



Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny
w Szczecinku

**OCENA STANU BEZPIECZENSTWA
SANITARNEGO POWIATU
SZCZECINECKIEGO
za 2017 r.**

Ocena Stanu Sanitarnego i Sytuacji Epidemiologicznej Powiatu Szczecineckiego za 2017 r.

I.	Wstęp.....	5
II.	Zagadnienia z zakresu Epidemiologii.....	7
	I Sytuacja epidemiologiczna w zakresie chorób zakaźnych	
	1. Sytuacja epidemiologiczna wybranych chorób zakaźnych	
	2 Realizacja szczepień ochronnych	
	II Stan sanitarny podmiotów działalności leczniczej	
	1. Decyzje administracyjne wydane na podmioty działalności leczniczej, z wyodrębnieniem decyzji dot. opiniowania pomieszczeń	
	2. Podmioty działalności leczniczej.	
	2.1 Szpitale	
	2.2 Zakażenia szpitalne i ocena działalności szpitalnych zespołów kontroli zakażeń szpitalnych	
	3. Przychodnie, ośrodki zdrowia, poradnie i ambulatoria.	
III	Zagadnienia z zakresu Higieny Żywności Żywienia i Przedmiotów Użytku.....	21
	1. Stan sanitarny obiektów żywności, żywienia i materiałów i wyrobów do kontaktu z żywnością oraz kosmetyków.	
	2. Nadzór nad produkcją pierwotną.	
	3. Jakość zdrowotna środków spożywczych oraz materiałów i wyrobów przeznaczonych do kontaktu z żywnością	
	4. Współpraca z innymi inspekcjami, instytucjami podjętych w ramach określonych akcji.	
	5. Ocena sposobu żywienia i podejmowane działania związane z edukacją dotyczącą prawidłowego żywienia	
	6. Nadzór nad suplementami diety, środkami specjalnego przeznaczenia żywnościowego oraz środkami spożywczymi wzbogaconymi witaminami lub składnikami mineralnymi.	
	7. Nadzór nad obrotem grzybami i przetwórstwem grzybów.	
	8. Nadzór nad przebiegiem imprez masowych.	
IV	Zagadnienia z zakresu Higiena Pracy.....	30
	1. Nadzór bieżący nad zakładami pracy	
	2. Ocena narażenia na czynniki rakotwórcze lub mutagenne występujące w środowisku pracy.	
	3. Ocena narażenia na szkodliwe czynniki biologiczne.	
	4. Nadzór nad substancjami chemicznymi i ich mieszaninami oraz produktami biobójczymi.	
	5. Choroby zawodowe.	
	6. Środki zastępcze	
V	Zagadnienia z zakresu Higieny Komunalnej.....	38
	1. Liczba obiektów pod nadzorem	
	3. Ogólna liczba kontroli	

3. Liczba załatwionych interwencji.
4. Liczba decyzji
5. Liczba zamknięć / unieruchomień/włączeń z użytkowania obiektu lub jego części.
6. Zmiany w infrastrukturze nadzorowanych obiektów (wodnych, stałych, środków transportu).
7. Charakterystyka obiektów:
 - 7.1 Jakość wody przeznaczonej do spożycia.
 - 7.2 Pływalnie i baseny kąpielowe
 - 7.3 Kąpieliska i miejsca wykorzystywane do kąpieli;
 - 7.4 Stan sanitarny obiektów;
8. Cmentarze i zakłady pogrzebowe w kontekście nadzoru nad postępowaniem ze zwłokami i szczątkami ludzkimi;
9. Szpitale;
 - 9.1 Zaopatrzenie szpitali w wodę.
 - 9.2 Postępowanie z bielizną szpitalną i pralnictwo;
 - 9.3 Postępowanie z odpadami medycznymi;
 - 9.4 Postępowanie ze zwłokami w aspekcie ochrony zdrowia ludzkiego, prosektoria;
10. Liczba i zabezpieczenie imprez masowych
11. Inne informacje o podjętych działaniach i przedsięwzięciach;

VI Zagadnienia z zakresu Higieny Dzieci i Młodzieży.....49

1. Warunki sanitarno-techniczne
2. Ergonomia mebli szkolnych oraz higieniczna ocena rozkładów zajęć lekcyjnych.
3. Warunki do prowadzenia zajęć z wychowania fizycznego.
4. Ochrona placów zabaw i terenów sportowych przed zanieczyszczeniami odchodami zwierzęcymi.
5. Ocena warunków sanitarno-higienicznych dla dzieci 6-letnich w tzw. "oddziałach zerowych" w placówkach oświaty.

VII Zagadnienia z zakresu Zapobiegawczego Nadzoru Sanitarnego.....50

VIII Zagadnienia z zakresu Oświaty Zdrowotnej i Promocji Zdrowia.....53

- I Główne programy prozdrowotne realizowane na terenie powiatu
 1. Program Ograniczenia Zdrowotnych Następstw Palenia Tytoniu w Polsce
 - 1.1 Czyste Powietrze Wokół Nas
 - 1.2 Nie Pal Przy Mnie, Proszę
 - 1.3 Światowy Dzień Rzucania Palenia
 - 1.4 Światowy Dzień Bez Tytoniu
 - 1.5 Ograniczania Zdrowotnych Następstw Palenia Tytoniu w Polsce
 2. Program edukacyjny Trzymaj Formę
 3. Profilaktyka AIDS / HIV
 - 3.1 Krajowy Program Zwalczania AIDS i Zapobiegania Zakażeniom HIV
 4. Profilaktyka używania substancji psychoaktywnych: „Profilaktyczny program w zakresie przeciwdziałania uzależnieniu od alkoholu, tytoniu i innych środków psychoaktywnych”
 - 4.1 Kampania Społeczna
 - 4.2 Program edukacyjny „ARS, czyli jak dbać o miłość”
 5. Program edukacyjny przedszkolny dotyczący zdrowia jamy ustnej i zapobiegania próchnicy „Zdrowe zęby mamy – marchewkę zajadamy”

6. Wojewódzki Program Profilaktyki Używania Substancji Psychoaktywnych w tym nowych narkotyków dla uczniów szkół gimnazjalnych „Porozmawiajmy o zdrowiu i nowych zagrożeniach”
7. Profilaktyka nowotworów „Narodowy Program Zwalczenia Chorób Nowotworowych”

II Główne akcje realizowane na terenie powiatu

1. Bezpieczne Ferie
2. Światowy Dzień Zdrowia
3. Bezpieczne wakacje
4. Europejski Dzień wiedzy o antybiotykach
5. Dopalacze
6. Europejski Tydzień Szczepień
7. Profilaktyka wszawicy
8. Profilaktyka grypy
9. Profilaktyka odkleszczowa
10. Dzień Krwiodawcy
11. Zatrucia pokarmowe – zatrucia grzybami
12. Stop! FAS
13. Stop! HCV
14. Lekki tornister

IX Spis tabel.....60

I. WSTĘP

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 79437 mieszkańców.

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

W celu zapewnienia bezpieczeństwa sanitarnego podległego terenu. działalność kontrolno-represyjna w 2017 r. przedstawiała się następująco:

- ✓ liczba kontroli i wizytacji - 1852
- ✓ liczba decyzji merytorycznych - 262
- ✓ liczba postanowień - 21
- ✓ liczba decyzji płatniczych - 137 na kwotę 13065,00 zł
- ✓ liczba mandatów - 27 na kwotę 4300,00 zł

Rozpatrzono 68 wniosków i skarg interwencyjnych od mieszkańców miasta Szczecinek i mieszkańców terenu Powiatu Szczecinek. Najczęściej zgłaszana problematyka skarg i interwencji to:

- ✓ niewłaściwa jakość zdrowotna środków spożywczych;
- ✓ nieprzestrzeganie warunków higieniczno-sanitarnych w placówkach obrotu żywnością;
- ✓ niewłaściwe warunki sanitarno-higieniczne w placówkach małej gastronomii;
- ✓ niewłaściwy stan sanitarno-higieniczny stołówek szkolnych;
- ✓ niewłaściwa jakość wydawanych posiłków;
- ✓ nieprzestrzeganie procedur sanitarnych w zakładach leczniczych;
- ✓ uchybienia sanitarne w salonach fryzjerskich i gabinetach kosmetycznych;
- ✓ niewłaściwy stan sanitarno – techniczny lokali mieszkalnych;
- ✓ niewłaściwa jakość wody pitnej;
- ✓ niewłaściwy stan i złe umiejscowienie urządzeń na placach zabaw dla dzieci.

W pionie Higieny Żywności, Żywności i Przedmiotów Użytku w 2017 r. realizowano zaplanowane zadania i zamierzenia w kierunku nadzoru nad prawidłowymi warunkami produkcji i obrotu żywnością we wszystkich zakładach produkcyjnych i żywienia zbiorowego oraz nad prawidłowymi warunkami wprowadzania do obrotu handlowego żywności. Zgodnie z wytycznymi Głównego Inspektora Sanitarnego realizowano plan poboru próbek w ramach urzędowej kontroli żywności i monitoringu. Kontrolowano zasady wprowadzania do obrotu handlowego materiałów do kontaktu z żywnością, prowadzono nadzór nad kosmetykami ze szczególnym zwróceniem uwagi na zgodność znakowania kosmetyków z obowiązującymi przepisami prawa.

Kontynuowano nadzór nad realizacją systemu kontroli wewnętrznej w nadzorowanych zakładach, oceniano stopień wdrożenia Dobrej Praktyki Higienicznej (GHP), Dobrej Praktyki Produkcyjnej(GMP), Systemu Analizy Zagrożeń i Krytycznych Punktów Kontroli HACCP. W ramach Systemu Wczesnego Ostrzegania o Niebezpiecznych Produktach Żywnościowych i Środkach Żywności Zwierząt – RASFF, identyfikowano i szacowano zagrożenia ze strony

żywności o niewłaściwej jakości zdrowotnej. W porozumieniu z Państwową Inspekcją Weterynaryjną w ramach przeciwdziałania i zapobiegania szerzeniu się ASF, prowadzono kontrole wspólne wprowadzania do obrotu oraz utylizacji wyrobów pochodzenia zwierzęcego.

W pionie Higieny Komunalnej kontynuowano nadzór nad obiektami użyteczności publicznej, ponadto zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 29 marca 2007r. oraz z dnia 13 listopada 2015r w sprawie jakości wody przeznaczonej do spożycia przez ludzi prowadzono stały monitoring kontrolny wody przeznaczonej do spożycia. Pod stałym nadzorem były baseny kąpielowe a w sezonie letnim kąpieliska funkcjonujące na podległym terenie.

W pionie Higieny Pracy kontynuowano nadzór nad zakładami pracy i przeprowadzano kontrole pod kątem przestrzegania przepisów dotyczących wymagań higienicznych i zdrowotnych w zakładach pracy oraz warunków środowiska 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 podczas pobytu dzieci i młodzieży w placówkach, zgodnie z obowiązującymi przepisami.

W pionie Oświaty Zdrowotnej i Promocji Zdrowia kontynuowano programy zdrowotne z lat poprzednich jak i nowo wprowadzane zmierzające do podniesienia kultury zdrowotnej społeczeństwa.

W pionie Epidemiologii podejmowano czynności zmierzające do powstrzymania procesu epidemicznego w zakresie chorób zakaźnych i pasożytniczych występujących na podległym terenie poprzez przeprowadzanie wnikliwych dochodzeń epidemiologicznych, unieszkodliwianie źródła zakażenia, przecięcie dróg szerzenia się chorób oraz wzmocnienie odporności osób wrażliwych na zakażenie. Ponadto kontynuowano nadzór nad placówkami lecznictwa otwartego i zamkniętego w odniesieniu do wymogów obowiązującego prawa.

II. ZAGADNIENIA Z ZAKRESU EPIDEMIOLOGII

I. SYTUACJA EPIDEMIOLOGICZNA W ZAKRESIE CHOROÓB ZAKAŻNYCH

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 (Ustawa z dnia 5 grudnia 2008 roku o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi (t.j. Dz. U. z 2018r., poz. 151)). Do tutejszej Stacji w roku 2017 wpłynęło 512 zgłoszeń zachorowań na choroby zakaźne z czego 259 wymagało hospitalizacji, przeprowadzono 275 wywiadów.

Tabela 1: Sytuacja epidemiologiczna zachorowań i zapadalności na choroby zakaźne na terenie powiatu za rok 2017r. (tabela).

LP	JEDNOSTKA CHOROBOWA	LICZBA ZACHOROWAŃ	HOSPITALIZACJA	WSKAŹNIK ZAPADALNOŚCI NA 100 TYS. MIESZKAŃCÓW
1.	Salmonellozy – zatrucia pokarmowe	28	20	35,24
2.	Inne bakteryjne zakażenia jelitowe wywołane przez <i>Yersinia enterocolitica</i> lub <i>Pseudotuberculosis</i>	1	1	1,25
3.	Inne bakteryjne zakażenia jelitowe wywołane przez <i>Clostridium difficile</i>	3	3	3,77
4.	Lamblioza	5	5	6,29
5.	Zakażenie jelitowe wirusowe -rotawirusyA08	80	79	10,07*
6.	Zakażenie jelitowe wirusowe - norowirusy	1	1	1,25
7.	Wirusowe zakażenia jelitowe inne określone	28	28	3,52*
8.	Wirusowe zakażenia jelitowe inne nieokreślone	1	1	1,25
9.	Wirusowe zakażenia jelitowe u dzieci do lat 2 A 08.0-4	60	59	7,55*
10.	Biegunka i zapalenie żołądkowo-jelitowe	26	24	32,73
11.	Biegunka i zapalenie żołądkowo-jelitowe u dzieci do lat 2	17	17	2,14*
12.	Krztusiec	3	1	3,77
13.	Płonica	6	0	7,55
14.	Choroba meningokokowa inwazyjna	1	1	1,25
15.	Róża	4	1	5,03
16.	Rzeżączka	1	0	1,25
17.	Borelioza z Lyme	32	5	40,28
18.	Styczność i narażenia na wściekliznę-potrzeba szczepień	17	0	21,40
19.	Ospa wietrzna	170	0	214,00
20.	Wirusowe zap. Wątroby typu A	3	3	3,77
21.	Wirusowe zap. Wątroby typu B przewlekłe	8	3	10,07
22.	Wirusowe zap. Wątroby typu C przewlekłe	2	1	2,51
23.	Nowo wykryte zakażenia HIV	2	0	2,51
24.	Świnka	5	5	6,29

*wskaźnik liczony na 10 tys.

1.1 Zatrucia i zakażenia pokarmowe

Zatrucia i zakażenia pokarmowe wywołane są przez spożycie zanieczyszczonej drobnoustrojami żywności lub wody. 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 jest różny i zależy od ilości i zjadliwości czynnika chorobotwórczego oraz wrażliwości osobniczej organizmu. Bakteryjne zatrucia pokarmowe najczęściej wywołane są przez pałeczki Salmonella

Wśród zarejestrowanych w 2017r. zatruc/zakażeń żołądkowo – jelitowych przyczyną 28 zachorowań były bakterie Salmonella enteritidis lub z grupy C (w roku 2016r. 12 salmonelloz). Podczas badań osób ze styczości lub do celów sanitarno – epidemiologicznych, odnotowano 22 nosicieli (w 2016 – 2). Odnotowano 3 przypadki zakażenia Clostridium difficile potwierdzone badaniami mikrobiologicznymi (w 2016r. 8 przypadków). Ponadto zarejestrowano 5 przypadków lambliozy i 1 przypadek jersiniozy. Wśród wirusowych zatruc/zakażeń żołądkowo – jelitowych, zarejestrowano 80 przypadków zakażeń wywołanych przez rotawirusy (w 2016r. 75 przypadków), 28 – przez adenowirusy (19 w 2016r.) oraz 26 przypadków biegunki o prawdopodobnie zakaźnym pochodzeniu (BNO) – tyle samo co w 2016r., 1 – przez norowirusy i 1 przypadek zakażenia jelitowego innego nieokreślonego. Odnotowano 60 przypadków wirusowych zakażeń jelitowych u dzieci do lat 2.

Ze **173** zarejestrowanych przypadków zakażeń i zatruc pokarmowych, **130** przypadków było diagnozowanych i leczonych w warunkach szpitalnych.

1.1.1 Ogniska chorób przenoszonych drogą pokarmową, które wystąpiły w okresie od 01.01.2017r. do 31.12.2017r.

W okresie sprawozdawczym zarejestrowano sześć ognisk chorób przenoszonych drogą pokarmową. 5 ognisk wywołanych przez Salmonellę, 1 ognisko spowodowane wirusem HAV wywołujący wirusowe zapalenie wątroby typu A. Miejscem wystąpienia ognisk były gospodarstwa domowe. W sumie zachorowało 17 osób z czego 11 hospitalizowano. Wśród chorych odnotowano 4 dzieci do lat 14.

Pierwszy przypadek miał miejsce podczas spożywania śniadania wielkanocnego w gronie rodzinnym. Wśród 4 narażonych, zachorowały 3 osoby, które były hospitalizowane. Objawy to głównie nudności, wymioty, biegunka, bóle brzucha, gorączka. Zgonu nie stwierdzono. Źródłem zakażenia były świeże jaja kurze podane w potrawie – tatarze z mięsa wołowego. Jaja zostały zakupione na targowisku w Szczecinku – brak identyfikacji sprzedawcy. Czynnikiem etiologicznym była Salmonella Enteritidis.

Drugi przypadek miał miejsce podczas spożywania kolacji przez domowników. Zachorowały dwie osoby i tyle samo było narażonych. Obie osoby były hospitalizowane. Główne objawy to: nudności, wymioty, bóle brzucha, biegunka, bóle mięśniowe, gorączka, dreszcze. Zgonu nie odnotowano. Źródłem zakażenia było mięso wieprzowe, z którego sporządzono gołąbki. Mięso zakupiono w hipermarkecie w Szczecinku. W wyniku kontroli interwencyjnej wskazanego przez chorych marketu, podczas której pobrano próbki mięsa i próbki sanitarne – wymazy, nie stwierdzono obecności drobnoustrojów chorobotwórczych badanych w kierunku Salmonelli. Czynnikiem etiologicznym zatrucia była Salmonella gr. C.

Trzecim odnotowanym ogniskiem choroby przenoszonej drogą pokarmową było zatrucie, które miało miejsce podczas spożywania kolacji. Zachorowały dwie osoby i tyle samo było narażonych. Chorzy byli hospitalizowani. Głównymi objawami były wymioty, biegunka, bóle brzucha, gorączka. Zgonu nie odnotowano. Źródłem zakażenia była wędlina drobiowa – miejsca zakupu nie podano. Czynnikiem etiologicznym była Salmonella Enteritidis.

Czwarte ognisko zatrucia pokarmowego było spowodowane wirusem HAV wywołującym wirusowe zapalenie wątroby typu A. Do zatrucia doszło na spotkaniu

towarzyskim. Pośród 12 uczestników spotkania, 5 osób zachorowało (4 hospitalizowane), przy czym 2 osoby zamieszkujące w powiecie koszalińskim. Nie ustalono źródła zakażenia. Żadna z osób, które udzielały wywiadu, nie wskazały podejrzaną potrawy, która prawdopodobnie mogła być przyczyną zatrucia. Piąta osoba była hospitalizowana wcześniej, jeszcze przed spotkaniem towarzyskim. Podczas hospitalizacji nie zdiagnozowano jej jako chorej na WZW typu A. W trakcie dochodzenia epidemiologicznego osoba ta zleciła wykonanie badania w kierunku obecności Anty-HAV. Badanie potwierdziło ich obecność. Prawdopodobnie źródłem zakażenia wirusem HAV była właśnie ta osoba.

Dwa kolejne zatrucia miały miejsce również w środowisku domowym. Wywołane przez pałeczki Salmonella enteritidis. W pierwszym przypadku zachorowały dwie osoby w tym dziecko do lat 14 – hospitalizowane, a w drugim przypadku zachorowały 3 osoby, w tym dwoje dzieci do lat 14. W obu przypadkach nie ustalono źródła zakażenia.

1.2 Decyzje administracyjne wydane w 2017r. na podstawie art. 5 ust. 1 ustawy z dnia 5 grudnia 2008 o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi

W roku 2017, zgodnie z art. 5 ust.1 ustawy z dnia 5 grudnia 2008 r. *o zapobieganiu i zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi* (t.j. Dz. U. 2018 poz. 151) nie wydawano decyzji administracyjnych nakazujących osobom podejrzanym lub chorym, u których rozpoznano zakażenie lub zachorowanie na chorobę zakaźną poddanie się: badaniu, leczeniu, hospitalizacji, izolacji, bądź kwarantannie.

1.3 Wirusowe zapalenia wątroby

1.3.1 Wirusowe zapalenie wątroby typu „A”

Na terenie powiatu w 2017 roku odnotowano 3 zachorowania, dwa przypadki wśród populacji żeńskiej, jeden przypadek wśród populacji męskiej. Zachorowania te dotyczyły jednego ogniska epidemicznego, wcześniej opisanego. Wszystkie osoby były hospitalizowane.

1.3.2 Wirusowe zapalenie wątroby typu „B”

W 2017r. liczba zgłoszeń przypadków zachorowań na wirusowe zapalenie wątroby typu „B”, wyniosła 8. Grupą chorującą stanowią trzy kobiety w wieku 23-25 lat oraz 5 mężczyzn w przedziale wiekowym od 30 do 87 lat. Spośród ogółu 5 przypadków pochodziło z terenu wiejskiego i 3 z terenu miejskiego. Cztery przypadki wymagały hospitalizacji.

1.3.3 Wirusowe zapalenie wątroby typu „C”

W porównaniu do roku 2016 w którym odnotowano 7 przypadków zachorowania na wirusowe zapalenie wątroby typu „C”, liczba zgłoszeń w 2017r wyniosła 2 – nastąpił spadek zachorowań o 5. Grupą chorującą stanowiło 2 mężczyzn w wieku 27 i 65 lat (wszystkie z terenu miejskiego), 1 przypadek wymagał hospitalizacji.

Aktualnie w rejestrach tutejszej Stacji figuruje 613 nosicieli hepatotropowych wirusów wątroby w tym:

- 449 – nosicieli HBV
- 160 – nosicieli HCV
- 4 – nosicieli HCV i HBV

1.4 Grypa sezonowa i zakażenia grypopodobne

W 2017 roku na terenie powiatu szczecineckiego zarejestrowano 3454 przypadków podejrzeń zachorowań na grypę sezonową i zakażenia grypopodobne. Najlicniejszą grupą chorującą stanowią osoby między 15 a 64 rokiem życia (2062 osób) i osoby w wieku 65 i więcej lat (543 osób). Hospitalizowanych z uwagi na problemy oddechowe było 20 osób z czego 10 dzieci w wieku od 0 – 4, 5 osób w wieku od 5 – 14 i 4 osoby w wieku powyżej 65 roku życia. Jedna osoba w przedziale wiekowym (5 – 14) była hospitalizowana z powodu objawów ze strony układu krążenia.

Porównując do ubiegłego roku zaobserwowano duży wzrost zachorowań o 1494 osoby. Wzrost zachorowań może być spowodowany lepszą zgłaszalnością przez lekarzy powyższych chorób, z uwagi na nieustające przypomnianie przez PPIS w Szczecinku o zgłaszaniu nie tylko przypadków zachorowania na grypę, ale również zakażeń grypopodobnych.

Grypa została potwierdzona, na podstawie objawów klinicznych, u jednego mężczyzny w wieku 59 lat. Po wykonaniu badań wirusologicznych wykryto wirusa typu A.

1.5 Choroby wieku dziecięcego.

1.5.1 Odra.

Na terenie powiatu w 2017 roku nie odnotowano żadnych zachorowań na odrę.

1.5.2 Ostre porażenia wiotkie u dzieci do 14 r.ż.

Na terenie powiatu w 2017 roku odnotowano 1 przypadek zachorowania na ostre porażenie wiotkie u dzieci do 14 r.ż. – wykazano w IV kwartale. Zachorowanie to dotyczyło 5 letniej dziewczynki z terenu wiejskiego – nadal hospitalizowana.

1.5.3 Krztusiec.

W porównaniu do 2016 roku w którym odnotowano 10 zachorowań, liczba zgłoszeń w 2017 roku wynosiła 3. Odnotowano spadek zachorowań (zapadalność 3,77). Populację zachorowań stanowią: chłopiec w wieku 4 lat, dziewczynka w wieku 14 lat i kobieta w wieku 64 lat. Dwie chorujące osoby były uodpornione p/krztuścowi. Hospitalizacji wymagała 1 osoba. Wszystkie przypadki zakwalifikowano jako przypadki potwierdzone. U chorych osób wykonano badania stwierdzające wzrost miana swoistych przeciwciał przeciw Bordetella pertusis.

1.5.4 Ospa wietrzna.

Odnutowano wzrost zapadalności na ospę wietrzną w porównaniu do 2016 roku (127 przypadków). Ogółem w 2017 roku w powiecie szczecineckim odnotowano 170 zachorowań (zapadalność 214,00). Stwierdzono 79 zachorowań wśród płci żeńskiej i 91 zachorowań wśród płci męskiej. Populację zachorowań stanowią grupy: 0 rż (5), od 01rż do 04rż (102), od 05rż do 09rż (50), od 10rż do 14rż (7), od 15rż do 19rż (1), od 20rż do 24rż (2), od 25rż do 29rż (0) i powyżej 30rż (3). 128 zachorowań wystąpiło na terenie miejskim i 42 zachorowania na terenie wiejskim. Nie było hospitalizacji.

1.5.5 Różyczka.

Na terenie powiatu szczecineckiego w 2017 roku nie odnotowano żadnych zachorowań na różyczkę.

1.5.6 Nagminne zapalenie przyusznic – świnka.

W minionym roku odnotowano 3 zachorowania wśród populacji żeńskiej i 2 zachorowania wśród populacji męskiej. Dotyczyły dzieci w grupie wiekowej od 4 do 8 lat (3 dzieci) i 2 kobiety w wieku 48 i 59 lat. Spośród 5 osób, które zachorowały 2 osoby nie były szczepione (kobiety w wieku 48 i 59 lat). Dwoje dzieci otrzymało po 1 dawce szczepionki Priorix, 1 chłopiec – 2 dawki tej samej szczepionki. Zachorowania nie wymagały hospitalizacji.

1.5.7 Płonica.

W 2017 roku na terenie powiatu szczecineckiego odnotowano spadek zachorowań na płonicę. Zarejestrowano 6 przypadków zachorowań, z czego 4 przypadki wśród populacji żeńskiej, a 2 wśród populacji męskiej. Zachorowania te dotyczyły dzieci w grupie wiekowej od 3 do 8 lat (14 dzieci). Zachorowania nie wymagały hospitalizacji.

1.6 Zapalenie opon mózgowo-rdzeniowych i/lub mózgu.

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

Na terenie powiatu w 2017 roku nie odnotowano zachorowań na bakteryjne zapalenie opon mózgowych i/ lub mózgu.

1.6.2 Wirusowe zapalenie opon mózgowych.

Na terenie powiatu w 2017 roku nie odnotowano zachorowań na wirusowe zapalenie opon mózgowych.

1.6.3 Wirusowe zapalenie mózgu.

W roku 2017 nie odnotowano zachorowań na wirusowe zapalenie mózgu.

1.7 Inwazyjna choroba meningokokowa.

Na terenie powiatu w 2017 roku odnotowano 1 zachorowanie inwazyjnej choroby Meningokokowej – posocznica meningokokowa i meningokokowe zapalenie opon mózgowo-rdzeniowych u 2 letniego chłopca z terenu miasta Szczecinek. Zachorowanie wystąpiło w I kwartale. U 21 osób z bezpośredniego kontaktu z chorym zastosowano chemioterapię. Zachorowanie wymagało hospitalizacji.

1.8 Borelioza z Lyme.

W 2017 roku odnotowano niewielki wzrost zapadalności na boreliozę w stosunku do roku poprzedniego o 2 przypadki. Łącznie zarejestrowano 32 przypadki tej choroby – 3 osoby były hospitalizowane. Chorzy na boreliozę stanowili grupę osób dorosłych: 15 mężczyzn i 17 kobiet. Przeważająca postać boreliozy to stawowa (19), pozostała to skórna (13). W wymienionej grupie chorych przeważającą grupą zawodową u której stwierdzono boreliozę stanowią pracownicy leśni (8 osób), pozostali to rolnicy i miłośnicy grzybobrań.

1.9 Styczność, narażenie na wściekłość – potrzeba szczepień.

W roku 2017r. zarejestrowano 145 przypadków pokąsań w tym 34 dzieci do 14 roku życia przez zwierzęta domowe i dzikie i tyle też przeprowadzonych było dochodzeń epidemiologicznych. Do szczepień zakwalifikowano 17 osób dorosłych w tym 13 osób dorosłych i 4 dzieci do 14rż.,. Były to osoby pokąsane przez nieznanne psy (7), koty (8), szczura dzikiego (1), dzika (1).

Tabela 2: Pokąsania przez zwierzęta

ROK	2015	2016	2017
Liczba pokąsań :			
-ogółem	129	132	145
-w tym dzieci do lat 14	34	25	34
Liczba pokąsań przez poszczególne zwierzęta: PSY	107	107	115
➤ koty	18	22	26
➤ lis dziki	-	2	-
➤ nietoperz	1	-	-
➤ szczur dziki	-	1	1
➤ szczur domowy	-	-	1
➤ mysz dzika	1	-	-
➤ jastrząb	1	-	-
➤ królik	-	-	1
➤ inne - dzik	-	-	1
Liczba osób zakwalifikowanych do szczepień przeciw wścieklicznie	8	17	17

1.10. Choroby przenoszone drogą płciową

Tabela 3: Zachorowania na choroby przenoszone drogą płciową rok 2017

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

1.11. Gruźlica

Tabela 4: Zachorowania na gruźlicę

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

1.12 Zakażenia HIV / choroba AIDS

W 2017r. zarejestrowano 2 przypadki zakażenia wirusem HIV. Choroby AIDS nie odnotowano.

1.13 Tularemia

W 2017r. nie odnotowano zachorowań na Tularemię.

2. Realizacja szczepień ochronnych

Szczepienia ochronne prowadzone w sposób prawidłowy stanowią najważniejszy aspekt profilaktyki w wielu chorobach zakaźnych. Szczepionka to preparat biologiczny który w założeniu imituje naturalną infekcję i prowadzi do rozwoju odporności analogicznej do tej którą uzyskuje organizm w czasie pierwszego kontaktu z rzeczywistym drobnoustrojem. Skuteczność szczepionki zależy od zastosowania odpowiednich antygenów szczepionkowych oraz właściwych substancji pomocniczych, głównie adiuwantów, sposobu produkcji, sprawności układu odpornościowego szczepionej osoby oraz jej wieku, a także odpowiednio dobranego schematu szczepienia.

W 2017 r. Program Szczepień Ochronnych realizowany był prawidłowo, bez zakłóceń, dając w rezultacie wysoki odsetek zaszczepionych dzieci i młodzieży – 98,8%.

Szczepienia wykonywane były przez 19 świadczeniodawców w 26 gabinetach szczepień, które obejmowały swoją opieką dzieci i młodzież do 19 roku życia. Szczepienia w poszczególnych rocznikach przebiegały zgodnie z obowiązującym Programem Szczepień Ochronnych.

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.

W 2017r.do PSSE od świadczeniodawców wpłynęły 2 zgłoszenia osób uchylających się od obowiązku szczepień ochronnych. Główną przyczyną uchylania się od tego obowiązku jest brak zgody rodziców na wykonanie szczepień pod wpływem ruchów antyszczepionkowych oraz obawa przed niepożądanymi odczynami poszczepiennymi.

Wobec osób uchylających się od obowiązku szczepień ochronnych zostały wszczęte postępowania administracyjne w celu wyegzekwowania obowiązku szczepień ochronnych.

Aktualnie prowadzonych jest 18 postępowań ,w związku z uchylaniem się od obowiązku szczepień ochronnych.

2.1 Niepożądane odczyny poszczepienne

W 2017 r. zanotowano 5 niepożądanych odczynów poszczepiennych (NOP) w tym 1 odczyn poważny po szczepieniu szczepionką DTP(błonica, tężec, krztusiec), ACTHIB (Haemophilus influenzae typu B), Prevenar 13(p/pneumokokom) – I dawka szczepienia podstawowego i EuvaxB (WZW B) – II dawka szczepienia podstawowego.

Pozostałe to odczyny łagodne występujące po podaniu szczepionek: p/poliomyelitis, DTP(błonica, tężec, krztusiec), ACTHIB (Haemophilus influenzae typu B), EuvaxB (WZW B) i BCG (p/ gruźlicy).

PODSUMOWANIE I WNIOSKI:

1. Sytuacja epidemiologiczna w powiecie szczecineckim w 2017 roku nie budziła zastrzeżeń. Nie odnotowano chorób wysoce zakaźnych stanowiących bezpośrednie zagrożenie dla społeczeństwa i konieczność natychmiastowego wdrożenia procedury przeciwepidemicznej.
2. W porównaniu z rokiem poprzednim w 2017r. odnotowano wzrost zachorowań spowodowanych Salmonellą oraz dość wysoki poziom zachorowań na boreliozę.
3. W zakresie chorób wieku dziecięcego obserwujemy wzrost zachorowań na ospę wietrzną. Wyraźnie widać zmniejszenie zachorowań na świnkę, różyczkę, krztusiec i płonicę, co prawdopodobnie spowodowane jest szczepieniami dzieci zgodnie z kalendarzem szczepień.
4. Ciągłe monitorowanie zgłoszeń podejrzeń i zachorowań na choroby zakaźne oraz wdrażanie działań przeciwepidemicznych ma pozytywny wpływ na zachowanie bezpieczeństwa zdrowia publicznego.
5. Ze względu na pojawiające się przypadki domowych ognisk epidemicznych wywołanych chorobotwórczą bakterią z rodzaju Salmonella, konieczne jest prowadzenie dalszej profilaktyki zachorowań na zatrucia pokarmowe i zakażenia jelitowe, z naciskiem na promowanie właściwych zachowań higienicznych przy przygotowywaniu posiłków.
6. W 2017r. odnotowano ognisko epidemiczne w środowisku domowym, spowodowane wirusem HAV, wywołującym wirusowe zapalenie wątroby typu A.Z uwagi na znaczny wzrost zachorowań na WZW typu A w całym kraju, pojawia się potrzeba promowania właściwych zachowań higienicznych.

II. STAN SANITARNY PODMIOTÓW DZIAŁALNOŚCI LECZNICZEJ

1. Decyzje administracyjne wydane na podmioty działalności leczniczej, z wyodrębnieniem decyzji dot. opiniowania pomieszczeń.

W 2017r. nie wydano decyzji administracyjnej na poprawę stanu sanitarno – technicznego. W związku z regularną częstotliwością czynności kontrolnych, które są przeprowadzane przez pracowników Sekcji Epidemiologii we wszystkich podmiotach leczniczych, przynajmniej dwa do czterech razy w roku, przedsiębiorcy mają świadomość konieczności utrzymywania swoich pomieszczeń, sprzętu, mebli we właściwym stanie technicznym i sanitarno-higienicznym, zgodnie z wdrożonymi procedurami i instrukcjami zapobiegającymi szerzenia się zakażeń i chorób zakaźnych.

W minionym roku wpłynęły dwie skargi od petentów, z wnioskiem o interwencję na niewłaściwe warunki sanitarno-higieniczne. Przeprowadzone kontrole we wskazanych przez petentów obiektach, nie potwierdziły zarzucanych nieprawidłowości.

2. Podmioty działalności leczniczej

2.1. Szpitale

Tabela 5 Stan aktualny liczby łóżek szpitalnych

Centrum Usług Medycznych DIALIZA w Szczecinku ul. Kilińskiego 7 – oddział nefrologiczny	
ogólna liczba łóżek:	17
Centrum Kardiologii SCANMED w Szczecinku ul. Kilińskiego 7	
ogólna liczba łóżek:	16
Centrum Okulistyki Oka i Chirurgii – Oddział Okulistyczny w Szczecinku ul. Kościuszki 38B	
ogólna liczba łóżek:	10
Zakład Opieki Psychiatrycznej „SALUS” w Szczecinku ul. Kościuszki 38 C	
ogólna liczba łóżek	30
w tym:	
Oddział psychiatryczny	25
Oddział detoksykacji	5

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

„PATRONKA” w Szczecinku ul. Lelewela 15	
ogólna liczba łóżek	51
w tym:	
Oddział opiekuńczo-pielęgnacyjny o profilu psychiatrycznym	21
Ośrodek Terapii Uzależnienia od Alkoholu	30
„PATRONKA” w Szczecinku ul. Staszica 6	
Oddział opiekuńczo – pielęgnacyjny – liczba łóżek	29
Hospicjum im. Św. Franciszka z Asyżu w Szczecinku ul. Bukowa 85	
Usługi stacjonarne i całodobowe w zakresie opiekuńczo-pielęgnacyjnym	15

2.1.1 Stan techniczny i funkcjonalność szpitali

W 2017r. w Centrum Usług Medycznych „DIALIZA” w Szczecinku przy ul. Kilińskiego 7/4,6 zorganizowano blok operacyjny zlokalizowany w oddziale nefrologicznym na V piętrze. Na wniosek przedsiębiorcy przeprowadzono kontrolę potwierdzającą właściwy stan techniczny i sanitarno – higieniczny zgodny z wymaganiami Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 25 czerwca 2012r., w sprawie wymagań, jakim powinny odpowiadać pomieszczenia i urządzenia podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dz.U. z 2012r. poz. 739).

W Centrum Kardiologii SCANMED w Szczecinku przy ul. Kilińskiego 7/4,6 zlokalizowanym w budynku usług medycznych na II piętrze zorganizowano Izbę Przyjęć. Podczas kontroli na wniosek przedsiębiorcy potwierdzono właściwy stan techniczny i sanitarno-higieniczny zgodny z wymaganiami Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia

25 czerwca 2012r., w sprawie wymagań, jakim powinny odpowiadać pomieszczenia i urządzenia podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dz.U. z 2012r. poz. 739).

W pozostałych szpitalach będących pod nadzorem PPIS w okresie sprawozdawczym nie przeprowadzano prac remontowych, stan sanitarny tego nie wymagał.

W zakładzie Opiekuńczo-Pielęgnacyjnym „Patronka” w Szczecinku przy ul. Lelewela 15 odświeżono powłoki malarskie ścian w pomieszczeniach, które tego wymagały.

W minionym roku do tutejszej Stacji wpłynął wniosek o wykonanie oceny warunków sanitarno-higienicznych w nowo powstałym hospicjum stacjonarnym, który znajduje się w Szczecinku przy ul. Bukowej 85. Podczas kontroli ustalono, że warunki techniczne i higieniczno-sanitarne zostały dostosowane do wymagań zgodnych z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 25 czerwca 2012r., w sprawie wymagań, jakim powinny odpowiadać pomieszczenia i urządzenia podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dz.U. z 2012r. poz. 739). Przedsiębiorca zaplanował przyjmowanie pacjentów w 2018r.

Podsumowując, stan techniczny szpitali działających na terenie miasta Szczecinek dostosowany jest do wymogów *Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 25 czerwca 2012r., w sprawie wymagań, jakim powinny odpowiadać pomieszczenia i urządzenia podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dz.U. z 2012r. poz. 739)*. Drogi komunikacyjne do powyższych szpitali są dostosowane dla osób niepełnosprawnych, łącznie z wejściami do budynków. 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. Wszystkie szpitale kontrolowane są przynajmniej 2 razy w roku zgodnie z wcześniej ustalonym zakresem kontroli. W 2017r. nie stwierdzono nieprawidłowości, nie wydano zaleceń.

W szpitalach oraz zakładach opiekuńczo-leczniczych w 2017r. nie wprowadzano zmian organizacyjnych, z uwzględnieniem realizacji programu dostosowawczego, gdyż takie programy w przeszłości nie wpłynęły do tutejszej Stacji.

2.1.2 Dezynfekcja

Szpitale nie posiadają komór dezynfekcyjnych do dezynfekcji materaców. Przed zabrudzeniem na materace zakładane są pokrowce wykonane z ekolastiku. Pranie bielizny szpitalnej zlecane jest pralni zewnętrznej – firmie HTS Stargard Sp. z o.o. ul. Lotników 51 w Stargardzie.

Wstępna dezynfekcja narzędzi wielokrotnego użycia odbywa się w oddziałach, w miejscu ich stosowania (gabinety zabiegowe lub inne wyznaczone pomieszczenia). 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. Środki dezynfekcyjne stosowane do wstępnej dekontaminacji narzędzi, przygotowywane są zgodnie z opracowanymi procedurami 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 zakresie działania, obejmującym bakterie włącznie z prątkami grzybicy, grzyby, wirusy. są to m.in. do rąk: Etaprogen, Manusan, Spitaderm, Skinman Soft, Skinman Scrub, Clear Surface, Sterisol, do powierzchni dotykowych: Incidin Liquid, Incidin spray, Propano AF, Mikrozid AF Liquid; do powierzchni bezdotykowych: Vircon, Medicarina, Surfianos, Incidin Pro; do narzędzi: Prosept Sonic, Aniosyme DD1, Gigasept 2%, Virusolve +; do skóry Octenisept. Środki dezynfekcyjne przechowywane są w oryginalnych opakowaniach w pomieszczeniach do tego przeznaczonych.

Pracownicy stosujący środki dezynfekcyjne są szkoleni w zakresie bezpiecznego ich stosowania, a karty charakterystyki są udostępniane.

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

2.1.3 Utrzymywanie bieżącej czystości

Centrum Usług Medycznych „DIALIZA”, Centrum Okulistyki i Chirurgii Oka, jak również ZOL „PATRONKA”, Zakład Opieki Psychiatrycznej „SALUS”, hospicjum stacjonarne mają zatrudniony własny personel sprzątający, 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.

ZOL „PATRONKA” w Szczecinku ul. Staszica 6 i Centrum Usług Medycznych DIALIZA, wyposażone są w pralko-suszarkę, która służy do prania wcześniej namoczonych w środku dezynfekcyjnym mopów i ścierek. Do prania dodaje się środek piorąco-dezynfekcyjny – Eltra.

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

Nakładki z mopów oddawane są do pralni firmy HTS „Stargard” Sp. z o.o. w Stargardzie. Z powyższej pralni korzysta „Salus”, „Scanmed”, Centrum Okulistyki i Chirurgii Oka.

2.1.4 Sterylizacja

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. Centrum Kardiologii „SCANMED”, narzędzia wielorazowego użytku, po wstępnej dekontaminacji, zostają zabezpieczone w zamykanych pojemnikach i dostarczane do Centralnej Sterylizatorni w Szpitalu w Szczecinku przy szpitalu ul. Kościuszki 38. We wszystkich szpitalach stosujących narzędzia wielokrotnego użycia, wstępną dezynfekcję przeprowadza się w pomieszczeniach mycia i dezynfekcji narzędzi. 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.

Każdy szpital w swoim zakresie wykonuje badania skuteczności procesu sterylizacji. Centrum Usług Medycznych DIALIZA posiada własny inkubator i bada poprawność procesu sterylizacji raz w miesiącu. Centrum Okulistyki Oka i Chirurgii również raz na kwartał bada autoklaw Sporalem A, badania skuteczności sterylizacji wykonywane są w Laboratorium WSSE/ Oddział Szczecinek. Paski chemiczne 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 jest podpis

osoby przygotowującej narzędzia do sterylizacji. Osoby wykonujące powyższe czynności są przeszkolone i upoważnione.

Powyższe sterylizatornie pracują na urządzeniach – sterylizatorach parowych małych STATIM 7000 rok produkcji 2010r. Sterylizatory posiadają elektroniczny wydruk procesów sterylizacji. Nie odnotowano w minionym roku awarii autoklawów.

Zakład Opieki Psychiatrycznej „SALUS” w Szczecinku ul. Kościuszki 38 C oraz ZOL „PATRONKA” nie stosują narzędzi wielokrotnego użytku, jednakże raz na pół roku zlecają sterylizację części zestawu reanimacyjnego Centralnej Sterylizatorni w Szpitalu w Szczecinku.

2.2 Zakażenia szpitalne i ocena działalności szpitalnych zespołów kontroli zakażeń szpitalnych

W 2017r. do PSSE w Szczecinku zgłoszono 1 przypadek ogniska zakażenia szpitalnego, wywołanego czynnikiem chorobotwórczym. W Szpitalu powiatowym w Szczecinku przy ul. Kościuszki 38 na oddziale Anestezjologii i Intensywnej Terapii doszło do zakażenia czynnikiem chorobotwórczym *Klebsiella pneumoniae* ESBL+. Podczas dochodzenia epidemiologicznego ustalono, że zakażone zostały 3 osoby – mężczyzna i dwie kobiety. Wszystkie osoby posiadały ciężkie schorzenia (choroba nowotworowa lub przewlekła niewydolność oddechowa na diecie przemysłowej, bądź po zatrzymaniu krążenia, po reanimacji w stanie ciężkim). U dwóch pacjentów podczas przyjmowania na oddział Anestezjologii i Intensywnej Terapii wyhodowano *Klebsiella pneumoniae* ESBL+, natomiast jedna pacjentka w momencie jej przyjmowania była wolna od powyższego czynnika. Źródłem zakażenia prawdopodobnie był pacjent długotrwale hospitalizowany w Oddziale Anestezjologii i Intensywnej Terapii. Prawdopodobnie drogą przenoszenia zakażenia bezpośrednio były ręce personelu, a pośrednio środowisko chorego. Podczas czynności kontrolnych, które były jednym z elementów dochodzenia epidemiologicznego wydano zalecenia zwiększenia nadzoru nad zabiegami mycia i dezynfekcji powierzchni dotykowych i bezdotykowych oraz rąk, wzmoczenie działań w zakresie edukacji personelu medycznego i pomocniczego odnośnie przestrzegania procedur p/epidemiologicznych. Ognisko epidemiczne zostało wygaszone w ciągu dwóch tygodni od momentu jego wystąpienia.

Szpitalne na terenie Szczecinka, w których udzielane są całodobowe świadczenia zdrowotne zgodnie z *Ustawą o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi z dnia 5 grudnia 2008r.* 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 27-05-2010r. w sprawie kwalifikacji członków zespołu kontroli zakażeń szpitalnych (tj. Dz.U. 2014.746).

Opisując szczegółowo:

DIALIZA: lekarz epidemiolog, pielęgniarka epidemiologiczna, pielęgniarka oddziałowa, dyrektor ds. medycznych, kierownik ds. farmacji;

SCANMED: lekarz mikrobiolog, specjalista ds. epidemiologii, diagnosta mikrobiologiczny, pielęgniarka epidemiologiczna;

SALUS: lekarz psychiatra – kierownik Zakładu Opieki Psychiatrycznej, pielęgniarka epidemiologiczna (jako konsultant merytoryczny w ramach wolontariatu), pielęgniarka oddziałowa;

Centrum Okulistyki i Chirurgii Oka: lekarz epidemiolog, pielęgniarka epidemiologiczna;

ZOL PATRONKA: lekarz z ukończonym kursem w zakresie epidemiologii, pielęgniarka oddziałowa – epidemiologiczna.

W każdym nadzorowanym szpitalu w 2017r. zostały przeprowadzone kontrole wewnętrzne przynajmniej 2 razy, dotyczące zasad postępowania przy zapobieganiu zakażeniom szpitalnym. W szkoleniach brał udział cały zatrudniony personel medyczny i pomocniczy – sprząający.

Badania w kierunku mikrobiologicznym wykonywane są w laboratorium diagnostyki mikrobiologicznej, należącym do Szpitala w Szczecinku.

W wyżej wymienionych podmiotach leczniczych, prowadzona jest aktualizacja obowiązujących procedur przeciwepidemicznych w zakresie przestrzegania zasad poprawnego mycia i dezynfekcji rąk, postępowania z odpadami medycznymi, utrzymywania w czystości pomieszczeń i urządzeń, postępowania z narzędziami wielokrotnego użytku. Prowadzone są również kontrole wewnętrzne, przynajmniej dwa razy w roku, najczęściej w zakresie zapobiegania zakażeniom i chorobom zakaźnym, związanym z udzielaniem świadczeń zdrowotnych.

W opisywanych podmiotach leczniczych zorganizowane są izolatki dla pacjentów z zakażeniem oraz z chorobą zakaźną. Izolatki spełniają wymagania rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 25 czerwca 2012r. w sprawie szczegółowych wymagań, jakim powinny odpowiadać pomieszczenia i urządzenia podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dz.U.2012 poz. 739).

W 2017r. nie przeprowadzano zabiegów dezynsekcji i deratyzacji.

3. Przychodnie, ośrodki zdrowia, poradnie i ambulatoria

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.

W przychodniach, ośrodkach zdrowia, poradniach i ambulatoriach, nie wprowadzano zmian organizacyjnych, z uwzględnieniem realizacji programu dostosowawczego, gdyż takie programy w przeszłości nie wpłynęły do tutejszej Stacji.

Przychodnie stosują wyłącznie sprzęt jednorazowego użytku, jedynie w przypadku zestawu do reanimacji, wielokrotnego użytku. Sterylizację zestawów do reanimacji, wykonuje centralna sterylizatornia przy 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 2 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. W okresie sprawozdawczym nie wydano zaleceń. Procedury i instrukcje obowiązujące w podmiotach 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 we własnym zakresie lub przez firmy zewnętrzne, specjalizujące się w sprzątaniu.

3.1 Indywidualne, indywidualne specjalistyczne i grupowe praktyki lekarskie, lekarzy dentystów oraz pielęgniarek i położnych

Stan techniczny i sanitarno-higieniczny indywidualnych specjalistycznych i grupowych praktyk lekarskich, lekarzy dentystów oraz pielęgniarek i położnych nie zmienił się w stosunku

do ubiegłego roku i oceniany jest jako dobry. Żaden z powyższych podmiotów nie wystosował wniosku o wydanie opinii o wpływie niespełnienia wymagań dotyczących pomieszczeń lub urządzeń tych podmiotów, ponieważ podmioty te dostosowały pomieszczenia i urządzenia zgodnie z 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. Zgromadzone w zamkniętym i opisanym pojemniku narzędzia po namoczeniu w środku dezynfekcyjnym, zostają umyte, osuszone zgodnie z wyznaczonym ciągiem technologicznym. Następnie pakowane w torebki foliowo – papierowe i poddawane sterylizacji. Prowadzona jest kontrola procesu sterylizacji poprzez używanie wskaźników biologicznych (przynajmniej raz w kwartale), wskaźnikami chemicznymi (do każdego pakietu lub do pakietu reprezentacyjnego). Rejestrowane są również zapisy ręczne lub wydruki pomiarów fizycznych. Kontroli wewnętrznej objęte są procedury medyczne obowiązujące w gabinetach. Częstotliwość zgodna z Rozporządzenie 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 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 pielęgniarских.

Sprzątanie wykonywane jest przez osoby z zewnątrz lub przez personel pomocniczy. Jeśli praktyka prowadzona jest w budynkach usług medycznych, czynności sprzątania zapewnia dzierżawca. Sprzęt do sprzątania (mopy, miotły, ściereczki, wiadra) przechowywany jest 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.

PODSUMOWANIE I WNIOSKI:

1. Stan techniczny szpitali działających na terenie powiatu szczecineckiego dostosowany jest do obowiązujących przepisów Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 25 czerwca 2012r., w sprawie wymagań, jakim powinny odpowiadać pomieszczenia i urządzenia podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dz.U. z 2012 poz. 739). Przedsiębiorcy regularnie przeprowadzają prace odświeżania powłok malarskich ścian oraz jeśli zachodzi taka potrzeba wymiany nawierzchni podłóg w pomieszczeniach wykorzystywanych w zakresie świadczonych usług medycznych.
2. Procesy dezynfekcji rąk personelu medycznego i pomocniczego, narzędzi, powierzchni dotykowych i bezdotykowych przeprowadzane są za pomocą środków dezynfekcyjnych przeznaczonych do tego celu o szerokim spektrum działania. Czynności te wykonywane są zgodnie z procedurami i planami higieny ustalonymi i wdrożonymi przez placówki, które na bieżąco są aktualizowane. Personel medyczny i pomocniczy jest z nimi zapoznawany oraz z kartami charakterystyki stosowanych środków dezynfekcyjnych.
3. Częstotliwość procesów wstępnej dezynfekcji, mycia oraz sterylizacji sprzętu i narzędzi wielokrotnego użytku przeprowadzane są zgodnie z wytycznymi Narodowego Instytutu Zdrowia Publicznego - Państwowego Zakładu Higieny. Podmioty wykonujące powyższe procesy zostali zapoznani z nowymi wytycznymi NIZP-PZH.
4. Stan sanitarny działających podmiotów wykonujących świadczenia zdrowotne, nie budzi zastrzeżeń. Personel medyczny, a zwłaszcza pomocniczy wywiązuje się z obowiązku utrzymywania pomieszczeń, mebli i stosowanego sprzętu we właściwym stanie sanitarnym, zgodnie z wdrożonymi planami higieny.

5. Zespoły Kontroli Zakażeń Szpitalnych zapewnione są i sprawnie działają we wszystkich szpitalach, co odzwierciedla brak zgłoszeń ognisk zakażeń szpitalnych spowodowanych bakteriami chorobotwórczymi.
6. Stan techniczny i sanitarno-higieniczny w przychodniach, ośrodkach zdrowia, poradniach i ambulatoriach, a także w indywidualnych, indywidualnych specjalistycznych i grupowych praktykach lekarskich, lekarzy dentystów oraz pielęgniarek i położnych nie budził zastrzeżeń w minionym roku. Świadomość personelu medycznego i pomocniczego z roku na rok wzrasta, co jest odzwierciedleniem w dobrych zachowaniach higienicznych.

III HIGIENA ŻYWNOŚCI ŻYWIENIA I PRZEDMIOTÓW UŻYTKU

Głównym celem działania sekcji Higieny Żywności Żywienia i Przedmiotów Użytku jest zapewnienie odpowiedniego bezpieczeństwa zdrowotnego żywności produkowanej i wprowadzanej do obrotu na terenie powiatu. Zadanie to realizowane jest poprzez prowadzenie urzędowych kontroli żywności w zakresie spełnienia obowiązujących wymagań sanitarno – zdrowotnych oraz pobieranie próbek środków spożywczych do badań laboratoryjnych. Nadzór prowadzony jest w oparciu o obowiązujące podstawy prawne, wytyczne Głównego Inspektora Sanitarnego oraz analizę zagrożeń w powiecie.

Prowadzone działania dotyczą:

- oceny warunków sanitarno – higienicznych i technicznych produkcji i dystrybucji sprzedaży, transportu środków spożywczych, kosmetyków oraz materiałów i wyrobów do kontaktu z żywnością;
- oceny jakości zdrowotnej produkowanej i wprowadzanej do obrotu żywności, materiałów i wyrobów do kontaktu z żywnością krajowych oraz importowanych poprzez ocenę wizualną i/lub laboratoryjną, próbek żywności pobieranych w ramach urzędowej kontroli żywności i monitoringu;
- ocena sposobu żywienia;
- monitorowanie wycofanej z obrotu żywności, kosmetyków i przedmiotów użytku w ramach systemu wczesnego ostrzegania o pojawiających się produktach niebezpiecznych na rynku (system RASFF i RAPEX);
- nadzór nad kosmetykami, w tym ocena ich znakowania;
- realizacja zamierzeń zaplanowanych corocznie w polityce przedsięwzięć dla powiatu w oparciu o wytyczne GIS.

1. Stan sanitarny obiektów żywności, żywienia i materiałów i wyrobów do kontaktu z żywnością oraz kosmetyków.

W roku 2017 r. nadzorem sanitarnym objęto **877** zakładów, w tym:

- produkcji żywności – **67**
- obrotu żywnością – **590**
- żywienia zbiorowego – **202**, w tym zamkniętego – **93**
- obrotu materiałami i wyrobami do kontaktu z żywnością – **14**
- obrotu kosmetykami – **4**

W 2017 r. zgodnie z opracowanym rocznym harmonogramem kontroli oraz w związku ze sprawowaniem bieżącego nadzoru sanitarnego, przeprowadzono ogółem **587** kontroli i rekontroli.

Zatwierdzono **72** zakłady podległe nadzorowi PPIS w Szczecinku oraz blok żywienia w szpitalu w Szczecinku, w którym bezpośredni nadzór sanitarny sprawuje Zachodniopomorski

Państwowy Wojewódzki Inspektor Sanitarny w Szczecinie. Większość wydanych decyzji zatwierdzających nie dotyczyła nowych obiektów lecz zakładów, w których nastąpiła zmiana podmiotu prowadzącego działalność i związana z tym zmiana zakresu prowadzonej działalności. 1 zakład zatwierdzono warunkowo na okres trzech miesięcy z uwagi na konieczność opracowania i wdrożenia procedur opartych na zasadach systemu bezpieczeństwa żywności HACCP.

W 2017 r. na terenie objętym nadzorem sanitarnym powstało **73** nowych zakładów, w tym: 26 zakładów obrotu żywnością, 29 zakładów żywienia zbiorowego, 5 obiektów tymczasowych i ruchomych, 11 środków transportu do przewozu żywności, 1 magazyn hurtowy, 1 zakład świadczenia usług cateringowych; natomiast **46** zakładów zostało wykreślonych z rejestru z powodu całkowitej likwidacji działalności.

Ponadto 11 podmiotów prowadzących działalność w zakresie produkcji podstawowej produktów pochodzenia niezwierzęcego i sprzedaży bezpośredniej tych produktów zostało w 2017r. wpisanych do rejestru zakładów podlegających urzędowej kontroli organów Państwowej Inspekcji Sanitarnej.

W 2017 r. wydano ogółem 22 decyzje administracyjne na poprawę stanu sanitarno – technicznego z wyznaczonym terminem usunięcia nieprawidłowości; zalecenia dotyczyły głównie zapewnienia prawidłowych gładkich, nieuszkodzonych powierzchni ścian, sufitów i podłóg oraz dobrego stanu technicznego wyposażenia i sprzętu do kontaktu z żywnością w zakładach.

Część decyzji została wykonana, co potwierdzono w przeprowadzonych kontrolach sprawdzających; przedsiębiorcy podjęli działania w celu poprawy warunków, część decyzji jest w trakcie wykonywania.

Ponadto w 2017r. wydano 1 decyzję wstrzymującą działalność w zakresie zbiorowego żywienia polegającą na produkcji od surowca do gotowej potrawy posiłków i wydawanie ich do konsumpcji na miejscu oraz dostarczanie tych posiłków dla klientów zewnętrznych w systemie cateringu. Decyzja została wykonana; firma zewnętrzna, odpowiedzialna za zbiorowe żywienie, zaprzestała działalności żywieniowej w stołówce. Decyzja była wynikiem prowadzonego postępowania w zakładzie (2 decyzje na poprawę stanu sanitarno-technicznego) oraz stwierdzonych rażących nieprawidłowości w zakładzie: stanowiska pracy utrzymane w nienależytym stanie sanitarno-higienicznym, w pomieszczeniach w różnych miejscach stwierdzono resztki jedzenia (surowców, obierki); w różnych miejscach bloku żywieniowego stwierdzono przechowywanie brudnych ścierek, sprzętu porządkowego, osobistych rzeczy personelu; na podłodze w zmywalni naczyń zastoiny wody, kratki ściekowe brudne, urządzenia sanitarne (zlewy, umywalki), szafki w całym zakładzie brudne, w zlewach resztki obierki, ściereki, woreczki foliowe. Sprzęt produkcyjny oraz naczynia stołowe częściowo brudne z resztkami żywności. Ponadto w czasie przeprowadzonej kontroli stwierdzono, że w całym zakładzie nie są wdrażane zasady GMP/GHP; nie funkcjonuje również system bezpieczeństwa żywności HACCP.

Najczęściej stwierdzanymi uchybieniami w zakresie bieżącego stanu sanitarno – higienicznego w skontrolowanych zakładach było:

- niewłaściwy stan sanitarno – higieniczny w zakładzie – brudne powierzchnie i urządzenia,
- przechowywanie środków spożywczych w nieodpowiedniej temperaturze, w tym środków spożywczych wymagającej zachowania ciągłości łańcucha chłodniczego,
- niezachowanie segregacji masy towarowej,
- wprowadzanie do obrotu żywności po upływie daty minimalnej trwałości bądź terminu przydatności do spożycia,
- brak wdrożonych procedur systemu HACCP.

W następstwie stwierdzenia rażących zaniedbań sanitarnych na właścicieli zakładów nałożono ogółem **21** mandatów karnych na kwotę **3200,00 zł**, w tym:

- 13 w zakładach obrotu żywnością – sklepach, magazynach hurtowych,
- 6 w zakładach żywienia zbiorowego (w tym 5 typu zamkniętego),
- 2 w zakładach produkcji żywności (piekarniach).

Wszystkie uchybienia zostały usunięte w niezwłocznych terminach, co potwierdziły przeprowadzone kontrole sprawdzające. W 2017 r. decyzji zakazujących wprowadzania produktu do obrotu nie wydano, wniosków do Sądu o ukaranie nie składano.

W 2017 r. do Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Szczecinku wpłynęło **45** interwencji klientów dotyczących: niewłaściwych warunków produkcji, obrotu żywnością oraz żywienia zbiorowego. Zarzuty składane w interwencjach najczęściej dotyczyły: niezachowania higieny przy sprzedaży żywności, niewłaściwej czystości koszy dla klientów, niewłaściwej jakości zdrowotnej produktów żywnościowych, wprowadzania do obrotu żywności przeterminowanej oraz niewłaściwych warunków przechowywania żywności wymagającej zachowania łańcucha chłodniczego. Każda złożona interwencja została rozpatrzona w wyznaczonym terminie. We wskazanych zakładach przeprowadzono czynności kontrolne. W przypadku podejrzenia niewłaściwej jakości żywności wprowadzanej do obrotu, pobrano do badań laboratoryjnych próbki tej żywności. Zarzuty składane w pozostałych interwencjach potwierdziły się w 10 przypadkach. Osoby odpowiedzialne zostały ukarane mandatami karnymi, wydano polecenia usunięcia nieprawidłowości. Przeprowadzone kontrole sprawdzające wykazały poprawę. W pozostałych przypadkach w czasie przeprowadzonych czynności kontrolnych nie stwierdzono nieprawidłowości wskazanych przez osoby wnoszące interwencje. W jednym przypadku w dostarczonej przez klienta, w związku ze złożoną interwencją próbce produktu: „Salceson wieprzowy z czosnkiem” badania laboratoryjne wykazały obecność ciała obcego (szkła) o wymiarach 2 cm x 0,5 cm. Ustalono dostawcę oraz producenta w/w produktu, a następnie poinformowano o zaistniałej sytuacji właściwego terenowo Państwowego Lekarza Weterynarii ze względu na siedzibę producenta. W związku z powyższym, biorąc pod uwagę, że przeprowadzone badania laboratoryjne wykazały obecność ciała obcego (szkła) o wymiarach 2cm x 0,5cm w żywności „Salceson wieprzowy z czosnkiem”; producent: Zakłady Mięsne NOVE Sp. z o.o. Morgi 53, 86 – 170 Nowe, zgodnie z obowiązującymi przepisami produkt został zgłoszony do Systemu Wczesnego Ostrzegania o Niebezpiecznej Żywności i Paszach (RASFF).

Baza firmy Intermarche, która była dystrybutorem zakwestionowanego produktu, wystosowała do swoich sklepów notę dotyczącą wycofania produktu ze sklepów wraz z instrukcją postępowania.

Tabela 6: Stan bieżącego nadzoru sanitarnego nad obiektami produkcji i obrotu żywnością, przedmiotami użytku oraz kosmetykami w 2017 r.

Lp	Rodzaj obiektu	Ilość obiektów	Ilość kontroli	Mandaty		Decyzje administracyjne				Decyzje rachunki
				Ilość	Kwota	Poprawa stanu sanitarnego	Wstrzymanie działalności	Decyzje zatwierdzające zakłady	Decyzje wykreślające z rejestru	
1.	Zakłady produkcyjne	67	40	2	200	4	0	2	1	11
2.	Zakłady żywienia zbiorowego	202	200	6	1600	12	1	26	14	22
3.	Zakłady obrotu żywnością	590	336	13	1400	14	0	45	33	44
4.	Zakłady obrotu kosmetykami	4	5	0	0	0	0	0	0	0
5.	Zakłady obrotu materiałami i wyrobami do kontaktu z żywnością	14	6	0	0	0	0	0	0	0

Tabela 7: Dane dotyczące działalności nadzorczej w obiektach żywności, żywienia przedmiotów użytku oraz kosmetyków powiatu szczecineckiego w latach 2016 – 2017

		Rok	
		2016	2017
1.	Ilość przeprowadzonych kontroli	663	587
2.	Pobrane próbki środków spożywczych, przedmiotów użytku i kosmetyków oraz próbki sanitarne	218	262
3.	Mandaty: ilość/kwota (zł)	23/3100	21/3200
4.	Ilość wydanych decyzji administracyjnych	141	100

2. Nadzór nad produkcją pierwotną.

W rejestrze zakładów podlegających urzędowej kontroli organów Państwowej Inspekcji Sanitarnej prowadzonym przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Szczecinku wpisane są 43 podmioty prowadzące działalność w zakresie tzw. produkcji pierwotnej, są to głównie niewielcy rolnicy, prowadzący uprawę owoców, warzyw, które dostarczają do zakładów żywienia zbiorowego na terenie powiatu szczecineckiego lub wprowadzają do obrotu na terenie targowisk (działalność sezonowa, letnia).

W 2017r. zaplanowano 6 kontroli u producentów produkcji pierwotnej. Kontrole przeprowadzono zgodnie z planem.

W czasie kontroli sprawdzano m.in. zagadnienia dotyczące:

- jakości wody stosowanej do podlewania,
- zapewnienia dostępu wszystkich pracowników do toalet w pobliżu plantacji
- dostępu do czystej, bieżącej wody do mycia i suszenia rąk, a także mydła,
- przestrzegania zakazu pracy osób z objawami takimi jak: biegunka, wymioty, temperatura, kaszel lub ostra żółtaczką,
- posiadania czystej odzieży przy wykonywaniu pracy,
- egzekwowania zakazu palenia i plucia podczas wykonywania zajęć,
- czystości i jakości stosowanych pojemników, naczyń do zbioru.

W czasie przeprowadzonych kontroli stwierdzono, że działalność nadzorowanych podmiotów obejmuje uprawę niewielkich ilości głównie owoców, warzyw i wprowadzanie ich do obrotu na targowiskach oraz dostarczanie do zakładów żywienia zbiorowego typu zamkniętego (stołówki szkolne). W czasie kontroli nieprawidłowości nie stwierdzono.

W 2017r. przeprowadzono 3 wspólne kontrole sanitarne u podmiotów zajmujących się produkcją pierwotną. Jedna kontrola przeprowadzona została z przedstawicielem Inspekcji Ochrony Środowiska (kontrola plantacji truskawek); dwie pozostałe z przedstawicielem Państwowej Inspekcji Ochrony Roślin i Nasiennictwa (kontrola obejmująca: borówkę, pomidory, ogórki).

W czasie kontroli zwracano uwagę m.in. na zapewnione warunki higieniczno – sanitarne dla osób zbierających owoce na plantacjach; sposoby nawadniania wraz z używaną wodą, jakość opakowań zbiorczych na owoce oraz warunki magazynowania owoców zebranych.

Nieprawidłowości w tym zakresie nie stwierdzono.

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

Państwowa Inspekcja Sanitarna od stycznia 2005 r. realizuje opracowany na szczeblu centralnym, zgodnie z zasadami określonymi przez Komisję Europejską, plan poboru próbek żywności krajowej i importowanej. Ponadto w ramach sprawowania bieżącego nadzoru sanitarnego do badań laboratoryjnych pobierane są próbki żywności, materiałów i wyrobów do kontaktu z żywnością oraz próbki sanitarne (wymazy i tzw. zmiotki) w związku ze zgłaszanymi interwencjami klientów.

W 2017r. do badań laboratoryjnych z terenu powiatu szczecineckiego pobrano łącznie 262 próbki, w tym:

- próbek żywności – 214
- kosmetyków – 6
- wymazów sanitarnych – 35
- zmiotek – 4
- materiałów i wyrobów do kontaktu z żywnością – 3

Spośród wyżej pobranych próbek:

- 255 próbek pochodziło z kraju oraz UE
- 7 próbek było z importu

Tabela 8: Jakość zdrowotna krajowych i importowanych środków spożywczych

Grupa asortymentowa	Ilość pobranych próbek	Ilość zdyskwalifikowanych próbek
Mięso, podroby i przetwory mięsne	23	1
Drób, podroby i produkty drobiarskie, jaja i ich przetwory	25	0
Ryby, owoce morza i ich przetwory	11	0
Mleko i przetwory mleczne	43	10
Ziarno zbóż i przetwory zbożowo - mączne	5	0
Wyroby cukiernicze i ciastkarskie	37	0
Orzechy, w tym arachidy	5	0
Warzywa i przetwory warzywne	7	0
Owoce i przetwory owocowe	9	0
Grzyby	1	0
Napoje alkoholowe	1	0
Wody mineralne i napoje bezalkoholowe	3	0
Tłuszcze roślinne	3	0
Koncentraty spożywcze	1	0
Zioła, przyprawy	5	0
Wyroby garmażeryjne i kulinarne	16	0
Środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego	6	0
Suplementy diety	6	0
Substancje dodatkowe i rozpuszczalniki ekstrakcyjne	1	0
Sól spożywcza i jej zamienniki	2	0
Pestycydy	4	0
RAZEM	214	11

Tabela 9: Jakość zdrowotna przedmiotów użytku (materiały i wyroby do kontaktu z żywnością oraz kosmetyki).

	Ilość pobranych próbek	Ilość zdyskwalifikowanych próbek
Materiały i wyroby do kontaktu z żywnością	3	0
Kosmetyki	6	0

Tabela 10: *Badania sanitarne – wymazy z powierzchni naczyń stołowych, sprzętu kuchennego, rąk pracowników oraz tzw. zmiotki*

	Ilość pobranych próbek	Ilość zdyskwalifikowanych próbek
Wymazy sanitarne	35	0
Zmiotki	4	0

W 2017r. spośród wszystkich pobranych próbek zakwestionowano 11 próbek, w tym:

- ✓ 10 próbek lodów z automatu, pobranych w 2 zakładach. Próbkę została zakwestionowana z uwagi na zanieczyszczenie mikrobiologiczne z powodu nadmiernego wzrostu mikroflory z rodzaju Enterobacteriaceae, co jest niezgodne z wymaganiami rozporządzenia Komisji (WE) nr 2073/2005 z dnia 15 listopada 2005 r. w sprawie kryteriów mikrobiologicznych dotyczących środków spożywczych. Przedsiębiorcy natychmiast zostali powiadomieni o wynikach badań i sami podjęli działania w celu wyeliminowania zanieczyszczeń. Przeprowadzili zabiegi mycia, dezynfekcji urządzeń, szkolenie personelu.
Ponieważ działalność w zakresie produkcji i sprzedaży lodów prowadzona jest tylko w okresie sezonu letniego, w 2018r. zaplanowane zostaną do badań laboratoryjnych próbki lodów w zakładach, w celu sprawdzenia skuteczności podjętych działań naprawczych.
Za czynności kontrolne, w wyniku których zostały stwierdzone niezgodności z przepisami prawa żywnościowego oraz za badania laboratoryjne zakwestionowanych próbek lodów przedsiębiorcy zostali obciążeni kosztami.
- ✓ 1 próbka produktu pn. „Salceson wieprzowy z czosnkiem” badania laboratoryjne wykazały obecność ciała obcego (szkła) o wymiarach 2 cm x 0,5 cm. Ustalono dostawcę oraz producenta w/w produktu, a następnie poinformowano o zaistniałej sytuacji właściwego terenowo Państwowego Lekarza Weterynarii ze względu na siedzibę producenta. Podmiot odpowiedzialny za wprowadzanie produktu do obrotu wszczął procedurę i wycofał całą partię produktu z obrotu.

4. Współpraca z innymi inspekcjami, instytucjami podjętych w ramach określonych akcji.

Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Szczecinku w ramach współpracy z organami administracji samorządowej bierze czynny udział w realizowaniu programów „Bezpieczne ferie” i „Bezpieczne wakacje” w zakresie nadzoru nad warunkami bezpieczeństwa żywności i żywienia w placówkach wypoczynku dzieci i młodzieży. Współpraca z innymi inspekcjami oraz organami współpracującymi z PPIS w Szczecinku w zakresie zapewnienia bezpieczeństwa żywności odbywa się na bieżąco, poprzez ciągłą i aktualną wymianę informacji, przekazywanych pomiędzy inspekcjami w postaci pism do wykorzystania służbowego.

W okresie sezonu letniego przeprowadzono wspólne kontrole sanitarne obozów pod namiotami, w których uczestniczyły również służby policji.

Ścisła współpraca w zakresie bezpieczeństwa żywności na nadzorowanym terenie, prowadzona jest z przedstawicielami Inspekcji Weterynaryjnej.

W 2017r. w siedzibie PSSE Szczecinek odbyło się spotkanie z Powiatowym Lekarzem Weterynarii w Szczecinku, w związku z odnotowaniem na terenie podległego powiatu ognisk zakażenia Salmonellą, której źródłem mogły być jaja świeże zakupione od indywidualnych sprzedawców na terenie targowiska miejskiego.

W wyniku spotkania i ustaleń, przeprowadzono 4 wspólne kontrole z przedstawicielem Powiatowego Inspektoratu Weterynarii w Szczecinku, podmiotów prowadzących sprzedaż jaj

świeżych na targowisku miejskim w Szczecinku. Nieprawidłowości w czasie kontroli nie stwierdzono.

Ponadto w 2017r. przeprowadzono 2 wspólne kontrole ruchomych obiektów sprzedaży mięsa i wyrobów mięsnych prowadzących działalność na targowisku miejskim w Szczecinku, w zakresie pochodzenia i identyfikacji mięsa oraz postępowania z odpadami, w związku z sytuacją niekontrolowanego rozprzestrzeniania się afrykańskiego pomoru świń. W czasie kontroli nieprawidłowości nie stwierdzono. Wspólne działania nadzоровe w powyższym zakresie będą kontynuowane również w 2018r.

5. Ocena sposobu żywienia i podejmowane działania związane z edukacją dotyczącą prawidłowego żywienia.

W czasie przeprowadzonych kontroli sanitarnych w zakładach żywienia zbiorowego typu zamkniętego, sprawdzano również prawidłowość przygotowywania posiłków.

W 2017 przeprowadzono łącznie 29 teoretycznych ocen jadłospisów, głównie w stołówkach szkolnych i przedszkolnych. W czasie kontroli zwracano również uwagę na takie zagadnienia jak:

- liczbę posiłków w trakcie dnia;
- przerwy między posiłkami, które nie powinny być dłuższe niż 2,5 godziny, uwzględniając grupę wiekową badanych osób;
- rodzaj produktów spożywczych występujących w opracowanych jadłospisach, w tym: zawartość produktów spożywczych pochodzących z równych grup środków spożywczych, zawartość produktów mlecznych, strączkowych, zbożowych, owoców i warzyw
- częstotliwość ich spożycia.

W czasie kontroli zwracano również uwagę na przestrzeganie przepisów rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 26 lipca 2016r. 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 (Dz.U. 2016 poz. 1154).

W czasie kontroli stwierdzono, że prowadzący działalność zapoznali się z przepisami w/w rozporządzenia i na bieżąco wprowadzają w zakładach jego zasady. Nieprawidłowości w czasie przeprowadzonych kontroli nie stwierdzono.

6. Nadzór nad suplementami diety, środkami specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz środkami spożywczymi wzbogaconymi witaminami lub składnikami mineralnymi.

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

Pod nadzorem znajduje się producent karmelków twardych i wyrobów cukierniczych, który produkuje żywność wzbogaconą witaminami i składnikami mineralnymi.

W zakładach produkcja wyrobów cukierniczych i ciastkarskich prowadzona jest w odrębnych zakładach zlokalizowanych w innych miejscach, w podziale asortymentowym:

- 2 zakłady produkcji karmelków twardych i nadziewanych oraz karmelków obtaczanych czekoladą. W zakładach produkowany był jeden asortyment karmelków wzbogaconych w witaminę C.
- 1 zakład produkcji pieczywa trwałego tj. ciastek suchych (herbatników) oraz przekładanych masami wielosmakowymi (nadzienia tłuszczowe).

W zakładach w czasie przeprowadzonych czynności kontrolnych sprawdzano m.in. warunki produkcji żywności wzbogaconej i oznakowania etykiet tej żywności w odniesieniu do aktualnych przepisów prawa żywnościowego w zakresie wzbogacania

żywności. Nieprawidłowości nie stwierdzono. Wniesione uwagi do oznakowania produktów wzbogaconych w witaminę C, zostały naniesione na etykietach.

Wyżej wymienione zakłady dotychczas prowadzone były przez podmiot: CSI Słowianka ul. Harcerska 42, 78-400 Szczecinek. We wrześniu 2017r. do PPIS w Szczecinku wpłynęło zawiadomienie o upadłości CSI Słowianka i zaprzestaniu prowadzenia działalności produkcyjnej. Natomiast w październiku 2017r. wpłynął wniosek nowego podmiotu: Dr Bee Sp. z o.o. ul. Lubelska 32/201 10-408 Olsztyn o dokonanie zmian w rejestrze zakładów prowadzonym przez PPIS w Szczecinku, dotyczącym 2 zakładów produkcji żywności (produkcji wyrobów cukierniczych karmelków i produkcji wyrobów ciastkarskich). Nowy podmiot został wpisany do rejestru zakładów podlegających urzędowej kontroli organów Państwowej Inspekcji Sanitarnej. Przeprowadzone w zakładach czynności kontrolne wykazały, że nowy podmiot przejął całą działalność produkcyjną w zakładzie i nie dokonał żadnych zmian w zakresie prowadzonej działalności produkcyjnej.

Ponadto w 2017 roku przeprowadzono 27 kontroli w miejscach obrotu żywnością pod kątem sprawdzenia wprowadzania do obrotu suplementów diety, środków specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz żywności wzbogaconej witaminami/składnikami mineralnymi. Kontrole obejmowały ocenę warunków sanitarno – higienicznych obiektów, w których w/w asortyment był wprowadzany do obrotu oraz oznakowanie tych artykułów. Dodatkowo w czasie przeprowadzanych kontroli sanitarnych sprawdzono prawidłowość oznakowania suplementów diety, żywności wzbogaconej oraz środków specjalnego przeznaczenia żywieniowego. Łącznie oceniono 13 produktów spożywczych, nieprawidłowości nie stwierdzono.

W celu sprawdzenia jakości w/w produktów oraz potwierdzenia oświadczeń umieszczonych na opakowaniach pobranych zostało 13 próbek do badań laboratoryjnych, w tym 6 próbek suplementów diety, 6 próbek środków specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz 1 próbkę środka spożywczego wzbogaconego w witaminy i składniki mineralne. Próbkę zostały pobrane w oparciu o plan poboru próbek na 2017 rok. Próbkę nie były kwestionowane.

W 2017r. kontynuowany był również nadzór sanitarny nad sprzedaż internetową suplementów diety, środków specjalnego przeznaczenia żywieniowego 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. Kontrole obejmowały głównie teren objęty nadzorem sanitarnym. Nie stwierdzono prowadzenia sprzedaży żywności z w/w grup przez Internet przez podmioty działające na terenie podległego terenu.

7.Nadzór nad obrotem grzybami i przetwórstwem grzybów.

Na terenie objętym nadzorem nie ma zakładów zajmujących się przetwórstwem grzybami.

Nadzór nad obrotem grzybami ogranicza się więc do sprawdzania w miejscach obrotu detalicznego, głównie sklepach, kioskach 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 2017 roku znajdują się 4 punkty skupu grzybów oraz 3 środki transportu służące do przewozu runa leśnego.

W 2017r. przeprowadzono czynności kontrolne w jednym punkcie skupu grzybów. Nieprawidłowości w czasie kontroli nie stwierdzono. Na grzyby świeże wystawiane są atesty przez uprawnionego grzyboznawcę. W czasie kontroli zgodnie z planem pobrano do badań

laboratoryjnych w skupie grzyby świeże – borowiki do badań w kierunku zanieczyszczenia metalami; próbka nie została zakwestionowana.

W siedzibie Powiatowej Stacji Sanitarno–Epidemiologicznej w Szczecinku udzielono 46 porad w zakresie oceny przydatności do spożycia zebranych w lesie grzybów świeżych przez indywidualnych zbieraczy.

Podjęte działania informacyjne:

- ✓ do urzędów miast i gmin oraz Powiatowego Urzędu Pracy przesłano informację o kursie dla kandydatów dla grzyboznawców, w Karpicku k/Wolsztyna.
- ✓ udzielono wywiadu dla radio ESKA na temat zatruc pokarmowych grzybami (na temat bezpieczeństwa w lesie, i zasad bezpiecznego grzybobrania);
- ✓ przekazano materiały edukacyjno – oświatowo – zdrowotne dla OHP w Szczecinku (100 ulotek)
- ✓ przesłano 4 listy intencyjne dla placówek oświatowych, samorządowych, medycznych i lokalnych mediów dotyczące profilaktyki zatruc grzybami;
- ✓ umieszczono na stronie internetowej informację dotyczącą zasad właściwego grzybobrania;
- ✓ przygotowano w holu PSSE ekspozycje wizualną pt. „Odróżniaj grzyby unikniesz zatrucia”.
- ✓ udzielono 5 instruktarzy telefonicznie na temat rozróżnienia grzybów jadalnych i niejadalnych;
- ✓ udzielono wywiadu dla tygodnika Temat nt informacji o właściwym grzybobraniu i rozpoznawaniu grzybów;
- ✓ odbył się konkurs „Grzybobranie na wrzosowej polanie” we współpracy z OHP;
- ✓ odbyła się prelekcja dla OHP z całego województwa zachodniopomorskiego na temat grzybów jadalnych i niejadalnych;
- ✓ ukazała się informacja na stronie internetowej Gawex media oraz na stronie Urzędu Miasta i Gminy Borne Sulinowo nt konkursu „Grzybobranie na wrzosowej polanie”;
- ✓ zorganizowano wystawkę w OHP w Szczecinku nt Odróżniaj grzyby unikniesz zatrucia.

W czasie kontroli targowisk miejskich w miejscowościach Szczecinek, Borne Sulinowo, Barwice, sprawdzano warunki sprzedaży grzybów świeżych. W trakcie czynności kontrolnych nie stwierdzono prowadzenia sprzedaży grzybów świeżych.

8.Nadzór nad przebiegiem imprez masowych.

W 2017r. nadzorem sanitarnym objęto działalność żywieniową w czasie organizowanych imprez masowych. Przeprowadzono łącznie 10 kontroli sanitarnych na 3 imprezach masowych. Kontrolowane zakłady to głównie ruchome obiekty i punkty, w których przygotowywana i wprowadzana jest do obrotu żywność. Zakłady posiadają decyzje zatwierdzające wydane przez właściwych terenowo Inspektorów Sanitarnych. W czasie kontroli sprawdzane był głównie zaopatrzenie w wodę, bieżący stan sanitarno-higieniczny, orzeczenia do celów sanitarno-epidemiologicznych.

W jednym przypadku stwierdzono niewłaściwy stan sanitarno – higieniczny w obiekcie; osobę odpowiedzialną ukarano mandatem karnym. W pozostałych obiektach nieprawidłowości w czasie kontroli nie stwierdzono.

IV HIGIENA PRACY

1. Nadzór bieżący nad zakładami pracy

- a) Nadzorowane zakłady pracy, w których stwierdzono przekroczenia czynników szkodliwych dla zdrowia (NDN/NDS) wg PKD.

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 dot. zakładów skontrolowanych w 2016r.	Liczba pracowników pracujących w przekroczeniach <i>dot. zakładów skontrolowanych w 2016r.</i>				Liczba wydanych decyzji dotyczących obniżenia stężeń i natężeń czynników szkodliwych
		NDS/NDN (ogółem) <i>pracownik liczony jeden raz niezależnie od ilości czynników</i>	NDS czynników chemicznych	NDS pyłów	NDN czynników fizycznych <i>należy uwzględnić: hałas, drgania, mikroklimat zimny i gorący, promieniowanie optyczne</i>	
1	2	3	4	5	6	7
2	5	24			24	0
10	4	4	0	3	2	0
16	6	56	9	0	56	0
17	1	18	0	0	18	0
23	1	1	0	0	1	0
25	2	7	7	0	5	0
31	1	4	0	0	4	0
32	1	5	0	0	5	0
46	1	4	0	0	4	0
Razem	22	99	16	3	95	0

a) Realizacja zadań wynikających z nadzoru bieżącego w sekcji higieny pracy.

Tabela 1.2: Realizacja zadań wynikających z nadzoru bieżącego w oddziale/sekcji higieny pracy w powiecie szczecińskim

PKD	Liczba zakładów w pracy skontrolowanych	Liczba kontroli <i>pod tabelą</i> podać najczęściej stwierdzane uchybienia wraz z liczbą przypadków	Liczba wydanych decyzji ogółem	W tym decyzji:		Liczba nakazów / obowiązków w decyzji <i>pod tabelą</i> podać najczęściej wydawane nakazy wraz z liczbą przypadków	Liczba nałożonych grzywn w drodze mandatu karnego	Kwota nałożonych grzywn w drodze mandatu karnego
				unieruchamiających stanowisko /oddział / zakład pracy <i>pod tabelą</i> podać przyczyny unieruchomienia	dotyczących poprawy warunków pracy <i>pod tabelą</i> podać opis dot. poprawy warunków pracy			
1	2	3	4	5	6	7	8	9
01	2	4	2		2	2		
02	5	5	2					
08	2	3	1		1	1		
10	7	13	3		3	5		
11	1	1						
14	1	1						
16	9	12	3		3	7		
17	2	2						
20	1	2	1		1	7		
22	2	2						
23	2	2						
24	1	1	1		1	1		
25	7	9	3		3	13		
27	2	2						
28	2	2	2		2	6		
29	0	0	1					
31	7	8	3		3	14		
32	2	2	1		1	4		
37	5	5						
38	3	4	3		1	1		
46	5	5	1		1	2		
47	10	13	2		2	4		
49	1	1						
81	1	1						
93	1	1						
96	2	2						
sum a	83	103	29	0	24	67	0	0

Wyjaśnienia do Tabeli 1.2:

Kolumna 3 – najczęściej stwierdzane uchybienia wraz z liczbą przypadków

Najczęściej stwierdzane uchybienia podczas kontroli to :

1. Brak aktualnych wyników badań i pomiarów czynników szkodliwych występujących na stanowiskach pracy – 34
2. Zapewnienie bezpiecznych i higienicznych warunków pracy – 8

3. Wykonanie i udokumentowanie lub zaktualizowania oceny ryzyka zawodowego i zapoznanie z nią pracowników – 7
4. Wykonanie lub zaktualizowanie rejestru badań i pomiarów czynników szkodliwych oraz kart badań i pomiarów – 2
5. Przedstawienia aktualnych pomiarów natężenia oświetlenia na stanowiskach pracy –2;
6. Zapewnienie prawidłowego systemu udzielania pierwszej pomocy – 1
7. Zapewnienie lub uaktualnienie instrukcji/procedur i zapoznania z nimi pracowników – 1
8. Zapewnienie właściwych pomieszczeń higieniczno-sanitarnych pracownikom – 10
9. Sporządzenia rejestru prac których wykonywanie powoduje konieczność pozostawiania w kontakcie z substancjami chemicznymi, ich mieszaninami, czynnikami lub procesami technologicznymi o działaniu rakotwórczym lub mutagennym oraz rejestru pracowników narażonych na działanie substancji chemicznych, ich mieszanin, czynników lub procesów technologicznych o działaniu rakotwórczym lub mutagennym – 1;
10. Przekazania do ZPWIS w Szczecinie informacji o substancjach chemicznych, ich mieszaninach, czynnikach lub procesach technologicznych o działaniu rakotwórczym lub mutagennym – 1;

Kolumna 6 – poprawa warunków pracy

Wydano 24 decyzji dotyczących poprawy warunków pracy. W wyniku czego: zapewniono pracownikom badania i pomiary czynników szkodliwych występujących w środowisku pracy oraz poinformowano o szkodliwości tych czynników. Zorganizowano pracownikom pomieszczenia higieniczno-sanitarne: szatnie, jadalnie, toalety. Zapewniono pracownikom dostęp do bieżącej ciepłej i zimnej wody. Zapewniono szafki ubraniowe, szafki do przechowywania posiłku własnego pracownika. Odnowiono powłoki malarskie pomieszczeń pracy i pomieszczeń higieniczno-sanitarnych. Opracowano i udokumentowano oceny ryzyka zawodowego oraz zapoznano pracowników z zagrożeniami mogącymi wystąpić na danym stanowisku pracy.

Kolumna 7 – najczęściej wydawane nakazy wraz z liczbą przypadków dotyczyły:

1. Brak aktualnych wyników badań i pomiarów czynników szkodliwych występujących na stanowiskach pracy – 34
2. Zapewnienie bezpiecznych i higienicznych warunków pracy – 8
3. Wykonanie i udokumentowanie lub zaktualizowania oceny ryzyka zawodowego i zapoznanie z nią pracowników – 7
4. Wykonanie lub zaktualizowanie rejestru badań i pomiarów czynników szkodliwych oraz kart badań i pomiarów – 2
5. Przedstawienia aktualnych pomiarów natężenia oświetlenia na stanowiskach pracy –2;
6. Zapewnienie prawidłowego systemu udzielania pierwszej pomocy – 1
7. Zapewnienie lub uaktualnienie instrukcji/procedur i zapoznania z nimi pracowników – 1
8. Zapewnienie właściwych pomieszczeń higieniczno-sanitarnych pracownikom – 10
9. Sporządzenia rejestru prac których wykonywanie powoduje konieczność pozostawiania w kontakcie z substancjami chemicznymi, ich mieszaninami, czynnikami lub procesami technologicznymi o działaniu rakotwórczym lub mutagennym oraz rejestru pracowników narażonych na działanie substancji chemicznych, ich mieszanin, czynników lub procesów technologicznych o działaniu rakotwórczym lub mutagennym – 1;
10. Przekazania do ZPWIS w Szczecinie informacji o substancjach chemicznych, ich mieszaninach, czynnikach lub procesach technologicznych o działaniu rakotwórczym lub mutagennym – 1;

2. Ocena narażenia na czynniki rakotwórcze lub mutagenne występujące w środowisku pracy.

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

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
			<i>pod tabelą podać pozostałe, najczęściej stwierdzane uchybienia wraz z liczbą przypadków</i>		
1	2	3	4	5	6
BIAŁOGARD					
CHOSZCZNO					
DRAWSKO POMORSKIE					
GOLENIÓW					
GRYFICE					
GRYFINO					
KAMIEŃ POMORSKI					
KOŁOBRZEG					
KOSZALIN					
ŁOBEZ					
MYŚLIBÓRZ					
POLICE					
PYRZYCE					
SŁAWNO					
STARGARD					
SZCZECIN					
SZCZECINEK	8	10	1	1	1
ŚWIDWIN					
ŚWINOUJŚCIE					
WAŁCZ					
WSSE					
Razem	8	10	1	1	1

3. Ocena narażenia na szkodliwe czynniki biologiczne.

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

Lp.	PSSE/GSSE	Liczba zakładów pracy 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
				<i>pod tabelą podać inne najczęściej stwierdzane uchybienia wraz z liczbą przypadków</i>				
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	BIĄŁOGARD							
2	CHOSZCZNO							
3	DRAWSKO POM.							
4	GOLENIÓW							
5	GRYFICE							
6	GRYFINO							
7	KAMIEŃ POM.							
8	KOŁOBRZEG							
9	KOSZALIN							
10	ŁOBEZ							
11	MYŚLIBÓRZ							
12	POLICE							
13	PYRZYCE							
14	SŁAWNO							
15	STARGARD							
16	SZCZECIN							
17	SZCZECINEK	21	26	0	0	3	0	0
18	ŚWIDWIN							
19	ŚWINOUJŚCIE							
20	WAŁCZ							
WSSE								
Suma								

4. Nadzór nad substancjami chemicznymi i ich mieszaninami oraz produktami biobójczymi.

a) Substancje chemiczne i ich mieszaniny w powiecie – wprowadzający do obrotu.

Tabela 4.1: Substancje chemiczne i ich mieszaniny w powiecie szczecineckim - wprowadzający do obrotu

	Zagadnienie	PSSE
1	Liczba kontroli przeprowadzonych w zakresie wprowadzania do obrotu substancji chemicznych i ich mieszanin	0
2	Liczba wprowadzających do obrotu nie posiadających spisu substancji niebezpiecznych i ich mieszanin	0
3	Liczba wprowadzających do obrotu, u których stwierdzono niezgodne z prawem oznakowanie substancji chemicznych i ich mieszanin	0
4	Liczba wprowadzających do obrotu, u których stwierdzono brak kart charakterystyki	0
5	Liczba wprowadzających do obrotu, u których stwierdzono karty charakterystyki niezgodne z prawem	0

b) Substancje chemiczne i ich mieszaniny w powiecie – stosujący.

Tabela 4.2 Substancje chemiczne i ich mieszaniny w powiecie szczecineckim – stosujący

	Zagadnienie	PSSE
1	Liczba kontroli przeprowadzonych w zakresie stosowania substancji chemicznych i ich mieszanin	0
2	Liczba stosujących, u których stwierdzono niezgodne z prawem oznakowanie substancji chemicznych i ich mieszanin	0
3	Liczba stosujących, u których stwierdzono brak spisu stosowanych substancji chemicznych i ich mieszanin (niebezpiecznych)	0
4	Liczba stosujących, u których stwierdzono brak kart charakterystyki	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 preparatów niebezpiecznych	0

a) Produkty biobójcze w powiecie.

Tabela 4.3 Produkty biobójcze w powiecie szczecineckim

	Zagadnienie	PSSE
1	Liczba przeprowadzonych kontroli w zakresie wprowadzania do obrotu produktów biobójczych	6
2	Liczba decyzji I instancji w zakresie wprowadzania do obrotu produktów biobójczych w tym:	0
2a	Liczba decyzji nakazujących wycofanie z obrotu produktów biobójczych	0
3	Liczba wycofanych z obrotu produktów biobójczych <i>pod tabelą podać przyczyny wycofania z obrotu</i>	0

5. Choroby zawodowe.

Tabela 5.1 Choroby zawodowe w powiecie szczecineckim

Nr choroby zawodowej	Liczba zgłoszonych podejrzeń chorób zawodowych	Liczba wydanych decyzji o stwierdzeniu choroby zawodowej	Liczba stwierdzonych chorób zawodowych **)	Liczba wydanych decyzji o braku podstaw do stwierdzenia choroby zawodowej
1	2	3	4	5
7	1	0	0	0
12	1	0	0	0
19	0	0	0	1
26	2	2	2	0
Razem	4	2	2	1

**) w rozumieniu decyzji prawomocnych

W 2017 r. zgłoszono 4 podejrzania chorób zawodowych: 2 – borelioza u pracownika rolnictwa, 1 – alergiczny nieżyt nosa, 1 – zewnątrzpochodne alergiczne zapalenie pęcherzyków płucnych postaci przewlekła.

Wydano dwie decyzje pozytywne dotyczące boreliozy oraz jedną decyzję o braku podstaw do stwierdzenia choroby zawodowej - przewlekłe choroby układu ruchu wywołane sposobem wykonywania pracy – poz. 19. Na prośbę innych Powiatowych Stacji Sanitarno-Epidemiologicznych sporządzono 7 kart oceny narażenia zawodowego w zakładach pracy znajdujących się na terenie PSSE w Szczecinku.

6. Środki zastępcze

Tabela 6.1 Środki zastępcze

	Zagadnienie	Liczba ogółem WSSE + P(G)SSE	Liczba w WSSE	Razem w P(G)SSE	UWAGI
1	Liczba kontroli (zakończonych protokołem kontroli) przeprowadzonych w zakresie przestrzegania zakazu wprowadzania do obrotu środków zastępczych i nowych substancji psychoaktywnych	0		0	
2	Liczba wizytacji przeprowadzonych w zakresie przestrzegania zakazu wprowadzania do obrotu środków zastępczych i nowych substancji psychoaktywnych	0		0	
3	Liczba zabezpieczonych produktów	0		0	
4	Liczba wydanych decyzji o wstrzymaniu wprowadzania do obrotu produktów	0		0	
5	Liczba wydanych decyzji o wstrzymaniu prowadzenia działalności	0		0	
6	Liczba wydanych decyzji o zakazie wprowadzania do obrotu środków zastępczych	0		0	
7	Liczba wydanych decyzji o nałożeniu kary pieniężnej za wprowadzanie do obrotu środków zastępczych	0		0	
8	Kwota nałożonych kar pieniężnych	0		0	
9	Liczba prowadzonych postępowań dot. osób fizycznych, w tym:	0		0	
10	liczba wydanych decyzji o umorzeniu postępowania	0		0	
11	liczba wydanych decyzji o zakazie wprowadzania do obrotu środków zastępczych	0		0	
12	liczba wydanych decyzji o nałożeniu kary pieniężnej za wprowadzanie do obrotu środków zastępczych	0		0	
13	Kwota nałożonych kar pieniężnych	0		0	

V. HIGIENA KOMUNALNA

1. Ogółem liczba obiektów pod nadzorem: 461, w tym:

Tabela 11: Liczba obiektów pod nadzorem

<i>Rodzaj obiektu</i>	<i>Liczba obiektów</i>	<i>Liczba obiektów skontrolowanych</i>	<i>Uwagi</i>
Obiekty uwzględnione w druku MZ-46 w dziale 1	40	32	wodociąg Biały Bór ul. Brzeźnicka 10-organem właściwym jest powiat- nadzór WSSE w Szczecinie
Obiekty uwzględnione w druku MZ-46 w dziale 2.B	5	5	-
Obiekty uwzględnione w druku MZ-46 w dziale 4	4	4	prowadzony nadzór wspólnie z komórką EP w/m
Obiekty uwzględnione w druku MZ-46 w dziale 5	412	404	-
Obiekty uwzględnione w druku MZ-46 w dziale 6	-	-	Kontrole środków transportu wliczane w dziale 5
Inne jakie?	-	-	-
OGÓLEM	461	445	-

2. Ogółem liczba kontroli: 470

Tabela 12: Ogólna liczba kontroli

<i>Rodzaj obiektu</i>	<i>Liczba kontroli</i>	<i>Uwagi</i>
Obiekty uwzględnione w druku MZ-46 w dziale 1	32	
Obiekty uwzględnione w druku MZ-46 w dziale 2.B.	5	
Obiekty uwzględnione w druku MZ-46 w dziale 4	4	
Obiekty uwzględnione w druku MZ-46 w dziale 5	424	
Obiekty uwzględnione w druku MZ-46 w dziale 6	0	Skontrolowano 29 środków transportu
Inne jakie? np. interwencje +ekshumacje+kontrole imprez masowych	5	
OGÓLEM	470	

3. Liczba załatwionych interwencji: 25

Ogólna liczba interwencji: 25, z czego 15 interwencji załatwiano we własnym zakresie.

w tym, **liczba interwencji zasadnych: 2**, dotyczyły: **palenia papierosów na klatce schodowej** (1) oraz zaniedbań sanitarnych w salonie kosmetycznym (1), 1 interwencja – częściowo zasadna dot. zakładu kosmetycznego (nieaktualne procedury)

– **liczba interwencji bezzasadnych: 12**

Dwie interwencje przekazano według właściwości terytorialnej: do WSSE w Szczecinie i do PSSE w Człuchowie; Siedem interwencji przekazano do załatwienia według kompetencji odpowiednim organom (TGM TBS, Powiatowemu Inspektorowi Nadzoru Budowlanego, urzędów gmin, Ośrodkom Pomocy Społecznej, WIOŚ). W przypadku jednej interwencji pomiar hałasu się nie odbył gdyż zaprzestano prac budowlanych.

4. Liczba decyzji: 138, w tym:

- ekshumacje: 109
- obiekty: 0
- warunkowe wodne: 6 (w tym 3 zmieniające)
- brak przydatności wody do spożycia: 8 (w tym 1 zmieniająca)
- brak przydatności wody do kąpielii: 2 (w tym 1 zakazująca kąpielii i 1 zezwalająca na kąpiel)
- *Legionella sp*: 2 (w tym 1 zmieniająca)
- hałas: 0
- zatwierdzenie laboratorium: 3 (w tym 1 zmieniająca)
- zatwierdzenie materiałów i urządzeń: 0
- płatnicze: 8

5. Liczba zamknięć/unieruchomień/wyłłączeń z użytkowania obiektu lub jego części:

1 decyzja zakazująca kąpielii w kąpielisku Plaża Wojskowa na jez. Trzesiecko w Szczecinku z powodu nadmiernej ilości bakterii *Escherichia coli* w wodzie.

6. Zmiany w infrastrukturze nadzorowanych obiektów (wodnych, stałych, środków transportu):*Tabela 13: Zmiany w infrastrukturze nadzorowanych obiektów*

		nowododanych	zlikwidowanych	ze zmianą kategorii obiektu	po remontach generalnych
		1	2	3	4
Zakłady odnowy biologicznej	26	-		-	-
Inne obiekty w których są świadczone usługi hotelarskie	22	-	1	-	-
Zakłady fryzjerskie	23	12	5	1	-
Zakłady tatuażu	25	-	1		
Zakłady kosmetyczne	24	8	2	1	-
Tereny rekreacyjne (w tym place zabaw, piaskownice)	44	2	-	-	-
Inne obiekty	07	3	4	-	-
OGÓLEM	07	25	13	1	-

7. Charakterystyka obiektów – informacje uzupełniające do danych zawartych w tabelach Excel będących załącznikami do *druku MZ-46*:**7.1 Jakość wody przeznaczanej do spożycia**

- Generalnie jakość wody dostarczanej odbiorcom była dobra. W badanych próbkach nie było przekroczeń parametrów mikrobiologicznych wskazujących na kałowe zanieczyszczenie wody. Stwierdzone przekroczenia dotyczyły obecności bakterii grupy coli. w związku z czym w stosunku do 3 wodociągów o produkcji wody do 100 m³ wydano orzeczenie o braku przydatności wody do spożycia, dotyczyło to wodociągu Gałowo, Białowas oraz dwukrotnie wodociągu Nowy Chwalim (w części zasilającej miejscowość Chwalimki).

- W przypadku wodociągu Borne Sulinowo – produkcja wody od 100 m³ do 1000 m³, brak przydatności dotyczył jego części sieci zasilającej miejscowości: Krągi, Jeleń, Jelonek, Kolonia Śmiadowo, Dąbrowica, Ciemino, Łączno i Przyjezierze. Skażenia były krótkotrwałe, maksymalnie kilkudniowe. Również z uwagi na obecność bakterii grupy coli w stosunku do ujęcia własnego zasilającego Dom dla bezdomnych „OAZA” w miejscowości Przeradz 63 wydano decyzję administracyjną na brak przydatności wody do spożycia, którą następnie prolongowano. Brak przydatności obowiązywał przez miesiąc. Podobnie w stosunku do ujęcia własnego zaopatrującego Ośrodek dla bezdomnych w Gałowie 24 wydano orzeczenie o braku przydatności wody do spożycia – po 3 dniach uzyskano poprawę jakości wody.
- Ponadto z uwagi na przekroczenia parametrów fizykochemicznych w stosunku do 3 wodociągów wydano decyzje na warunkową przydatność wody do spożycia. Dotyczyło to wodociągu Krągle (o produkcji wody do 100 m³) z uwagi na zawyżoną zawartość jonu amonowego – decyzję dwukrotnie prolongowano. Natomiast w wodociągu Turowo (o produkcji wody od 100 m³ do 1000 m³) stwierdzono nieakceptowalny zapach. Jakość wody poprawiono po 11 dniach. Przekroczenia wartości parametrów nie były wysokie. Ponadto wydano decyzję na warunkową przydatność wody z ujęcia własnego Szpitala w Szczecinku z uwagi na zawyżoną mętność, była ona prolongowana; uzyskano poprawę jakości wody. W przypadku przekroczeń parametrów fizykochemicznych najczęściej wykonywano płukanie sieci wodociągowej lub dokonywano wymiany urządzeń do uzdatniania wody, natomiast w przypadku skażenia mikrobiologicznego wody działania naprawcze polegały na dezynfekcji sieci a następnie jej płukaniu. W porównaniu do lat ubiegłych jakość dostarczanej odbiorcom wody uległa znaczącej poprawie.
- Do PSSE w Szczecinku w 2017 roku do PSSE w Szczecinku wpłynęło 20 pism informujących o zaistniałych awariach sieci wodociągowych. Zarządcy wodociągów podejmowali natychmiastowe działania naprawcze.
- Długotrwałych braków wody nie było.

7.2 Pływalnie i baseny kąpielowe

W związku z wejściem w życie od maja 2016 rozporządzenia Ministra Zdrowia *w sprawie wymagań, jakim powinna odpowiadać woda na pływalniach*, zarządca parku wodnego AQUA TUR Sp. z o.o. w Szczecinku wykonywała badania wody basenowej w zakresie i z częstotliwością zgodną z zatwierdzonym harmonogramem a sprawozdania z badań były przekazywane do PSSE w Szczecinku. W przypadku przekroczeń w niecce ogólnej liczby bakterii była ona wyłączana z użycia do czasu uzyskania zadawalających wyników. Generalnie jakość wody odpowiadała wymaganiom rozporządzenia. Badania jakości wody wykonane przed wydaniem oceny przez PSSE również były prawidłowe. W przypadku wystąpienia skażenia kałowego w niecce basenu, niekiedy była wyłączana z eksploatacji a o zajściu powiadamiano PPIS w Szczecinku.

7.3 Kąpieliska i miejsca wykorzystywane do kąpieli

W sezonie letnim 2017 na terenie powiatu Szczecineckiego funkcjonowały 4 kąpieliska. Trzy z nich zlokalizowane były w Szczecinku na jez. Trzesiecko a jedno w Białym Borze na jez. Łobez. Dnia 7 kwietnia 2017 roku Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Szczecinku zaopiniował pozytywnie projekt Uchwały Rady Miasta w Szczecinku w sprawie określania wykazu kąpielisk na terenie miasta Szczecinka. Organizatorem kąpielisk „Plaża Miejska”, Mysia

Wyspa” i „Plaża Wojskowa” jest Burmistrz Miasta Szczecinka natomiast zarządzanie powierzono Ośrodkowi Sportu i Rekreacji z siedzibą przy ul. Piłsudskiego 3 w Szczecinku. Do wniosku załączono aktualne profile wody w kąpieliskach. Planowany czas funkcjonowania sezonu kąpielowego wyznaczono w okresie od 15.06.2017 r. do 31.08.2017r. w godzinach od 11:00 do 20:00. Zarządca kąpielisk w porozumieniu z Państwowym Powiatowym Inspektorem Sanitarnym w Szczecinku ustalił „Harmonogram pobierania próbek wody z kąpielisk” w sezonie kąpielowym. Uzgodniono 5 terminów pobierania próbek wody w ramach kontroli wewnętrznej, rozłożone równomiernie w ciągu całego sezonu kąpieliskowego w dniach: 27.06.2017r.; 11.07.2017r.; 25.07.2017r.; 08.08.2017 r.; 22.08.2017 r.

Urzędowa kontrola jakości wody przed otwarciem sezonu kąpielowego została przeprowadzona w dniu 06.06.2017 r., na podstawie której orzeczono przydatność wody do kąpielii ww. kąpieliskach.

Wewnętrzna kontrola jakości wody prowadzona przez zarządcę kąpieliska odbywała się zgodnie z zatwierdzonym harmonogramem poboru próbek wody. Badania wykonywane były przez Laboratorium Przedsiębiorstwa Wodociągów i Kanalizacji Spółka z o.o. w Szczecinku – laboratorium zatwierdzone i ujęte w słowniku laboratoriów zewnętrznych. Sprawozdania z badań próbek wody do PSSE przekazywane były na bieżąco. Niezwłocznie po otrzymaniu sprawozdań z badań, orzeczenia o jakości wody przekazywano zarządcy kąpieliska Ośrodkowi Sportu i Rekreacji z siedzibą przy ul. Piłsudskiego 3 w Szczecinku, Burmistrzowi Miasta Szczecinka oraz ZPWIS w Szczecinie. Jak wynika z przekazanych sprawozdań jakość wody była zgodna z parametrami zawartymi w załączniku nr 1 A rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie prowadzenia nadzoru nad jakością wody w kąpielisku i miejscu wykorzystywanym do kąpielii. Jedynie w kąpielisku „Plaża Wojskowa” w dniu 27 lipca 2017 r. z uwagi na zawyżoną liczbę bakterii *Escherichia coli* PPIS w Szczecinku wprowadził zakaz kąpielii. Obowiązywał on jeden dzień. Dodatkowa próbka była pobrana dnia 31.08.2017 r.

Dnia 9 stycznia 2017 roku, na wniosek Burmistrza Białego Boru z dnia 29 grudnia 2016r. Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Szczecinku zaopiniował pozytywnie projekt Uchwały Rady Miejskiej w Białym Borze w sprawie wpisu „Kąpieliska śródlądowego w Białym Borze nad jeziorem Łobez” do wykazu kąpielisk znajdujących się na terenie gminy Biały Bór w 2017 roku. Zarządcą kąpieliska zostało Białoborskie Centrum Kultury i Rekreacji w Białym Borze. Do wniosku załączono profil wody w kąpielisku wykonany 16 lutego 2016 r. Planowany czas funkcjonowania sezonu kąpielowego wyznaczono w okresie od 25.06.2017 do 31.08.2017.

Zarządca kąpieliska w porozumieniu z Państwowym Powiatowym Inspektorem Sanitarnym w Szczecinku ustalił „Harmonogram pobierania próbek wody z kąpieliska” w sezonie kąpielowym. Uzgodniono 4 terminy pobierania próbek wody w ramach kontroli wewnętrznej rozłożone równomiernie w ciągu całego sezonu kąpieliskowego tj.: 04.07.2017 r.; 18.07.2017 r.; 01.08.2017 r.; 16.08.2017 r.

Urzędowa kontrola jakości wody została przeprowadzona przed otwarciem sezonu kąpielowego w dniu 20.06.2016 r., na podstawie której orzeczono przydatność wody do kąpielii.

Wewnętrzna kontrola jakości wody prowadzona przez zarządcę kąpieliska odbywała się zgodnie z zatwierdzonym harmonogramem poboru próbek wody. Każdorazowo orzeczona została przydatność wody do kąpielii, w związku z czym nie pobierano dodatkowych próbek wody poza harmonogramem. Badania wykonywane były przez Laboratorium Przedsiębiorstwa Wodociągów i Kanalizacji Spółka z o.o. w Szczecinku – laboratorium zatwierdzone i ujęte w słowniku laboratoriów zewnętrznych. Niezwłocznie po otrzymaniu sprawozdań z badań, orzeczenia

o jakości wody przekazywano: zarządcy kąpieliska BCKiR w Białym Borze, Burmistrzowi Miasta i Gminy Biały Bór oraz ZPWIS w Szczecinie.

Na wszystkich kąpieliskach kontrola wewnętrzna była prowadzona prawidłowo. Kąpieliska oznakowane były przy użyciu tablic informacyjnych zawierających dane zgodnie z §3.1 rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie ewidencji kąpielisk oraz sposobu znakowania kąpielisk i miejsc wykorzystywanych do kąpieli z dnia 28 kwietnia 2011 r.

W sezonie letnim 2017 roku na terenie powiatu funkcjonowało 1 miejsce wykorzystywane do kąpieli tj. „Plaża Słoneczna” usytuowane na jez. Pile w Bornem Sulinowie. Jakość wody odpowiadała wymaganiom rozporządzenia. Ponadto na początku sezonu Urząd Gminy w Grzmiącej przebadał wodę z 2 miejsc, w których mieszkańcy korzystają z kąpieli.

7.4 Stan sanitarny obiektów z uwzględnieniem:

– Ustępy publiczne:

Ustępy publiczne zlokalizowane w Szczecinku, mają dobry stan sanitarno-techniczny. Zaopatrzenie w środki czystościowe i dezynfekcyjne oraz papier toaletowy i ręczniki jednorazowego użytku było dostateczne.

– Domy pomocy społecznej: Stan sanitarny – bez zastrzeżeń

Dom Pomocy Społecznej w Bornem Sulinowie jest pod nadzorem WSSE w Szczecinie. Podczas kontroli Domu Pomocy Społecznej znajdującego się przy ul. Staszica 4 w Szczecinku nie stwierdzono uchybień stanu sanitarnego.

– Inne jednostki organizacyjne pomocy społecznej: Na terenie powiatu funkcjonują 2 placówki tego typu:

1. Dom dla bezdomnych „Zacisze” przy ul. Wodociągowej w Szczecinku – organem zarządzającym jest Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Szczecinku,
2. Środowiskowy Dom Samopomocy w Turowie – organem zarządzającym jest Urząd Gminy Szczecinek.
Skontrolowane obiekty pod względem sanitarno-technicznym bez zastrzeżeń.

– Placówki zapewniające całodobową opiekę: nie dotyczy

– Noclegownie i domy dla bezdomnych: Na terenie Powiatu Szczecineckiego działalność prowadzi 5 placówek, z tego 3 podległe są Stowarzyszeniu PRO BONO :

- Ośrodek w Gałowie 24, gmina Szczecinek
- Ośrodek w Brodźcach, gmina Szczecinek
- Ośrodek w Linowie, gmina Biały Bór

Pozostałe placówki to:

- Dom dla bezdomnych „OAZA” Stanisław Jagódka, Przeradz 63, gmina Grzmiąca. Są to obiekty, których stan sanitarno-techniczny wymaga dużych nakładów finansowych. Ich wyposażenie jest bardzo często niszczone i dewastowane przez pensjonariuszy, bowiem wielu z nich to osoby schorowane, niepełnosprawne, wyniszczone wieloletnimi nałogami, nie przestrzegające podstawowych zasad higieny i zasad współżycia między ludźmi. W związku z czym, osoby prowadzące

te placówki borykają się z wieloma trudnościami w celu zapewnienia podstawowych standardów higienicznych. W 2017 r. w stosunku do tych obiektów interwencji nie zgłaszano.

- Noclegownia przy ul. Wiejskiej 4 w Szczecinku, którą prowadzi MOPS w Szczecinku – obiekt w dobrym stanie technicznym i sanitarnym.

– **Obiekty hotelarskie i inne obiekty, w których świadczone są usługi hotelarskie:**

Stan sanitarno – techniczny wszystkich obiektów z tej grupy nie budził zastrzeżeń. Podczas kontroli szczególną uwagę zwracano na prawidłowe zaopatrzenie w środki czystościowe i dezynfekcyjne oraz zachowanie właściwego reżimu sanitarnego. Prawidłowość zasiedlania pokoi była zachowana. Skarg na jakość usług hotelowych nie było.

– **Zakłady fryzjerskie, kosmetyczne, tatuażu, odnowy biologicznej oraz świadczących łącznie powyższe usługi:**

Stan techniczno – sanitarny tej grupy obiektów jest dobry i nadal ulega poprawie. Zakłady kosmetyczne posiadają zatwierdzone przez PPIS w Szczecinku procedury zapewniające ochronę przed zakażeniami oraz chorobami zakaźnymi. Stan sanitarny pod kątem zachowania wymogów procesów mycia i dezynfekcji i sterylizacji narzędzi wykorzystywanych podczas świadczenia usług w większości obiektów nie budził zastrzeżeń. Z uwagi na zaniedbania bieżącego stanu sanitarnego właścicielki 3 zakładów kosmetycznych i 3 zakładów fryzjerskich ukarano mandatami karnymi na łączną sumę 1100 zł. Na działalność obiektów tej grupy do PSSE w Szczecinku wpłynęły 4 interwencje. Po przeprowadzeniu sprawdzających kontroli sanitarnych okazało się, że dwie ze zgłoszonych interwencji były niezasadne, jedna była częściowo zasadna (nieaktualne procedury zapobiegające zakażeniom) oraz jedna była zasadna dotycząca bieżących zaniedbań sanitarnych. Zarówno ilość tych obiektów oraz zakres wykonywanych w nich usług systematycznie wzrasta. Dla pracowników ww grup we współpracy z firmą zewnętrzną zorganizowano szkolenie dotyczące zapobiegania zakażeniom i chorobom zakaźnym.

– **Obiekty komunikacji publicznej – dworce autobusowe, dworce i stacje PKP, środki transportu osobowego:**

Obiekt dworca autobusowego PKS w Szczecinku został zlikwidowany a jego funkcje spełniają wydzielone stanowiska postoju autobusów zlokalizowane w sąsiedztwie dworca kolejowego.

Przeprowadzone kontrole sanitarne przystanków PKP wykazały, że 4 z nich zostały zlikwidowane przez zarządców. Remonty pozostałych ograniczają się jedynie do minimum, ponadto z powodu braku stałego dozoru są często dewastowane. Decyzji nie wydawano. Dworzec Kolejowy w Szczecinku jest budynkiem zabytkowym i od wielu lat wymaga gruntownego remontu. W 2017 roku wykonano remont przejścia podziemnego na perony oraz zamontowano dźwig osobowy. Do PSSE wpłynęła jedna interwencja dotycząca brudnych i zaśmieconych autobusów miejskich. Przeprowadzona kontrola nie potwierdziła tych zarzutów. Skontrolowano 16 autobusów komunikacji miejskiej.

- **Przystanie:** nie dotyczy.
- **Tereny rekreacyjne:** stan sanitarny tej grupy obiektów był bez zastrzeżeń. Natomiast jedna osoba kilkakrotnie anonimowo zgłaszała zastrzeżenia do placu zabaw. Przeprowadzone kontrole nie potwierdziły zarzutów.
- **Zakłady karne i areszty śledcze:**

Na terenie powiatu zlokalizowany jest jeden zakład karny wraz z aresztem śledczym umiejscowiony w Szczecinku. Jego stan sanitarny nie budził zastrzeżeń. Do PSSE złożono jedną interwencję, której zarzuty nie zostały potwierdzone podczas kontroli.
- **Inne obiekty:** Stan sanitarny tej grupy obiektów nie budził zastrzeżeń.

8 Cmentarze i zakłady pogrzebowe w kontekście nadzoru nad postępowaniem ze zwłokami i szczątkami ludzkimi;

Na terenie powiatu szczecineckiego działa sześć zakładów pogrzebowych.

Przy Zakładzie Pogrzebowym „ATENA” należącym do P.P.H.U. „STANDARBUD” S.J.S. Niezgoda, D. Syczewski – znajduje się prosektorium. Chłodnia jednorazowo może pomieścić 13 ciał w temperaturze około 5°C. Zakład Pogrzebowy należący do Przedsiębiorstwa Gospodarki Komunalnej spółka z o.o. w Szczecinku przy ul. Cieślaka posiada chłodnię na 7 miejsc zlokalizowaną w Domu Przedpogrzebowym znajdującym się w obrębie Cmentarza Komunalnego w Szczecinku oraz pomieszczenie służące do przygotowywania zwłok do pochówku. Dla pracowników zapewniony jest węzeł sanitarny z ustępem i umywalką z bieżącą ciepłą i zimną wodą oraz szatnia. Pozostałe Zakłady Pogrzebowe będące pod naszym nadzorem korzystają z usług chłodni wyżej wymienionych zakładów. Dwa z nadzorowanych zakładów pogrzebowych świadczą usługi mycia i ubierania zwłok oraz wykonują kosmetykę pośmiertną, natomiast pozostałe prowadzą jedynie usługi dotyczące pochówku, ekshumacji i przewozów zwłok.

Stan sanitarno – techniczny i bieżący zakładów pogrzebowych, domu przedpogrzebowego i prosektorium - bez zastrzeżeń. Interwencji nie zgłaszano.

Tabela Nr 8.1 Dane dot. ekshumacji

Lp.	Liczba cmentarzy ogółem	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	109	0	153	1	0

Podczas kontroli wykonywanych ekshumacji nie stwierdzono nieprawidłowości w zakresie postępowania ze szczątkami ludzkimi. Pracownicy zakładów pogrzebowych wykonujący ekshumacje posiadali odzież ochronną, maski ochronne, rękawice i środki dezynfekcyjne. Po wydobyciu szczątków z grobu dezynfekowano go wapnem chlorowanym lub innym specjalistycznym preparatem Teren wokół uprzątno. Transport szczątków odbywał się taborem specjalistycznym spełniającym wymagania rozporządzenia. Nieprawidłowości nie zanotowano.

Tabela Nr 8.2 Dane dot. zakładów pogrzebowych

Lp.	Nazwa zakładu pogrzebowego	Liczba specjalistycznych środków transportu przeznaczonych do przewozu zwłok i szczątków jakim dysponuje zakład pogrzebowy	Liczba wydanych opinii na specjalistyczne środki transportu przeznaczone do przewozu zwłok i szczątków
1.	Przedsiębiorstwo Usługowo Produkcyjno Ceremonialne „HADES” Szczecinek	1	Nie wydawano
2.	Przedsiębiorstwo Gospodarki Komunalnej Zakład Pogrzebowy Szczecinek	2	Nie wydawano
3.	Przedsiębiorstwo Produkcyjno-usługowo-Handlowe” Standarbud” S. Niezgoda, D. Syczewski Zakład Pogrzebowy „ATENA” Szczecinek	5	Nie wydawano
4.	Usługi Pogrzebowe Mariola Matwiejczuk Szczecinek	2	Nie wydawano
5.	Zakład Usług Pogrzebowych „Ostatnia Droga” Beata Owczarzak Barwice	2	Nie wydawano
6.	Usługi Pogrzebowe – Sklep wielobranżowy KIKA Renata Madej Biały Bór	1	Nie wydawano

Podczas kontroli nie stwierdzono nieprawidłowości dotyczących specjalistycznych środków transportu służących do przewozu zwłok.

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

Liczba wydanych postanowień na sprowadzenie zwłok z zagranicy – 15

Liczba wydanych decyzji na wywóz zwłok / szczątków poza granice RP – nie wydawano.

9 Szpitale

Od 01 stycznia 2014 roku organem właściwym w sprawie zadań i kompetencji dla szpitala powiatowego pod nazwą „Szpital w Szczecinku” jest Zachodniopomorski Wojewódzki Inspektor Sanitarny w Szczecinie.

Z uwagi na zawyżoną mętność wody pochodzącej z ujęcia własnego Szpitala w Szczecinku (stanowiącego awaryjne zaopatrzenie szpitala w wodę) wydano decyzję na poprawę jej jakości. Nakazy decyzji zostały wykonane.

9.1 Zaopatrzenie szpitali w wodę do spożycia

Tabela Nr 9.1 Zaopatrzenie szpitali w wodę do spożycia

Lp.	Szpital	Lokalizacja obiektu szpitalnego	źródło zaopatrzenia podstawowe		rezerwowe źródło zaopatrzenia w wodę			Uwagi (np. program dostosowawczy)
			wodociąg własny	wodociąg sieciowy	wodociąg własny	wodociąg sieciowy	zbiornik	
1	NZOZ Dializa	ul. Kilińskiego 7 Szczecinek		tak	Brak		brak	
2	Oddział Okulistyczny	ul. Kościuszki 38 b Szczecinek		tak	brak		brak	
3	Oddział Kardiologii Allenort	ul. Kilińskiego 7 Szczecinek		tak	brak		brak	
4.	Zakład Opieki Psychiatrycznej Salus	ul. Kościuszki 38c Szczecinek		tak	brak		brak	

Opis: szpitale wymienione w wierszach 1-4 korzystają z wodociągu miejskiego w Szczecinku, w 2017 r. jakość wody odpowiadała wymaganiom sanitarnym.

9.2 Postępowanie z bielizną szpitalną i pralnictwo

Tabela Nr 9.2: Wykaz miejsc prania bielizny szpitalnej w obiektach szpitalnych

Lp.	Szpital	Lokalizacja obiektu szpitalnego	Miejsce prania bielizny szpitalnej	Uwagi
1	NZOZ Dializa – Oddział nefrologiczny	ul. Kilińskiego 7 78-400 Szczecinek	HTS spółka z o.o. ul. Lotników 51, 73-102 Stargard	Pościel brudna przechowywana jest w workach na stelażach w brudowniku. Pościel czysta przechowywana w szafie
2.	Oddział Okulistyczny „Centrum Okulistyki i Chirurgii Oka”	ul. Kościuszki 38 b 78-400 Szczecinek	HTS spółka z o.o. ul. Lotników 51, 73-102 Stargard Pościel dla pacjentów jest jednorazowa – traktowana jako odpad medyczny	Pościel brudna przechowywana w brudowniku. Zapas pościeli czystej jednorazowej przechowywany na regałach w magazynie pościeli
3	Oddział Kardiologii Scanmed	ul. Kilińskiego 7 78-400 Szczecinek	HTS spółka z o.o. ul. Lotników 51, 73-102 Stargard	Pościel brudna przechowywana jest w workach, na podestach w brudowniku. Pościel czysta przechowywana w oznakowanych szafach na korytarzu oddziału.
4	Zakład Opieki Psychiatrycznej Salus	ul. Kościuszki 38 C 78-400 Szczecinek	HTS spółka z o.o. ul. Lotników 51, 73-102 Stargard	Pościel brudna przechowywana w szafach w łazienkach Pościel czysta w szafach na poddaszu

9.3 Postępowanie z odpadami medycznymi w aspekcie ochrony zdrowia ludzkiego z uwzględnieniem spełnienia wymogów rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie szczegółowego postępowania z odpadami medycznymi.

Tabela Nr 9.3 Wykaz firm odbierających odpady medyczne ze szpitali oraz wykaz szpitali prowadzących instalacje do termicznego unieszkodliwiania odpadów medycznych

Lp	Szpital	Lokalizacja obiektu szpitalnego	Firma odbierająca i transportująca odpady medyczne do miejsca ich unieszkodliwiania	Miejsce unieszkodliwiania odpadów medycznych (lokalizacja spalarni)	Szpitalna instalacje do termicznego unieszkodliwiania odpadów medycznych (lokalizacja spalarni oraz rodzaj stosowanych urządzeń)	Dokumenty potwierdzające unieszkodliwienie przekazanych zakaźnych odpadów medycznych* (czy szpital jako wytwórca odpadów posiada takie dokumenty)	Uwagi
1	NZOZ Dializa Oddział nefrologiczny	ul. Kilińskiego 7 Szczecinek	„Emka” Krzysztof Rdest Żyrardów	Spalarnia odpadów medycznych przy szpitalu specjalistycznym im. Łukowicza ul. Leśna 10, 89-600 Chojnice woj. pomorskie	Nie dotyczy	Karty przekazu Odpady medyczne gromadzone są w „Ekopaku” następnie odnoszone do pojemnika w wyznaczonym pomieszczeniu. Raz dziennie odnoszone do mag. odpadów	Magazyn odpadów med. wspólny ze Szpitalem w Szczecinku
2	„Centrum Okulistyki i Chirurgii Oka”	ul. Kościuszki 38 b Szczecinek	HYGEA Czesław Olik Lubasz	Port –Serwis sp. z o. o. ul. Mjr. Sucharskiego 75, 80-601 Gdańsk woj. pomorskie	Nie dotyczy	Karty przekazu Odpady medyczne gromadzone są w „Ekopaku” Raz dziennie odnoszone do mag. odpadów	Magazyn odpadów med. wspólny ze Szpitalem w Szczecinku
3	Centrum Kardiologii Scanmed	ul. Kilińskiego 7 Szczecinek	„Emka” Krzysztof Rdest Żyrardów	Spalarnia odpadów medycznych przy szpitalu specjalistycznym im. Łukowicza ul. Leśna 10, 89-600 Chojnice woj. pomorskie	Nie dotyczy	Karty przekazu Odpady medyczne Gromadzone są w „Ekopaku” lub pojemniku zaopatrzone w worek czerwony.	Magazyn odpadów med. wspólny ze Szpitalem w Szczecinku
4	Zakład Opieki Psychiatrycznej Salus	ul. Kościuszki 38 c Szczecinek	MEDIMAR Odbiór Odpadów Medycznych Marcin Józwiak, Łekno13, 76-037 Będzino	Spalarnia przy szpitalu w Gryficach, ul. Niechorska 27, 72- 300 Gryfice woj. zachodniopomorskie	Nie dotyczy	Karty przekazu Odpady medyczne gromadzone są w „Ekopaku”	Urządzenie chłodnicze w piwnicy zakładu

W trakcie przeprowadzonych kontroli nie stwierdzono nieprawidłowości w postępowaniu z odpadami medycznymi.

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

1. Stan sanitarno – techniczny pomieszczenia/innego miejsca do przechowywania zwłok w okresie pomiędzy stwierdzeniem zgonu a przed przewiezieniem do chłodni. Informacja czy przestrzeń ładunkowa środka transportu zwłok jest przestrzenią zamkniętą. Stan sanitarny kapsuł do przewozu zwłok – **pod nadzorem WSSE w Szczecinie.**

W przypadku zgonu pacjenta w zakładzie Opieki Psychiatrycznej SALUS przez 2 godziny zwłoki są przetrzymywane w zamykanej na ten czas, jednoosobowej sali chorych. Następnie zabierane są przez Zakład Pogrzebowy „ATENA” do chłodni w zakładzie.

Osoby zmarłe w Centrum Kardiologii Scanmed przez 2 godziny przechowywane są łazience przy recepcji, która na ten czas jest zamykana na klucz. Następnie zabierane są przez Zakład Pogrzebowy „ATENA” do chłodni w zakładzie.

Na oddziale nefrologii zwłoki pacjenta przechowywane są w sali chorych osłonięte parawanem. Następnie zabierane są przez Zakład Pogrzebowy „ATENA” do chłodni w zakładzie.

W przypadku zgonu pacjenta w Centrum Okulistyki i chirurgii oka procedura przewiduje przetrzymanie zmarłego w jednoosobowej sali, którą na okres 2 godzin się zamyka. Następnie zabierane są przez Zakład Pogrzebowy „ATENA” do chłodni w zakładzie.

2. Stan sanitarno – techniczny i funkcjonalny pomieszczeń prosektorium oraz jego wyposażenia, w tym noszy i wózków do przenoszenia i przewozu zwłok – pomieszczenia prosektorium mieszczą się przy Zakładzie Pogrzebowym „Atena” jego wyposażenie w okresie sprawozdawczym było prawidłowe i PPIS w Szczecinku nie prowadził żadnych działań.
3. 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.**

Tabela Nr 9.4 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.	Szpital Szczecinek	Szczecinek ul. Kościuszki 38	Przy Zakładzie Pogrzebowym ATENA Szczecinek, ul. Kościuszki 36	1	13	Chłodnia znajduje się przy ZP "ATENA"

* szpital jest zobowiązany zapewnić chłodnię

10 Liczba i zabezpieczenie imprez masowych

Do PSSE w Szczecinku wpłynęło 6 wniosków o wydanie opinii na zabezpieczenie sanitarne imprez masowych. Wszystkie wnioski uzyskały opinie pozytywne. Opinie negatywnych nie wydawano. Przeprowadzone kontrole zabezpieczenia sanitarnego kontrolowanych imprez masowych nie wykazały nieprawidłowości. Po zakończeniu imprez teren był posprzątanym.

Tabela 14 Wnioski na zabezpieczenie imprez masowych

Wnioskodawca	Adres wnioskodawcy	Rodzaj imprezy	Opinia	Uwagi
Ośrodek Sportu i Rekreacji w Szczecinku	ul. Piłsudskiego 3 78-400 Szczecinek	XXXIV Międzynarodowy Bieg Uliczny	Pozytywna	
HIGHT EVENTS sp. z o.o. Warszawa	ul. Strzygłowska 71 z/3, 04-872 Warszawa	„Lato na Maxxa” – koncert muzyczny	Pozytywna	Kontrola zaplecza sanitarnego imprezy – na placu koncertowym
WM sp. z o.o. Production sp. k.	ul. Klonowa 3, 96-520 Ilów	”Materiafest”- Koncert muzyczny	Pozytywna	Kontrola zaplecza sanitarnego imprezy– na placu koncertowym
Centrum Kultury i Rekreacji w Bornem Sulinowie	Al. Niepodległości 21 78-449 Borne Sulinowo	XIV Międzynarodowy Zlot Pojazdów Militarnych-	Pozytywna	Kontrola zaplecza sanitarnego imprezy– na placu koncertowym
Parafia Greckokatolicka pw. Narodzenia Przenajświętszej Bogurodzicy	ul. Ks. Bazylego Hrynyka 4 78-425 Biały Bór	Impreza religijna	Pozytywna	Na placu przy świątyni
Klub Sportów Walki Szczecinek	ul. Piłsudskiego 3 78-400 Szczecinek	Międzypaństwowy Mecz w Kickboxingu Full Contact K-1 Polska –Norwegia	Pozytywna	Na hali sportowej

11 Inne informacje o podjętych działaniach i przedsięwzięciach

- Współpraca z innymi pionami PSSE / WSSE – nie było
- Współpraca z instytucjami, podmiotami
 - Dla podległych jednostek uzgadniano i opiniowano harmonogramy badań wody do spożycia oraz wody z kąpielisk.
 - Dla urzędów gmin opiniowano regulaminy utrzymania czystości i porządku oraz uchwały dotyczące gospodarki odpadami oraz zmiany do tych przepisów.
 - Do jednostek odpowiedzialnych przekazano materiały dotyczące organizowania kąpielisk i miejsc wykorzystywanych do kąpeli .
 - Udzielano informacji (z zakresu prowadzonego nadzoru) na zapytania składane przez policję, urzędy miast i gmin oraz osoby prywatne
 - Współpraca z mediami (*RTV, prasa*) – Współpraca z mediami leży w gestii Pana Dyrektora.

PODSUMOWANIE I WNIOSKI.

Podczas przeprowadzonych kontroli w 2017 roku nie stwierdzono rażących uchybień stanu sanitarnego kontrolowanych obiektów uzasadniających ich zamknięcie.

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. Warunki sanitarno-techniczne

Podstawowym założeniem 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 normatywowo techniczno-projektowym oraz sanitarnych

W roku 2017 pod nadzorem PPIS w Szczecinku było:

- **58 placówek oświatowo-wychowawczych** w tym:
 - 13 przedszkoli i punktów przedszkolnych,
 - 20 szkół podstawowych,
 - 1 liceum ogólnokształcące,
 - 7 zespołów szkół, w skład których wchodzi: szkoły podstawowe, gimnazja i licea,
 - 1 internat,
 - 1 bursa, 1 szkoła językowa, Szkoła Muzyczna, 1 Świetlica wiejska, Klub młodzieżowy oraz hale sportowe w Szczecinku i Bornym Sulnowie
 - 4 świetlice działające na podstawie ustawy o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej
 - 4 żłobki niepubliczne,

Przeprowadzono 73 kontrole – wszystkie placówki zostały skontrolowane

- **56 turnusów wypoczynku podczas akcji zimowego i letniego wypoczynku** tj.:
 - 13 turnusów w obiektach całorocznych (pensjonaty, schroniska młodzieżowe)
 - 26 turnusów w obiektach sezonowych (internaty, szkoły)
 - 15 turnusów pod namiotami,
 - 2 półkolonie w miejscu zamieszkania

Przeprowadzono 56 kontroli.

Należy stwierdzić, że z każdym rokiem wypoczynek zimowy i letni przebiega w coraz lepszych warunkach sanitarno – higienicznych. Nie stwierdzono zatruc pokarmowych. Na terenie nadzorowanym nie występują placówki z ustępami zewnętrznymi. Na uwagę zasługuje fakt, iż w powiecie szczecineckim dzieci i młodzież mają dostęp do ciepłej wody oraz wszelkich środków higienicznych,

2. Ergonomia mebli szkolnych oraz higieniczna ocena rozkładów zajęć lekcyjnych.

Dokonano oceny stanowisk pracy uczniów zarówno w zespołach szkół jak i szkołach podstawowych i gimnazjach. Meble szkolne są oznaczone w odpowiedni i czytelny sposób. Uczniowie znają rozmiary krzeseł i stołów w których powinni siedzieć. Dyrektorzy, zgodnie z przepisami zaopatrują szkoły w meble z certyfikatami. Należy zaznaczyć, że ok.40 % mebli nie posiada certyfikatów ale większość z nich jest w dobrym stanie technicznym. Oceniono pod względem higienicznym 22 rozkładów zajęć szkolnych. Nieprawidłowości nie stwierdzono

Prawidłowo opracowany plan zajęć dydaktycznych powinien uwzględniać :

- Równomierne obciążenie ucznia zajęciami w poszczególnych dniach tygodnia,
- Różnicowanie zajęć w każdym dniu nauki,
- Nie łączenie w kilku godzinne bloki zajęć z tego samego przedmiotu,
- Zorganizowanie wystarczająco długiej przerwy obiadowej.

3. Warunki do prowadzenia zajęć z wychowania fizycznego.

11 szkół posiada tzw. szkolny zespół sportowy a więc salę gimnastyczną – pełnowymiarową lub zastępczą z boiskiem szkolnym lub korzysta z pobliskiej infrastruktury do wychowania fizycznego poza placówką ale w bliskim sąsiedztwie np. Szkoła Podstawowa nr 4, Zespół Szkół im. Jana III Sobieskiego w Szczecinku. Nadal w kilku szkołach zajęcia odbywają na korytarzach np. w Zespole Szkół nr 1 w Białym Borze – filia w Sępólnie Wielkim, czy w filii w Drzonowie.

W żadnej szkole, nie korzysta się z natrysków po zajęciach wychowania fizycznego a jedynie sporadycznie po dodatkowych zajęciach. Część z natryskami jest nieużywana i zdewastowana.

4. Ochrona placów zabaw i terenów sportowych przed zanieczyszczeniami odchodami zwierzęcymi.

We wszystkich przedszkolach posiadających piaskownice stosuje się zabezpieczenia przed odchodami zwierzęcymi a piach wymieniany zgodnie z ustawą o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi. Właściwie zabezpiecza się także tereny szkół i innych placówek oraz zwraca uwagę na czystość otoczenia.

5. Ocena warunków sanitarno-higienicznych dla dzieci 6-letnich w tzw. „oddziałach zerowych” w placówkach oświaty.

W 20 szkołach podstawowych są utworzone oddziały zerowe. W 11 szkołach zapewniono właściwą infrastrukturę i wyposażenie pomieszczeń dla dzieci dostosowanych do wzrostu. W kilku placówkach brak jest możliwości wydzielenia ciągów komunikacyjnych tak aby nie krzyżowały się z drogami komunikacyjnymi starszych uczniów. W większości szkół podstawowych brak jest wydzielonego placu zabaw – rekreacyjnego dla młodszych dzieci.

PODSUMOWANIE I WNIOSKI

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. W placówkach oświatowo – wychowawczych nadal w okresie jesiennym i wiosennym pojawia się wszawica oraz świerzby. PPIS w Szczecinku w celu przeciwdziałania tym chorobom oraz szeroko rozumianej profilaktyki organizuje się dla wszystkich dyrektorów i pielęgniarek medycyny szkolnej, szkolenie na temat podstaw prawnych zapobiegania oraz działań w czasie pojawienia się tych chorób w placówce.

VII. ZAGADNIENIA ZAPOBIEGAWCZEGO NADZORU SANITARNEGO

W 2017r. w ramach działalności Zapobiegawczego Nadzoru Sanitarnego Państwowej Powiatowej Inspekcji Sanitarnej w Szczecinku, na podstawie art. 3, art. 10 ust.1 pkt 3 ustawy z dnia 14 marca 1985r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (t.j. Dz. U. z 2017r. poz. 1261 z późn.zm.) rozpatrzono ogółem **70 spraw/wniosków**, w odpowiedzi których wydał:

- 60 opinii sanitarnych,
- 10 innych wystąpień/pism;
- 23 decyzje płaćnicze.

1. **17** opinii sanitarnych wydanych na podstawie art. 3 pkt 3 i art. 10 ust. 1 pkt 3 ustawy z dnia 14 marca 1985r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (t.j. Dz. U. z 2017r. poz. 1261

- z późn.zm.) w związku z art. 56 ust. 1 pkt 2 ustawy z dnia 7 lipca 1994r. – Prawo Budowlane (t.j. Dz. U. z 2017r. poz. 1332 z późn.zm.) dotyczyło dopuszczenia do użytkowania obiektu budowlanego pod względem wymagań higienicznych i zdrowotnych, w tym **3** sprzeciwy
- oraz
- 2** opinie sanitarne wydane na podstawie art. 3 pkt 3 i art. 10 ust. 1 pkt 3 ustawy z dnia 14 marca 1985r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (t.j. Dz. U. z 2017r. poz. 1261 z późn.zm.) w związku z art. 100 ust. 2 pkt 4 ustawy z dnia 6 września 2001r. – Prawo Farmaceutyczne (t.j. Dz. U. z 2016r. poz. 2142 z późn.zm.) dotyczyły oceny lokalu apteki ogólnodostępnej pod względem wymagań higienicznych i zdrowotnych.
2. **3** opinie sanitarne wydane na podstawie art. 3 pkt 2 lit. a ustawy z dnia 14 marca 1985r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (t.j. Dz. U. z 2017r. poz. 1261 z późn.zm.), dotyczyły uzgodnienia dokumentacji projektowej pod względem wymagań higienicznych i zdrowotnych, bez negatywnych.
3. Przeprowadzono ogółem **28** kontroli obiektów budowlanych, w tym **21** kontroli na podstawie art. 3 pkt 3 ustawy z dnia 14 marca 1985r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (t.j. Dz. U. z 2017r. poz. 1261 z późn.zm.), w związku z art. 56 ust. 1 pkt 2 ustawy z dnia 7 lipca 1994r. – Prawo Budowlane (t.j. Dz. U. z 2017r. poz. 1332 z późn.zm.) oraz **7** kontroli z innymi komórkami inspekcji jako pion wspomagający, w tym: **2** kontrole interwencyjne (4 kontrole z Hk, 1 kontrola z Hp, 2 kontrole z Ep). 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 / przebudowę / rozbudowę / wykonanie robót, zaś inne kontrole dotyczyły sprawdzenia spełnienia wymagań higieniczno-sanitarnych w obiektach użytkowanych.
4. 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 1985r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (t.j. Dz. U. z 2017r. poz. 1261 z późn.zm.), wydano:
- **2** uzgodnienia dotyczące odstąpienia od strategicznej oceny oddziaływania na środowisko, w myśl art. 46, art. 48 ust. 1 i ust. 1a, w związku z art. 58 ust. 1 pkt 3 ustawy z dnia 3 października 2008r. o udostępnianiu informacji o środowisku i jego ochronie, udziale społeczeństwa w ochronie środowiska oraz o ocenach oddziaływania na środowisko (t.j. Dz. U. z 2017r. poz. 1405 z późn.zm.),
 - **13** uzgodnień 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, w związku z art. 58 ust. 1 pkt 3 ustawy z dnia 3 października 2008r. o udostępnianiu informacji o środowisku i jego ochronie, udziale społeczeństwa w ochronie środowiska oraz o ocenach oddziaływania na środowisko (t.j. Dz. U. z 2017r. poz. 1405 z późn.zm.);
 - **11** uzgodnień dotyczących oceny projektów dokumentów wraz z prognozami oddziaływania na środowisko, w myśl art. 54 ust. 1 ustawy z dnia 3 października 2008r. o udostępnianiu informacji o środowisku i jego ochronie, udziale społeczeństwa w ochronie środowiska oraz o ocenach oddziaływania na środowisko (t.j. Dz. U. z 2017r. poz. 1405 z późn.zm.).
5. W ramach prowadzonej oceny oddziaływania na środowisko, na podstawie art. 3, art. 10 ust. 1 pkt 3 ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (t.j. Dz. U. z 2017r. poz. 1261 z późn.zm.) wydano:
- **11** opinii o braku potrzeby przeprowadzenia oceny oddziaływania przedsięwzięcia na środowisko – w myśl art. 59, w związku z art. 64 ust. 1 pkt 2 i art. 78 ust. 1 pkt 2 ustawy z dnia 3 października 2008r. o udostępnianiu informacji o środowisku i jego ochronie, udziale społeczeństwa w ochronie środowiska oraz o ocenach oddziaływania na środowisko (t.j. Dz. U. z 2017r. poz. 1405 z późn.zm.),

- opinii o potrzebie przeprowadzenia oceny oddziaływania przedsięwzięcia na środowisko i określenie zakresu raportu o oddziaływaniu przedsięwzięcia na środowisko oraz na obszar Natura 2000 – w myśl art. 59, w związku z art. 64 ust. 1 pkt 2 i art. 78 ust. 1 pkt 2 ustawy z dnia 3 października 2008r. *o udostępnianiu informacji o środowisku i jego ochronie, udziale społeczeństwa w ochronie środowiska oraz o ocenach oddziaływania na środowisko* (t.j. Dz. U. z 2017r. poz. 1405 z późn.zm.) nie wydawano,
 - 1 opinię w sprawie uzgodnienia warunków realizacji przedsięwzięcia przed wydaniem decyzji o środowiskowych uwarunkowaniach – w myśl art. 77 ust. 1 pkt 2 i ust. 2, w związku z art. 78 ust. 1 pkt 2 ustawy z dnia 3 października 2008r. *o udostępnianiu informacji o środowisku i jego ochronie, udziale społeczeństwa w ochronie środowiska oraz o ocenach oddziaływania na środowisko* (t.j. Dz. U. z 2017r. poz. 1405 z późn.zm.),
 - innych opinii, w ramach przeprowadzanych ponownych ocen oddziaływania przedsięwzięć na środowisko nie wydano.
6. Do ważniejszych realizacji dopuszczonych do użytkowania przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Szczecinku zaliczyć można:
- a) obiekty użyteczności publicznej, usługowe i służby zdrowia
 - hospicjum w Szczecinku,
 - przedszkole w Szczecinku,
 - apteka ogólnodostępna w Barwicach,
 - apteka ogólnodostępna w Grzmiącej,
 - b) obiekty komunalne
 - stacja uzdatniania wody (rozbudowa) w Bornem Sulinowie,
 - c) obiekty produkcyjne
 - hala produkcyjno-magazynowa firmy YIOTARINI PROPERTY w Szczecinku,
 - hala produkcyjno-magazynowa firmy Kronospan Szczecinek w Szczecinku.
7. Inne sprawy – w drodze opinii/pism – w ramach zadań Zapobiegawczego Nadzoru Sanitarnego zajęto **10** stanowisk, w tym:
- **1** to przekazanie sprawy innym organom (OZNS w WSSE w Szczecinie) do rozpatrzenia zgodnie z kompetencjami,
 - **1** to przedłużenie terminu rozpatrzenia sprawy,
 - **6** to wezwanie do uzupełnienia złożonej do rozpatrzenia sprawy/dokumentacji lub wyjaśnień;
 - **2** to przesłanie informacji o ustaleniach dotyczących kontroli interwencyjnych;
 - **3** to odpowiedzi na zapytania dotyczące m.in. farmy fotowoltaicznej, zmiany sposobu użytkowania, itp.,
 - **1** to odpowiedź/uwagi do koncepcji zmian w dokumentacji projektowej,
 - **1** to przesłanie informacji dotyczących prowadzonych postępowań w sprawie ferm wielkopowierzchniowych,
 - odstępstw od przepisów prawa nie wydawano,
 - za czynności wykonywane w związku ze sprawowaniem zapobiegawczego nadzoru sanitarnego wystawiono **23** decyzje płatnicze.

8. Wnioski.

W 2017r. do PSSE wpłynęło mniej wniosków dotyczących oceny warunków higienicznych i zdrowotnych w obiektach budowlanych, dla których na inwestora nałożono obowiązek uzyskania ostatecznej decyzji o pozwoleniu na użytkowanie. Z uwagi na to wydano znacząco mniej niż w 2016r. opinii o nie wniesieniu sprzeciwu do dopuszczenia do użytkowania obiektów budowlanych, tj. w 2016 – 26 opinii, a w 2017 – 17 opinii.

Do PSSE w 2017r. wpłynęły 2 wnioski o ocenę warunków higienicznych i zdrowotnych w lokalu apteki ogólnodostępnej, przed wejściem w życie zmian w ustawie – Prawo Farmaceutyczne. W 2016r. wydano tylko 1 opinię, zaś w 2017r. – 2 opinie.

W 2017r. wpłynęło znacznie mniej wniosków o uzgodnienie dokumentacji projektowej pod względem wymagań higienicznych i zdrowotnych w stosunku do roku 2016, tj. tylko 3 opinie w 2017r., bez negatywnych, a aż 6 opinii w 2016r. z 1 negatywną. Znacząca większość dokumentacji projektowych uzgadniana jest przez rzeczoznawców ds. higienicznych i zdrowotnych, głównie województwa zachodniopomorskiego. W dokumentacjach projektowych uzgadnianych przez rzeczoznawców, okazywanych podczas kontroli obiektów budowlanych dopuszczanych do użytkowania, nie stwierdzono naruszeń przepisów prawa w zakresie wymagań higienicznych i zdrowotnych.

W 2016r. przeprowadzono więcej kontroli odbiorowych niż w 2017r., tj. 29 w 2016r., a 21 w 2017r. oraz porównywalną liczbę kontroli jako pion wspomagający inne piony inspekcji, tj. 6 kontroli w 2016r. i 7 kontroli w 2017r.

W postępowaniu dotyczącym strategicznej oceny oddziaływania na środowisko, w roku 2017 wpłynęło tyle samo wniosków o odstępstwo od przeprowadzenia strategicznej oceny oddziaływania na środowisko, tj. 2 w 2016r. i 2 w 2017r., natomiast w przypadku wniosków dotyczących uzgodnienia zakresu i stopnia szczegółowości informacji wymaganych w prognozie oddziaływania na środowisko w porównaniu do 2015 roku, w 2016 roku wpłynęło ich znacząco więcej, tj. 6 w 2016r., a 13 w 2017r.

Konsekwencją wydanych w 2015 roku uzgodnień dotyczących zakresu i stopnia szczegółowości informacji wymaganych w prognozie oddziaływania na środowisko w liczbie 6 i części uzgodnień wydanych w tym zakresie w 2017r. było wydanie w 2017 roku dużej, choć mniejszej niż w 2016r., liczby uzgodnień dotyczących oceny projektów dokumentów wraz z prognozami tj. 11 w 2017r., a 15 w 2016r.

Z powyższego wynika, że samorządy lokalne „porządkują” zagospodarowanie przestrzenne terenu miast i gmin powiatu szczecineckiego.

W zakresie oceny oddziaływania przedsięwzięcia na środowisko oraz wydania opinii dotyczących potrzeby przeprowadzenia oceny oddziaływania przedsięwzięcia na środowisko w 2017 roku, w porównaniu do 2016 roku wpłynęła znacząco mniejsza liczba wniosków (tj. 11 w 2017r., a 34 w 2016r.), natomiast w sprawie uzgodnienia warunków realizacji przedsięwzięcia przed wydaniem decyzji o środowiskowych uwarunkowaniach w 2017 wydano jedynie tylko 1 taką opinię i w 2016 roku wydano także 1 opinię.

Z powyższego wynika, że mniej planowanych jest przedsięwzięć mogących znacząco oddziaływać na środowisko, dla których zachodzi konieczność opracowania raportu o oddziaływaniu na środowisko i uzgadniania warunków realizacji przedsięwzięcia przed wydaniem decyzji o środowiskowych uwarunkowaniach. Karty Informacyjne Przedsięwzięcia opracowywane były bardzo szczegółowo, co ułatwiało w dużej mierze wyrażenie opinii co do potrzeby przeprowadzenia oceny oddziaływania przedsięwzięcia na środowisko.

W ramach zadań Zapobiegawczego Nadzoru Sanitarnego w 2017r. wydano 10 innych pism/stanowisk, znacząco mniej niż w roku 2016, w którym wydano ich 28.

VIII ZAGADNIENIA Z ZAKRESU OŚWIATY ZDROWOTNEJ i PROMOCJI ZDROWIA

W roku 2017r pion Oświaty Zdrowotnej i Promocji Zdrowia, Państwowej Inspekcji Sanitarnej powiatu szczecineckiego realizował zadania ukierunkowane głównie na:

I Główne programy prozdrowotne realizowane na terenie powiatu.

1. Program Ograniczania Zdrowotnych Następstw Palenia Tytoniu w Polsce. Cele i zadania na lata 2014-2018.

1.1 Czyste Powietrze Wokół Nas

1. Program edukacyjny dla dzieci w wieku przedszkolnym ich rodziców i opiekunów. Celem programu jest wzrost kompetencji rodziców przed ekspozycją na dym tytoniowy i zwiększenie umiejętności dzieci w zakresie radzenia sobie w sytuacjach, gdy przebywają w zadymionych pomieszczeniach lub gdy dorośli palą przy nich tytoń.
2. Zasięg: rok szkolny 2016 – 2017: **1701 osób**
3. Zasadnicze działania – krótki opis większych i bardziej znaczących przedsięwzięć;
 - We współpracy z Przedszkolem i Żłobkiem Niepublicznym TĘCZA w Szczecinku , zorganizowano konkurs plastyczny połączony z prelekcją, 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.
 - Głównym celem prowadzonych akcji edukacyjnych – prelekcji, imprez i zabaw (10 spotkań) było zwrócenie uwagi dzieciom na problem rozpoznawania dymów dobrych i złych. Zaprezentowano jak szkodliwie dla zdrowia dziecka jest przebywanie w pomieszczeniach w których dorośli palą papierosy, jak dym papierosowy działa na zęby i jakie substancje szkodliwe dla rozwoju dziecka znajdują się w dymie tytoniowym .

1.2 Bieg po zdrowie

1. Celem programu jest zwiększanie wiedzy i umiejętności uczniów na temat zdrowia w kontekście szkodliwości palenia papierosów oraz kształtowanie odpowiednich umiejętności i postaw przyczyniających się do podejmowania odpowiednich decyzji na rzecz zdrowego stylu życia. Głównymi adresatami programu są uczniowie klas IV szkół podstawowych.
2. Zasięg: rok szkolny 2016 – 2017: **178 osób**
3. Zasadnicze działania – krótki opis większych i bardziej znaczących przedsięwzięć;
 - Przeprowadzono konkurs plastyczny w SP nr 6 w Szczecinku dotyczący szkodliwości palenia i wyrabiania nawyków prozdrowotnych.
 - Przeprowadzono Konferencję Naukowo – Szkoleniową w Kinie „Wolność” w Szczecinku w celu zapobiegania paleniu tytoniu wśród młodzieży szkolnej oraz zwiększenia wiedzy w zakresie szkodliwości dymu tytoniowego

1.3 Światowy Dzień Rzucania Palenia

1. Kampania adresowana nie tylko do osób dorosłych, uzależnionych od palenia tytoniu ale również do osób młodych eksperymentujących z papierosami i palących okazjonalnie i towarzysko oraz do osób palących przy innych osobach niepalących w tym przy dzieciach. Celem kampanii jest prowadzenie działań edukacyjnych na temat szkodliwości palenia tytoniu oraz zachęcanie osób palących do zerwania z nałogiem.
2. Zasięg: **19 346 osób**
3. Wybrane działania – prowadzono narady z partnerami akcji, prowadzono zajęcia edukacyjne z dziećmi w formie prelekcji, przeprowadzono konkursy plastyczne w szkołach powiatu, zorganizowano wystawy prac plastycznych, przesłano listy intencyjne, udzielono wywiadów radiowo – TV, zamieszczono informacje na stronach internetowych (BIP PSSE, Starostwo Powiatowe Szczecinek0

1.4 Światowy Dzień Bez Tytoniu

1. Celem Światowego Dnia bez Tytoniu jest przyczynienie się do ochrony zdrowia przed skutkami zdrowotnymi, społecznymi i ekonomicznymi wynikającymi z narażenia na dym tytoniowy;

2. Zasięg: **15 092 osób**
 3. Zasadnicze działania – krótki opis większych i bardziej znaczących przedsięwzięć;
 - Prowadzenie 4 konkursów plastycznych wśród dzieci i młodzieży powiatu jako przesłanka o niepaleniu i szkodliwości używek nikotynowych na zdrowie i organizm młodego człowieka.
 - Prowadzenie wykładów dla dzieci i młodzieży szkół i przedszkoli powiatu. Główne przesłanie 5 spotkań to walka z uzależnieniami i wpływ nikotyny na zdrowie człowieka.
- 2. Program edukacyjny „Trzymaj Formę!”**
1. Program TRZYMAJ FORMĘ skierowany jest do młodzieży szkół gimnazjalnych, ponadgimnazjalnych i ostatnich klas szkół podstawowych oraz ich rodziców. Odnosi się do promocji racjonalnego żywienia i aktywności fizycznej
 2. Zasięg: rok szkolny 2016 – 2017: **13 637 osób**
 3. Zasadnicze działania – krótki opis większych i bardziej znaczących przedsięwzięć;
 - W sali widowiskowej kina „Wolność” w Szczecinku odbyła się konferencja naukowo – szkoleniowa poświęcona propagowaniu zdrowego trybu życia. Imprezę przygotowała Powiatowa Stacja Sanitarno – Epidemiologiczna w Szczecinku wspólnie z Gimnazjum nr 1 im. Zjednoczonej Europy w Szczecinku. Program spotkania składał się z pokazów multimedialnych oraz części artystycznej, dotyczący zasad aktywnego stylu życia i zbilansowanej diety w oparciu o odpowiedzialność indywidualną i wolny wybór jednostki. Projekty realizowane w czasie konferencji miały służyć promocji aktywności fizycznej oraz zasad prawidłowego odżywiania się młodzieży
 - Przeprowadzono spotkania edukacyjne w formie prelekcji (20 spotkań) w celu propagowania zasad aktywnego stylu życia i zbilansowanej diety w oparciu o odpowiedzialność indywidualną i wolny wybór jednostki
- 3. Profilaktyka HIV/AIDS:**
- 3.1 Krajowy Program zwalczania AIDS i Zapobiegania Zakażeniom HIV**
1. Celem programu jest popularyzowanie wiedzy na temat HIV/AIDS, promocja testowania w kierunku HIV, kształtowanie postaw tolerancji wobec nosicieli wirusa HIV i chorych na AIDS, ograniczenie się rozprzestrzeniania zakażeń HIV oraz zapewnienie odpowiedniego dostępu do informacji, edukacji i usług w zakresie profilaktyki HIV/AIDS.
 2. Zasięg: 39 723 osób
 3. Zasadnicze działania – krótki opis większych i bardziej znaczących przedsięwzięć;
 - Prowadzenie działań kampanii społecznych Krajowego Centrum ds. AIDS, których celem jest edukacja w zakresie wiedzy na temat HIV/AIDS.
 - Przeprowadzenie prelekcji dla młodzieży i osób wypoczywających na terenie powiatu szczecineckiego (53 spotkania). W trakcie prowadzonych zajęć przypomniano o konieczności wykonywania testów w przypadku podejmowania ryzykownych zachowań seksualnych. Przekazano adresy Punktów Konsultacyjno – Diagnostycznych w woj. zachodniopomorskim oraz adresy Poradni w których można otrzymać pomoc.
- 4. Profilaktyka używania substancji psychoaktywnych: „Profilaktyczny program w zakresie przeciwdziałania uzależnieniu od alkoholu, tytoniu i innych środków psychoaktywnych”;**

4.1 Kampania społeczna

1. Celem programu jest ograniczenie używania tytoniu, alkoholu i innych substancji psychoaktywnych przez kobiety w wieku prokreacyjnym tj. pomiędzy 15 a 49 r.ż.
2. Zasięg: **29 332 osób**;
3. Zasadnicze działania podjęte w ramach kampanii społecznej – krótki opis większych i bardziej znaczących przedsięwzięć, w tym kampania „Nie pozwól odlecieć swojemu szczęściu” oraz „Melanż. Oczekiwania vs. rzeczywistości”;
 - Zamieszczanie informacji dotyczącej kampanii na stronach internetowych oraz udzielenie wywiadu w celach edukacyjnych
 - Prowadzenie zajęć profilaktycznych z młodzieżą (13 spotkań) w celu przeciwdziałania uzależnieniom

4.2 ARS, czyli jak dbać o miłość

1. Celem programu jest edukacja w zakresie wiedzy na temat zagrożeń wynikających z używania przez młodzież alkoholu, tytoniu i innych środków psychoaktywnych.
2. Zasięg: rok szkolny 2016 – 2017: **1875 osób**
 - Przeprowadzenie 7 spotkań dla uczniów ZS powiatu szczecineckiego, gdzie edukowano i poszerzano wiedzę na temat nikotyny, alkoholu i środków psychoaktywnych

5. Program edukacyjny „Przedszkolny Program Zdrowia Jamy Ustnej i Zapobiegania Próchnicy – Zdrowe zęby mamy – marchewkę zajadamy”

1. Celem programu jest. prowadzenie edukacji prozdrowotnej w zakresie higieny i zdrowia jamy ustnej wśród dzieci i ich opiekunów, rodziców i nauczycieli wychowania przedszkolnego.
2. Zasięg: rok szkolny 2016 – 2017: **1970 osób**
 - Przeprowadzono 13 spotkań dla przedszkolaków powiatu szczecineckiego, podczas których edukowano i poszerzano wiedzę na temat zasad właściwej higieny stomatologicznej;
 - Przygotowanie konkursu wiedzy wśród przedszkolaków z Przedszkola Publicznego w Szczecinku gdzie edukowano i poszerzano wiedzę na temat zasad właściwej higieny stomatologicznej, zasad żywienia i profilaktyki próchnicy;

6. Wojewódzki Program Profilaktyki Używania Substancji Psychoaktywnych, w tym nowych narkotyków, dla uczniów szkół gimnazjalnych pt. „Porozmawiajmy o zdrowiu i nowych zagrożeniach”.

1. Celem programu jest profilaktyka używania substancji psychoaktywnych ze szczególnym uwzględnieniem „nowych narkotyków” a także kształtowanie umiejętności podejmowania decyzji odnośnie własnego zdrowia i poczucia odpowiedzialności za dokonywane wybory. Program adresowany do klas VII szkół podstawowych, ich rodziców, opiekunów i nauczycieli.
2. Zasięg: rok szkolny 2016 – 2017: **893 osób**
 - Przeprowadzenie 12 spotkań, podczas których edukowano i poszerzano wiedzę na temat substancji psychoaktywnych w szczególności „nowych narkotyków” oraz ich szkodliwości;
 - W sali widowiskowej kina „Wolność” odbyła się konferencja naukowo – szkoleniowa poświęcona propagowaniu zdrowego trybu życia. Imprezę przygotowała Powiatowa Stacja Sanitarno – Epidemiologiczna w Szczecinku wspólnie z Gimnazjum nr 1 im. Zjednoczonej Europy w Szczecinku. Jednym z najważniejszych, celów imprezy było kształtowanie umiejętności

podejmowania decyzji odnośnie własnego zdrowia oraz rozpoznawania i zapobiegania sytuacjom sprzyjającym sięganiu po substancje uzależniające.

7. Profilaktyka nowotworów: „Narodowy Program Zwalczenia Chorób Nowotworowych

1. Celem programu jest zwiększenie świadomości onkologicznej społeczeństwa inicjowanej przez dzieci i młodzież. Spodziewana poprawa udziału mieszkańców województwa w badaniach przesiewowych w kierunku wczesnego wykrywania chorób nowotworowych. Inspiracje do zachowań prozdrowotnych populacji
2. Zasięg: **18 579 osób**
3. Zasadnicze działania – prowadzono narady z partnerami akcji, prowadzono zajęcia edukacyjne z dziećmi w formie prelekcji, zorganizowano wystawy, przesłano listy intencyjne, udzielono wywiadów radiowo – TV, zamieszczono informacje na stronach internetowych, prowadzono dystrybucję materiałów edukacyjnych

II Główne akcje realizowane na terenie powiatu

1. Bezpieczne Ferie

1. Cele interwencji: edukacja dzieci oraz młodzieży w zakresie bezpieczeństwa podczas wycieczki zimowego, podniesienie świadomości dzieci i młodzieży w dokonywaniu wyborów sprzyjających zdrowiu, ukształtowanie postawy odpowiedzialności za własne zdrowie, uwrażliwienie dzieci i młodzieży na właściwe zachowanie podczas ferii.
2. Zasięg: **16 774 osób**
3. Zasadnicze działania – krótki opis większych i bardziej znaczących przedsięwzięć;
 - prowadzenie zajęć edukacyjnych w formie wykładów i prelekcji dla wypoczywających na feriach zimowych (15 spotkań)
 - przesłanie listów intencyjnych i prowadzenie konkursów plastycznych

2. Światowy Dzień Zdrowia

1. Cele akcji: popularyzowanie wiedzy nt. depresji w tym jej przyczyn i możliwych skutkach, w celu szybszej jej diagnozy, ułatwianiu dostępu do pomocy osobom cierpiącym na depresję oraz zapewnieniu wsparcia przez najbliższe otoczenie. Adresatami są osoby cierpiące na depresję ich rodziny oraz ogół społeczeństwa.
2. Zasięg: **13 865 osób**
3. Zasadnicze działania – krótki opis większych i bardziej znaczących przedsięwzięć;
 - prowadzenie zajęć edukacyjnych w formie wykładów i prelekcji dotyczących prawidłowych zachowań zdrowotnych (8 spotkań). Poprzez spotkania chciano zaakcentować czym jest zdrowie w kontekście cukrzycy, jak ważne są zasady dotyczące zdrowego żywienia i walki z nałogami. Spotkania miały za zadanie poszerzyć wiedzę, przybliżyć zasady zdrowego i bezpiecznego życia, skłonić do badań profilaktycznych i pomóc zrozumieć problem cukrzycy na świecie.
 - przesłanie listów intencyjnych i zamieszczanie informacji na stronach internetowych oraz udzielanie wywiadów.

3. Bezpieczne Wakacje

1. Cele interwencji: edukacja dzieci oraz młodzieży w zakresie bezpieczeństwa podczas wycieczki letniego ,podniesienie świadomości dzieci i młodzieży w dokonywaniu wyborów sprzyjających zdrowiu, ukształtowanie postawy odpowiedzialności za własne zdrowie, uwrażliwienie dzieci i młodzieży na właściwe zachowanie podczas wakacji;
2. Grupa docelowa: mieszkańcy i dzieci wypoczywający na terenie powiatu szczecineckiego
3. Zasięg: **24 270 osób**

4. Wybrane działania – prowadzono narady z partnerami akcji, prowadzono zajęcia edukacyjne z dziećmi w formie prelekcji, przeprowadzono konkursy plastyczne i konkursy wiedzy dla uczestników letniego wypoczynku, zorganizowano wystawy prac plastycznych, przesłano listy intencyjne, udzielono wywiadów radiowo – TV, zamieszczono informacje na stronach internetowych, prowadzono dystrybucję materiałów edukacyjnych

4. Europejski Dzień wiedzy o Antybiotykach

1. Cele interwencji: podniesienie świadomości społeczeństwa w zakresie rozprzestrzeniania się antybiotykoodporności, uświadomienie społeczeństwu, iż niewłaściwe lub nadmierne stosowanie antybiotyków może doprowadzić do poważnych skutków zdrowotnych, zwiększenie poziomu wiedzy na temat właściwego i odpowiedzialnego stosowania antybiotyków
2. Zasięg: **1511 osób**
3. Wybrane działania – Przeprowadzono spotkania edukacyjne w formie prelekcji, przygotowano wystawki, prowadzono instruktaże indywidualne, przesłano list intencyjny, zamieszczono informację na stronę internetową.
4. Grupa docelowa: mieszkańcy powiatu szczecineckiego

5. Dopalacze

1. Cele interwencji: edukacja młodzieży i dorosłych w zakresie nowych narkotyków tzw. dopalaczy w celu podniesienia odpowiedzialności za własne zdrowie, podniesienie świadomości dzieci i młodzieży w dokonywaniu wyborów sprzyjających zdrowiu.
2. Zasięg: **11 758 osób**
3. Zasadnicze działania – krótki opis większych i bardziej znaczących przedsięwzięć;
 - prowadzenie spotkań profilaktycznych (19 spotkań) w celu uwrażliwieniu dzieci i młodzieży oraz ich rodziców na konsekwencje zdrowotne przy kontaktach z nowymi narkotykami
 - prowadzenie szkoleń edukacyjnych dla nauczycieli, pedagogów i kadry OHP. Wszystkie podjęte działania edukacyjne miały pokazać jaki jest wpływ środków psychoaktywnych na życie i zdrowie człowieka.

6. Europejski Tydzień szczepień w tym akcja „Zaszczep w sobie chęć szczepienia”

1. Cele interwencji: podniesienie świadomości społeczeństwa w zakresie korzyści dla zdrowia jakie przynoszą szczepienia oraz propagowanie szczepień jako najskuteczniejszej formy zapobiegania chorobom.
2. Zasięg: **17 285 osób**
3. Zasadnicze działania – krótki opis większych i bardziej znaczących przedsięwzięć;
 - prowadzenie instruktaży indywidualnych w celu zwrócenia uwagi dzieci i młodzieży oraz ich rodziców na potrzebę wykonywania szczepień jako ochrony przed zachorowalnością na wiele chorób zakaźnych
 - przesłanie listów intencyjnych, organizowanie wystaw edukacyjnych, zamieszczanie treści na stronach internetowych, aby zwrócić uwagę iż dzięki szczepieniom zmniejszono liczbę zgonów i powikłań po przebytych chorobach zakaźnych oraz zapewniono odporność na zachorowania indywidualnych jednostek.

7. Profilaktyka wszawicy

1. Cele interwencji: edukacja dzieci, młodzieży i dorosłych w zakresie rozprzestrzeniania wszawicy w celu podniesienia odpowiedzialności za własne zdrowie, podniesienie świadomości dzieci i młodzieży w dokonywaniu wyborów sprzyjających zdrowiu

2. Zasięg: **1569 osób**
3. Wybrane działania – Przeprowadzono spotkania edukacyjne w formie prelekcji, przeprowadzono szkolenie dla dyrektorów placówek przedszkolnych powiatu, prowadzono instruktaże indywidualne
4. Grupa docelowa: mieszkańcy powiatu szczecineckiego

8. Profilaktyka grypy

1. Cel akcji podnoszenie poziomu wiedzy społeczności lokalnej związanej z ochroną przed zakażeniem wirusem grypy, a także zwiększenie umiejętności radzenia sobie w sytuacji wystąpienia zachorowania, uświadomienie działań sprzyjających zachowaniu zdrowia w kontekście zachorowań na gripę.
2. Zasięg: **6747 osób**
3. Wybrane działania – Przeprowadzono spotkania edukacyjne w formie prelekcji, przygotowano wystawki, prowadzono instruktaże indywidualne, przesłano list intencyjny, zamieszczono informację na stronę internetową
4. Grupa docelowa: mieszkańcy powiatu szczecineckiego

9. Profilaktyka odkleszczowa

1. Cele interwencji: edukacja mieszkańców powiatu w zakresie bezpieczeństwa zdrowia, ukształtowanie postawy odpowiedzialności za własne zdrowie, zmniejszenie liczby zachorowań na choroby przenoszone przez kleszcze na człowieka
2. Zasięg: **12 276 osób**
3. Wybrane działania – Przeprowadzono spotkania edukacyjne w formie prelekcji, przygotowano wystawki, zamieszczono informację na stronach internetowych, zorganizowano konkurs plastyczny;
4. Grupa docelowa: mieszkańcy powiatu szczecineckiego

III. 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.

SPIS TABEL

Tabela 1 Sytuacja epidemiologiczna zachorowań i zapadalności na choroby zakaźne na terenie powiatu za rok 2017r.....	7
Tabela 2 Pokąsania przez zwierzęta.....	11
Tabela 3 Zachorowania na choroby przenoszone drogą płciową rok 2016.....	12
Tabela 4 Zachorowania na gruźlicę.....	12
Tabela 5 Stan Aktualny liczby łóżek szpitalnych.....	14
Tabela 6 Stan bieżącego nadzoru sanitarnego nad obiektami produkcji i obrotu żywnością, przedmiotami użytku oraz kosmetykami w 2017r.....	23
Tabela 7 Dane dotyczące działalności nadzorowej w obiektach żywności, żywienia przedmiotów użytku oraz kosmetyków powiatu szczecineckiego w latach 2015 – 2017.....	24
Tabela 8 Jakość zdrowotna krajowych i importowanych środków spożywczych	25
Tabela 9 Jakość zdrowotna przedmiotów użytku	25
Tabela 10 Badania sanitarne – wymazy z powierzchni naczyń stołowych, sprzętu kuchennego, rąk pracowników oraz tzw. zmiotki	26
Tabela 1.1 Informacje dotyczące nadzorowanych zakładów pracy, w których stwierdzono przekroczenia czynników szkodliwych dla zdrowia (NDS/NDN) wg PKD.....	30
Tabela 1.2 Realizacja zadań wynikających z nadzoru bieżącego w oddziale/sekcji higieny pracy w powiecie szczecineckim.....	31
Tabela 2.1 Dane liczbowe z zakresu nadzoru nad czynnikami rakotwórczymi lub mutagennymi z terenu powiatu szczecineckiego.....	33
Tabela 3.1. Dane liczbowe z zakresu nadzoru nad czynnikami biologicznymi na terenie powiatu szczecineckiego.....	34
Tabela 4.1. Substancje chemiczne i ich mieszaniny w powiecie szczecineckim – wprowadzający do obrotu.....	35
Tabela 4.2 Substancje chemiczne i ich mieszaniny w powiecie szczecineckim – stosujący.....	35
Tabela 4.3 Produkty biobójcze w powiecie szczecineckim.....	36
Tabela 5.1 Choroby zawodowe w powiecie szczecineckim.....	36

Tabela 6.1 Środki zastępcze	37
Tabela 11 Liczba obiektów pod nadzorem	38
Tabela 12 Ogólna liczba kontroli	38
Tabela 13 Zmiany w infrastrukturze nadzorowanych obiektów	39
Tabela 8.1. Dane dotyczące ekshumacji	44
Tabela 8.2. Dane dotyczące zakładów pogrzebowych	45
Tabela 9.1 Zaopatrzenie szpitali w wodę do spożycia	45
Tabela 9.2 Wykaz miejsc prania bielizny szpitalnej w obiektach szpitalnych	46
Tabela 9.3 Wykaz firm odbierających odpady medyczne oraz wykaz szpitali Prowadzących Instalacje do termicznego unieszkodliwiania odpadów medycznych	46
Tabela 9.4 Wykaz prosektoriów, chłodni szpitalnych i pomieszczeń pro – morte	47
Tabela 14 Wnioski na zabezpieczenie imprez masowych	48