłokami i szczątkami ludzkimi

Przy Zakładzie Pogrzebowym „ATENA” znajduje się prosektorium. Chłodnia jednorazowo może pomieścić 13 ciał w temperaturze około 5°C. Kontrolę nad temperaturą w chłodni

sprawuje zaprogramowany elektroniczny termostat. Zakład Pogrzebowy należący do Przedsiębiorstwa Gospodarki Komunalnej w Szczecinku przy ul. Cieślaka posiada chłodnię na 7 miejsc zlokalizowaną przy kaplicy cmentarnej oraz pomieszczenie do przygotowywania zwłok do pochówku, Zakład Usług Pogrzebowych „Ostatnia Droga” w Barwicach posiada dwie komory chłodnicze łącznie na 6 miejsc. Kontrolę nad temperaturą w chłodni sprawuje elektroniczny termostat, ponadto podmiot świadczący usługi pogrzebowe pn. Usługi Pogrzebowe „OMEGA” Biały Bór posiada w miejscowości Kaliska chłodnię do przechowywania i przygotowywania zwłok do pochówku. Chłodnia składa się z dwóch komór chłodniczych na 8 miejsc.

Dla pracowników zapewniony jest węzeł sanitarny z ustępem i umywalką z bieżącą ciepłą i zimną wodą. Funkcjonalność pomieszczeń jest wymagana i zachowana.

Pozostałe Zakłady Pogrzebowe będące pod naszym nadzorem korzystają z usług chłodni wyżej wymienionych zakładów, a także z usług mycia, ubierania, kosmetyki pośmiertnej.

Pracownicy firm pogrzebowych wykonujący ekshumacje posiadali odzież ochronną jednorazowego użytku(kombinezony, rękawiczki, maseczki), ziemię wydobywaną z grobu umieszczano na powierzchni zabezpieczonej nieprzepuszczalną, wytrzymałą matą; ekshumowane zwłoki/szczątki przed okresem mineralizacji tj. przed upływem 20 lat od dnia pochowania wydobywano wraz z trumną (bez jej otwierania) umieszczaną na czas przewozu w szczelnej skrzyni, wybitej blachą; w przypadku ekshumacji wykonywanej po upływie okresu mineralizacji wydobyte szczątki wraz z resztkami trumny umieszczano w nowej trumnie ekshumacyjnej; po wydobyciu zwłok/szczątków grób dezynfekowano i zasypano ziemią wydobytą z grobu, teren wokół grobu po zakończeniu prac został uporządkowany.

Samochód do przewozu zwłok i szczątków ludzkich był trwale oznakowany, w sposób wskazujący na jego przeznaczenie, podłoga wyłożona materiałem łatwo zmywalnym i odpornym na działanie środków dezynfekcyjnych. Nieprawidłowości nie stwierdzono.

Tabela Nr 4.1. Dane dot. ekshumacji

	Liczba Lp. elementa p. rzy .(ogółem)	Liczba decyzji dot. ekshumacji	Liczba decyzji zezwalających na przeprowadzenie ekshumacji	Liczba decyzji nie zezwalających na przeprowadzenie ekshumacji	Liczba przeprowadzonych ekshumacji	Liczba ekshumacji z udziałem pracowników PIS	Liczba wstrzymanych ekshumacji i powód ich wstrzymania
1	31	93	93	0	31 (wg skierowanych do PSSE zgłoszeń)	3	0

Tabela Nr 4.2. Dane dot. zakładów pogrzebowych

Lp.	Nazwa zakładu pogrzebowego/ domu przedpogrzebowego	Liczba chłodni	Liczba miejsc w chłodni	Czy zakład./dom posiada wszystkie wymagane pomieszczenia	Czy zachowana jest funkcjonalność pomieszczeń	Liczba specjalistycznych środków transportu przeznaczonych do przewozu zwłok i szczątków jakim dysponuje zakład/dom.
1	Przedsiębiorstwo Usługowo Produkcyjno Ceremonialne „HADES” Szczecinek	0	0	-	-	1
2	Przedsiębiorstwo Gospodarki Komunalnej Zakład Pogrzebowy ul. Cieślaka, Szczecinek	2	7	tak	tak	2
3	Przedsiębiorstwo Produkcyjno-usługowo-Handlowe” Standarbud” Zakład Pogrzebowy „ATENA” Szczecinek	2	13	tak	tak	2
4	Usługi Pogrzebowe ul. Kościuszki Szczecinek	0	0	-	-	1
5	Zakład Usług Pogrzebowych „Ostatnia Droga” Barwice	2	6	tak	tak	1
6	Zakład Pogrzebowy OMEGA ul. Tamka BN, Biały Bór –	0	0	-	-	2
	Chłodnia do przechowywania zwłok Kaliska działka 250/7 (gmina Biały Bór)	2	8	tak	tak	

Dane dot. sprowadzenia zwłok z zagranicy i przewozu zwłok poza granice RP:

- liczba wydanych postanowień na sprowadzenie zwłok z zagranicy- 18
- liczba wydanych decyzji na wywóz zwłok poza granice RP - 0

5. Szpitale

5.1. Zaopatrzenie w wodę

Tabela Nr 5.1 Zaopatrzenie szpitali w wodę do spożycia

Lp	Szpital	Lokalizacja obiektu szpitalnego	źródło zaopatrzenia podstawowe		rezerwowe źródło zaopatrzenia w wodę			częstotliwość badania jakości wody na rok
			wodociąg własny	wodociąg sieciowy	wodociąg własny	wodociąg sieciowy	zbiornik	
1	NZOZ Dializa	ul. Kilińskiego 7 Szczecinek	-	tak	ujęcie awaryjne Szpitala w Szczecinku sp. z o.o. przy ul. Kościuszki 38 Szczecinek	-	brak	wod. sieciowy badany przez przedsiębiorstwo wg ustalonego harmonogramu
2	Oddział Okulistyczny	ul. Kościuszki 38 b Szczecinek	-	tak	ujęcie awaryjne Szpitala w Szczecinku sp. z o.o. przy ul. Kościuszki 38 Szczecinek	-	brak	wod. sieciowy badany przez przedsiębiorstwo wg ustalonego harmonogramu
3	Oddział Kardiologii i Allenort	ul. Kilińskiego 7 Szczecinek	-	tak	ujęcie awaryjne Szpitala w Szczecinku sp. z o.o. przy ul. Kościuszki 38 Szczecinek	-	brak	wod. sieciowy badany przez przedsiębiorstwo wg ustalonego harmonogramu
4	Szpital w Szczecinku Sp. z o.o.	ul. Kościuszki 38, Szczecinek	-	tak	ujęcie awaryjne Szpitala w Szczecinku sp. z o.o. przy ul. Kościuszki 38 Szczecinek	-	brak	wod. sieciowy badany przez przedsiębiorstwo wg ustalonego harmonogramu, ujęcie - 1 x rok
5.	Oddział Szpitalny ul. Lelewela 15 – Patronka Sp. zo.o. ul. Lelewela 15	Ul. Lelewela 15, Szczecinek	-	tak	-	-	brak	wod. sieciowy badany przez przedsiębiorstwo wg ustalonego harmonogramu

Wszystkie wymienione szpitale korzystają z wodociągu miejskiego w Szczecinku. W 2024 r. jakość wody z w/w wodociągu odpowiadała wymaganiom rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 11 grudnia 2017 roku *w sprawie jakości wody przeznaczonej do spożycia przez ludzi*.

Badania ciepłej wody w kierunku obecności bakterii z rodzaju *Legionella* sp. w podmiotach prowadzących działalność leczniczą (szpitale):

Według ustalonego i zatwierdzonego harmonogramu poboru próbek ciepłej wody użytkowej w obiektach szpitalnych w ramach nadzoru sanitarnego pobrano:

1. 4 próbki do badań w kierunku Legionella sp. z obiektu szpitala NZOZ Centrum Okulistyki i Chirurgii Oka przy ulicy Kościuszki 38b w Szczecinku, na podstawie przeprowadzonych badań stwierdzono, że ciepła woda użytkowa odpowiada wymaganiom rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 11 grudnia 2017 roku w sprawie jakości wody przeznaczonej do spożycia przez ludzi. Podmiot zrealizował badania także w ramach kontroli wewnętrznej.
 2. 4 próbki do badań w kierunku Legionella sp. z obiektu szpitala Centrum Kardiologii Scanmed S.A. przy ulicy Kilińskiego 7 w Szczecinku, na podstawie przeprowadzonych badań stwierdzono, że ciepła woda użytkowa odpowiada wymaganiom rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 11 grudnia 2017 roku w sprawie jakości wody przeznaczonej do spożycia przez ludzi. Podmiot zrealizował badania także w ramach kontroli wewnętrznej.
 3. 4 próbki do badań w kierunku Legionella sp. z obiektu szpitala NZOZ Dializa przy ulicy Kilińskiego 7 w Szczecinku, na podstawie przeprowadzonych badań stwierdzono w jednym punkcie bardzo wysoki stopień skażenia bakteriami Legionella sp. Wszczęto postępowanie administracyjne na doprowadzenie wody ciepłej do wartości wymaganych rozporządzeniem. Podmiot podjął działania naprawcze zmierzające do redukcji liczby bakterii, przeprowadzono dezynfekcję termiczną i czyszczenie – powtórne badania pobrane w trakcie postępowania administracyjnego wykazały, że woda ciepła w obiekcie odpowiada wymaganiom zawartym w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 7 grudnia 2017 w sprawie jakości wody przeznaczonej do spożycia przez ludzi – decyzja została wykonana.
Podmiot zrealizował badania także w ramach kontroli wewnętrznej.
 4. 9 próbek do badań w kierunku Legionella sp. z obiektu Szpitala w Szczecinku Sp. z o.o. przy ulicy Kościuszki 38, na podstawie przeprowadzonych badań stwierdzono bardzo wysoki stopień skażenia bakteriami Legionella sp. Wydano w dniu 30.09.2024 r. postępowanie administracyjne na doprowadzenie wody ciepłej do wartości wymaganych rozporządzeniem. Podmiot podjął działania naprawcze zmierzające do redukcji liczby bakterii, przeprowadzono dezynfekcję termiczną i czyszczenie – przeprowadzając powtórne badania w trakcie postępowania administracyjnego wykazały, że woda ciepła w obiekcie nadal nie odpowiada wymaganiom zawartym w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 7 grudnia 2017 w sprawie jakości wody przeznaczonej do spożycia przez ludzi. Podmiot realizuje działania zamierzające do redukcji skażenia – decyzja na koniec roku sprawozdawczego w trakcie realizacji.
Podmiot zrealizował także badania w ramach kontroli wewnętrznej.
 5. 4 próbki do badań w kierunku Legionella sp. z Oddziału Szpitalnego Patronka Sp. z o.o. Ośrodek Terapii Uzależnień ul. Lelewela 15, 78 -400 Szczecinek na podstawie przeprowadzonych badań stwierdzono, że ciepła woda użytkowa odpowiada wymaganiom rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 11 grudnia 2017 roku w sprawie jakości wody przeznaczonej do spożycia przez ludzi.
Podmiot zrealizował badania także w ramach kontroli wewnętrznej.
- 4 próbki do badań w kierunku Legionella sp. w Oddziale Szpitalnym Szpitala w Szczecinku Sp. z o.o. - Centrum Zdrowia Psychicznego ul. Kościuszki 47, 78-400

Szczecinek - badania wykazały, że woda ciepła w obiekcie odpowiada wymaganiom zawartym w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 7 grudnia 2017 r. w sprawie jakości wody przeznaczonej do spożycia przez ludzi. Podmiot zrealizował badania także w ramach kontroli wewnętrznej.

Wszystkie podmioty posiadają opracowane i wdrożone procedury związane z postępowaniem w przypadku wystąpienia w ciepłej wodzie bakterii Legionella sp.

5.2. Postępowanie z bielizną szpitalną i pralnictwo

Tabela Nr 5.2 Wykaz miejsc prania bielizny szpitalnej w obiektach szpitalnych

Lp.	Szpital	Lokalizacja obiektu szpitalnego	Miejsce prania bielizny szpitalnej	Uwagi
1	Centrum usług medycznych Dializa Spółka z o.o. Regionalne Centrum Nefrologii	ul. Kilińskiego 7/4, 78-400 Szczecinek	Hollywóó Textile Service sp. z o.o. Oddział w Stargardzie ul. Bojanowska 2a, 09-200 Sierpc	Adres do korespondencji siedziby: Hollywóó Textile Service sp. z o.o. Lotników 51, 73-102 Stargard
2	Centrum Okulistyki i Chirurgii Oka: podmiot prowadzący: Pomorski Ośrodek Diagnostyki medycznej „Podimed” Sp. z o.o. ul. Spółdzielcza 8, Szczecinek	ul. Kościuszki 38 b Szczecinek	-----	Bielizna operacyjna jednorazowa, pościelowa jednorazowa, bezpyłowa, po użyciu traktowana jako odpad medyczny o kodzie 18 01 03*
3	Centrum Kardiologii Scanmed S.A. – podmiot prowadzący: SCANMED S.A. ul. Stefana Okrzei 1A, 03-715 Warszawa	ul. Kilińskiego 7 Szczecinek	Remondis Medison ul. Puszkina 41, 42-530 Dąbrowa Górnicza	-
4	Szpital w Szczecinku Sp. z o.o.	ul. Kościuszki 38 Szczecinek	HTS Stargard Sp. z o.o. ul. Lotników 15, 73-102 Stargard	-
5	Patronka Sp. z o.o. Ośrodek Terapii Uzależnień – Oddział Szpitalny OTU, ul. Lelewela 15, 78-400 Szczecinek	ul. Lelewela 15, 78-400 Szczecinek	Przedsiębiorstwo Usługowe BEWA PLUS, 77-320 Przechlewo Osiedle Północ 25	-

Bielizna brudna z oddziałów zbierana jest do worków foliowych umieszczonych na stelażu w specjalnych wózkach i przechowywana jest do czasu odbioru w magazynach bielizny brudnej. Czysta bielizna szpitalna przechowywana jest na każdym oddziale szpitalnym w szafach na półkach, ponadto w Szpitalu w Szczecinku na poziomie piwnicy zorganizowane jest pomieszczenie przechowywania czystej bielizny. Pomieszczenia do magazynowania bielizny brudnej i czystej utrzymane były w dobrym stanie sanitarno-technicznym. Personel odbierający lub transportujący brudną bieliznę/pościel używa jednorazowych środków ochrony osobistej. Bielizna zakaźna umieszczana jest w workach/pojemnikach do tego przeznaczonych.

Stwierdzone nieprawidłowości i działania jakie zostały podjęte przez PPIS w związku ze stwierdzonymi nieprawidłowościami, liczba wydanych decyzji administracyjnych (merytorycznych), liczba i kwota nałożonych mandatów – nie było.

5.3. Postępowanie z odpadami medycznymi w aspekcie ochrony zdrowia ludzkiego

Tabela Nr 5.3 Wykaz firm odbierających odpady medyczne ze szpitali oraz wykaz szpitali prowadzących instalacje do termicznego unieszkodliwiania odpadów medycznych

L p	Szpital	Lokalizacja obiektu szpitalnego	Firma odbierająca i transportująca odpady medyczne do miejsca ich unieszkodliwiania	Miejsce unieszkodliwiania odpadów medycznych (lokalizacja spalarni – konieczne podać województwo)	Szpitalna instalacja do termicznego unieszkodliwiania odpadów medycznych (lokalizacja spalarni oraz rodzaj stosowanych urządzeń)	Dokumenty potwierdzające unieszkodliwienie przekazanych odpadów medycznych* (czy szpital jako wytwórca odpadów posiada takie dokumenty)	Uwagi
1	Centrum usług medycznych Dializa Spółka z o.o. Regionalne Centrum Nefrologii	ul. Kilińskiego 7 Szczecinek	Remondis Medison ul. Puszkina 41, 42-530 Dąbrowa Górnicza	Instalacja Termicznego Unieszkodliwiania Odpadów ul. 30 Stycznia 57/58 83-110 Tczew, woj. pomorskie	-	Tak	
2	Centrum Okulistyki i Chirurgii Oka: podmiot prowadzący: Pomorski Ośrodek Diagnostyki medycznej „Podimed” Sp. z o.o. ul. Spółdzielcza 8, Szczecinek	ul. Kościuszki 38 b Szczecinek	Odbiór Odpadów Medycznych MEDIMAR Łekno 13, 76-037 Będzino	Spalarnia Samodzielny Szpital Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Gryficach ul. Niechorska 27, 72-300 Gryfice, woj. zachodniopomorskie	-	Tak	
3	Centrum Kardiologii Scanmed S.A. – podmiot prowadzący: SCANMED S.A. ul. Stefana Okrzei 1A, 03-715 Warszawa	ul. Kilińskiego 7 Szczecinek	Remondis Medison ul. Puszkina 41, 42-530 Dąbrowa Górnicza	Instalacja Termicznego Unieszkodliwiania Odpadów ul. 30 Stycznia 57/58 83-110 Tczew, woj. pomorskie	-	Tak	
4	Szpital w Szczecinku Spółka z o.o.	Ul. Kościuszki 38, Szczecinek	Konsporpcjum COR-MIX ul. Myśliwska 8/1, 72-500 Międzyzdroje	Spalarnia Samodzielny Szpital Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Gryficach ul. Niechorska 27, 72-300 Gryfice, woj. zachodniopomorskie	-	Tak	
5		Oddział Szpitalny Centrum Zdrowia Psychicznego ul. Kościuszki 47-48, Szczecinek	Konsporpcjum COR-MIX ul. Myśliwska 8/1, 72-500 Międzyzdroje	Spalarnia Samodzielny Szpital Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Gryficach ul. Niechorska 27, 72-300 Gryfice, woj. zachodniopomorskie	-	Tak	
6	Patronka Sp. z o.o. Ośrodek Terapii Uzależnień – Oddział Szpitalny OTU, ul. Lelewela 15, 78-400 Szczecinek	ul. Lelewela 15, 78-400 Szczecinek	Odbiór Odpadów Medycznych MEDIMAR Łekno 13, 76-037 Będzino	Spalarnia Samodzielny Szpital Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Gryficach ul. Niechorska 27, 72-300 Gryfice, woj. zachodniopomorskie	-	Tak	

* wymóg przekazania wytwórcy odpadów dokumentu potwierdzającego unieszkodliwienie zakaźnych odpadów medycznych wprowadzony został przepisem § 4 rozporządzenia Ministra Środowiska z dnia 13 stycznia 2014 r. w sprawie dokumentu potwierdzającego unieszkodliwienie zakaźnych odpadów medycznych lub zakaźnych odpadów weterynaryjnych (Dz.U. z 2014 r. poz. 107), przy czym wzór dokumentu zgodnie z § 2 ust. 2 określono w załączniku do rozporządzenia.

Opis:

1. Informacja czy przestrzeń ładunkowa środków przeznaczonych do transportu odpadów medycznych (wózków i pojemników) jest przestrzenią zamkniętą:

- odpady medyczne wytworzone w NZOZ Dializa, Oddziale Okulistycznym oraz Oddziale Kardiologii Scanmed gromadzone są w ECO-PAKACH i w workach, które następnie umieszczane są w odpowiednich workach i przewożone w specjalnych zamykanych i oznakowanych wózkach do wspólnego ze Szpitalem w Szczecinku magazynu odpadów medycznych.
 - odpady medyczne wytworzone w Szpitalu w Szczecinku Spółka z o.o. gromadzone są w ECO-PAKACH i w odpowiednich workach, które następnie umieszczane są w odpowiednich pojemnikach zamykanych i przewożone w specjalnych zamykanych i oznakowanych wózkach do magazynu odpadów medycznych.
 - wózki do przewożenia odpadów medycznych myte i dezynfekowane są w magazynie odpadów medycznych Szpitala w Szczecinku.
 - odpady medyczne wytworzone w Patronka Sp. z o.o. Ośrodek Terapii Uzależnień – Oddział Szpitalny OTU, ul. Lelewela 15, 78-400 Szczecinek gromadzone są w ECO-PAKACH i w odpowiednich workach, które następnie umieszczane są w odpowiednich pojemnikach zamykanych i przenoszone są do pomieszczenia magazynowania odpadów i przechowywane w lodówce z rejestratorem temperatury.
2. Stan sanitarno – techniczny pomieszczenia do magazynowania odpadów medycznych – pomieszczenie służące jako magazyn odpadów medycznych jest własnością Szpitala w Szczecinku. Stan sanitarno-techniczny bez zastrzeżeń.
 3. Magazynowanie odpadów medycznych o kodzie 180102* zapewniające temp. do 10° C - składowane są w szafie chłodniczej zapewniającej temperaturę do 10° C, umieszczonej w magazynie odpadów medycznych.
 4. Magazynowanie odpadów medycznych o kodach 180103*, 180106*, 180110*, 180182* - składowane są w magazynie odpadów medycznych, w wydzielonych boksach wyposażonych w podesty z tworzywa sztucznego umożliwiającego ich mycie i dezynfekcję, pomieszczenie wyposażone w rejestrator temperatury wewnętrznej magazynu,
 5. Stan sanitarno – techniczny pomieszczenia/miejsca przeznaczonego do dezynfekcji, mycia i przechowywania wewnętrzzzakładowych środków transportu wewnętrznego odpadów medycznych i pojemników wielokrotnego użycia – zachowany.
 6. Szpitale będące pod nadzorem PSSE w Szczecinku posiadają procedury postępowania z odpadami medycznymi na stanowiskach pracy.
 7. Postępowanie z odpadami medycznymi w miejscu ich powstawania – w kontrolowanych obiektach jest zgodne z obowiązującymi procedurami i przepisami
 8. Stwierdzone nieprawidłowości i działania jakie zostały podjęte przez PPIS w związku ze stwierdzonymi nieprawidłowościami.
 - liczba wydanych decyzji administracyjnych (merytorycznych) – 0
 - liczba i kwota nałożonych mandatów: 0;

5.4. Postępowanie ze zwłokami w aspekcie ochrony zdrowia ludzkiego, prosektoria.

Tabela Nr 5.4 Wykaz prosektoriów, chłodni szpitalnych i pomieszczeń pro – morte

Lp.	Szpital	Lokalizacja obiektu szpitalnego	Prosektorium	Miejsce przechowywania zwłok		Uwagi
				Pro – morte (ilość miejsc)	Chłodnia* (ilość miejsc)	
1.	Centrum usług medycznych Dializa Spółka z o.o. Regionalne Centrum Nefrologii	ul. Kilińskiego 7 Szczecinek	Prosektorium przy Zakładzie Pogrzebowym ATENA Szczecinek, ul. Kościuszki 36 -	-	Chłodnia znajduje się przy zakładzie pogrzebowym "ATENA" (ilość miejsc w chłodni -13)	Obiekt chłodni znajduje się na terenie szpitalnym
2	Centrum Okulistyki i Chirurgii Oka: podmiot prowadzący: Pomorski Ośrodek Diagnostyki medycznej „Podimed” Sp. z o.o. ul. Spółdzielcza 8, Szczecinek	ul. Kościuszki 38 b Szczecinek	Prosektorium przy Zakładzie Pogrzebowym ATENA Szczecinek, ul. Kościuszki 36 -	-	Chłodnia znajduje się przy zakładzie pogrzebowym "ATENA" (ilość miejsc w chłodni -13)	Obiekt chłodni znajduje się na terenie szpitalnym
3	Centrum Kardiologii Scanmed S.A. – podmiot prowadzący: SCANMED S.A. ul. Stefana Okrzei 1A, 03-715 Warszawa	ul. Kilińskiego 7 Szczecinek	Prosektorium przy Zakładzie Pogrzebowym ATENA Szczecinek, ul. Kościuszki 36 -	1 (ilość miejsc – 1)	Chłodnia znajduje się przy zakładzie pogrzebowym "ATENA" (ilość miejsc w chłodni -13)	Obiekt chłodni znajduje się na terenie szpitalnym
4	Szpital w Szczecinku Sp. z o.o.	Ul. Kościuszki 38, Szczecinek Oddział szpitalny Centrum Zdrowia Psychicznego ul. Kościuszki 47-48, Szczecinek	Prosektorium przy Zakładzie Pogrzebowym ATENA Szczecinek, ul. Kościuszki 36 -	1 (ilość miejsc – 1)	Chłodnia znajduje się przy zakładzie pogrzebowym "ATENA" (ilość miejsc w chłodni -13)	Obiekt chłodni znajduje się na terenie szpitalnym

* szpital jest zobowiązany zapewnić chłodnię

Opis:

- NZOZ Dializa ul. Kilińskiego 7 w Szczecinku: nie posiada miejsca „pro-morte”. W przypadku zgonu pacjenta zwłoki są przewożone do innej Sali na okres 2 godzin, w której nie ma pacjentów, sala jest zamykana. Po tym czasie zwłoki odbierane są przez uprawniony zakład pogrzebowy na podstawie zawartej umowy i przewożone do chłodni prosektorium przy zakładzie pogrzebowym „ATENA” ul. Kościuszki 36 Szczecinek znajdującego się na terenie szpitala w Szczecinku.
- Oddział Okulistyczny ul. Kościuszki 38 b w Szczecinku: nie posiada miejsca „pro-morte”. W przypadku zgonu pacjenta zwłoki są przetrzymywane na okres 2 godzin w wydzielonej Sali – osłonięte parawanem. Sala klimatyzowana. Po tym czasie zwłoki odbierane są przez uprawniony zakład pogrzebowy na podstawie zawartej umowy i przewożone do chłodni prosektorium przy zakładzie pogrzebowym „ATENA” ul. Kościuszki 36 Szczecinek znajdującego się na terenie szpitala w Szczecinku.
- Centrum Kardiologii Scanmed S.A. ul. Kilińskiego 7 Szczecinek: W przypadku zgonu pacjenta zwłoki są przechowywane na Sali na okres 2 godzin, w której nie ma pacjentów, osłonięte parawanami, na pracowni hemodynamicznej zwłoki przechowywane są na wózku do transportu zwłok w pomieszczeniu przygotowawczym-pomieszczenie klimatyzowana. Łóżko do przewożenia zwłok

- posiada powierzchnię gładką, nienasiąkliwą umożliwiającą mycie i dezynfekowanie. Po tym czasie zwłoki odbierane są przez uprawniony zakład pogrzebowy na podstawie zawartej umowy i przewożone do chłodni prosektorium przy zakładzie pogrzebowym „ATENA” ul. Kościuszki 36 Szczecinek znajdującego się na terenie szpitala w Szczecinku.
- Szpital w Szczecinku Spółka z o.o. ul. Kościuszki 38 Szczecinek – na terenie szpitala wyznaczone jest pomieszczenie „pro-morte” zlokalizowane przy Oddziale Wewnętrznym. Pomieszczenie klimatyzowane, powierzchnia ścian i podłóg łatwo zmywalna, wyposażone w umywalkę do mycia rąk, zapewnione środki do dezynfekcji rąk, metalowy stelaż z workiem na brudną bieliznę. Wyposażone jest w metalową kapsułę z zamknięciem do przewozu zwłok. Stan sanitarno-techniczny bez zastrzeżeń.
 - Patronka Sp. z o.o. Ośrodek Terapii Uzależnień – Oddział Szpitalny OTU, ul. Lelewela 15, 78-400 Szczecinek wyznaczone jest pomieszczenie „pro-morte”. Pomieszczenie klimatyzowane, powierzchnia ścian i podłóg łatwo zmywalna, wyposażone w umywalkę do mycia rąk, zapewnione środki do dezynfekcji rąk, ściany i podłoga łatwozmywlane. Stan sanitarno-techniczny bez zastrzeżeń.

Wyżej wymienione podmioty posiadają aktualne procedury postępowania w przypadku zgonu pacjenta.

Stan sanitarno-techniczny i funkcjonalny pomieszczeń prosektorium oraz jego wyposażenia, w tym noszy i wózków do przenoszenia i przewozu zwłok był prawidłowy.

5.5 Postępowanie z odpadami komunalnymi

W 2024 roku w zakresie gospodarki odpadami komunalnymi nieprawidłowości nie stwierdzono.

Gospodarka odpadami komunalnymi w obiektach użyteczności publicznej była prawidłowa. Wydane zostały pozytywne opinie zgłoszonych projektów Rady Gmin sprawie przyjęcia Regulaminu utrzymania czystości i porządku na terenie Gmin oraz w sprawie szczegółowego sposobu i zakresu świadczenia usług w zakresie odbierania odpadów komunalnych od właścicieli nieruchomości i zagospodarowania tych odpadów w zamian za uiszczoną przez właściciela nieruchomości opłatą za gospodarowanie odpadami komunalnymi.

6. Liczba i zabezpieczenie imprez masowych;

- ogólna liczba wniosków, które wpłynęły do PPIS na zabezpieczenie imprez masowych: 4
- ogólna liczba wydanych pozytywnych opinii na zorganizowanie imprez masowych: 4

Lp.	Wnioskodawca	Rodzaj imprezy
1	Centrum Kultury i Rekreacji w Bornem Sulinowie ul. Al. Niepodległości 21, Borne Sulinowo „XVI Międzynarodowy Zlot Pojazdów Militarnych”	impreza masowa o charakterze artystyczno-rozrywkowym
2	SAPiK ul. Wyszyńskiego 65, Szczecinek – „KICKBOXING w formule K-1 MMA,,	impreza masowa o charakterze sportowo-rozrywkowym

3	SAPiK ul. Wyszyńskiego 65, Szczecinek – „Matria FEST”	impreza masowa o charakterze artystyczno-rozrywkowym
4	SAPiK ul. Wyszyńskiego 65, Szczecinek – „Festiwal Balonowy 2023”	impreza masowa o charakterze rozrywkowym
5	Centrum kultury i Rekreacji w Bornem Sulinowie ul. Al. Niepodległości 21, Borne Sulinowo – „Międzynarodowy Zlot Pojazdów Militarny”	impreza masowa o charakterze artystyczno-rozrywkowym

7. Inne istotne informacje o podjętych działaniach i przedsięwzięciach

W 2024 roku współpracowano z Urzędami Gmin w zakresie opiniowania projektów uchwał: o utrzymaniu czystości i porządku w gminach oraz w sprawie szczegółowego sposobu i zakresu świadczenia usług w zakresie odbierania odpadów komunalnych; współpracowano z zarządcami kąpielisk w zakresie zatwierdzania harmonogramów badań wody w ramach kontroli wewnętrznej oraz zorganizowano spotkanie, które odbyło się w siedzibie organu PSSE dotyczące działań mających na celu organizowania kąpielisk w związku bezpieczeństwem osób kąpiących się na akwenach wodnych na terenie powiatu.

Dla podległych podmiotów uzgadniano i opiniowano harmonogramy badań wody do spożycia w ramach kontroli wewnętrznej.

8. Krótkie podsumowanie – wnioski.

Przeprowadzone kontrole sanitarne wykazywały prawidłowy stan higieniczno-sanitarny i techniczny skontrolowanych obiektów. W trakcie realizacji po okresie

Dużą uciążliwość w prowadzonym nadzorze sanitarnym jest wieloletni brak merytorycznych przepisów prawnych dotyczących w szczególności wymagań dla zakładów fryzjerskich, kosmetycznych i odnowy biologicznej z uwagi na coraz większą liczbę tych zakładów oraz zwiększony zakres wykonywanych w nich usług.

VI. ZAGADNIENIA Z ZAKRESU HIGIENY DZIECI I MŁODZIEŻY

1. Stan higieniczno-sanitarny placówek oświatowo wychowawczych.

Podstawowym założeniem działania pracowników Higieny Dzieci i Młodzieży jest nadzór bieżący nad placówkami oświatowymi, wychowawczymi i rekreacyjnymi w zakresie warunków sanitarno – higienicznych w celu ochrony zdrowia dzieci i młodzieży oraz przeciwdziałanie powstawaniu placówek nie odpowiadających normatywom techniczno-projektowym oraz sanitarnych.

Sekcja Higieny Dzieci i Młodzieży PSSE Szczecinka realizując zadania z zakresu zdrowia publicznego w szkołach, placówkach oświatowo – wychowawczych oraz placówkach wypoczynku obejmuje nadzorem (ogółem) : 295 w tym: 88 obiektów stałych i 207 wypoczynku letniego i zimowego.

Obiekty stałe:

- 22 przedszkoli i punktów przedszkolnych,
- 20 szkół podstawowych oraz szkół podstawowych z przedszkolem,

- 4 licea ogólnokształcące,
- 1 Prywatna Szkoła Policealna,
- 1 Niepubliczna Szkoła Specjalna Przysposabiająca do Pracy,
- 10 zespołów szkół, w skład których wchodzi: przedszkola, szkoły podstawowe, licea, technika zawodowe, szkoły branżowe I stopnia,
- 9 burs i internatów,
- 1 schronisko młodzieżowe,
- 6 placówek wsparcia dziennego,
- 10 żłobków publicznych i niepublicznych,
- 1 Specjalny Ośrodek Szkolno-Wychowawczy, 1 Ośrodek Rehabilitacyjno – Edukacyjno – Wychowawczy; 1 Wielofunkcyjna Placówka Pomocy Rodzinie (dom dziecka), 1 Poradnia Psychologiczno-Pedagogiczna.

Łącznie przeprowadzono 98 kontroli. Wydano 10 decyzji administracyjnych dotyczących poprawy stanu technicznego, 4 Opinie sanitarne oraz 2 Opinie sanitarne wydane w formie Decyzji.

2. Higiena procesów nauczania

W roku sprawozdawczym dokonano oceny dostosowania mebli do warunków antropometrycznych w 9 szkołach (w 60 oddziałach na 405 stanowiskach).

W 24 skontrolowanych placówkach wszystkie posiadały certyfikaty na urządzenia i sprzęt sportowy zakupiony po 1997 roku.

We wszystkich szkołach są udostępnione specjalne szafki lub inne miejsca do przechowywania przyborów/podręczników szkolnych.

Oceniono pod względem higienicznym w 12 szkołach rozkłady zajęć szkolnych.

Prawidłowo opracowany plan zajęć dydaktycznych powinien uwzględniać:

Równomierne obciążenie ucznia zajęciami w poszczególnych dniach tygodnia,

- Różnicowanie zajęć w każdym dniu nauki,
- Niełączenie w kilku godzinne bloki zajęć z tego samego przedmiotu,
- Zorganizowanie wystarczająco długiej przerwy obiadowej.

Przeprowadzono w 4 szkołach podstawowych ważenie tornistrów w związku z akcją #moja szkoła zdrowa szkoła. Badaniom tym poddano 480 uczniów w 48 klasach. W 267 przypadkach waga tornistrów mieściła się w niskiej normie do 10% wagi ciała ucznia.

3. Warunki do prowadzenia zajęć z wychowania fizycznego

Wśród skontrolowanych 15 szkół: 1 szkoła posiada tylko sale gimnastyczną, 2 szkoły posiadają salę gimnastyczną z boiskiem, 4 posiadają tzw. szkolny zespół sportowy z boiskiem, 8 szkół korzysta z sali gimnastycznej lub hali sportowej poza placówką. W żadnej szkole, nie korzysta się z natrysków po zajęciach wychowania fizycznego a jedynie sporadycznie po dodatkowych zajęciach. Część z natryskami jest nieużywana.

3. Żywnienie/dożywianie dzieci i młodzieży w placówkach

Żywnienie zbiorowe prowadzone jest i nadzorowane w 55 placówkach oświatowych na terenie powiatu, w tym:

- 27 stołówkach szkolnych, w tym 14 w systemie cateringu,
- 9 bursach i internatach, w tym 3 w systemie cateringu,
- 18 przedszkolach, w tym 9 w systemie cateringu,
- 1 stołówce w zakładzie specjalnym.

W 2024 r. zatwierdzone zostały 3 nowe zakłady, w tym: 1 stołówka szkolna, 1 przedszkolna i 1 w internacie. Wszystkie nowe zakłady prowadzą działalność żywienia zbiorowego na zasadach cateringu (posiłki dostarczane są gotowe do wydania z innych zakładów).

Ogółem skontrolowano 31 zakładów, przeprowadzając w nich 37 kontroli i rekontroli.

W 2024 r. przeprowadzono 1 kontrolę interwencyjną, w związku ze złożoną interwencją dotyczącą stołówki jednego z internatów na terenie powiatu, w związku ze zgłoszeniem niewłaściwej jakości serwowanych dań (rozgotowany ryż, włos w posiłku).

Przeprowadzone zostały czynności kontrole, w czasie których sprawdzono warunki przygotowania żywności oraz warunki sanitarno-higieniczne w zakładzie, w tym przestrzeganie przez personel opracowanych instrukcji dobrej praktyki higienicznej. Nieprawidłowości w czasie kontroli nie stwierdzono.

W wyniku czynności kontrolnych i stwierdzonych w ich czasie nieprawidłowości, łącznie w zakładach żywienia zbiorowego w placówkach oświatowo-wychowawczych wydano 2 decyzje administracyjne, na poprawę stanu sanitarno-technicznego skontrolowanych zakładów (stołówki szkolnej i stołówki w przedszkolu), z uwagi na stwierdzony nieprawidłowy stan sanitarno-techniczny pomieszczeń i wyposażenia (powierzchnie ścian, sufitu, drzwi oraz wyposażenia - nieładnie z ubytkami, skorodowane).

Decyzje są w trakcie wykonywania.

W wyniku przeprowadzonych kontroli w zakładach żywienia zbiorowego w placówkach oświatowo-wychowawczych w 3 przypadkach prowadzone było postępowanie mandatowe z uwagi na stwierdzone nieprawidłowości głównie w zakresie: niewłaściwego stanu sanitarno-higienicznego powierzchni (brudne powierzchnie, bałagan), niewłaściwego przechowywania środków spożywczych, wprowadzania do obrotu żywności przeterminowanej oraz braku aktualnej dokumentacji do celów sanitarno-epidemiologicznej zatrudnionego personelu.

Nieprawidłowości dotyczyły:

- 2 stołówek szkolnych, w których za stwierdzone nieprawidłowości nałożono 2 mandaty karne na kwotę 200,00 zł;
- 1 stołówki w przedszkolu, w której za stwierdzone nieprawidłowości nałożono 1 mandat karny w wysokości 300,00 zł.

W każdym przypadku stwierdzenia nieprawidłowości, wydawane były polecenia ich niezwłocznego usunięcia. Przeprowadzone ponowne czynności w zakładach wykazały poprawę i usunięcie nieprawidłowości.

W 2024r, w zakładach żywienia zbiorowego zamkniętego pobrano 3 próbki posiłków obiadowych do badań laboratoryjnych w ramach UKŻ w kierunku badania wartości odżywczej (wartość energetyczna, zawartość białka, węglowodanów, tłuszczu). Próbkę pobrano w 2 stołówkach przedszkolnych i 1 stołówce – bursie szkolnej.

W przypadku każdej próbki dokonano oceny wyniku oraz dokonano teoretycznej oceny jadłospisu dekadowego przy pomocy programu Dieta 6D; wyniki oceniono na zgodność z Normami żywienia dla populacji Polski.

Nieprawidłowości i odchyłeń nie stwierdzono.

Ponadto, została przeprowadzona teoretyczna ocena jadłospisu przeprowadzona przy pomocy listy wspomagającej ocenę żywienia całodziennego pod kątem spełnienia wymagań zawartych w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 26 lipca 2016 roku. Nieprawidłowości nie stwierdzono.

W 2024r. w czasie kontroli jednostek systemu oświaty (stołówki szkolne, w internatach, przedszkolach oraz sklepiki szkolne) oceniano sposób żywienia, ze szczególnym uwzględnieniem prawidłowego żywienia oraz rodzaju wprowadzanych do obrotu środków spożywczych, zgodnie z obowiązującymi przepisami (rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 26 lipca 2016 r. w sprawie grup środków spożywczych przeznaczonych do sprzedaży dzieciom i młodzieży w jednostkach systemu oświaty oraz wymagań, jakie muszą spełniać środki spożywcze stosowane w ramach żywienia zbiorowego dzieci i młodzieży w tych jednostkach). Skontrolowano w tym zakresie 2 sklepiki szkolne, 12 stołówek szkolnych, 8 stołówek przedszkolnych, 7 stołówek w internatach oraz 1 w zakładzie specjalnym /wychowawczym. W czasie kontroli tych zakładów wspomagano się listami wspomagającymi ocenę żywienia pod kątem spełnienia wymagań zawartych w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 26 lipca 2016 r. Oceny były teoretyczne. Nieprawidłowości nie stwierdzono.

5. Warunki realizacji profilaktycznej opieki zdrowotnej

W skontrolowanych 16 placówkach oświatowo-wychowawczych 11 posiada gabinety profilaktyki zdrowotnej do własnej dyspozycji.

6. Warunki wypoczynku oraz rekreacji dzieci i młodzieży

W 2024 roku do bazy MEN zgłoszono 207 placówek wypoczynku zimowego i letniego. Skontrolowano 48 placówki w tym:

- 30 turnusów w obiektach hotelowych i obiektach używanych okazjonalnie do wypoczynku
- 3 obozy pod namiotami,

- 15 półkolonii w miejscu zamieszkania

Uczestniczyło w nich łącznie 2155 dzieci i młodzieży. W okresie przygotowawczym do wypoczynku letniego i zimowego współpracowano z władzami lokalnymi i organizatorami: Komendą Miejską Policji, Komendą Miejską Państwowej Straży Pożarnej, Kuratorium Oświaty, Związkiem Harcerstwa Polskiego. W czasie trwania wypoczynku w okresie ferii zimowych oraz wakacji letnich w 2024 roku nie stwierdzono znacznych uchybień technicznych i sanitarnych, nie zanotowano interwencji podczas wypoczynku.

Podsumowując wypoczynek zimowy i letni stwierdzić należy, że z każdym rokiem wypoczynek zimowy i letni przebiega w coraz lepszych warunkach sanitarno – higienicznych. Organizatorzy przykładali wielką wagę do bezpieczeństwa uczestników i podczas kontroli nie wykazano rażących błędów. Nie stwierdzono zatruc pokarmowych.

PODSUMOWANIE

Na terenie powiatu stwierdza się zauważalną poprawę stanu sanitarno-technicznego szkół. Wzmoczony nadzór nad pomieszczeniami sanitarnymi uczniów w placówkach skutkuje znaczną poprawą warunków technicznych jak i zaopatrzenia w środki higieniczne. Problemem jest korzystanie z natrysków szkolnych po zajęciach wychowania fizycznego. Przyczyną mogą być zbyt krótkie przerwy po zajęciach wychowania fizycznego podczas których uczniowie nie są w stanie po zajęciach skorzystać z natrysków tak żeby zdążyć na następną lekcję. Natryski używane są głównie po dodatkowych zajęciach sportowych.

VI. ZAGADNIENIA Z ZAKRESU ZAPOBIEGAWCZEGO NADZORU SANITARNEGO

1. Zakres i cel sprawowania zapobiegawczego nadzoru sanitarnego

Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny realizuje zadania ustawowe poprzez:

- uzgadnianie miejscowych planów zagospodarowania przestrzennego i planów ogólnych gmin powiatu szczecineckiego,
- uzgadnianie warunków zabudowy i zagospodarowania terenu pod względem wymagań higienicznych i zdrowotnych,
- uczestniczenie w postępowaniu w sprawach oddziaływania na środowisko inwestycji mogących znacząco pogorszyć stan środowiska,
- uzgadnianie dokumentacji projektowej pod względem wymagań higienicznych i zdrowotnych, dotyczącej budowy i zmiany sposobu użytkowania obiektów budowlanych (obiekty przemysłowe, obiekty służby zdrowia, użyteczności

publicznej, oświaty i wychowania, obiekty nauki, obiekty usługowe różnego przeznaczenia),

- uczestniczenie w dopuszczeniu do użytkowania obiektów budowlanych różnego przeznaczenia w zakresie warunków higienicznych i zdrowotnych, ocenie warunków higienicznych i zdrowotnych w nowych lokalach aptek, zakładów kosmetycznych, fryzjerskich i odnowy biologicznej oraz innych lokali usługowych.

Państwowa Inspekcja Sanitarna sprawuje zapobiegawczy nadzór sanitarny nad warunkami higieny środowiska oraz obiektami przeznaczonymi do pracy, nauczania i wychowania, żywności, żywienia, udzielania świadczeń zdrowotnych i innych poprzez uzgadnianie i opiniowanie poszczególnych etapów realizacji inwestycji.

Zadania w zakresie zapobiegawczego nadzoru sanitarnego mają na celu eliminowanie nieprawidłowości już na etapie planowania, projektowania, realizacji i dopuszczania do użytkowania obiektów budowlanych oraz zagwarantowanie, że obiekty te, a w szczególności obiekty przemysłowe nie będą oddziaływać szkodliwie i w sposób uciążliwy na ludzi zamieszkałych lub przebywających w ich sąsiedztwie.

PPIS w Szczecinku opiniuje projekty miejscowych planów zagospodarowania przestrzennego, planów ogólnych gminy, uzgadniana warunki zabudowy i zagospodarowania terenu pod względem wymagań higienicznych i zdrowotnych, wydaje uzgodnienia do decyzji środowiskowych uwarunkowaniach dla projektowanych przedsięwzięć oraz opinie o konieczności sporządzania raportów o oddziaływaniu na środowisko przedsięwzięć i ich zakresów. Ocenia spełnienie wymagań higienicznych i zdrowotnych w dokumentacji projektowej planowanych obiektów budowlanych i spełnienie tych wymagań w zrealizowanych obiektach budowlanych, przekazywanych do użytkowania oraz wydaje wymagane w procesie inwestycyjnym opinie sanitarne.

2. Działania w ramach zapobiegawczego nadzoru sanitarnego

W 2024 r. w ramach działalności Zapobiegawczego Nadzoru Sanitarnego [dalej: ZNS] Państwowej Powiatowej Inspekcji Sanitarnej w Szczecinku, na podstawie art. 3, art. 10 ust. 1 pkt 3 ustawy z dnia 14 marca 1985 r. *o Państwowej Inspekcji Sanitarnej* [dalej: PIS] (t.j. Dz. U. z 2024 r. poz. 416) rozpatrzono ogółem **262** sprawy/wnioski i wydano **12** decyzji płatniczych, w tym:

2.1 Stanowiska zajmowane w ramach strategicznej oceny oddziaływania na środowisko

W ramach prowadzonej strategicznej oceny oddziaływania na środowisko, na podstawie art. 3 pkt 1, art. 10 ust. 1 pkt 3 i art. 12 ust. 1 ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o PIS (t.j. Dz. U. z 2024 r. poz. 416) wydano **21** uzgodnień, w tym:

- **10** uzgodnień dotyczących odstąpienia od strategicznej oceny oddziaływania na środowisko, w myśl art. 46 i art. 48 ustawy z dnia 3 października 2008 r. *o udostępnianiu informacji o środowisku i jego ochronie, udziale społeczeństwa*

w ochronie środowiska oraz o ocenach oddziaływania na środowisko [dalej: ooś] (t.j. Dz. U. z 2024 r. poz. 1112 ze zm.), w związku z art. 58 ust. 1 pkt 3 tej ustawy, w tym **7** negatywnych;

W zakresie strategicznej oceny oddziaływania na środowisko, w roku 2024 wpłynęła znacząco większa liczba wniosków o odstępstwo od przeprowadzenia strategicznej oceny oddziaływania na środowisko w stosunku do lat poprzednich;

- 2021 r. - 2,
- 2022 r. - 3,
- 2023 r. - 2,
- **2024r. - 10.**

O odstępstwo wnioskowano z uwagi na niewielkie modyfikacje tekstu uchwał dotyczących obowiązujących miejscowych planów zagospodarowania przestrzennego, w zakresie zasad i warunków kształtowania przestrzeni, warunków konserwatorskich, itp., bez konieczności zmiany rysunku obowiązującego miejscowego planu zagospodarowania przestrzennego.

- **4** uzgodnienia zakresu i stopnia szczegółowości informacji wymaganych w prognozie oddziaływania na środowisko w ramach prowadzonej strategicznej oceny oddziaływania na środowisko, w myśl art. 46 i art. 53 ustawy ooś, w związku z art. 58 ust. 1 pkt 3 tej ustawy,

W przypadku wniosków dotyczących uzgodnienia zakresu i stopnia szczegółowości informacji wymaganych w prognozie oddziaływania na środowisko w 2024 r. wpłynęło znacznie mniej wniosków niż w latach poprzednich;

- 2021r. - 6,
- 2022r. - 9,
- 2023r. - 17,
- **2024r. - 4.**

Jest to wynikiem sukcesywnego prowadzona polityki zmiany zagospodarowania terenu powiatu szczecineckiego, w zgodności ze zmieniającymi się przepisami prawa.

- **7** uzgodnień dotyczących oceny projektów dokumentów wraz z prognozami oddziaływania na środowisko, w myśl art. 54 ust. 1 ustawy ooś, bez negatywnych;

W zakresie strategicznej oceny oddziaływania na środowisko wraz z prognozą oddziaływania na środowisko, wydano mniejszą ilość wydanych opinii w stosunku do lat wcześniejszych z wyjątkiem roku 2021;

- 2021r. - 4,
- 2022r. - 11,
- 2023r. - 12,
- **2024r. - 7.**

Można z tego wnioskować, że samorządy lokalne w dalszym ciągu prowadzą prace związane z zagospodarowaniem przestrzennym terenu miast i gmin powiatu szczecineckiego, a procedury zajmują naprzemiennie około dwóch – trzech lat od daty wszczęcia postępowania.

2.2. Stanowiska dotyczące projektów studium uwarunkowań i kierunków zagospodarowania przestrzennego gminy i projektów planów zagospodarowania przestrzennego gminy, w innym trybie niż strategiczna ocena oddziaływania na środowisko

Nie zajmowano stanowisk dotyczących projektów studium uwarunkowań i kierunków zagospodarowania przestrzennego gminy i projektów planów zagospodarowania przestrzennego gminy.

2.3 Stanowiska dotyczące projektów planów remediacji, przeprowadzania działań naprawczych w środowisku oraz projekty gminnych programów rewitalizacji

Nie zajmowano stanowisk w zakresie oceny projektów planów remediacji, przeprowadzania działań naprawczych w środowisku oraz projektów gminnych programów rewitalizacji;

2.4 Ocena oddziaływania przedsięwzięć mogących znacząco oddziaływać na środowisko

W ramach prowadzonej oceny oddziaływania na środowisko, na podstawie art. 3, art. 10 ust. 1 pkt 3 ustawy o PIS wydano **44** opinie, w tym:

- **42** opinie co do potrzeby przeprowadzenia oceny oddziaływania przedsięwzięcia na środowisko, a w przypadku stwierdzenia takiej potrzeby – co do zakresu raportu o oddziaływaniu przedsięwzięcia na środowisko w ramach prowadzonej oceny oddziaływania przedsięwzięcia na środowisko oraz na obszar Natura 2000, w myśl art. 64 ust. 1 pkt 2 ustawy ooś, w związku z art. 78 ust. 1 pkt 2 tej ustawy,

W zakresie oceny oddziaływania przedsięwzięcia na środowisko oraz wydania opinii dotyczących potrzeby przeprowadzenia oceny oddziaływania przedsięwzięcia na środowisko w 2024 roku, w porównaniu do 2023 roku wydano znacząco większą liczbę opinii;

- 2021r. - 52,
- 2022r. - 38,
- 2023r. - 24,
- **2024r. - 42.**

- **0** opinii w sprawie zakresu raportu o oddziaływaniu na środowisko przedsięwzięć mogących zawsze znacząco oddziaływać na środowisko, w myśl art. 70 ust. 1 pkt 2 ustawy ooś, w związku z art. 78 ust. 1 pkt 2 tej ustawy,
- **2** opinie dotyczące uzgodnienia warunków realizacji przedsięwzięcia przed wydaniem decyzji o środowiskowych uwarunkowaniach, w myśl art. 77 ust. 1 pkt 2 i ust. 7 ustawy ooś, w związku z art. 78 ust. 1 pkt 2 tej ustawy, bez negatywnych,

W sprawie uzgodnienia warunków realizacji przedsięwzięcia przed wydaniem decyzji o środowiskowych uwarunkowaniach wydano znacząco mniej opinii:

- 2021r. - 7,
- 2022r. - 2,
- 2023r. - 4,
- **2024r. - 2.**

Z powyższego wynika, że w roku 2023 rynek inwestycyjny był rokiem nieco lepszym w porównaniu do roku 2024. Sytuacja gospodarcza w 2024 r. miała przełożenie na kondycję finansową przedsiębiorców i ich zamierzenia inwestycyjne. Zmiana systemu politycznego, jak również trwająca wojna na Ukrainie, ewidentnie przełożyły się na kondycję rynku i zamierzenia inwestycyjne.

W ogólnej liczbie planowanych przedsięwzięć mniej jest przedsięwzięć mogących znacząco oddziaływać na środowisko, dla których zachodzi konieczność opracowania raportu o oddziaływaniu na środowisko. Karty Informacyjne Przedsięwzięcia opracowywane były bardzo szczegółowo, co ułatwiało w dużej mierze wyrażenie opinii co do potrzeby przeprowadzenia oceny oddziaływania przedsięwzięcia na środowisko. Tylko **2** z planowanych przedsięwzięć wymagały uzgodnienia warunków realizacji przed wydaniem decyzji o środowiskowych uwarunkowaniach.

- **0** opinii w ramach przeprowadzanych ponownych ocen oddziaływania przedsięwzięć na środowisko, w myśl art. 90 ust. 2 pkt 2 ustawy ooś, w związku z art. 78 ust. 1 pkt 2 tej ustawy.

2.5 Uzgadnianie dokumentacji projektowej

Na podstawie art. 3 pkt 2 lit. a i art. 10 ust. 1 pkt 3 ustawy o PIS, w związku z art. 32 ust. 1 pkt 2 i art. 71 ust. 2 pkt 6 ustawy z dnia 7 lipca 1994 r. – *Prawo Budowlane* [dalej: Pb] (t.j. Dz.U. z 2024 r. poz. 725 ze zm.) wydano **3** opinie sanitarne dotyczące uzgodnienia dokumentacji projektowej pod względem wymagań higienicznych i zdrowotnych, bez negatywnych.

W 2024r. uzgodniono niemal połowę mniejszą liczbę dokumentacji projektowych pod względem wymagań higienicznych i zdrowotnych, bez negatywnych;

- 2021r. - 2,
- 2022r. - 8,
- 2023r. - 7,
- **2024r. - 3.**

Większość dokumentacji projektowych okazywanych podczas czynności związanych z dopuszczeniem do użytkowania, podobnie jak w latach poprzednich, uzgadniana jest przez rzeczoznawców ds. higienicznych i zdrowotnych, głównie województwa zachodniopomorskiego. W dokumentacjach projektowych uzgadnianych przez rzeczoznawców nie stwierdzono naruszeń przepisów prawa w zakresie wymagań higienicznych i zdrowotnych.

2.6 Odstępstwa od obowiązujących przepisów

Nie wydano żadnego stanowiska dotyczącego odstępstwa od obowiązujących przepisów.

2.7 Inne sprawy w zakresie Zapobiegawczego Nadzoru Sanitarnego

W 2024r. zajęto łącznie **138** innych stanowisk w sprawach wnioskowanych przez organ w formie pisma/ adnotacji służbowej, w tym:

- **13** stanowisk w sprawie uzgodnienia projektu decyzji o ustaleniu lokalizacji inwestycji celu publicznego na podstawie art. 3 pkt 1a i art. 37 ust. 1 ustawy o PIS, art. 106 § 1 i § 5 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. – *Kodeks postępowania administracyjnego* [dalej: Kpa] (t.j. Dz.U. z 2024 r. poz. 572) oraz art. 53 ust. 4 pkt 2a i ust. 5 ustawy z dnia 27 marca 2003 r. o *planowaniu i zagospodarowaniu przestrzennym* [dalej: pizp] (t.j. Dz.U. z 2024 r. poz. 1130 ze zm.), w trybie z art. 51 ust. 2 ustawy o pizp,
- **125** stanowisk w sprawie uzgodnienia projektu decyzji o warunkach zabudowy na podstawie art. 3 pkt 1a ustawy o PIS, art. 106 § 1 i §5 ustawy Kpa oraz art. 53 ust. 4 pkt 2a i ust. 5 ustawy o pizp, w trybie art. 60 ust. 1 ustawy o pizp.

W wyniku nowelizacji ustawy o pizp ustawodawca wprowadził wymóg dokonywania uzgodnień pod względem wymagań higienicznych i zdrowotnych z właściwym organem Państwowej Inspekcji Sanitarnej dla wszystkich planowanych inwestycji, do realizacji których niezbędne jest uzyskanie decyzji o warunkach zabudowy lub decyzji o lokalizacji inwestycji celu publicznego, co przełożyło się na większą liczbę wpływających wniosków do PSSE w Szczecinku.

2.8 Uczestniczenie w dopuszczeniu do użytkowania obiektów budowlanych i statków żeglugi śródlądowej do eksploatacji.

Na podstawie art. 3 pkt 3 i art. 10 ust. 1 pkt 3 ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o PIS, w związku z art. 56 ust. 1 pkt 2 lub art. 56 ust. 1 a lub art. 51 ust. 4, lub art. 55 ust. 1 ustawy Pb wydano **56** opinii sanitarnych i adnotacji o niewniesieniu sprzeciwu do dopuszczenia do użytkowania obiektów budowlanych w zakresie oceny warunków higienicznych i zdrowotnych w obiektach budowlanych, dla których na inwestora nałożono obowiązek uzyskania ostatecznej decyzji o pozwoleniu na użytkowanie w tym;

- **9** wizyt kontrolnych,
- **47** adnotacji służbowych.

W 2024 r. przeprowadzono ogółem **9** kontroli obiektów budowlanych – na podstawie art. 3 pkt 3 ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o PIS, wszystkie w związku z art. 56 ust. 1 pkt 2 lub art. 56 ust. 1 a lub art. 51 ust. 4, lub art. 55 ust. 1 pkt 3 ustawy Pb – w zakresie oceny warunków higienicznych i zdrowotnych przed dopuszczeniem do użytkowania tych obiektów; kontrole

związane z dopuszczeniem do użytkowania obiektów budowlanych dotyczyły sprawdzenia zgodności realizacji obiektu z zaopiniowaną pod względem higienicznym i zdrowotnym dokumentacją budowlaną oraz w zgodności z uzyskanym pozwoleniem na budowę, a także poprawności w odniesieniu do obowiązujących przepisów prawa.

- 2021r. - 15,
- 2022r. - 19
- 2023r. - 20,
- **2024r. - 9.**

W trakcie prowadzonych postępowań w zakresie zadań zapobiegawczego nadzoru sanitarnego, współpracowano;

- z urzędami poszczególnych gmin,
- Wydziałem Architektury w Starostwie Powiatowym w Szczecinku,
- Powiatowym Inspektorem Nadzoru Budowlanego w Szczecinku.

W ramach kontroli związanych z dopuszczeniem do użytkowania obiektów budowlanych dokonywano sprawdzenia m.in.;

- zgodności wykonania obiektu z projektem,
- atestów stosowanych materiałów,
- wysokości pomieszczeń,
- wyposażenia w instalacje i urządzenia,
- przydatności wody do picia i sposobu zaopatrzenia,
- oświetlenia i wentylacji pomieszczeń,
- sposobu odprowadzenia ścieków sanitarnych, lokalizacji zbiorników na nieczystości płynne i odpady stałe oraz sposobu ich usuwania,
- dostępu do pomieszczeń dla osób niepełnosprawnych.

Wśród istotnych z punktu widzenia bezpieczeństwa sanitarnego powiatu obiektów dopuszczonych do użytkowania były;

- budynki usługowo-handlowe,
- hali widowiskowo-sportowej,
- budynki ośrodków szkoleniowo-wypoczynkowych,
- żłobek.

Za czynności wykonywane w związku ze sprawowaniem zapobiegawczego nadzoru sanitarnego wystawiono **12** decyzji płatniczych.

VIII. ZAGADNIENIA Z ZAKRESU OŚWIATY ZDROWOTNEJ I PROMOCJI ZDROWIA

W roku 2024 pion Oświaty Zdrowotnej i Promocji Zdrowia, Państwowej Inspekcji Sanitarnej powiatu szczecineckiego realizował zadania ukierunkowane głównie na działania edukacyjne:

I. PROFILAKTYKA NADWAGI I OTYŁOŚCI

1. Program Krajowy

Nazwa programu: „Trzymaj Formę!”

- Grupa docelowa: uczniowie klas V- VIII szkół podstawowych
- Liczba odbiorców: 2447 os
- Główne działania w ramach interwencji: Zorganizowano prelekcje dla młodzieży powiatu, dotyczących zasad aktywnego stylu życia i zbilansowanej diety w oparciu o odpowiedzialność indywidualną i wolny wybór jednostki. Projekty realizowane przez pracownika PSSE miały służyć promocji aktywności fizycznej oraz zasad prawidłowego odżywiania się młodzieży

II. PROFILAKTYKA PALENIA TYTONIU

INTERWENCJE PROGRAMOWE

1. Programy lokalne

Nazwa programu: „Czyste powietrze wokół nas”

- Grupa docelowa: Program edukacyjny dla dzieci w wieku przedszkolnym 5-6 lat
- Liczba odbiorców: 581os
- Główne działania w ramach interwencji: Zorganizowano spotkania w przedszkolach, gdzie głównym celem przeprowadzenia akcji było zwrócenie uwagi dzieciom na problem palenia papierosów. Zaprezentowano jak szkodliwie działa dym papierosowy na zęby i jakie substancje szkodliwe znajdują się w dymie tytoniowym.

INTERWENCJE NIEPROGRAMOWE

1. Interwencje wojewódzkie

Nazwa interwencji: Światowy Dzień bez Tytoniu

- Grupa docelowa: mieszkańcy powiatu szczecineckiego
- Liczba odbiorców: 2730os
- Główne działania w ramach interwencji: Przeprowadzenie prelekcji dla mieszkańców powiatu, miało za zadanie uświadomić, edukować i poszerzyć wiedzę na temat konieczność ochrony zdrowia przed skutkami zdrowotnymi, społecznymi i ekonomicznymi wynikającymi z narażenia na dym tytoniowy

Nazwa interwencji: Światowy Rzucania Palenia

- Grupa docelowa: mieszkańcy powiatu szczecineckiego
- Liczba odbiorców: 1867os
- Główne działania w ramach interwencji: Przeprowadzenie prelekcji dla mieszkańców powiatu, miało za zadanie uświadomić, edukować i poszerzyć wiedzę

na temat konieczność ochrony zdrowia przed skutkami zdrowotnymi, społecznymi i ekonomicznymi wynikającymi z narażenia na dym tytoniowy

III. PROFILAKTYKA INNYCH UZALEŻNIEŃ

INTERWENCJE PROGRAMOWE

1. Programy wojewódzkie

Nazwa programu: „**Porozmawiajmy o zdrowiu i nowych zagrożeniach**”

- Grupa docelowa: Uczniowie klas V-VII szkół podstawowych
- Liczba odbiorców: 3455os
- Główne działania w ramach interwencji: przeprowadzenie prelekcji i spotkań edukacyjnych, na które składają się rozmowy, zajęcia w goglach oraz pokazy multimedialne mają za zadanie edukować młodzież i poszerzyć wiedzę na temat używania substancji psychoaktywnych w szczególności „nowych narkotyków”

INTERWENCJE NIEPROGRAMOWE

1. Interwencje wojewódzkie

Nazwa interwencji: **Profilaktyka Używania Nowych Narkotyków**

- Grupa docelowa: mieszkańcy powiatu szczecineckiego
- Liczba odbiorców: 3409os
- Główne działania w ramach interwencji: Przeprowadzenie prelekcji dla młodzieży i dorosłych powiatu, miało za zadanie edukować i poszerzyć wiedzę na temat używania substancji psychoaktywnych, konsekwencji dla zdrowia i życia

2. Interwencje lokalne

Nazwa interwencji: **Profilaktyka FAS**

- Grupa docelowa: mieszkańcy powiatu szczecineckiego
- Liczba odbiorców: 551os
- Główne działania w ramach interwencji: zorganizowano działania nastawione na opóźnianie wieku inicjacji alkoholowej, ograniczanie dostępności do substancji psychoaktywnych, korygowanie pozytywnych oczekiwań wobec skutków działania substancji na matkę i nienarodzone dziecko.

IV. PROFILAKTYKA ZABURZEN ZDROWIA PSYCHICZNEGO

Nie realizowano w powiecie

V. PROFILAKTYKA CHOROÓB ZAKAŻNYCH, W TYM REALIZACJA PROGRAMU PROFILAKTYKI HIV / AIDS

1. Program Krajowy

Nazwa programu: „**Krajowy Program Zapobiegania Zakażeniom HIV i Zwalczania AIDS**”

- Grupa docelowa: mieszkańcy powiatu szczecineckiego
- Liczba odbiorców: 6395 os
- Główne działania w ramach interwencji: Przeprowadzenie prelekcji dla dorosłych i młodzieży powiatu. W trakcie prowadzonych zajęć przypomniano o konieczności wykonywania testów w przypadku podejmowania ryzykownych zachowań seksualnych, rozmawiano o profilaktyce i tolerancji.

2. Programy wojewódzkie:

Nazwa programu: „**Higiena naszą tarczą ochronną**”

- Grupa docelowa: Uczniowie klas I-III szkół podstawowych
- Liczba odbiorców: 2208 os
- Główne działania w ramach interwencji: Przeprowadzenie spotkań z dziećmi miało za zadanie uświadomić, edukować i poszerzyć wiedzę na temat zasad właściwej higieny w życiu codziennym

Nazwa programu: „**Zdrowe zęby mamy marchewkę zajadamy**”

- Grupa docelowa: dzieci żłobkowe i przedszkolne
- Liczba odbiorców: 1660 os
- Główne działania w ramach interwencji: Przeprowadzenie spotkań z dziećmi miało za zadanie uświadomić, edukować i poszerzyć wiedzę na temat zasad właściwej higieny stomatologicznej, zasad żywienia i profilaktyki próchnicy

INTERWENCJE NIEPROGRAMOWE

Nazwa interwencji: **Podstępne WZW**

- Grupa docelowa: uczniowie szkół średnich
- Liczba odbiorców: 1863 os
- Główne działania w ramach interwencji: Przeprowadzenie prelekcji dla młodzieży powiatu, miało za zadanie uświadomić młodzież, iż źródło zakażenia wirusami stanowią ludzie chorzy na WZW B i C

Nazwa interwencji: **Profilaktyka grypy sezonowej**

- Grupa docelowa: mieszkańcy powiatu szczecineckiego
- Liczba odbiorców: 3750 os
- Główne działania w ramach interwencji: Przeprowadzenie prelekcji wśród mieszkańców powiatu, miało za zadanie uświadomić, edukować i poszerzyć wiedzę na temat konieczność ochrony zdrowia przed zakażeniem wirusem a także zwiększyć umiejętności radzenia sobie w sytuacji wystąpienia zachorowania

Nazwa interwencji: **Profilaktyka wszawicy**

- Grupa docelowa: mieszkańcy powiatu szczecineckiego
- Liczba odbiorców: 1739 os
- Główne działania w ramach interwencji: Przeprowadzenie prelekcji dla mieszkańców powiatu, miało za zadanie uświadomić, edukować i poszerzyć wiedzę na temat konieczność ochrony zdrowia przed skutkami zdrowotnymi, społecznymi i ekonomicznymi wynikającymi z problemem wszawicy w szkole i przedszkolu

Nazwa interwencji: **Profilaktyka odry**

- Grupa docelowa: mieszkańcy powiatu szczecineckiego
- Liczba odbiorców: 1106 os
- Główne działania w ramach interwencji: Przeprowadzenie prelekcji dla mieszkańców powiatu, miało za zadanie uświadomić, edukować i poszerzyć wiedzę, że odra jest ostrą, wysoce zakaźną chorobą wirusową, zdolną do wywoływania epidemii.

Nazwa interwencji: **Profilaktyka chorób odkleszczowych**

- Grupa docelowa: mieszkańcy powiatu szczecineckiego

- Liczba odbiorców: 1464 os
- Główne działania w ramach interwencji: Przeprowadzenie prelekcji dla mieszkańców powiatu, miało za zadanie uświadomić, edukować i poszerzyć wiedzę z zakresu epidemiologii i profilaktyki boreliozy poprzez edukację i tym samym zwiększenie liczby wykrytych przypadków boreliozy i KZM.

VI. INNE, należy podzielić na kategorie tematyczne

INTERWENCJE PROGRAMOWE

1. Programy lokalne

Nazwa programu: **„Skąd się biorą produkty ekologiczne”**

- Grupa docelowa: Program edukacyjny dla dzieci w wieku przedszkolnym 5-6 lat
- Liczba odbiorców: 845 os
- Główne działania w ramach interwencji: Zorganizowano prelekcje mające na celu zwiększanie świadomości i wiedzy na temat rolnictwa ekologicznego oraz budowanie właściwych nawyków żywieniowych od najmłodszych lat.

INTERWENCJE NIEPROGRAMOWE

1. Interwencje wojewódzkie

Nazwa interwencji: Promocja zdrowego stylu życia, aktywności fizycznej i prawidłowego odżywiania - **EFSA – wybieraj zdrową żywność**

- Grupa docelowa: mieszkańcy powiatu szczecineckiego
- Liczba odbiorców: 421 os
- Główne działania w ramach interwencji: Przeprowadzenie prelekcji dla mieszkańców powiatu, miało za zadanie uświadomić, edukować i poszerzyć wiedzę na temat zdrowej żywności a także zwiększyć umiejętności radzenia sobie w codziennym życiu z zagrożeniami związanymi z łańcuchem żywieniowym

Nazwa interwencji: Promocja zdrowego stylu życia, aktywności fizycznej i prawidłowego odżywiania - **Moja szkoła zdrowa szkoła**

- Grupa docelowa: uczniowie szkół podstawowych powiatu
- Liczba odbiorców: 1016 os
- Główne działania w ramach interwencji: Przeprowadzenie prelekcji dla uczniów szkół podstawowych powiatu, miało za zadanie uświadomić, edukować i poszerzyć wiedzę na temat ergonomii w szkole, właściwego doświetlenia miejsca pracy ucznia i właściwego obciążenia plecaków szkolnych

Nazwa interwencji: **Profilaktyka chorób nowotworowych, w tym wojewódzka kampania „Bądź Swoją bohaterką”**

- Grupa docelowa: mieszkańcy powiatu szczecineckiego
- Liczba odbiorców: 2693 os
- Główne działania w ramach interwencji: Spotkania mają na celu uświadomić jak ciężko walczyć z nowotworami oraz przybliżyć znaczenie profilaktyki p/nowotworowej w postaci szczepień, badań okresowych i kontroli lekarskich. Profilaktyka nowotworowa to bardzo szeroki zakres działań, związany z ochroną przed nowotworami

Nazwa interwencji: **Promocja bezpiecznego grzybobrania i profilaktyka zatruć grzybami**

- Grupa docelowa: mieszkańcy powiatu szczecineckiego
- Liczba odbiorców: 644 os
- Główne działania w ramach interwencji: Przeprowadzenie prelekcji dla mieszkańców powiatu, miało edukować w zakresie grzyboznawstwa i być ostrzeżeniem przed zagrożeniem zdrowia i życia, wynikającym ze spożycia grzybów niejadalnych i trujących oraz wpojenie zasad bezpiecznego grzybobrania.

Nazwa interwencji: **Promocja szczepień ochronnych tym akcja wojewódzka „Szczepienia HPV”**

- Grupa docelowa: mieszkańcy powiatu szczecineckiego
- Liczba odbiorców: 1331 os
- Główne działania w ramach interwencji: Przeprowadzenie prelekcji miało za zadanie uświadomić, edukować i poszerzyć wiedzę na temat korzyści dla zdrowia jakie przynoszą szczepienia oraz propagowanie szczepień jako najskuteczniejszej formy zapobiegania chorobom

Nazwa interwencji: **Światowy Dzień Zdrowia**

- Grupa docelowa: mieszkańcy powiatu szczecineckiego
- Liczba odbiorców: 3637 os
- Główne działania w ramach interwencji: Przeprowadzenie prelekcji dla młodzieży powiatu, miało za zadanie uświadomić, edukować i poszerzyć wiedzę na temat podniesienia świadomości dzieci i młodzieży w dokonywaniu wyborów sprzyjających zdrowiu, ukształtowanie postawy odpowiedzialności za własne zdrowie

Nazwa interwencji: **Wpływ czynników środowiskowych na zdrowie człowieka (Radon, Znamię znam je**

- Grupa docelowa: uczniowie szkół średnich i podstawowych
- Liczba odbiorców: 1912 os
- Główne działania w ramach interwencji: Przeprowadzenie prelekcji, miało za zadanie uświadomić dzieci i młodzież, iż w całym naszym życiu jesteśmy narażeni na wpływ czynników środowiskowych na życie zdrowie człowieka

Nazwa interwencji: **Europejski i Światowy Dzień Wiedzy o Antybiotykach**

- Grupa docelowa: mieszkańcy powiatu szczecineckiego
- Liczba odbiorców: 489 os
- Główne działania w ramach interwencji: Przeprowadzenie prelekcji dla młodzieży powiatu, miało za zadanie uświadomić, iż nadmierne stosowanie antybiotyków spowodowało narastanie oporności bakterii na leki, co powoduje ograniczenie skutecznego leczenia zakażeń wywoływanych przez bakterie. Prelekcja miała też zwrócić uwagę na zagrożenie wynikające z rozprzestrzeniania się antybiotykooporności, oraz na edukację społeczeństwa w zakresie pozytywnych i negatywnych skutków działania antybiotyków, promowania zasad racjonalnego stosowania antybiotyków i uświadomienie konieczności ograniczania stosowania antybiotyków do sytuacji koniecznej.

Nazwa interwencji: **Bezpieczeństwo dzieci podczas wypoczynku letniego i zimowego (bezpieczne ferie i wakacje)**

- Grupa docelowa: mieszkańcy powiatu szczecineckiego

- Liczba odbiorców: 7806 os
- Główne działania w ramach interwencji: Przeprowadzenie prelekcji to nie tylko przypomnienie zasad dotyczących bezpiecznego wypoczynku ale również przekazanie wszystkim zainteresowanym zagadnień czynnego i biernego palenia papierosów, ryzyka nadużywania alkoholu i innych środków psychoaktywnych oraz promowanie zdrowego, wolnego od dymu tytoniowego stylu życia i dążenie do poprawy zdrowia populacji.

VII WSPÓŁPRACA

Współpraca z placówkami oświaty, dyrektorami szkół podstawowych i ponadpodstawowych w zakresie realizacji działań edukacyjnych (finansowanie pozafinansowe tj. lokal i sprzęt). Współpraca z pracownikami placówek służby zdrowia w zakresie realizacji działań edukacyjnych (przekazywanie materiałów pozyskanych z WSSE do dystrybucji).

Współpraca z pracownikami podmiotów leczniczych w zakresie realizacji działań edukacyjnych.

Współpraca z samorządami, Urzędami Miast i Gmin oraz dyrektorami placówek w powiecie w zakresie realizacji działań edukacyjnych.

Współpraca z Urzędem Miasta i Starostwem Powiatowym (pozyskanie drobnych gadżetów na nagrody w konkursach).

Współpraca z lokalnymi mediami w zakresie realizacji działań edukacyjnych poprzez nagłaśnianie i ukazywanie działań edukacyjnych na rzecz zdrowia i bezpieczeństwa mieszkańców powiatu.

Współpraca z organizacjami i stowarzyszeniami powiatu w zakresie realizacji działań edukacyjnych oraz promowania zdrowia (finansowanie pozafinansowe tj. lokal i sprzęt).

Współpraca z Komendą Powiatową Policji w zakresie realizacji działań edukacyjnych w ramach programów i akcji edukacyjnych dotyczących środków psychoaktywnych.

VIII PODSUMOWANIE DZIAŁALNOŚCI.

Nadrzędnym celem Oświaty Zdrowotnej i Promocji Zdrowia PSSE w Szczecinku jest promowanie zdrowego stylu życia poprzez aktywizację lokalnej społeczności powiatu, jak także działań w zakresie zachowań prozdrowotnych i kształtowania odpowiedzialności za swoje zdrowie. Podejmowane działania to także współpraca z władzami samorządowymi na rzecz edukacji zdrowotnej i promocji zdrowia przy realizacji programów profilaktycznych i akcji nieprogramowych służących poprawie zdrowia dzieci, młodzieży i osób dorosłych w powiecie. Prowadzona jest także stała współpraca z lokalnymi mediami, gdzie nagłaśniane są akcje profilaktyczne i programy zdrowotne.

Istotnym elementem działalności pracownika OZiPZ obok edukacji zdrowotnej jest kontynuowanie współpracy z przedstawicielami samorządów na rzecz tworzenia lokalnych środowisk promujących zdrowie zarówno w miejscach pracy, jak i w szkołach.