



Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny  
w Szczecinku

**OCENA STANU BEZPIECZENSTWA  
SANITARNEGO POWIATU  
SZCZECINECKIEGO  
za 2014 r.**

# Ocena Stanu Sanitarnego i Sytuacji Epidemiologicznej Powiatu Szczecineckiego za 2014 r.

<b>I.</b>	<b>Wstęp.....</b>	<b>5</b>
<b>II.</b>	<b>Zagadnienia z zakresu Epidemiologii.....</b>	<b>7</b>
	I	Sytuacja epidemiologiczna w zakresie chorób zakaźnych
	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	Szpitalne
	2.1.1	Stan techniczny i funkcjonalność szpitali
	2.1.2	Dezynfekcja
	2.1.3	Utrzymanie bieżącej czystości
	2.1.4	Sterylizacja
	2.2	Zakażenia szpitalne i ocena działalności szpitalnych zespołów ds. zapobiegania i zwalczania zakażeń szpitalnych.
	3.	Przychodnie, ośrodki zdrowia, poradnie i ambulatoria
	3.1	Indywidualne, indywidualne specjalistyczne i grupowe praktyki lekarskie, lekarzy dentystów oraz pielęgniarek i położnych.
<b>III</b>	<b>Zagadnienia z zakresu Higieny Żywności Żywnienia i Przedmiotów Użytku.....</b>	<b>22</b>
	1.	Stan sanitarny obiektów żywności, żywienia i materiałów i wyrobów do kontaktu z żywnością oraz kosmetyków.
	2.	Jakość zdrowotna środków spożywczych oraz materiałów i wyrobów przeznaczonych do kontaktu z żywnością
	3.	Zatrucia pokarmowe
	4.	Współpraca z innymi inspekcjami, instytucjami podjętych w ramach określonych akcji.
	5.	Znakowanie środków spożywczych
	6.	Nadzór nad obrotem grzybami i przetwórstwem grzybów.
	7.	Ocena sposobu żywienia i podejmowane działania związane z edukacją dotyczącą prawidłowego żywienia.
	8.	Nadzór nad suplementami diety, środkami spożywczymi specjalnego przeznaczenia żywieniowego, środkami spożywczymi wzbogaconymi witaminami lub składnikami mineralnymi oraz nową żywnością.
	9.	Nadzór nad przebiegiem imprez masowych.
<b>IV</b>	<b>Zagadnienia z zakresu Higiena Pracy.....</b>	<b>32</b>
	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.

**V Zagadnienia z zakresu Higieny Komunalnej.....38**

1. Liczba obiektów pod nadzorem
2. Ogólna liczba kontroli
3. Liczba załatwionych interwencji.
4. Liczba zamknięć / unieruchomień/włączeń z użytkowania obiektu lub jego części.
5. Zmiany w infrastrukturze nadzorowanych obiektów (wodnych, stałych, środków transportu).
6. Charakterystyka obiektów:
  - 6.1 Jakość wody przeznaczonej do spożycia.
  - 6.2 Baseny kąpielowe
  - 6.3 Kąpieliska i miejsca wykorzystywane do kąpieli;
  - 6.4 Stan sanitarny obiektów;
7. Cmentarze i zakłady pogrzebowe w kontekście nadzoru nad postępowaniem ze zwłokami i szczątkami ludzkimi;
8. Szpitale;
  - 8.1 Zaopatrzenie szpitali w wodę.
  - 8.2 Postępowanie z bielizną szpitalną i pralnictwo;
  - 8.3 Postępowanie z odpadami medycznymi;
  - 8.4 Postępowanie ze zwłokami w aspekcie ochrony zdrowia ludzkiego, prosektoria;
  - 8.5 Postępowanie z odpadami komunalnymi;
9. Inne informacje o podjętych działaniach i przedsięwzięciach;
  - 9.1 Zabezpieczenie imprez masowych

**VI Zagadnienia z zakresu Higieny Dzieci i Młodzieży.....46**

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.
6. Inne formy wychowania przedszkolnego

**VII Zagadnienia z zakresu Zapobiegawczego Nadzoru Sanitarnego.....48**

**VIII Zagadnienia z zakresu Oświaty Zdrowotnej i Promocji Zdrowia.....50**

- I Krajowe interwencje programowe
  1. Profilaktyka nadwagi i otyłości
  2. Profilaktyka palenia tytoniu
    - 2.1 Czyste Powietrze Wokół Nas
    - 2.2 Nie Pal Przy Mnie, Proszę
    - 2.3 Znajdź Właściwe Rozwiązanie
    - 2.4 Światowy Dzień Bez Tytoniu
    - 2.5 Światowy Dzień Rzucania Palenia
    - 2.6 Odświeżamy nasze miasta. TOB3CIT
    - 2.7 Program Ograniczenia Zdrowotnych Następstw Palenia Tytoniu
  3. Profilaktyka używania substancji psychoaktywnych
  4. Profilaktyka HIV/AIDS
- II Wojewódzkie interwencje programowe

1. Profilaktyka nowotworów
2. Stop HCV
- III Interwencje nieprogramowe
  1. Profilaktyka grypy
  2. Światowy Dzień Zdrowia
  3. Bezpieczne Ferie
  4. Bezpieczne wakacje
  5. Europejski Dzień Wiedzy o Antybiotykach
  6. Profilaktyka zatruc metanolem
  7. Ogólnopolska Noc Profilaktyki
  8. Dopalacze
  9. Europejski Tydzień Szczepień
  10. Światowy Dzień FAS
  11. Profilaktyka odkleszczowa
  12. Zatrucia pokarmowe – zatrucia grzybami
  13. Stop meningokokom
  14. Profilaktyka wszawicy
  15. Kampania Zawodniacy

<b>IX Spis tabel.....</b>	<b>76</b>
---------------------------	-----------

# 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 km<sup>2</sup> 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 2013 r. przedstawiała się następująco:

✓ liczba kontroli i wizytacji	- 2324
✓ liczba decyzji merytorycznych	- 477
✓ liczba postanowień	- 32
✓ liczba decyzji płatniczych	- 268 na kwotę 28688,00 zł
✓ liczba mandatów	- 35 na kwotę 5800,00 zł
✓ liczba opinii	- 114

Rozpatrzono 72 wnioski i skargi interwencyjne od mieszkańców miasta Szczecinek i mieszkańców terenu Powiatu Szczecinek. Najczęściej zgłaszana problematyka skarg i wniosków to:

- ✓ niewłaściwy stan sanitarno – techniczny lokali mieszkalnych;
- ✓ niesprawność kanalizacji w piwnicach, zalewanie nieczystościami;
- ✓ niewłaściwa jakość wody pitnej;
- ✓ niewłaściwa jakość zdrowotna środków spożywczych;
- ✓ sprzedaż przeterminowanej żywności;
- ✓ nieprzestrzeganie warunków higieniczno-sanitarnych w placówkach obrotu żywnością;
- ✓ nieprawidłowości dot. lokalizacji śmietników, odpływu ścieków na posesjach;
- ✓ zapylenie i uciążliwe odory nad miastem Szczecinek;
- ✓ niewłaściwy stan techniczny i sanitarny ubikacji publicznych i w budynkach użyteczności publicznej;
- ✓ niewłaściwy stan sanitarny oraz nieprzestrzeganie procedur sanitarnych w zakładzie leczniczym;
- ✓ uchybienia sanitarne w zakładach wychowania i nauczania;
- ✓ niewłaściwe warunki pracy;
- ✓ problem wszawicy i świerzbu u dzieci w wieku przedszkolnym i szkolnym oraz u dorosłych

W laboratoriach Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Szczecinku w 2013 r. przebadano 6006 badań ogółem, w których wykonano 15248 oznaczeń fizycznych, chemicznych i mikrobiologicznych.

W pionie Higieny Żywności, Żywności i Przedmiotów Użytku w 2013 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 Ostrzeżenia o Niebezpiecznych Produktach Żywnościowych i Środkach Żywności Zwierząt – RASFF, identyfikowano i szacowano zagrożenia ze strony żywności o niewłaściwej jakości zdrowotnej.

W pionie Higieny Komunalnej kontynuowano nadzór nad obiektami użyteczności publicznej, ponadto zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 29 marca 2007r. 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 EPIDEMIOLOGIA

### I SYTUACJA EPIDEMIOLOGICZNA W ZAKRESIE CHOROÓB ZKAŻNYCH

Tabela 1: Sytuacja epidemiologiczna zachorowań i zapadalności na choroby zakaźne na terenie powiatu za rok 2013r. (tabela).

LP	JEDNOSTKA CHOROBOWA	LICZBA ZACHOROWAŃ	HOSPITALIZACJA	WSKAŹNIK ZAPADALNOŚCI N 100 TYS. MIESZKAŃCÓW
1.	Salmone loza	1		1,5
2.	Inne bakteryjne zakażenia jelitowe wywołane przez Clostridium difficile	2	2	2,51
3.	Zakażenie jelitowe wirusowe -rotawirusy A08	70	70	8,81*
4.	Wirusowe zakażenia jelitowe do lat 2 A 08.0-4	7	5	7,17*
5.	Wirusowe zakażenia jelitowe inne określone	25	24	3,14*
6.	Biegunka i zapalenie żołądkowo-jelitowe	19	4	23,91
7.	Krzusiec	10	2	12,58
8.	Płonica	81		11,96
9.	Róża	9	1	11,32
10.	Borelioza z Lyme	11	3	13,84
11.	Styczność i narżenia na wściekliznę- po rzeba szczepień	5	0	18,88
2.	Inne wirusowe zapalenie mózgu nie określone	1	1	1,25
1	Wirusowe zapalenie opon mózgowych inne określone i nie określone	4	4	5,3
14.	Ospa wietrzna	539	2	678,52
15.	Różyczka	116		146,02
16.	Wirusowe zap. Wątroby typu C przewlekłe	1	1	1,25
17.	Świnka	5	0	6,29
18.	Bakteryjne zapalenie opon mózgowych i/l b mózgu	1	1	0,25

\*wskaźnik liczony na 10 tys.

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 Dz. U. z 2008r., nr 234, poz. 1570 z późn. zm.*). Do tutejszej Stacji w roku 2013 wpłynęło 922 zgłoszeń zachorowań na choroby zakaźne z czego 119 wymagało hospitalizacji, przeprowadzono 205 wywiadów, które obejmowały 260 osób z kontaktu.

#### 1. Sytuacja epidemiologiczna wybranych chorób zakaźnych, w tym:

##### 1.1 Zatrucia i zakażenia pokarmowe

W roku 2013 zarejestrowano łącznie **118** przypadków bakteryjnych i wirusowych zatruc pokarmowych i zakażeń jelitowych w tym:

- 70 przypadków zakażeń rotawirusowych
- 24 przypadków zakażeń adenowirusowych
- 5 przypadków biegunki BNO
- 19 przypadków biegunki i zapalenia żołądkowo-jelitowego

Ze 118 zarejestrowanych przypadków zakażeń i zatruc pokarmowych, 97 przypadków diagnozowane i leczone było w warunkach szpitalnych.

### **1.1.1 Ogniska chorób przenoszonych drogą pokarmową, które wystąpiły w okresie od 01.01.2013r. do 31.12.2013r.**

**PONIŻEJ OPISANE JEST PODEJRZENIE ZATRUCIA POKARMOWEGO, KTÓRE MIAŁO MIEJSCE W OKRESIE WAKACYJNYM.**

### **1.1.2 Ogniska chorób przenoszonych drogą pokarmowa, które wystąpiły w okresie od 01.06.2013r. do 31.08.2013r.**

W dniu 30 lipca 2013r w Internacie Zespołu Szkół nr 1 w Szczecinku ul. Szczecińska, w którym w dniach od 24.07-04.08.2013r przebywała młodzież na Obozie Sportowym zorganizowanym przez Uczniowski Klub Sportowy z Łodzi. wystąpiło podejrzenie zatrucia pokarmowego. Objawy podejrzenia zatrucia wystąpiły u 12-ciorga dzieci oraz 1 osoby dorosłej, wychowawcy, osób narażonych było 46 (w tym 37 dzieci, 4 personelu kuchennego i 5 personelu wychowawczego). Wszystkie dzieci poniżej 14 roku życia; hospitalizowanych osób nie było. Objawy zatrucia u dzieci to: nudności (6 osób), wymioty (6 osób), biegunka (1 osoba), bóle brzucha (12 osób), osłabienie i zawroty głowy oraz u jednej osoby dorosłej (wychowawca): wymioty, bóle brzucha, gorączka. Dzieci zostały przyjęte na dyżurze nocnym w przychodni lekarskiej PODIMED ul. Kilińskiego 7 w Szczecinku. W dniu 1 sierpnia o godz. 8.00 dodatkowo u 3-ga dzieci wystąpiły objawy osłabienie, zawroty głowy, bóle brzucha, biegunka(1dziecko). Objawy chorobowe wystąpiły( 01.08.2013r., godz. 9.15) również u jednego z wychowawców, objawy podane wyżej. W trakcie dochodzenia w rozmowie z jednym z wychowawców ustalono, że 3 dni wcześniej był chłopiec u którego wystąpiły objawy typu: wymioty, bóle brzucha, nudności i osłabienie (prawdopodobnie trwało to od 2 dni, między 26-27 lipca). W niedzielę dnia 28 lipca rodzice odebrali chłopca z obozu. Dwóch następnych chłopców rodzice odebrali w dniu 1 sierpnia. Na podstawie dochodzenia epidemiologicznego przypuszcza się, że źródłem wystąpienia dolegliwości, które pojawiły się u 12-rga dzieci i jednej osoby dorosłej mogłoby być nieokreślone zapalenie jelitowo-żołądkowe. Prawdopodobnie nośnikiem był chłopiec, który w dniu 28 lipca jako pierwszy zachorował i który został odebrany przez rodziców.

### **1.2 Decyzje administracyjne nakazujące osobom podejrzanym lub osobom, u których rozpoznano zakażenie lub zachorowanie na chorobę zakaźną, poddawanie się obowiązkowi wynikającym z art. 5 ust. 1 ustawy z dnia 5 grudnia 2008 o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi (Dz. U. z 2008r. nr 234, poz. 641 z późn. zm.) ze wskazaniem przyczyny wydania decyzji.**

W roku 2013, zgodnie z art. 5 ust.1 ustawy z dnia 5 grudnia 2008 r. o zapobieganiu i zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi ( Dz. U. Nr 234 poz.1570) nie wydawano decyzji administracyjnych nakazujących choremu lub podejrzanemu o zachorowanie na chorobę zakaźną: badanie, leczenie, hospitalizację, izolację, kwarantannę.

### **1.3 Wirusowe zapalenia wątroby.**

#### **1.3.1 Wirusowe zapalenie wątroby typu „A”**

W tym okresie nie odnotowano zachorowania na wirusowe zapalenie wątroby typu „A”.



### **1.3.2 Wirusowe zapalenie wątroby typu „B”**

W tym okresie nie odnotowano zachorowania na wirusowe zapalenie wątroby typu „B”

### **1.3.3 Wirusowe zapalenie wątroby typu „C”**

Zarejestrowano 1 przypadek przewlekłego wirusowego zapalenia wątroby typu C. Dotyczył on osoby płci męskiej w grupie wiekowej 34 z terenu miejskiego, zarejestrowanego wcześniej od roku 2011 jako nosiciela typu C. Pacjent został zakwalifikowany do programu lekowego Przewlekłego Zapalenia Wątroby typu C.

W roku 2013 nowo wykryte **nosicielstwo** wirusa HCV zarejestrowano u 4 osób a nosicielstwo Ag Hbs zarejestrowano u 9 osób i aktualnie w rejestrach tutejszej Stacji figuruje 536 nosicieli hepatotropowych wirusów wątroby w tym:

- 422 – nosicieli HBV
- 111 – nosicieli HCV
- 3 – nosicieli HCV i HBV

### **1.4 Grypa sezonowa, grypa wywołana wirusem A/H1N1**

W 2013 roku na obszarze powiatu szczecineckiego zarejestrowano 1443 przypadki podejrzeń zachorowań na grypę sezonową, najliczniejszą grupą chorującą stanowią osoby między 15 a 64 rokiem życia (937 osób) i powyżej 65 r.ż.(236 osoby). Hospitalizowanych z uwagi na problemy oddechowe było 7 osób z czego 1 osoba w wieku od 0-4, 1 osoba w wieku 5-14 i 5 osób w wieku powyżej 64 roku życia.

Porównując do ubiegłego roku zaobserwowano wzrost zachorowań o 727 osób. Zachorowania w 1442 przypadkach rozpoznano na podstawie objawów klinicznych. W jednym przypadku zachorowanie potwierdzono laboratoryjnie. Rozpoznany czynnik chorobotwórczy to wirus AH1N1. Osób zaszczepionych p/grypie było 3279.

### **1.5 Choroby wieku dziecięcego.**

#### **1.5.1 Odra.**

Na terenie powiatu w 2013 roku nie odnotowano żadnych zachorowań na odrę.

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

Na terenie powiatu w 2013 roku nie odnotowano żadnych zachorowań na ostre porażenia wiotkie u dzieci do 14 r.ż.

#### **1.5.3 Krztusiec.**

W porównaniu do poprzedniego 2012 roku w którym odnotowano 5 zachorowań, liczba zgłoszeń w 2013 roku wynosi 10 w tym dwie osoby były hospitalizowane z powodu długotrwałego kaszlu nasilającego się szczególnie nocą. Populację zachorowań stanowią osoby: 8 lat (1), 17 lat (1), 34 lata (1), 37 lat (1), 40 (1), 41 lat (1), 51 lat (2), 57 (1) i 76 lat (1).

Wszystkie przypadki krztuśca były potwierdzone badaniami p/krztuścowi.

#### **1.5.4 Ospa wietrzna.**

Odnutowano duży wzrost zapadalności na ospę wietrzną. Ogółem w 2013 roku w powiecie szczecineckim odnotowano 539 zachorowań (zapadalność 678,52).

Zachorowania na ospę wietrzną dotyczą dzieci w wieku przedszkolnym i szkolnym. Ilość zachorowań na ospę wietrzną utrzymuje się na wysokim poziomie ,bowiem sytuacja epidemiologiczna tej choroby nie jest kształtowana przez masowe szczepienia ochronne. Zapadalność na ospę wietrzną podlega cyklicznym wzrostom, wówczas gdy wzrasta populacja dzieci nie uodpornionych w sposób naturalny przez przechorowanie. Na podległym terenie w 2013r. wg w/w kryteriów do nieodpłatnego zaszczepienia oraz na koszt rodziców zaszczepiono łącznie 68 dzieci.

### **1.5.5 Różyczka.**

W porównaniu do ubiegłego 2012 r. w którym odnotowano 2 zachorowania, liczba zgłoszeń w 2013 roku gwałtownie wzrosła do 116 zachorowań (zapadalność – 146,02 ). Najliczniejszą grupą chorującą stanowią osoby między 15 a 24 r.ż. – 89 osób. Chorzy to mężczyźni (106) i kobiety (10). Mamy do czynienia z tzw. epidemią wyrównawczą (chorują roczniki przed laty nieszczepione) – bez hospitalizacji.

### **1.5.6 Nagminne zapalenie przyusznic – świnka.**

W porównaniu z rokiem ubiegłym nie zanotowano wzrostu zarejestrowanych zachorowań. Zarejestrowano 3 zachorowania wśród populacji żeńskiej i 2 zachorowania wśród populacji męskiej. Dotyczyły dzieci w grupie wiekowej od 1 do 14 lat. Spośród 5 osób, które uległy zachorowaniu tylko 1 osoba nie była szczepiona. Dwie osoby otrzymały po 1 dawce i dwie osoby otrzymały po 2 dawki szczepionki MMR bądź Priorix. Nie było hospitalizacji.

### **1.5.7 Płonica**

W 2013 roku na terenie powiatu szczecineckiego odnotowano wzrost zachorowań na płonicę. Zarejestrowano 81 przypadków zachorowania co stanowi 101,86 wskaźnika zapadalności przypadków płonicy co w porównaniu z rokiem 2012 (32) wskazuje na wzrost zachorowalności. Żaden przypadek nie był hospitalizowany.

## **1.6 Zapalenie opon mózgowo-rdzeniowych i/lub mózgu.**

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

Zarejestrowano 1 przypadek zarejestrowanego zachorowania. Dotyczyło dziecka płci męskiej w grupie wiekowej 0 z terenu wiejskiego. Dziecko było hospitalizowane. Zachorowanie zakończyło się wyzdrowieniem.

### **1.6.2 Wirusowe zapalenie opon mózgowych.**

W roku 2013 zarejestrowano 3 przypadki zachorowania. Zachorowania dotyczyły 2 kobiet w wieku 29 lat i 32 lat i 1 mężczyzny w wieku 18 lat. Kobiety pochodziły z obszaru miejskiego natomiast mężczyzna z obszaru wiejskiego. Czynniki chorobotwórcze w tych 3 przypadkach nie zostały ustalone.

### **1.6.3 Wirusowe zapalenie mózgu.**

Zarejestrowano 1 przypadek zarejestrowanego zachorowania. Dotyczyło osoby płci żeńskiej w grupie wiekowej 14 lat z terenu miejskiego. Dziewczynka była hospitalizowana. Zachorowanie zakończyło się wyzdrowieniem.

## **1.7 Inwazyjna choroba meningokokowa.**

Na terenie powiatu w 2013 roku nie odnotowano inwazyjnej choroby meningokokowej.

## **1.8 Borelioza z Lyme.**

W 2013 roku odnotowano spadek zapadalności na boreliozę w stosunku do roku poprzedniego o 7 przypadków. Łącznie zarejestrowano 11 przypadków tej choroby – 3 osoby hospitalizowane. Chorzy na boreliozę stanowią grupę osób dorosłych: 6 mężczyzn, 4 kobiety i 1 dziewczynka w wieku 4 lat. Przeważającą postacią boreliozy to stawowa ( 6 ), skórna (4) i 1 nieustalona. Do wymienionej grupy przeważającą liczbę bo, aż 5 osób stanowią pracownicy leśni, pozostali to miłośnicy grzybobrania.

## **1.9 Styczność, narażenie na wściekliznę – potrzeba szczepień.**

W roku 2013r. zarejestrowano 149 przypadków pokąsań w tym 15 dzieci do 14 roku życia przez zwierzęta domowe i tyle też przeprowadzonych było wywiadów

epidemiologicznych. Do szczepień zakwalifikowano 15 osób w tym 2 dzieci do 14 roku życia. Były to osoby pokąsane przez nieznaną psę i kota. Pokąsań przez dzikie zwierzęta nie stwierdzono.

**Tabela 2: Pokąsania przez zwierzęta**

ROK	2011	2012	2013
<b>Liczba pokąsań :</b>			
-ogółem	158	131	149
-w tym dzieci do lat 14	40	22	33
<b>Liczba pokąsań przez poszczególne zwierzęta: PSY</b>	<b>139</b>	<b>100</b>	<b>122</b>
➤ koty	17	25	25
➤ szczur domowy	1	1	1
➤ nietoperz	-	1	-
➤ lis	-	-	-
➤ tchórzofretka	1	-	-
➤ kuna leśna	-	2	-
➤ królik domowy	-	1	-
➤ inne - koń	-	-	1
➤ zwierzę nieznaną	-	1	-
<b>Liczba osób zakwalifikowanych do szczepień przeciw wściekliźnie</b>	<b>10</b>	<b>10</b>	<b>15</b>

### 1.10. Choroby przenoszone drogą płciową

**Tabela 3: Zachorowania na choroby przenoszone drogą płciową rok 2013**

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

## 1.11. Gruźlica

Tabela 4: Zachorowania na gruźlicę

Wyszczególnienie	Gruźlica				
	wszystkie postacie	w tym			
		Płucna			innych narządów
		razem	zakaźna (prątkująca)	niezakaźna	
<b>Powiat szczecinecki</b>	<b>9</b>	<b>9</b>	<b>5</b>	<b>4</b>	<b>-</b>
W tym:					
Miasto	6	6	3	3	-
Wieś	3	3	2	1	-
Mężczyźni	6	6	4	2	-
Kobiety	3	3	1	2	-
<b>Wg grup wiekowych:</b>					
0 – 14	-	-	-	-	-
15 – 19	1	1	-	1	-
20 – 29	-	-	-	-	-
30 – 44	5	5	2	3	-
45 – 64	3	3	1	2	-
65 i więcej	-	-	-	-	-
Liczba osób objętych nadzorem: ogółem	19				

## 2. Realizacja szczepień ochronnych

W 2013r. Program Szczepień Ochronnych realizowany był przez 19 świadczeniodawców w 26 gabinetach szczepień, które obejmowały swoją opieką 15654 dzieci i młodzieży do 19 roku życia. W 2013r. przeprowadzono 51 kontroli punktów szczepień. W trakcie przeprowadzonych kontroli gabinetów szczepień szczególną uwagę zwracano na:

- wykonawstwo szczepień ochronnych
- warunki przechowywania szczepionek,
- zachowanie łańcucha chłodniczego podczas transportu szczepionek
- przepływ kart uodpornienia (dokumentowanie przychodzących i wychodzących kart)
- sposób postępowania ze sprzętem jednorazowego użycia,
- bieżący stan sanitarny w punktach szczepień

Program szczepień ochronnych w roku sprawozdawczym realizowany był prawidłowo, bez zakłóceń, dając w rezultacie wysoki odsetek zaszczepionych dzieci i młodzieży w poszczególnych rocznikach (wykonawstwo 99,3 %).

**Tabela 5. Stan zaszczepienia w roku 2013 r osób narażonych na zakażenie (tężec, wścieklizna) oraz osób szczepionych szczepionkami nie finansowanymi przez Ministerstwo Zdrowia.**

RODZAJ SZCZEPIENIA	LICZBA OSÓB ZASZCZEPIONYCH	LICZBA OSÓB ZASZCZEPIONYCH
	2012	2013
Tężec	778	904
Wścieklizna	10	15
Grypa	1535	3279
Kleszczowe zapalenie mózgu	17	78
Ospa wietrzna	58	68
Neisseria meningitidis	27	29
Wirus brodawczaka	151	117
WZW A	21	43
Rotawirusy	99	79
Streptococcus pneumoniae	219	263

## 2.1 Niepożądane odczyny poszczepienne

W roku 2013 zanotowano 2 odczyny poszczepienne;

- 1 niepożądany odczyn poszczepienny po szczepieniu szczepionką p/gruźlicy – BCG
- 1 po szczepieniu szczepionką DTP- p/błonicy, tężcowi i krztuścowi.

**Tabela 6. Stan zaszczepienia p/WZW typu B w populacji powiatu w latach 2007 – 2013**

ROK	DZIECI DO LAT 14	DZIECI ZASZCZEPIONE	%	MIESZKAŃCY POWIATU	MIESZKAŃCY ZASZCZEPIENI	%
2007	12714	11897	94,5	77276	20496	26,5
2008	12384	11933	96,4	77132	20324	26,6
2009	12082	11677	96,7	76 973	19821	26,0
2010	11710	11334	96,8	77 064	19076	24,8
2011	11444	11069	96,7	76868	18367	23,9
2012	11178	10808	96,7	79437	19123	24,1
2013	11006	10637	96,7	79356	20327	25,6

**Tabela nr 7. Odsetek zaszczepionych przeciwko WZW A w populacji powiatu w latach 2007 – 2013**

ROK	MIESZKAŃCY POWIATU	MIESZKAŃCY ZASZCZEPIENI P/WZW A W DANYM ROKU	%
2007	77276	300	0,40
2008	77132	54	0,07
2009	76973	71	0,09
2010	77064	25	0,03
2011	76868	44	0,06
2012	79437	21	0,03
2013	79356	43	0,05

**Tabela nr 8. Odsetek zaszczepionych przeciwko grypie na terenie Powiatu Szczecinek w latach 2007-2013r.**

ROK	MIESZKAŃCY POWIATU	MIESZKAŃCY ZASZCZEPIENI P/GRYPIE W DANYM ROKU	%
2007	77276	3207	4,15
2008	77132	2746	3,6
2009	76973	3855	5,0
2010	77064	3110	4,0
2011	76868	2107	2,7
2012	79437	1535	1,9
2013	79356	3279	3,0

## II STAN SANITARNY PODMIOTÓW DZIAŁALNOŚCI LECZNICZEJ

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

W roku 2013 nie wydano decyzji administracyjnych na podmioty działalności leczniczej w 2013r. wydano 16 decyzje, wszystkie dotyczyły opinii sanitarnych.

### 2. Podmioty działalności leczniczej

#### 2.1 Szpitale

##### 2.1.1 Stan techniczny i funkcjonalność szpitali;

Szpital od kilku lat sukcesywnie jest modernizowany, oddziały typu położnictwo, chirurgia, centralna sterylizatornia zostały wyremontowane zgodnie z założeniem programu dostosowania. Uaktualniony program dostosowania przewiduje dalsze modernizacje. Wraz z rozpoczęciem roku 2013 rozpoczęła się rozbudowa szpitala w Szczecinku. Dobudowany jest nowy pawilon, do którego zostaną przeniesione wybrane oddziały szpitalne np. oddział wewnętrzny (wg programu dostosowania do Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 2 lutego 2011r., w sprawie wymaga, jakim powinny odpowiadać pod względem fachowym i sanitarnym pomieszczenia i urządzenia zakładu opieki zdrowotnej)

**Tabela 9. Wykaz oddziałów szpitala w Szczecinku**

Szpital w Szczecinku Sp. z o.o. ul. Kościuszki 38 Szczecinek	
ogólna liczba łóżek:	180
w tym:	
ODDZIAŁ	LICZBA ŁÓŻEK
– WEWNĘTRZNY	50
– CHIRURGICZNY	32
– NOWORODKOWY	19
– GINEKOLOGICZNY	10
– DZIECIĘCY	15
– ORTOPEDYCZNY	16
– POŁOŻNICZY	26
– OIT	4
– SZPITALNY RATUNKOWY	8

Szpital posiada także:

- Zespół Ratownictwa Medycznego
- izbę przyjęć położniczą
- izba przyjęć ogólną
- blok operacyjny dla potrzeb chirurgii i ginekologii
- blok operacyjny dla potrzeb położnictwa
- blok porodowy
- centralną sterylizatornię
- pracownię endoskopową
- pracownię tomografii komputerowej
- pracownię RTG
- oraz w/w oddziały ( wg tabeli Nr 6 )

Szpital posiada nowowymagowany pawilon. w którym będzie mieścił się oddział wewnętrzny oraz ortopedia z blokiem operacyjnym. Ponadto na dachu pawilonu znajduje się lądowisko dla śmigłowców sanitarnych. Według harmonogramu prac jaki był zaplanowany na rok 2013 przygotowany przez szpital, rozpoczął się remont części oddziału wewnętrznego pod potrzeby SOR I OIT-u, remont oddziału dziecięcego. Oddział dziecięcy obecnie mieści się na poddaszu szpitala, nie spełnia wymagań Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 25 czerwca 2012 w sprawie szczegółowych wymagań, jakim powinny odpowiadać pomieszczenie i urządzenia podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dz.U. z 2012, poz. 739). Planowany był do gruntownej modernizacji, jednak z określonych przyczyn, remont został przełożony na rok 2014.

**Na terenie miasta Szczecinek działają dodatkowo oddziały szpitalne prowadzone przez inne podmioty nie związane ze Szpitalem w Szczecinku, są to;**

- A. **Oddział Kardiologii „Centrum Kardiologii ALLENORT” ul. Kilińskiego 7 w Szczecinku**, prowadzony jest przez Klinikę Allenort Sp. z o.o. z siedzibą w Warszawie zlokalizowany w budynku usług medycznych na II piętrze, działa od 2009r. Pomieszczenia wchodzące w skład oddziału: sala intensywnego nadzoru kardiologicznego (5 łóżek), 2 sale 2-łóżkowe z węzłem sanitarnym oraz 1 sala chorych 3-łóżkowa również z węzłem sanitarnym, sala zabiegowa, pracownia rentgenodiagnostyki zabiegowej- hemodynamiki i elektrofizjologii. Stan sanitarno-techniczny bez zastrzeżeń. Utrzymaniem czystości i porządku zajmuje się personel szpitala. W szpitalu wydzielone są dwa pomieszczenia gospodarcze, jeden po stronie zabiegowej, drugi w części łóżkowej. W przypadku wystąpienia choroby zakaźnej w oddziale, procedura medyczna mówi, iż z uwagi na brak izolatki, wówczas wyznacza się jedną salę chorych. Sprzęt do sprzątania jest przechowywany prawidłowo, mopy, ścierki oddawane są do pralni DPS w Bornem Sulinowo codziennie. Szpital nie posiada komory dezynfekcyjnej. W brudowniku znajdują się macerator do jednorazowych kaczek i basenów. W oddziale do zabiegów kardiologicznych w większości stosuje się sprzęt i narzędzia jednorazowego użytku. Narzędzia wielokrotnego użytku, które mogą być wykorzystywane do zabiegów, odkładane są do pojemnika z środkiem dezynfekcyjnym, pojemniku plastikowym, zamykanym, z sitkiem., następnie odnoszone do Centralnej Sterylizacji w Szpitalu (umowa bezterminowa). W szpitalu formalnie powołany jest zespół do spraw zakażeń szpitalnych, w 2013r podpisana została umowa z specjalistą mikrobiologiem.(umowa – zlecenie). Szpital nie posiada laboratorium mikrobiologicznego – podpisaną miał umowę z Powiatową Stacją Sanitarno-Epidemiologiczną w Szczecinku. W szpitalu wykonywane są aktualizacje procedur medycznych przeciwepidemicznych, co najmniej raz w roku lub

w zależności od potrzeby. Przeprowadzone kontrole wewnętrzne (5) obejmowały zakres: oceny bieżącej czystości w Centrum Kardiologii Allenort w Szczecinku, oceny procedur medycznych, oceny występowania zakażeń związanych z udzielaniem świadczeń zdrowotnych, monitorowania czynników alarmowych i zakażeń związanych z udzielaniem świadczeń (ocena procedur). W 2013 roku nie przeprowadzono szkoleń wewnętrznych z zakresu profilaktyki zakażeń. Nie prowadzono zabiegów dezynsekcji i deratyzacji.

**B. Centrum Usług Medycznych DIALIZA Sp. z o.o. ul. Kilińskiego 7 Szczecinek**

prowadzi na terenie Szczecinka świadczenia w zakresie dializ, oddział nefrologiczno-internistyczny oraz poradnię nefrologiczną i diabetologiczną:

- **Oddział Nefrologiczno-Internistyczny z pododdziałem diabetologicznym** w Szczecinku ul. Kilińskiego 7, piętro V, powstał w 2010r. Wyposażony w sale chorych, liczba łóżek – 15, każda sala posiada bezpośrednie połączenie z sanitariatem, salę obserwacyjną, izolatkę, gabinet zabiegowy, pomieszczenia pomieszczenie porządkowe, brudownik. Przy oddziale znajduje się izba przyjęć, w której przyjmowani są pacjenci do oddziału. Pościel oddawana jest codziennie do prania - umowa z DPS Borne Sulinowo. W brudowniku znajdują się macerator do jednorazowych kaczek i basenów. W oddziale do zabiegów stosuje się sprzęt i narzędzia jednorazowego użytku oraz narzędzia wielokrotnego użytku, które po wykorzystaniu do zabiegów, odkładane są do pojemnika z środkiem dezynfekcyjnym, pojemniku plastikowym, zamykanym, z sitkiem., myte i pakowane w wyznaczonym pomieszczeniu, następnie odoszone do Centralnej Sterylizacji w Szpitalu (umowa do końca roku 2013). W szpitalu formalnie powołany jest zespół do spraw zakażeń szpitalnych, w 2013r, w dalszym ciągu brak było specjalisty mikrobiologa. Szpital nie posiada laboratorium mikrobiologicznego - podpisaną miał umowę z Powiatową Stacją Sanitarno-Epidemiologiczną w Szczecinku. W placówce przeprowadzono 4 kontrole wewnętrzne w zakresie: oceny bieżącej czystości w oddziale nefrologii i stacji dializ; oceny przestrzegania procedur medycznych; sposobu mycia i dezynfekcji rąk przez personel medyczny. Przeprowadzono 2 szkolenia wewnętrzne w zakresie profilaktyki zakażeń wewnątrzszpitalnych – ilość uczestników 25 osób; postępowanie z ostrymi narzędziami w sposób minimalizujący ryzyko zranień – liczba uczestników 23 osoby. W roku 2013 nie prowadzono zabiegów dezynsekcji i deratyzacji.
- **Stacja dializ „Dializa w Szczecinku”** – Szczecinek ul. Kilińskiego 7, piętro III, wydzielono 3 sale dializ: 1 sala – 12 stanowiskowa, 1 sala dializ – 3 stanowiskowa dla osób zakażonych, 1 sala dializ – 1 stanowiskowa dla przewlekle chorych, w stanie ciężkim połączona z węzłem sanitarnym. Na tym poziomie mieści się również poradnia nefrologiczna.
- **Poradnia diabetologiczna i nefrologiczna, pracownia USG-** Szczecinek ul. Kilińskiego 7, piętro V – dostęp z części ogólnej tj. hol windy/komunikacyjny wewnętrzny, posiada oddzielną poczekalnię z rejestracją, wydzielone są gabinety przyjęć, w poczekalni dostępne są sanitariaty. Poradnia we wrześniu 2013r., otrzymała pozytywną decyzję sanitarną.

**C. „Centrum Okulistyki i Chirurgii Oka” przy ul. Kościuszki 38b należący do Pomorskiego Ośrodka Diagnostyki Medycznej PODIMED Sp. z o.o. ul. Spółdzielcza 8 w Szczecinku. W skład Centrum wchodzi: poradnia okulistyczna oraz oddział okulistyczny z blokiem operacyjnym. Oddział posiada**



5 sal chorych (1 sala 1-osobowa, 1 sala 2-osobowa, 1 sala 3-osobowa, 1 sala 4-osobowa, wszystkie wyposażone w węzeł sanitarny), a także gabinet zabiegowy, brudownik, kuchenkę oddziałową, gabinet lekarski. W przypadku wystąpienia choroby zakaźnej pacjenta izoluje się w sali jednoosobowej, postępowanie personelu opisane w procedurze. Pomieszczenia magazynowe (pościel, sprzęt, pomieszczenia dla personelu służbowe, brudownik dla bloku) znajdują się na wyższym piętrze, tam też znajduje się blok operacyjny. Na blok operacyjny składają się: sala operacyjna, śluza szatnia/pomieszczenie przygotowania pacjenta, sala wybudzeń z węzłem sanitarnym, podręczna sterylizacja dzieląca się na pomieszczenie wstępnego mycia i dezynfekcji sprzętu, narzędzi oraz pomieszczenie sterylizacji. Transport pacjentów na blok operacyjny zapewniony jest poprzez dźwig towarowo-osobowy. Pościel oddawana codziennie do prania – umowa z DPS Borne Sulinowo. Stan techniczny i sanitarno-higieniczny bez zastrzeżeń. W brudowniku znajdują się macerator do jednorazowych kaczek i basenów. W oddziale do drobnych zabiegów oraz na bloku operacyjnym stosuje się sprzęt i narzędzia jednorazowego użytku oraz narzędzia wielokrotnego użytku, które po wykorzystaniu, odkładane są do pojemnika z środkiem dezynfekcyjnym, pojemniku plastikowym, zamykanym, z sitkiem, myte i pakowane, sterylizowane na bloku operacyjnym w pomieszczeniu sterylizacji. W szpitalu formalnie powołany jest zespół do spraw zakażeń szpitalnych, w dalszym ciągu brak jest specjalisty mikrobiologa. Szpital nie posiada laboratorium mikrobiologicznego - podpisaną miał umowę z Powiatową Stacją Sanitarno-Epidemiologiczną w Szczecinku. W oddziale przeprowadzono 3 kontrole wewnętrzne, łączna liczba przeszkolonych pracowników – 4 osoby (zatrudnione na oddziale). Zakres obejmował: postępowanie w przypadku wystąpienia ogniska epidemiologicznego; wybrane zasady z higieny i profilaktyki pielęgniarstwa; błędy popełniane najczęściej przy myciu i dezynfekcji rąk. Szkolenia wewnętrzne prowadzone były dla wszystkich pracowników medycznych w niezależnie od charakteru pracy w zakresie zapobiegania szerzenia się zakażeń. W oddziale okulistycznym odbyły się 4 szkolenia i spotkania z pracownikami dotyczące stosowania procedur zapobiegających szerzeniu się zakażeń. W roku 2013 nie prowadzono zabiegów dezynsekcji i deratyzacji.

- D. **PZOZ „Salus” ul. Kościuszki 38C Szczecinek** – oddział psychiatryczny z poradnią zdrowia psychicznego. Zlokalizowany w samodzielnym budynku, wielokondygnacyjnym, jedną część stanowi oddział, drugą poradnia zdrowia psychicznego. Ogólna liczba łóżek 29 w tym 4 łóżka detoksykacji. Pokoje kilkuosobowe, sale wyposażone w tapczany i szafki przyłóżkowe. W oddziale mieści się również pokój terapeutyczny, gabinet zabiegowy, lekarski, placówce sporadycznie stosowany jest wyłącznie sprzęt jednorazowego użytku. Pościel oddawana codziennie do prania – umowa z DPS Borne Sulinowo. Brudna pościel, sprzęt porządkowy przechowywany w łazienkach dla pacjentów w wydzielonych szafkach pod zamknięciem, na każdej kondygnacji. Stan techniczno-sanitarny nie budzi zastrzeżeń, w 2013 roku nie dokonywano remontów. W 2013r. w/w placówce nie dokonywano zbiegów dezynsekcji i deratyzacji.

**Na terenie miasta Szczecinek funkcjonuje także stacjonarna i całodobowa jednostka świadcząca usługi zdrowotne inne niż szpitalne, należy do nich:**

- A. **„Patronka” ul. Lelewela 11 Szczecinek** – zakład opiekuńczo – leczniczy. W zakładzie wyodrębnione są oddziały: opiekuńczo-pielęgnacyjny ogólnym (34 łóżka), oddział pielęgnacyjny – opiekuńczy psychiatryczny (14 łóżek),

oddział terapii uzależnień (20 łóżek). Sprzątaniem zajmuje się personel zatrudniony przez w/w jednostkę, który został odpowiednio przeszkolony i zaznajomiony z procedurami dotyczącymi prawidłowego sprzątania. Powołany został również Zespół Kontroli Zakażeń Szpitalnych, prowadzone są szkolenia wewnętrzne dla personelu w zakresie procedur medycznych zapobiegających szerzeniu się zakażeń szpitalnych, np. mycia i dezynfekcji rąk, postępowania z pacjentami zakażonymi, postępowania z odpadami medycznymi. Jednostka podpisała umowę z Powiatową Stacją Sanitarно-Epidemiologiczną w Szczecinku na usługi w zakresie badań w kierunku mikrobiologii. Brudna pościel, bielizna odbierana jest przez pralnie w Domu Pomocy Społecznej w Bornem Sulinowie dwa razy w tygodniu. W roku 2013r. w/w placówce nie dokonywano zbiegów dezynsekcji i deratyzacji.

### **2.1.2 Dezynfekcja**

W szpitalu oraz na oddziałach znajdujących się na terenie miasta Szczecinek, procesy dezynfekcji prowadzone są zgodnie z wewnętrzną procedurą procesu dezynfekcji przy użyciu środków dezynfekcyjnych o szerokim spektrum działania. Większość środków dezynfekcyjnych stanowią gotowe roztwory do użycia. Roztwory środków dezynfekcyjnych jeśli jest taka potrzeba sporządzane są na bieżąco na stanowiskach roboczych w oddziałach przez przeszkolony personel medyczny. Preparaty dezynfekcyjne przechowywane są w wydzielonych i zamykanych szafkach w magazynkach oddziałowych lub gabinetach zabiegowych na poszczególnych oddziałach. Narzędzia wielorazowego użytku dezynfekowane były w pełnym zanurzeniu, bezpośrednio po użyciu w oddziałach, w specjalnych krytych i oznakowanych pojemnikach. Pojemniki na roztwory dezynfekcyjne oznakowane były zgodnie z wymogami: nazwa środka, stężenie, data i godzina sporządzenia, podpis osoby sporządzającej. W oddziale wewnętrznym i chirurgicznym w basenowi usytuowane są myjki-dezynsektory do kaczek i basenów. OIT ortopedia, ginekologia – kaczki i baseny są moczone w Medicarinie w wyznaczonych pojemnikach; miejsce basenownie lub inne pomieszczenia w oddziałach. Po dezynfekcji baseny i kaczki przechowywane są na stelażach lub w zamykanych szafkach przeznaczonych do tego celu zlokalizowanych w brudownikach. W oddziale dziecięcym stosuje się baseny i kaczki jednorazowego użytku. Szpital w Szczecinku posiada pracownię endoskopii, w skład której chodzą: wydzielony gabinet badań dolnego i górnego odcinka przewodu pokarmowego z pokojem przygotowań, wydzielone jest pomieszczenie zmywalni wyposażone w urządzenia do mycia i dezynfekcji, pokój z jednym stanowiskiem wybudzeń dla pacjentów po badaniu w przypadku wykonywania znieczulenia. Program dostosowania przewiduje wydzielenie i zainstalowanie kabiny z natryskiem. Zmywalnia wyposażona jest w wentylację mechaniczną nawiewno wyciągową. Dezynfekcja endoskopu odbywa się w myjni automatycznej, czas trwania cyklu to 45 min, środek dezynfekcyjny – Secusept Extra. Narzędzia endoskopowe (szczypczyki biopsyjne, inne), szczotki do mycia kanałów są jednorazowego użytku. Endoskopy czyste przechowywane są w szczelnych szafach, w pozycji wiszącej. Zabiegi kolonoskopii i gastrokopii wykonywane są z zachowaniem rozdziału czasowego. W roku 2013 wykonano 1511 gastrokopii oraz 510 kolonoskopii. We wszystkich oddziałach, w gabinetach zabiegowych, gabinetach lekarskich, dyżurkach pielęgniarskich, stanowiska do mycia rąk wyposażone były w umywalki z bieżącą ciepłą i zimną wodą, dozowniki z mydłem w płynie, dozowniki ze środkiem antyseptycznym do rąk, zasobniki z ręcznikami jednorazowego użytku, pojemniki na zużyte ręczniki. Gabinety zabiegowe zostały wyposażone w armaturę czerpalną uruchamianą bez kontaktu z dłonią. Przy stanowiskach mycia rąk w widocznych miejscach znajdowały się opracowane instrukcje higienicznego mycia rąk.

### 2.1.3 Utrzymanie bieżącej czystości.

Sprzątanie pomieszczeń szpitala i w/w oddziałów prowadzone jest przez personel szpitalny (salowe) oddziału. Oddziały posiadają specjalistyczne wózki i sprzęt do utrzymania czystości oraz wyposażone są w sprzęt do sprzątania podzielony w zależności od stref czystości mikrobiologicznej. Na wszystkich oddziałach znajduje się co najmniej jeden brudownik, w którym jest dostęp do wody, przechowywane są środki do mycia różnych rodzajów powierzchni oraz dezynfekcyjne, mopy, ściereczki, wózki. Na wszystkich oddziałach są opracowane i stosowane procedury: sprzątania i dezynfekcji pomieszczeń, postępowania z brudną bielizną oraz postępowania z odpadami medycznymi. Szpital posiada opracowany plan higieny szpitalnej *Szpital w Szczecinku* pościel prana jest przez firmę Partner Sp. z o.o. – Lider Konsorcjum ul. Naj. Św. Marii Panny 5 e 59-220 Legnica - pralnia Stargard Szczeciński DGP DozARBud Grupa Polska sp. z o.o Członek Konsorcjum – nr umowy 1/04/2013 r z dnia 04.03.2013 r. do dnia 04.03.2014 r. (KRS: 0000412434, NIP: 6912497252).

### 2.1.4 Sterylizacja

Szpital w Szczecinku posiada własną centralną sterylizatornię, która usytuowana jest na najniższej kondygnacji budynku głównego szpitala. Pomieszczenia sterylizacji zostały przygotowane zgodnie ze standardami zawartymi w *Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 25 czerwca 2012r., w sprawie szczegółowych wymaga, jakim powinny odpowiada pomieszczenia i urządzenia podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dz. U. 2012.739)*. Transport sprzętu i materiałów do sterylizacji i po sterylizacji prowadzony jest windą transportową zgodnie z opracowaną procedurą transportową z zachowaniem rozdziału czasowego dla transportu materiału „brudnego” i „czystego”. Narzędzia wstępnie namaczone są w gabinetach zabiegowych oraz na blokach operacyjnych, następnie wózkami transportowymi transportowane są do sterylizacji, tam ponownie zostają poddane dezynfekcji, myciu, suszeniu i pakowaniu w torebki soplowo-papierowe lub w papier (podwójny).

Kontrola wewnętrzna procesów sterylizacji jest prowadzona w oparciu o:

- Wskaźniki biologiczne w autoklawach gazowych stosowane są codziennie (od poniedziałku do piątku). W autoklawach próżniowych badania wykonuje się z częstotliwością raz w tygodniu.
- wskaźniki chemiczne, klasa D, częstotliwość – każdorazowo do każdego procesu.
- Wskaźniki fizyczne – rejestracja podstawowych parametrów fizycznych w postaci wydruków, wykresów, prowadzona jest archiwizację wyników kontroli, a także prowadzony jest rejestr wydawania sterylnych narzędzi dla podmiotów z zewnątrz.

Prowadzona jest archiwizacja wyników kontroli. W ramach każdej kontroli szpitala sprawdzano sposób przygotowywania materiałów do sterylizacji oraz systematyczność bakteriologicznej kontroli procesów sterylizacji. Ogólna liczba badań autoklawów parowych wynosiła 540, gazowych 260. Pracownicy sterylizacji zostali przeszkoleni przez zewnętrzne firmy, posiadają certyfikaty. Awaryjność urządzeń sterylizujących była niewielka dotyczyła uszkodzeń mechanicznych np. zbyt niska temperatura (autoklawy próżniowe, awarie w miesiącu lipcu br.) lub elektroniczne awarie autoklawów gazowych (w miesiącu kwietniu br.)

Na potrzeby oddziałów szpitalnych pracuje:

- autoklaw SI 000 MATACHANA Nr 38668, rok produkcji 2001
- autoklaw STERIVAP BMT 669 – 2 ED, rok produkcji 2008

- sterylizator gazowy typu STER-WACT 487/AGP z 1998 roku o dużych mocach przerobowych
- sterylizator gazowy z abatorem 5 XL STER-WACT NR 20224/77770/027 3N, rok produkcji 2009
- do wyposażenia należą również 2 myjki myjąco-dezynfekcyjne.

Sterylizatornia świadczy usługi na zewnątrz dla:

- Centrum Usług Medycznych „Dializa” spółka z o.o. ul. Kilińskiego 7 Szczecinek
- Pomorski Ośrodek Diagnostyki Medycznej PODIMED ul. Spółdzielcza 8 Szczecinek
- NZOZ „Centrum Kardiologii Allenort” ul. Kilińskiego 7 Szczecinek

## **2.2 Zakażenia szpitalne i ocena działalności szpitalnych zespołów ds. zapobiegania i zwalczania zakażeń szpitalnych.**

W szpitalu w Szczecinku oraz niżej wymienionych podmiotach leczniczych, w których udzielane są całodobowe świadczenia zdrowotne zgodnie z *ustawą o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi z dnia 5 grudnia 2008 r.* powołane zostały Zespoły Kontroli Zakażeń Szpitalnych, Nie wszystkie podmioty mają pełny skład Zespołu, najtrudniej jest o specjalistę od mikrobiologii.

W 2013 roku wystąpiły dwa ogniska zakażenia szpitalnego w Szpitalu w Szczecinku na Oddziale Intensywnej Terapii. Czynnikiem etiologicznym była *Klebsiella pneumoniae* ESBEL (+). Zakażonych ogółem zostało 11 osób, odnotowano 5 zgonów (dochodzenie epidemiologiczne zakażenie z dnia 19.12.13r. zakończone w lutym 2014r.) Opracowane dochodzenia zostały przesłane do działu epidemiologii w Wojewódzkiej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Szczecinie.

Szpital jest w posiadaniu procedur dotyczących postępowania z pacjentami zakażonymi oraz chorobą zakaźną. Według procedur na poszczególnych oddziałach wydzielone są pojedyncze sale z węzłem sanitarnym lub izolatka ( oddział chirurgii). Procedura obowiązuje do stosowania wszelkich środków ostrożności poprzez samą izolację pacjenta w przygotowanym pomieszczeniu, stosowania środków ochrony osobistej, higienicznego postępowania ze sprzętem medycznym, aparaturą medyczną i wyposażeniem oraz postępowania z odpadami, bielizną, materiałem diagnostycznym.

W roku 2013 odbyło się 20 szkoleń z zakresu profilaktyki zakażeń szpitalnych i procedur przeciwepidemicznych, tematami szkoleń było np.: ekspozycja zawodowa (50 osób), postępowanie z odpadami medycznymi (30 osób), polityka antybiotykowa (13 osób), mycie i dezynfekcja rąk (40 osób), zasady aseptyki i antyseptyki w oddziale położniczym (10 osób), organizacja utrzymania czystości w szpitalu (11 osób), zakażenia odcewnikowe, profilaktyka (21 osób).

Szpital nie posiada laboratorium mikrobiologicznego, również lekarza mikrobiologa. Badania w tym kierunku wykonywane były w Sekcji Diagnostyki Mikrobiologicznej w Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Szczecinku. W szpitalu nie przeprowadzono deratyzacji i dezynsekcji.

## **3. Przychodnie, ośrodki zdrowia, poradnie i ambulatoria**

Przychodnie, ośrodki zdrowia, poradnie zostały w miarę możliwości dostosowane do wymogów zgodnie z *rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 25 czerwca 2012r. w sprawie wymagań, jakim powinny odpowiadać pomieszczenia i urządzenia podmiotu wykonującego działalność leczniczą.* Działania zapobiegające szerzeniu się zakażeń i chorób zakaźnych obejmują między innymi opracowanie, wdrożenie i nadzór nad procedurami zapobiegającymi zakażeniom i chorobom zakaźnym związanych z udzielaniem świadczeń zdrowotnych. Procedury podlegają kontroli przez Inspekcję Sanitarną z godnie z załącznikami otrzymanych od Głównego Inspektora Sanitarnego.

W roku 2013 nie stwierdzono nieprawidłowości, głównie wydawane były zalecenia dotyczące drobnych uzupełnień procedur, uwag do przeprowadzanych kontroli wewnętrznych. Postępowanie z odpadami odbywa się prawidłowo, w pojemnikach plastikowych – „ekopaku”, pojemnikach pedałowach zaopatrzonych w worki czerwone. Wszystkie placówki posiadają zawarte umowy z firmami uprawnionymi do odbioru i unieszkodliwiania odpadów medycznych. Odpady gromadzone i przechowywane są w wyznaczonych, zamykanych pomieszczeniach, w lodówkach, bądź odbierane bezpośrednio z gabinetu co 72 godziny. Praktycznie wszystkie poradnie lekarzy rodzinnych bazują na sprzęcie jednorazowego użytku, z wyjątkiem jedynie SPZOZ Borne Sulinowo, które posiada swoją sterylizację ze względu na posiadanie poradni stomatologicznej i chirurgicznej. Duże poradnie stomatologiczne również mają własne pomieszczenia sterylizacyjne. Pozostałe zakłady opieki zdrowotnej np. krwiodawstwo, narzędzia wielokrotnego użytku sterylizuje w Szczecinie w Centrum Regionalnego Krwiodawstwa.

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

Praktyki dentystów (32) i indywidualne specjalistyczne praktyki lekarskie (33) – stan techniczny pomieszczeń nie budzi zastrzeżeń. W ocenie stanu sanitarnego pod uwagę brano warunki techniczno-sanitarne pomieszczeń i funkcjonalność, sposób gromadzenia i postępowania z odpadami medycznymi, proces postępowania z narzędziami wielorazowego użytku po ich zastosowaniu, wyposażenie stanowisk mycia i dezynfekcji rąk oraz stanowisk obróbki „brudnych” i „czystych” narzędzi stomatologicznych. Ocenie podlegały także procedury dotyczące powyższych zagadnień.

Praktyki pielęgniarские usytuowane w placówkach leczniczych lub w szkołach (gabinety szkolne). Stan techniczny pomieszczeń, w których świadczone są usługi medyczne nie budzi zastrzeżeń. Stan sanitarny i wyposażenie toreb wyjazdowych pielęgniarek środowiskowych pracujących w terenie bez zastrzeżeń. Sprzątanie pomieszczeń – według umowy najmu. Środki dezynfekcyjne stosowane w gabinetach rozdzielane są zgodnie z przeznaczeniem. Do narzędzi stomatologicznych, chirurgicznych używane są zazwyczaj środki rozrabiane z wodą, do powierzchni stosowane są preparaty w aerozolu lub jako chusteczki, do rąk są to preparaty gotowe. Pojemniki na roztwory użytkowe preparatów dezynfekcyjnych na narzędzia są kompletne (pokrywa, sito, pojemność dostosowana do ilości wsadu, data, podpis osoby przygotowującej). Postępowanie z odpadami odbywa się prawidłowo, w pojemnikach plastikowych – „ekopaku”, pojemnikach pedałowach zaopatrzonych w worki czerwone. Wszystkie skontrolowane praktyki lekarskie i pielęgniarские posiadają zawarte umowy z firmami uprawnionymi do odbioru i unieszkodliwiania odpadów medycznych. Odpady gromadzone i przechowywane są w wyznaczonych, zamykanych pomieszczeniach, w lodówkach, bądź odbierane bezpośrednio z gabinetu co 72 godziny.

### **PODSUMOWANIE I WNIOSKI:**

Działania pracowników Inspekcji Sanitarnej przyniosły w 2013 r. kolejne wymierne efekty w zakresie poprawy funkcjonalności a także wyposażenia gabinetów w urządzenia i sprzęt ułatwiający zachowanie reżimu sanitarnego. Wszystkie placówki lecznictwa zamkniętego i otwartego mają podpisane ze specjalistycznymi firmami umowy na utylizację odpadów medycznych. Postępowanie ze sprzętem jednorazowego i wielorazowego użytku nie budziło zastrzeżeń. Procesy sterylizacji w placówkach prowadzone są w oparciu o właściwe systemy dokumentacji dostosowanej do potrzeb własnych. Procesy sterylizacji poza kontrolą zewnętrzną objęte są systemem autokontroli.

### III HIGIENA ŻYWNOSCI 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;
- 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.

W trakcie kontroli sanitarnych zwracano również uwagę przedsiębiorcom branży żywnościowej na obowiązek opracowania i wdrożenia metod analizy zagrożeń, w tym systemu krytycznych punktów kontroli (HACCP).

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

W roku 2014r. nadzorem sanitarnym objęto **785** zakładów, w tym:

- produkcji żywności – **43**
- obrotu żywnością – **545**
- żywienia zbiorowego – **190**, w tym zamkniętego – **87**
- obrotu materiałami i wyrobami do kontaktu z żywnością – **4**
- obrotu kosmetykami – **3**

W 2014 r. zgodnie z opracowanym rocznym harmonogramem kontroli oraz w związku ze sprawowaniem bieżącego nadzoru sanitarnego, przeprowadzono ogółem **697** kontroli i rekontroli.

Zatwierdzono **129** zakładów. Większość wydanych decyzji zatwierdzających nie dotyczyła nowych obiektów lecz zakładów, w których nastąpiła zmiana podmiotu prowadzącego działalność w danym zakładzie, **8** zakładów zatwierdzono warunkowo na okres trzech miesięcy z uwagi na konieczność opracowania i wdrożenia procedur opartych na zasadach systemu bezpieczeństwa żywności HACCP.

W 2014 r. na terenie objętym nadzorem sanitarnym powstało **49** nowych zakładów, w tym: 4 zakłady produkcji żywności (w tym: 2 ciastkarnie, piekarnia i zakład produkcji wyrobów garmażeryjnych), 19 zakładów obrotu żywnością, 8 zakładów żywienia zbiorowego typu otwartego, 2 zakłady małej gastronomii, 5 zakładów żywienia zbiorowo

typu zamkniętego, 3 obiekty tymczasowe i 8 środków transportu do przewozu żywności, natomiast 30 zakładów zostało wykreślonych z rejestru z powodu całkowitej likwidacji działalności.

W 2014 r. wydano ogółem 31 decyzji administracyjnych 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, przeprowadzenia skutecznych zabiegów dezynsekcji zakładu oraz opracowania i wdrożenia procedur opartych na zasadach systemu HACCP.

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

W 2014r. nie wydano decyzji dotyczących unieruchomienia lub przerwania działalności całego lub części zakładu.

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,
- braku wdrożonych procedur systemu HACCP.

W następstwie stwierdzenia rażących zaniedbań sanitarnych na właścicieli zakładów nałożono ogółem **23** mandaty karne na sumę **4250,00** zł, w tym:

- 19 w zakładach obrotu żywnością – sklepach, w tym 3 marketach,
- 2 w zakładach żywienia zbiorowego zamkniętego,
- 2 na imprezie masowej w Bornem Sulinowie.

Wszystkie uchybienia zostały usunięte w niezwłocznych terminach, co potwierdziły przeprowadzone kontrole sprawdzające.

W 2014 r. decyzji zakazujących wprowadzania produktu do obrotu nie wydano, wniosków do Sądu o ukaranie nie składano.

W 2014r. do Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Szczecinku wpłynęło **53** interwencji klientów dotyczących niewłaściwych warunków produkcji, obrotu żywnością oraz żywienia zbiorowego. Część interwencji została przesłana zgodnie z kompetencjami do innych organów. Pozostałe rozpatrzono. Zarzuty składane w interwencjach najczęściej dotyczyły: niezachowania higieny przy sprzedaży żywności, 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. Zarzuty składane w interwencjach potwierdziły się w **9** 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.

*Tabela 10: Stan bieżącego nadzoru sanitarnego nad obiektami produkcji i obrotu żywnością, przedmiotami użytku oraz kosmetykami w 2014 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	43	49	1	200	7	0	6	1	11
2.	Zakłady żywienia zbiorowego	190	194	4	500	6	0	41	18	16
3.	Zakłady obrotu żywnością	545	431	27	4500	18	0	82	43	93
4.	Zakłady obrotu kosmetykami	3	2	0	0	0	0	0	0	0
5.	Zakłady obrotu materiałami i wyrobami do kontaktu z żywnością	4	2	0	0	0	0	0	0	0

*Tabela 11: Dane dotyczące działalności nadzorowej w obiektach żywności, żywienia przedmiotów użytku oraz kosmetyków powiatu szczecineckiego w latach 2013 – 2014*

		Rok	
		2013	2014
1.	Ilość przeprowadzonych kontroli	824	697
2.	Pobrane próbki środków spożywczych, przedmiotów użytku i kosmetyków oraz próbki sanitarne	254	214
3.	Mandaty: ilość/kwota (zł)	35/5800	23/4250
4.	Ilość wydanych decyzji administracyjnych razem:	279	222

## **2. 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 2014 r. do badań laboratoryjnych z terenu powiatu szczecineckiego pobrano łącznie

**214** próbek, w tym:

- próbek żywności – 177
- kosmetyków – 4
- wymazów sanitarnych – 9
- zmiotek – 21
- materiałów i wyrobów do kontaktu z żywnością – 3

Spośród wyżej pobranych próbek:

- 208 próbek pochodziło z kraju oraz UE
- 6 z importu

*Jakość zdrowotna krajowych i importowanych środków spożywczych*

Grupa asortymentowa	Ilość pobranych próbek	Ilość zdyskwalifikowanych próbek
Mięso, podroby i przetwory mięsne	21	0
Drób, podroby i produkty drobiarskie, jaja i ich przetwory	5	0
Ryby, owoce morza i ich przetwory	2	0
Mleko i przetwory mleczne (lody z automatu)	57	30
Ziarno zbóż i przetwory zbożowo - mączne	5	0
Wyroby cukiernicze i ciastkarskie	26	0
Warzywa i przetwory warzywne	10	0
Owoce i przetwory owocowe	8	0
Grzyby	1	0
Napoje alkoholowe	1	0
Wody mineralne i napoje bezalkoholowe	4	0
Tłuszcze roślinne	2	0
Koncentraty spożywcze	3	0
Zioła i przyprawy	4	0
Wyroby garmażeryjne i kulinarne	3	0
Środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego	7	0
Suplementy diety	8	0
Substancje dodatkowe i rozpuszczalniki ekstrakcyjne	1	0
Sól spożywcza i jej zamienniki	3	0
Pestycydy	6	0
<b>RAZEM</b>	<b>177</b>	<b>30</b>

*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	4	0

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

	Ilość pobranych próbek	Ilość zdyskwalifikowanych próbek
Wymazy sanitarne	9	0
Zmiotki	21	2

W 2014r. spośród wszystkich pobranych próbek zakwestionowano **32** próbki, w tym:

- **25** próbek lodów z automatu i **5** próbek lodów produkowanych metodą tradycyjną; pobranych zarówno w samodzielnie działających zakładach z automatami do lodów jak i w sklepach: cukierniach, w których oferowane są do sprzedaży lody z automatu.

Próbki zostały zakwestionowane z uwagi na nadmierną liczbę bakterii z grupy Enterobacteriaceae. Prowadzący działalność zostali natychmiast powiadomieni o powstałych niezgodnościach, z poleceniem podjęcia działań naprawczych. Przedsiębiorcy informowali o działaniach mających na celu wyeliminowanie powstałych zagrożeń (przeprowadzali zabiegi mycia, dezynfekcji urządzeń, szkolenie personelu), następnie jakość lodów potwierdzali okazanymi wynikami badań laboratoryjnych.

- **2** próbki sanitarne (tzw. zmiotki) zakwestionowano w jednym zakładzie piekarni z uwagi na stwierdzoną obecność szkodników zbożowo - mącznych. W związku z powyższym została wydana decyzja administracyjna z zaleceniem natychmiastowego przeprowadzenia skutecznych zabiegów dezynsekcji w zakładzie. Decyzja została wykonana. W zakładzie firma zewnętrzna DDD przeprowadziła właściwe zabiegi w celu wyeliminowania zagrożenia, co potwierdziła okazana w czasie kontroli dokumentacja. Pobrane ponownie do badań próbki sanitarne (zmiotki) nie wykazały obecności szkodników ani ich pozostałości.

### **3. Zatrucia pokarmowe.**

W 2014r. na terenie powiatu szczecineckiego nie zgłoszono zatrucia pokarmowego.

### **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.

Przeprowadzono również 1 wspólną kontrolę sanitarną w magazynie hurtowym zlokalizowanym na terenie miasta Szczecinek z przedstawicielem Wojskowego Inspektora Weterynaryjnego WOMP Gdynia.

## **5. Znakowanie środków spożywczych**

W 2014 r. 62 próbki środków spożywczych zostało ocenionych w zakresie prawidłowego znakowania opakowania jednostkowego. Ocena znakowania przeprowadzana była przez laboratorium badające próbkę w kierunku wskazanym przez GIS jako dodatkowy parametr. Ponadto 1 próbka suplementy diety pn. „REISHI PLUS ACEROLA” została pobrana wyłącznie w kierunku oceny znakowania, którą przeprowadzili pracownicy Sekcja Higieny Żywności i Żywienia PSSE w Szczecinku.

Znakowanie w żadnym przypadku nie zostało zakwestionowane.

## **6. 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 tj. 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 2014 roku znajdują się 3 punkty skupu grzybów oraz 1 środek transportu służący do przewozu runa leśnego.

W siedzibie Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Szczecinku udzielono 40 porad w zakresie oceny przydatności do spożycia zebranych w lesie grzybów świeżych przez indywidualnych zbieraczy.

Przeprowadzono również 2 kontrole na targowisku miejskim w celu sprawdzenia czy wprowadzane do obrotu grzyby świeże posiadają wymagane atesty.

Podjęte działania informacyjne:

- ✓ pracownicy tutejszej stacji udzielali wywiadów na temat oraz informacji prasowych na temat grzybów w lokalnych mediach: tygodniku Temat, telewizji Gawex, radiu ESKA oraz Miejskim Portalu Informacyjnym szczecinek.pl;
- ✓ w holu stacji umieszczone są ilustrowane ulotki z hasłem „Odróżnij grzyby – unikniesz zatrucia”;
- ✓ wysłane zostały pisma do właścicieli i zarządców targowisk znajdujących się na terenie powiatu szczecineckiego z prośbą o umieszczenie na tablicach informacyjnych ulotek dotyczących: miejsca i terminu odbywania kursu na grzyboznawcę i klasyfikatora, podstawowych zasad bezpiecznego grzybobrania oraz warunków sprzedaży grzybów świeżych i suszonych;
- ✓ na stronie internetowej PSSE Szczecinek umieszczono informację o zatruciach grzybami;
- ✓ przez Sekcję Oświaty Zdrowotnej i Promocji Zdrowia zostały przeprowadzone konkursy plastyczne na temat grzybów w przedszkolu niepublicznym oraz szkole podstawowej mieszczących się na terenie miasta Szczecinek;
- ✓ grzyboznawca oraz klasyfikator zatrudnieni w tutejszej stacji brali udział w grzybobraniach organizowanym na terenie powiatu szczecineckiego.

## **7. Ocena sposobu żywienia i podejmowane działania związane z edukacją dotyczącą prawidłowego żywienia.**

W czasie przeprowadzonych kontroli sanitarnych w zakładach żywienia zbiorowego typu zamkniętego, głównie w przedszkolach sprawdzano prawidłowość przygotowywania

posiłków dla dzieci. W 2014. przeprowadzono łącznie 7 takich ocen, w tym 6 w stołówkach przedszkolnych i 1 w stołówce żłobka.

W zakładach stwierdzono że są opracowane jadłospisy tygodniowe. W jadłospisach uwzględniano prawidłową ilość posiłków ( minimum 4) oraz ich urozmaicenie.

W czasie oceny zwracano uwagę na takie zagadnienia jak:

- liczbę posiłków w trakcie dnia oraz ich wartość energetyczną i odżywczą,
- przerwy między posiłkami, które nie powinny być dłuższe niż 2,5 godziny, uwzględniając grupę wiekową badanych osób,
- rodzaj produktów spożywczych występujących w badanych jadłospisach,
- częstotliwość ich spożycia.

W sprawdzonych jadłospisach nieprawidłowości nie stwierdzono.

## **8. 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, który produkuje jeden asortyment żywności wzbogaconej witaminą C : „Super MOC karmelki”. Zakład zgodnie z wymaganiami zgłosił o zamiarze wprowadzenia po raz pierwszy do obrotu na terytorium RP produktu wzbogaconego. W 2014r. w zakładzie przeprowadzono kontrolę sanitarną, w czasie której dokonano oceny oznakowania produktu wzbogaconego. Nieprawidłowości w znakowaniu nie stwierdzono.

Ponadto w 2014 roku przeprowadzono **39** 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. Ponadto w trakcie kontroli sprawdzono wprowadzanie do obrotu suplementy diety pn. BeMan i NoEnd, Hasta Man. W czasie przeprowadzonych kontroli nieprawidłowości nie stwierdzono.

W celu sprawdzenia jakości w/w produktów oraz potwierdzenia oświadczeń umieszczonych na opakowaniach pobrano 17 próbek do badań laboratoryjnych, w tym 8 próbek suplementów diety do badań mikrobiologicznych, 7 próbek środków specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz 2 próbki środków spożywczych wzbogaconych witaminą C. Próbkę zostały pobrane w oparciu o plan poboru próbek na 2014 rok. Próbkę nie były kwestionowane.

## **9. Nadzór nad przebiegiem imprez masowych.**

W 2014 r. nadzorem sanitarnym objęto działalność żywieniową w czasie organizowanych imprez masowych. Skontrolowano 7 punktów gastronomicznych na 2 imprezach masowych w Szczecinku. W czasie kontroli sprawdzano m.in. stan sanitarno-higieniczny w punktach, stan zdrowia osób pracujących z żywnością oraz warunki przechowywania środków spożywczych. Nieprawidłowości nie stwierdzono.

Ponadto skontrolowano 2 zakłady w czasie imprezy masowej w Bornem Sulinowie.

W zakładach stwierdzono rażące zaniedbania sanitarno-higieniczne m.in. niewłaściwe przechowywanie żywności, nieporządek, brak czystości. Osoby odpowiedzialne ukarano mandatami karnymi i wydano polecenie zaprzestania prowadzenia działalności.

## 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 ***)	Liczba pracowników pracujących w przekroczeniach <sup>***)</sup>				Liczba wydanych decyzji dotyczących obniżenia stężeń i natężeń czynników szkodliwych	Liczba unieruchomionych stanowisk pracy, ze względu na stwierdzone przekroczenia NDS/NDN <i>pod tabelą wskazać jakiego czynnika dotyczyły przekroczenia</i>
		NDS/NDN (ogółem)*)	NDS czynników chemicznych	NDS pyłów	NDN czynników fizycznych**)		
1	2	3	4	5	6	7	8
1			0				
2	3	8	0		27		
8			0				

10	1	2	0	2		1	
16			0				
17	1	51	0		51		
18	1	9			9	1	
22	1	2	0		2		
23	2	9	0		9		
25			0				
29							
31	2	14	0	12	11		
32			0				
36			0				
42	1	7			7		
46	1	5	0		5		
84			0				
Razem	13	107	0	14	121	2	0

\*) pracownik liczony jeden raz niezależnie od ilości czynników

\*\*\*) należy uwzględnić: hałas, drgania, mikroklimat zimny i gorący, promieniowanie optyczne,

\*\*\*\*) występujące w nadzorowanych zakładach,

## b) 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 pracy skontrolowanych	Liczba kontroli <i>pod tabelą podać najczęściej stwierdzone uchybienia wraz z liczbą przypadków</i>	Liczba wydanych decyzji ogółem	Liczba nakazów / obowiązków w decyzji <i>pod tabelą podać najczęściej wydawane nakazy wraz z liczbą przypadków</i>	Liczba nałożonych grzywn w drodze mandatu karnego <i>pod tabelą wskazać czego dotyczyły nałożone grzywny</i>	Kwota nałożonych grzywn w drodze mandatu karnego
1	2	3	4	5	6	7
01	4	7	3	9	0	0
02	4	4	0		0	0
08	1	1	2		0	0
10	8	10	2	3	0	0
14	2	4	2	2	0	0
16	10	11	4	10	0	0
17	3	4	1	1	0	0
18	1	2	1	3	0	0
19	1	2	1	1	0	0

22	2	3	1	2	0	0
23	2	7	2	16	0	0
25	3	6	2	8	0	0
27	1	2	1	6	0	0
28	1	2	1	2	0	0
29	2	3	2	5	0	0
31	7	10	3	13	0	0
32	4	5	2	3	0	0
36	5	5	0		0	0
38	1	3	1	3	0	0
42	3	5	2	5	0	0
45	4	7	2	5	0	0
46	3	3	0	0	0	0
47	28	48	2	2	0	0
52	1	1	0		0	0
93	1	3	1	1	0	0
96	4	7	2	3	0	0
<b>suma</b>	<b>106</b>	<b>165</b>	<b>40</b>	<b>103</b>	<b>0</b>	<b>0</b>

### 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 – 19
2. Zapewnienie bezpiecznych i higienicznych warunków pracy – 14
3. Wykonania i udokumentowania lub zaktualizowania oceny ryzyka zawodowego i zapoznania z nią pracowników – 14
4. Wykonania lub zaktualizowania rejestru badań i pomiarów czynników szkodliwych oraz kart badań i pomiarów – 8
5. Zapewnienia prawidłowego systemu udzielania pierwszej pomocy – 8
6. Zapewnienia lub uaktualnienia instrukcji / procedur i zapoznania z nimi pracowników – 6
7. Zapewnienia właściwych pomieszczeń higieniczno sanitarnych pracownikom – 10
8. Założenia lub przedłożenia rejestru chorób zawodowych i podejrzeń o takie choroby oraz wypadków przy pracy – 4

#### **Kolumna 5 – najczęściej wydawane nakazy wraz z liczbą przypadków dotyczyły:**

1. Brak aktualnych wyników badań i pomiarów czynników szkodliwych występujących na stanowiskach pracy – 19
2. Wykonania i udokumentowania lub zaktualizowania oceny ryzyka zawodowego i zapoznania z nią pracowników – 14
3. Zapewnienia właściwych pomieszczeń higieniczno sanitarnych pracownikom – 10

## 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					
KAMIENŃ POMORSKI					
KOŁOBRZEG					
KOSZALIN					
ŁOBEZ					
MYŚLIBÓRZ					
POLICE					
PYRZYCE					
SŁAWNO					
STARGARD SZCZECIŃSKI					
SZCZECIN					
SZCZECINEK	7	9	0	0	0
ŚWIDWIN					
ŚWINOUJŚCIE					
WAŁCZ					
WSSE					
<b>Razem</b>	<b>7</b>	<b>9</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>

## 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	Liczba kontroli	Liczba zakładów, w których stwierdzono następujące uchybienia
-----	-----------	-----------------	-----------------	---



		pracy skontrolowanych		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	BIAŁOGARD							
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 SZCZ.							
16	SZCZECIN							
17	SZCZECINEK	25	34	0	1	1	0	0
18	ŚWIDWIN							
19	ŚWINOUJŚCIE							
20	WAŁCZ							
WSSE								
<b>Suma</b>		<b>25</b>	<b>34</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>0</b>

#### 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	30
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	2
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)	2
4	Liczba stosujących, u których stwierdzono brak kart charakterystyki	1
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

**c) 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	24
2	Liczba decyzji I instancji w zakresie wprowadzania do obrotu produktów biobójczych w tym:	2
2a	Liczba decyzji nakazujących wycofanie z obrotu produktów biobójczych	2
3	Liczba wycofanych z obrotu produktów biobójczych <b>pod tabelą podać przyczyny wycofania z obrotu</b>	1

W 2014 r. wydano 2 decyzje wycofujące produkty biobójcze z obrotu ze względu na:  
- brak aktualnego pozwolenia na obrót produktem biobójczym  
- występowanie w składzie niedozwolonej substancji czynnej - bifedryny

## 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
26	1	0	0	1
<b>Razem</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>1</b>

\*\*) w rozumieniu decyzji prawomocnych

W 2014 r. zgłoszono podejrzenie choroby zawodowej – borelioza u pracownika leśnictwa. W związku z przeprowadzonym postępowaniem dotyczącym powyższego zgłoszenia wydano 1 decyzję o braku podstaw do stwierdzenia choroby zawodowej.

## V. HIGIENA KOMUNALNA

### 1. Ogółem liczba obiektów pod nadzorem: 430 , w tym:

Rodzaj obiektu	Liczba obiektów	Liczba obiektów skontrolowanych	Uwagi
Obiekty uwzględnione w druku MZ-46 w dziale I	40	39	wodociąg Biały Bór ul. Brzeźnicka 10-organem właściwym jest powiat-przekazany pod nadzór WSSE w Szczecinie

Obiekty uwzględnione w druku MZ-46 w dziale 2.B	4	4	-
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	373	361	-
Obiekty uwzględnione w druku MZ-46 w dziale 6	9	9	-
Inne jakie?	-	-	-
<b>OGÓLEM</b>	430	417	-

## 2. Ogółem liczba kontroli: 594

(informacje nt. liczby kontroli przeprowadzonych w obiektach wykazanych w druku MZ-46)

<i>Rodzaj obiektu</i>	<i>Liczba kontroli</i>	<i>Uwagi</i>
Obiekty uwzględnione w druku MZ-46 w dziale 1	39	
Obiekty uwzględnione w druku MZ-46 w dziale 2.B.	8	
Obiekty uwzględnione w druku MZ-46 w dziale 4	4	
Obiekty uwzględnione w druku MZ-46 w dziale 5	437	
Obiekty uwzględnione w druku MZ-46 w dziale 6	9	
Inne jakie? np. INTERWENCJE +EKSHUM	97	
<b>OGÓLEM</b>	594	

## 3. Liczba załatwionych interwencji:

Do załatwienia w sekcji skierowano 38 interwencji z czego:

- 21 interwencji przekazano do załatwienia według kompetencji odpowiednim organom (WIOŚ, zarządcom budynków, urzędem gmin, straży miejskiej, ośrodkom pomocy społecznej itp.)

- 17 interwencji załatwiano we własnym zakresie. Cztery okazały się niezasadne. Interwencje zasadne dotyczyły: zalewania piwnic fekaliami (2) , odcięcia wody (1), rozrostu glonów na kąpieliskach (1), złych warunków sanitarnych w agroturystyce (1), nieprzestrzegania higieny w zakładzie kosmetycznym (2), brudu i złych warunków sanitarnych w Ośrodku dla bezdomnych PRO BONO (1), złych warunków sanitarnych w siłowni (1), niewłaściwego stanu sanitarno –technicznego basenu (1) częściowo zasadna – dotyczyła drobnych usterek,

Ponadto dwóm osobom u których po kąpielu w miejscu przypadkowym wystąpiła wysypka skórna odpowiedziano, że taka kąpiel odbywa się na własną odpowiedzialność.

(liczba interwencji, z podziałem na zasadne oraz bezzasadne , krótko opisać czego dotyczyły interwencje zasadne)

## 4. Liczba decyzji: 99 w tym:

- 5 zatwierdzających laboratorium
- 6 na zastosowane materiały i urządzenia kontaktujące się z wodą,
- 1 wodna (na poprawę parametrów fiz.-chemicznych wody – wodociąg nie służący zbiorowemu zaopatrzeniu w wodę),
- 1 na poprawę warunków technicznych w Zakładzie Pogrzebowym ,
- 2 umarzające wszczęte postępowanie administracyjne dot. poprawy jakości wody,
- 84 dotyczące ekshumacji

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

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

Rodzaj obiektu		Liczba obiektów			
		nowoododanych	zlikwidowanych	ze zmianą kategorii obiektu	po remontach generalnych
		1	2	3	4
Noclegownie i domy dla bezdomnych	01	4	-	-	-
Inne obiekty w których są świadczone usługi hotelarskie	02	1	3	-	-
Zakłady fryzjerskie	03	5	2	-	-
Inne zakłady, w których są świadczone łącznie więcej niż jedna z usług fryzjerskie, kosmetyczne, odnowy biologicznej, tatuażu	04	-	5	-	-
Zakłady kosmetyczne	05	6	1	-	-
Tereny rekreacyjne ( w tym place zabaw, piaskownice)	06	-	1	-	-
Inne obiekty	07	3	1	-	-
<b>OGÓŁEM</b>	07	19	13	-	-

**6. Charakterystyka obiektów** – informacje uzupełniające do danych zawartych w tabelach Excel będących załącznikami do **druku MZ-46**:

**6.1. Jakość wody przeznaczonej do spożycia**

- ocena jakości wody dostarczanej odbiorcom z wodociągów zbiorowego zaopatrzenia i podmiotów wg produkcji dobowej wody, z uwzględnieniem najczęściej kwestionowanych parametrów, krótko przyczyny występujących przekroczeń;

- postępowanie administracyjne,

W 2014 roku, jedynie w stosunku do 3 wodociągów zbiorowego zaopatrzenia w wodę wszczęto postępowanie administracyjne z uwagi na przekroczenia parametrów fizykochemicznych wody:

- Wod. Barwice ul. Polna (dobowa produkcja wody 538 m<sup>3</sup>) – zawyżona mętność;

- Wod. Białowąż (dobowa produkcja wody 89 m<sup>3</sup>) - zawyżona mętność;  
Zarządca wodociągu Przedsiębiorstwo Wodociągów i Kanalizacji spółka z o.o. w Szczecinku dostarczyło pozytywne wyniki badań w związku z czym postępowanie zostało umorzone.  
Wod. Sitno (dobowa produkcja wody 34 m<sup>3</sup>) – zapach nieakceptowalny;  
Zarządca wodociągu Zakład Budżetowy Gminny Zakład Wodociągów i Kanalizacji w Szczecinku dostarczył pozytywne wyniki badań w związku z czym postępowanie zostało umorzone.

#### **występujące braki w dostarczaniu wody, awarie:**

Do PSSE w Szczecinku w 2014 roku wpłynęło 43 pisma informujących o zaistniałych awariach, w tym 3 pisma informujące o przerwach w dostawie wody. Zarządca sieci wodociągowej podejmował natychmiastowe działania naprawcze.

#### **ważniejsze modernizacje stacji uzdatniania i sieci wodociągowej:**

Zakład Budżetowy Gminny Zakład Wodociągów i Kanalizacji z siedzibą przy ulicy Piłskiej 3 w Szczecinku dokonał modernizacji kilku stacji uzdatniania wody polegających na: odmalowaniu ścian, odnowy i wymiany zbiorników uzdatniających wodę, wymianie i remoncie pokryć dachowych, a także odnowieniu elewacji zewnętrznych.

#### **działania naprawcze prowadzone przez przedsiębiorstwo wodociągowo-kanalizacyjne, w celu doprowadzenia wody do wymagań rozporządzenia Ministra Zdrowia:**

W przypadku wodociągów zarządzanych przez PWiK spółka z o.o. w Szczecinku, z uwagi na niedawno zakończone inwestycje realizowane w ramach Projektu „Dorzecze Parsęty”, działania naprawcze polegały jedynie na wypłukaniu sieci natomiast w pozostałych – dotyczy to gminy Szczecinek (zarządzanych przez ZBGZWiK w Szczecinku) na kilku stacjach uzdatniania wody dokonano wymiany złożeń w filtrach i zastosowano napowietrzanie.

W porównaniu do lat ubiegłych jakość dostarczanej odbiorcom wody uległa znaczącej poprawie.

### ***6.1 Baseny kąpielowe***

W ciągu roku 2014, sporadycznie w niektórych nieckach parku wodnego AQUA TUR Sp. z o.o. w Szczecinku stwierdzano nieprawidłowości w zawartości chloru wolnego i chloru związanego. Na bieżąco telefonogramem, informowano o tym Zarządcę obiektu, który podejmował działania korygujące.

Stan techniczny wszystkich obiektów basenowych oraz stwierdzony podczas kontroli stan sanitarno-porządkowy był zachowany.

### ***6.3 Kąpieliska i miejsca wykorzystywane do kąpieli***

- ocena kąpielisk z uwzględnieniem prawidłowości prowadzonej kontroli wewnętrznej przez Organizatora, w tym m.in. oznakowanie, terminowość pobierania próbek i przekazywania wyników, prowadzenie działań naprawczych w przypadku zanieczyszczenia wody:

Dnia 29 kwietnia 2014 roku Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Szczecinku zaopiniował pozytywnie projekt Uchwały Rady Miasta w Szczecinku w sprawie określania wykazu kąpielisk na terenie miasta Szczecinka: „Plaża Wojskowa”, „Plaża Miejska” i „Mysia Wyspa” zorganizowanych na jeziorze Trzesiecko w miejscowości Szczecinek. Organizatorem

kąpielisk był Burmistrz Miasta Szczecinka, zarządcą Szczecinecka Lokalna Organizacja Turystyczna . Do wniosku załączono aktualne profile wody w kąpieliskach. Planowany czas funkcjonowania sezonu kąpielowego wyznaczono w okresie od 24.06.2014-31.08.2014.

Dnia 20 stycznia 2014 roku 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 2014 roku. Zarządcą kąpieliska było Białoborskie Centrum Kultury i Rekreacji w Białym Borze. Planowany czas funkcjonowania sezonu kąpielowego wyznaczono w okresie od 28.06.2014-31.08.2014.

Zarządcy kąpielisk w porozumieniu z Państwowym Powiatowym Inspektorem Sanitarnym uzgodnili „Harmonogram pobierania próbek wody z kąpielisk” w sezonie kąpielowym, uzgodniono 4 terminy pobierania próbek wody w ramach kontroli wewnętrznej.

Urzędowa kontrola jakości wody została przeprowadzona w w/w kąpieliskach przed otwarciem sezonu kąpielowego w dniu 09.06.2014 r., na podstawie której orzeczono przydatność wody do kąpeli we wszystkich kąpieliskach. Wewnętrzna kontrola jakości wody prowadzona przez zarządcę kąpieliska odbywała się zgodnie z zatwierdzonym harmonogramem poboru próbek wody. Każdorazowo orzeczona została przydatność wody do kąpeli, w związku z tym nie pobierano dodatkowych próbek wody poza harmonogramem. Badania wykonywane były przez laboratorium zatwierdzone i ujęte w słowniku laboratoriów zewnętrznych. Sprawozdania z badań próbek wody do PSSE przekazywane były na bieżąco.

Kąpielisko „Plaża miejska” w Szczecinku przy ul. Mickiewicza w sezonie letnim 2014 było traktowane jako nowopowstałe ze względu na całościową zmianę infrastruktury kąpieliska polegającą na budowie nowego kompleksu pomostów w części zadaszonych oraz przesunięcie granic kąpieliska. Wyznaczony akwen do kąpeli został podzielony na nieckę dla nie umiejących pływać i nieckę tworzącą basen sportowy z wydzielonymi torami oraz punktami skokowymi do wody. Wyznaczone zostały nowe punkty poboru próbek wody na kąpielisku.

Dnia 14.08.2014 r. PPIS w Szczecinku przeprowadził kontrole urzędową z zakresu oceny przestrzegania przepisów dotyczących prowadzenia kontroli wewnętrznej wyznaczonych kąpielisk. Kontrole zostały przeprowadzona przy współudziale przedstawicieli Biura Spraw Obronnych i Bezpieczeństwa Publicznego Urzędu Marszałkowskiego w Szczecinie w ramach projektu Bezpieczne Lato. 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 kąpeli z dnia 28 kwietnia 2011 r.

- ocena miejsc wykorzystywanych do kąpeli z uwzględnieniem m.in. oznakowania, terminowości pobierania próbek i przekazywania wyników:

W roku 2014 na terenie powiatu szczecineckiego nie zorganizowano miejsc wykorzystywanych do kąpeli.

#### **6.4 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 i czystości –odpowiedni.



– **Inne jednostek organizacyjnych 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, 4 podległe Stowarzyszeniu PRO BONO z siedzibą przy ul. Sikorskiego 1 w Szczecinku:

1. Ośrodek w Gałowie 24, gmina Szczecinek
2. Ośrodek w Brodźcach, gmina Szczecinek
3. Ośrodek w Linowie, gmina Biały Bór
4. Ośrodek dla bezdomnych PRO BONO Przeradz 63, gmina Grzmiąca;

natomiast jedna placówka podlega pod Urząd Gminy Szczecinek:

1. Noclegownia przy ul. Wiejskiej 4 w Szczecinku.

Do PSSE w Szczecinku wpłynęły trzy interwencje na Ośrodki Stowarzyszenia Pomoc Nieuleczalnie Chorym i Bezdomnym PRO BONO, w tym dwie dotyczyły Ośrodka w Gałowie 24 a jedna Ośrodka w Brodźcach. Swym zakresem obejmowały zagadnienia z pionu higieny komunalnej, żywności żywienia oraz epidemiologii w związku z czym podjęto wspólne kontrole interwencyjne. W odniesieniu do Ośrodka w Brodźcach zastrzeżenia się nie potwierdziły, natomiast w Gałowie większość była zasadna. Za stwierdzone nieprawidłowości osoby odpowiedzialne ukarano mandatami karnymi.

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

Stan sanitarno – techniczny wszystkich obiektów 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 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 oraz, gdy zachodzi taka potrzeba, procesów sterylizacji narzędzi wykorzystywanych podczas świadczenia usług nie budził zastrzeżeń – nieprawidłowości stwierdzono w jednym zakładzie kosmetycznym. Na właściciela zakładu nałożono grzywnę w drodze mandatu karnego. Stan sanitarno-techniczny wyposażenia i urządzeń w zakładach dobry.



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

Dworzec autobusowy PKS w Szczecinku nadzorowany jest przez WSSE w Szczecinie. Przeprowadzone kontrole sanitarne przystanków PKP wykazały, że małe przystanki wiejskie mieszczą się w starych i wyeksploatowanych budynkach. Ich remonty ograniczają się jedynie do minimum, ponadto z powodu braku stałego dozoru są często dewastowane. W ostatnim roku część z nich została zamknięta przez Zarządców. Decyzji nie wydawano. Środków transportu nie kontrolowano.

- **Przystanie:** nie dotyczy.
- **Tereny rekreacyjne:** stan sanitarny tej grupy obiektów bez zastrzeżeń.
- **Zakłady karne i areszty śledcze:**

Na terenie powiatu zlokalizowany jest jeden zakład karny zlokalizowany w Szczecinku. Jego stan sanitarny nie budził zastrzeżeń. Nie potwierdziły się też zastrzeżenia zawarte w interwencji, które sprawdzono wspólnie z pionem epidemiologii.

– **Inne obiekty:**

Stan sanitarny tej grupy obiektów nie budził zastrzeżeń.

**7. Cmentarze i zakłady pogrzebowe w kontekście nadzoru nad postępowaniem ze zwłokami i szczątkami ludzkimi;**

Na terenie powiatu szczecineckiego działa pięć zakładów pogrzebowych.

Przy Zakładzie Pogrzebowym „ATENA” należącym do P.P.H.U. „STANDARBUD” S.J.S. Niezgodna, D. Syczewski – znajduje się prosekatorium. Chłodnia jednorazowo może pomieścić 13 ciał w temperaturze około 5°C. Kontrolę nad temperaturą w chłodni sprawuje zaprogramowany elektroniczny termostat. Zakład Pogrzebowy należący do Przedsiębiorstwa Gospodarki Komunalnej spółka z o.o. w Szczecinku przy ul. Cieślaka posiada chłodnię na 7 miejsc zlokalizowaną w Domu Przedpogrzebowym 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 domów przedpogrzebowych bez zastrzeżeń.

Na poprawę stanu technicznego Zakładu Pogrzebowego „HADES” Pana Adama Michałowskiego wydano decyzję administracyjną.

Tabela Nr 7.1. Dane dot. ekshumacji

Lp.	Liczba cmentarzy ogółem	Liczba decyzji zezwalających na przeprowadzenie	Liczba decyzji nie zezwalających na przeprowadzenie	Liczba przeprowadzonych	Liczba ekshumacji z udziałem	Liczba wstrzymanych ekshumacji i

		ekshumacji	ekshumacji	ekshumacji	pracowników PIS	powód ich wstrzymania
1.	29	84	0	52	32	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.

Tabela Nr 7.2. 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	4	Nie wydawano
4.	Usługi Pogrzebowe Mariola Matwiejczuk Szczecinek	2	Nie wydawano
5.	Zakład Usług Pogrzebowych „Ostatnia Droga” Beata Owczarzak Barwice	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 - 3  
Liczba wydanych decyzji na wywóz zwłok poza granice RP – nie było.

### 8. Szpitale

Szpital Szczecinek przy ul. Kościuszki 38 jest pod nadzorem WSSE.

#### 8.4. Postępowanie ze zwłokami w aspekcie ochrony zdrowia ludzkiego, prosektoria.

Tabela Nr 8.4 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)	
	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

## 9. Liczba i zabezpieczenie imprez masowych

Do PSSE w Szczecinku wpłynęło 7 wniosków na zabezpieczenie imprez masowych. Wydano 7 pozytywnych opinii w formie postanowień. Opinie negatywnych nie wydawano. Jedna impreza „Festiwal Triathlonu Szczecinek 2014” została odwołana przez organizatora ze względu na zbyt małą liczbę zgłoszonych zawodników. Przeprowadzone kontrole zabezpieczenia sanitarnego kontrolowanych imprez masowych nie wykazały nieprawidłowości. Po zakończeniu imprez teren był posprzątanym.

Wnioskodawca	Adres wnioskodawcy	Rodzaj imprezy	Opinia	uwagi
Ośrodek Sportu i Rekreacji w Szczecinku	Szczecinek ul. Piłsudskiego 3	XXXI Międzynarodowy Bieg Uliczny	Pozytywna	
Miejski Klub Piłkarski Darzbór	Szczecinek ul. Piłsudskiego 1	Mecz piłki nożnej -stadion miejski	Pozytywna	
Ośrodek Sportu i Rekreacji w Szczecinku	Szczecinek ul. Piłsudskiego 3	Festiwal Triathlonu Szczecinek 2014	Pozytywna	Impreza odwołana przez organizatora
Centrum Kultury i Rekreacji	Borne Sulinowo Al. Niepodległości 21	XI Międzynarodowy Złot Pojazdów Militarnych-wytyczony plac	Pozytywna	Kontrola zaplecza sanitarnego imprezy
Samorządowa Agencja Promocji i Kultury SAPIK	Szczecinek ul. Wyszyńskiego 65	I ogólnopolski Polo TV Hit Festiwal Imieniny Miasta –plac koncertowy	Pozytywna	Kontrola zaplecza sanitarnego imprezy
Samorządowa Agencja Promocji i Kultury SAPIK	Szczecinek ul. Wyszyńskiego 65	Letnia scena Eski –plac koncertowy	Pozytywna	Kontrola zaplecza sanitarnego imprezy
Szczecinecki Klub Karate Kyokushin	Szczecinek ul. Wyszyńskiego 32	III Gala karate Kyokushin K-1 - hala sportowa	Pozytywna	

## 10. Inne informacje o podjętych działaniach i przedsięwzięciach

– współpraca z innymi pionami PSSE / WSSE

-Trzykrotnie wspólnie z pionem Higieny Żywności, Żywnienia i Przedmiotów Użytku przeprowadzono kontrole sanitarne w związku ze złożonymi interwencjami.

- Jedna kontrola wspólna z pionem epidemiologii w związku z interwencją.
- Wspólnie z pionem Higieny Żywności, Żywnienia i Przedmiotów Użytku przed sezonem letnim zorganizowano spotkanie informacyjne z przedstawicielami Urzędów Gmin oraz innymi zainteresowanymi jednostkami.
- Dla pracowników nadzoru i administracji oraz zgłoszonych osób z zewnątrz przeprowadzono szkolenie z zakresu pobierania próbek wody do spożycia oraz wydano zaświadczenia.
- współpraca z instytucjami, podmiotami etc. (*w jakim zakresie - efekty*),
- 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 zmiany do nich.
- Wspólnie z Biurem Spraw Obronnych i Bezpieczeństwa Publicznego Urzędu Marszałkowskiego w Szczecinie w ramach projektu Bezpieczne Lato skontrolowano kąpieliska funkcjonujące na terenie powiatu.
- udzielano informacji (z zakresu prowadzonego nadzoru) na zapytania składane przez sąd, policję, urzędy miast i gmin oraz osoby prywatne
- Współpraca z mediami (*RTV, prasa*) – Współpraca z mediami leży w gestii Pani Dyrektor.

#### 10. Krótkie podsumowanie – wnioski.

Podczas przeprowadzonych kontroli w 2014 roku nie stwierdzono rażących uchybień stanu sanitarnego kontrolowanych obiektów uzasadniających ich zamknięcie.

Dużą uciążliwością prowadzonego nadzoru sanitarnego jest wieloletni brak merytorycznych przepisów prawnych dotyczących w szczególności wymagań dla basenów oraz zakładów fryzjerskich, kosmetycznych i odnowy biologicznej

## VI HIGIENA 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 normatywom techniczno-projektowym oraz sanitarnych

W roku 2014 pod nadzorem PPIS w Szczecinku było

- **64 placówek oświatowo-wychowawczych** w tym:
  - 15 przedszkoli i punktów przedszkolnych,
  - 18 szkół podstawowych,
  - 7 gimnazjów,
  - 1 liceum ogólnokształcące,
  - 9 zespołów szkół, w skład których wchodzi: szkoły podstawowe, gimnazja i licea,
  - 1 internat,
  - 1 bursa, 1 szkoła językowa, Szkoła Muzyczna, Świetlica wiejska, Klub młodzieżowy

- 4 świetlice działające na podstawie ustawy o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej
- 3 żłobki niepubliczne, 1 klub malucha.

Przeprowadzono 81 kontroli – wszystkie placówki zostały skontrolowane

- **78 turnusów wypoczynku podczas akcji zimowego i letniego wypoczynku tj.:**

- 29 turnusów w obiektach całorocznych (pensjonaty, schroniska młodzieżowe)
- 30 turnusów w obiektach sezonowych (internaty, szkoły)
- 16 turnusów pod namiotami,
- 3 półkolonie w miejscu zamieszkania

Przeprowadzono 78 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 szczecińskim 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.75% mebli nie posiada certyfikatów ale większość z nich jest w dobrym stanie technicznym. Oceniono pod względem higienicznym **21** 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.**

17 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 Sępolnie 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.

We wszystkich szkołach podstawowych są utworzone oddziały zerowe. W 17 szkołach zapewniono właściwą infrastrukturę i wyposażenie pomieszczeń dla dzieci dostosowanych do wzrostu. W kilku placówkach brak jest możliwości wydzielenia ciągów komunikacyjnych tak by nie krzyżowały się z drogami komunikacyjnymi starszych uczniów. W większości szkół podstawowych brak jest wydzielonego placu zabaw-rekreacyjnego dla młodszych dzieci.

## 6. Inne formy wychowania przedszkolnego

Na terenie powiatu szczecineckiego działał 1 punkt przedszkolny. Punkt przedszkolny „Kajtuś” działający przy ul. Spółdzielczej 1 A w Szczecinku został przekształcony w Niepubliczną Szkołę Specjalną. Punkt Przedszkolny „Smerf”, przy ul. Koszalińskiej 64 w Szczecinku posiada pozytywną opinię Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Szczecinku i spełnia wymagania sanitarne.

## 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 świerz. PPIS w Szczecinku w celu przeciwdziałania tej chorobie oraz szeroko rozumianej profilaktyki organizuje dla wszystkich dyrektorów i pielęgniarek medycyny szkolnej szkolenie na temat podstaw prawnych zapobiegania oraz działań w czasie pojawienia się tych chorób w placówce.

# VII OCENA STANU SANITARNEGO POWIATU W DZIAŁALNOŚCI PIONU ZAPOBIEGAWCZEGO NADZORU SANITARNEGO

W 2014r. 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 (j.t. Dz. U. z 2011r. Nr 212 poz.1263 z p.zm.) rozpatrzono ogółem 144 sprawy/wniosków.

1. **34** opinie sanitarne dotyczyły dopuszczenia do użytkowania obiektu budowlanego pod względem wymagań higienicznych i zdrowotnych, wydane na podstawie art.3 i art.10 ust.1. pkt 3 ustawy z dnia 14 marca 1985r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (j.t. Dz. U. z 2011r. Nr 212 poz. 212 z p.zm.) w tym: **28** dotyczyło obiektów nowych, przebudowywanych i rozbudowywanych, w związku z art. 56 ustawy z dnia 7 lipca 1994r. – Prawo Budowlane (j.t. Dz. U. z 2013r. poz. 1409 z p.zm.), a **6** dotyczyło obiektów zmieniających sposób użytkowania z wykonaniem robót, w związku z art. 71 ustawy z dnia 7 lipca 1994r. – Prawo Budowlane (j.t. Dz. U. z 2013r. poz.1409 z p.zm.), sprzeciwów – nie wniesiono.
2. **10** opinii sanitarnych dotyczyło uzgodnienia pod względem wymagań higienicznych i zdrowotnych dokumentacji projektowej, wydanych na podstawie art. 3 pkt 2 lit. a ustawy z dnia 14 marca 1985r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (j.t. Dz. U. z 2011r. Nr 212 poz. 212 z p.zm.); 1 z wydanych opinii była opinią negatywną;
3. Przeprowadzono **50** kontroli obiektów budowlanych, w tym **41** kontroli związanych z dopuszczeniem obiektu budowlanych do użytkowania w zakresie



warunków higienicznych i zdrowotnych oraz 9 kontroli sprawdzających i interwencyjnych przeprowadzonych z innymi komórkami inspekcji; nie prowadzono kontroli obiektów w trakcie budowy; kontrole związane z dopuszczeniem obiektu do użytkowania 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/ pozwoleniem na zmianę sposobu użytkowania;

4. W ramach prowadzonej strategicznej oceny oddziaływania na środowisko wydano:

- 1 uzgodnienie 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* (j.t. Dz. U. z 2013r. poz.1235 z p.zm.)
- 25 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* (j.t. Dz. U. z 2013r. poz.1235 z p.zm.);

5. W ramach prowadzonej strategicznej 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 (j.t. Dz. U. z 2011r. Nr 212 poz.1263 z p.zm.) wydano:

- 35 opinii co do potrzeby przeprowadzenia oceny oddziaływania przedsięwzięcia na środowisko, a w przypadku stwierdzenia takiej potrzeby – co do zakresu raportu o oddziaływaniu przedsięwzięcia na środowisko w ramach prowadzonej oceny oddziaływania przedsięwzięcia na środowisko oraz na obszar Natura 2000, w myśl art. 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* (j.t. Dz. U. z 2013r. poz.1235 z p.zm.),
- 5 opinii 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* – (j.t. Dz. U. z 2013r. poz.1235 z p.zm.) ;

6. Do ważniejszych realizacji dopuszczonych do użytkowania przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Szczecinku zaliczyć można:

- a) obiekty użyteczności publicznej, usługowe i służby zdrowia
  - stacja paliw przy ul. Cieślaka w Szczecinku,
  - stacja paliw z myjnią samochodową przy ul. Jana Pawła II w Barwicach,
  - stacja paliw przy ul. Żymierskiego w Białym Borze,
  - stacja paliw z myjnią samochodową przy ul. Kołobrzesckiej w Szczecinku,
  - targowisko miejskie przy ul. Winnicznej w Szczecinku,
  - Centrum Szkoleniowo-Kulturalne z zapleczem socjalno-mieszkalno-biurowym w gospodarstwie rolnym Fundacji im. Stanisława Karłowskiego w Juchowie,

- sala taneczno-bankietowa w osr. wypoczynkowym „Nad jeziorem” w Silnowie,
  - pasaż handlowy przy ul. Sosnowej w Bornem Sulnowie,
  - punkt apteczny przy ul. Kościuszki w Łubowie,
  - gabinet okulistyczny przy ul. Boh. Warszawy w Szczecinku,
  - blok operacyjny oddz. ortopedycznego w szpitalu przy ul. Kościuszki w Szczecinku;
- b) obiekty produkcyjne i komunalne
- suszarnia drewna na terenie zakładu drzewnego KPPD w Łubowie,
  - cielętnik w gosp.rolnym Fundacji im. Stanisława Karłowskiego w Juchowie,
7. Ponadto zajęto **34** stanowiska w innych sprawach, w tym:
- 4 w formie postanowień dotyczących sprostowania z urzędu treści wydanych opinii sanitarnych (błędnie napisane nazwisko),
  - 7 to przekazanie sprawy innym organom do rozpatrzenia zgodnie z kompetencjami w tym 6 dotyczyło kompetencji ZPWIS w Szczecinie, a 1 dotyczyło kompetencji Powiatowego Inspektora Nadzoru Budowlanego w Szczecinku;
  - 2 to wyjaśnienia dotyczące kompetencji w złożonych do rozpatrzenia sprawach,
  - 3 to przedłużenie terminu rozpatrzenia sprawy,
  - 12 to wezwanie do uzupełnienia złożonej do rozpatrzenia sprawy/dokumentacji,
  - 1 to odpowiedź na prośbę o duplikat rozpatrzonej sprawy,
  - 5 to odpowiedzi na zapytania dotyczące planowanych przez inwestorów realizacji.
8. Za czynności wykonywane w związku ze sprawowaniem zapobiegawczego nadzoru sanitarnego wystawiono **43** decyzje płatnicze.

## PODSUMOWANIE

W 2014r. w ramach działalności Zapobiegawczego Nadzoru Sanitarnego rozpatrzono 144 sprawy, w wyniku których wydano pod względem merytorycznym 110 opinii sanitarnych i 4 postanowienia oraz 30 stanowisk w formie innych pism i wystąpień. Przy rozpatrywaniu spraw zwracano szczególną uwagę na zabezpieczenie przed czynnikami szkodliwymi dla zdrowia i życia ludzi.

## VIII ZAGADNIENIA Z ZAKRESU OŚWIATY ZDROWOTNEJ i PROMOCJI ZDROWIA

W roku 2014 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. Profilaktyka nadwagi i otyłości:

##### **Ogólnopolski 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: 8921osób
3. Zasadnicze działania – krótki opis większych i bardziej znaczących przedsięwzięć;
  - A. We współpracy z OHP przy Gimnazjum dla Dorosłych na imprezie podsumowującej konkurs plastyczny ŻYJMY ZDROWO prezentowane były



pokazy uczennic z Integracyjnej SP, degustacje zdrowej żywności a także nagrodzono laureatów konkursu plastycznego. Takie imprezy mają na celu zwrócić uwagę na podniesienie świadomości w zakresie wyborów składników do przygotowywania sałatek, kanapek jak także pełnych dań obiadowych, oraz poszerzyć wiedzę na temat aktywności fizycznej i metod walki z otyłością w postaci diet bogatych w warzywa, owoce i soki.

**Spotkanie odbyło się w dniu 03.04.2014r, uczestniczyło w nim 150 osób.**

- B. Przygotowana została również konferencja naukowo – szkoleniowa pt. **AKTYWNOŚĆ – ZDROWIE – RADOŚĆ**. Celem konferencji zorganizowanej przez PSSE oraz Gimnazjum nr1, nr2, nr3 i Gimnazjum przy ZSS STO w Szczecinku było uświadomienie młodzieży, jakie znaczenie ma zachowanie prostych i podstawowych zasad dotyczących szeroko pojętego zdrowego stylu życia. Słuchając wykładów i oglądając pokazy można było posłuchać o błędach, jakie najczęściej są popełniane w żywieniu i odkryć dlaczego tak bardzo potrzebny jest ruch. Młodzież uzbrojona w znajomość zasad zdrowego żywienia, może teraz przeprowadzić rewolucję w swoich domach jak także ukierunkować całe rodziny na problem otyłości, anoreksji, niewłaściwych zasad żywieniowych oraz podkreślić znaczenie ruchu dla zdrowia. Ważnym elementem konferencji były prezentacje sceniczne. Na konferencji, przeplatanej występami młodzieży oraz pokazami aktywności fizycznej typu fitness, odbyło się również podsumowanie i nagrodzenie laureatów konkursu plastycznego pod takim samym tytułem jak konferencja.
- Spotkanie odbyło się w dniu 15.05.2014r , uczestniczyło w nim 338 osób.**

## 2. Profilaktyka palenia tytoniu:

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

### 2.1. 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 3573 osób
3. Zasadnicze działania – krótki opis większych i bardziej znaczących przedsięwzięć;
  - A. We współpracy z przedszkolem MIŚ zorganizowano wycieczkę do PSSE w Szczecinku połączoną z pogadanką i zwiedzaniem laboratorium WSSE. 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 .Zapoznano dzieci z pracą laboratorium w Szczecinku, pokazano urządzenia, szkło laboratoryjne, zaprezentowano „sztuczki” chemiczne z barwieniem wody. Przedszkolaki z zainteresowaniem słuchały jak badane jest czyste powietrze w mieście i brały udział w konkursie wiedzy o szkodliwości paleniu tytoniu.

**Spotkania odbyły się w dniach 21-22.11.2013r.**
  - B. Głównym celem prowadzonych akcji edukacyjnych – pogadarek i zabaw (4 spotkania) 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.

**Spotkania odbyły się w roku szkolnym 2013/2014 w dniach: 15.11.13 – 88 osoby, 06.03.14 – 39 osób, 01.04.14 – 45 osób, 14.04.14 – 46 osób,**

## **2.2. Nie Pal Przy Mnie, Proszę**

1. Celem programu jest kształcenie u dzieci świadomej umiejętności radzenia sobie w sytuacjach w których inne osoby palą przy nich papierosy. Program ma na celu uświadomić dzieciom, że palenie tytoniu jest szkodliwe dla zdrowia oraz uwrażliwienie na szkodliwość palenia biernego. Głównymi adresatami programu są uczniowie klas I – III szkół podstawowych.
2. Zasięg: 2832 osób
3. Zasadnicze działania – krótki opis większych i bardziej znaczących przedsięwzięć;
  - A. Przeprowadzono konkurs plastyczny w SP w Piaskach pt. „Nie pal przy mnie proszę” **w dniu 24.03.2014r dla 39 osób.** dotyczący szkodliwości palenia i wyrabiania nawyków prozdrowotnych.
  - B. Przeprowadzono spotkania edukacyjne w formie pogadarek w **dniu 18.02.2013r dla 163 osób, 24.03.2014 dla 43 osób.** w celu zapobieganie paleniu tytoniu wśród młodzieży szkolnej oraz zwiększenia wiedzy w zakresie szkodliwości dymu tytoniowego

## **2.3 . Znajdź Właściwe Rozwiązanie**

1. Celem programu jest zapobieganie palenia tytoniu wśród uczniów starszych klas szkół podstawowych i gimnazjum. Program uczy jak radzić sobie w sytuacjach trudnych, pomaga w umacnianiu poczucia własnej wartości, budowania pozytywnego myślenia o sobie i kształtowaniu ważnych umiejętności w kontaktach z ludźmi.
2. Zasięg: 3855
3. Zasadnicze działania – krótki opis większych i bardziej znaczących przedsięwzięć;
  - A. Przeprowadzono spotkania edukacyjne w formie pogadarek (5 spotkań). **Spotkania odbyły się w roku szkolnym 2013/2014 w dniach: 04.12.2013 – 40 osoby, 18.12.2013 – 184 osoby, 10.02.2014 – 86 osób, 27.03.2014 – 375osób, 23.04.2014 – 78 osób.** Dotyczące kształtowania umiejętności radzenia sobie w różnych trudnych i stresujących sytuacjach, umiejętności dbania o zdrowie własne i swoich bliskich.

## **2.4. 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. cel kampanii i adresaci;
2. Zasięg: 6590 osób
3. Zasadnicze działania – krótki opis większych i bardziej znaczących przedsięwzięć;
  - A. **Organizacja Imprezy Prozdrowotnej dla przedszkolaków 5-6 letnich**  
Impreza ta łączyła w sobie elementy nauki, edukacji i przyjemności. To również, przesłanka o niepaleniu i szkodliwości używek nikotynowych na zdrowie i organizm młodego człowieka. W trakcie imprezy w Kinie WOLNOŚĆ w Szczecinku zaprezentowali się uczniowie Gimnazjum nr 1 w Szczecinku z bajką terapeutyczną ŚLIMAK, Kabaretem DESKA i występami wokalnymi. Prezentację multimedialną NIKOTYNA MOIM WROGIEM przedstawił pracownik obszaru OZiPZ z PSSE w Szczecinku, odbyły się pokazy tańca w wykonaniu zespołu REBELIA oraz pokazy tańca towarzyskiego, podsumowano również powiatowy konkurs plastyczny.  
**W imprezie dnia 29.05.2014 r uczestniczyło 328 osób.**

## **B. Prowadzenie konkursów plastycznych wśród dzieci przedszkoli powiatu.**

W trakcie trwania akcji przeprowadzono 2 konkursy plastyczne „*O ziemię dbamy bo ją kochamy*” – 24.04.2014 r. – 28 osób, „*Papierosy szkodzą zdrowiu*” – 29.05.2014r – 70 osób **W konkursach wzięło udział 98 osób.** Konkursy miały na celu zwrócenie uwagi na skutki palenia tytoniu przez młodych ludzi a w szczególności młodych kobiet, oraz wpływ biernego i czynnego palenia tytoniu na zdrowie człowieka.

### **2.5. Światowy Dzień Rzucania Palenia**

1. Kampania adresowana jest 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 .
2. Zasięg: 4538 osób
3. Zasadnicze działania – krótki opis większych i bardziej znaczących przedsięwzięć;
  - A. **Prowadzenie wykładów dla dzieci i młodzieży szkół i przedszkoli powiatu.** Spotkaniach odbyły się w wymienionych placówkach: Przedszkole Niepubliczne „MIS” – 17.11.2014r – 163os, SP nr 6 w Szczecinku – 20.11.2014r – 532os, Gimnazjum w Grzmiącej – 14.11.2014r – 93os, ZS nr 6 w Szczecinku- 13.11.2014r – 134os, ZS nr 2 w Szczecinku – 14.11.2014r - 61os, Gimnazjum przy ZS w Bornem Sulinowie – 19.11.2014r – 159os, ZS nr 5 w Szczecinku – 21.11.2014r – 178os, Fundacja Instytutu Kształcenia Kadr w Szczecinku – 22.11.2014r – 57os , Gimnazjum nr 2 w Szczecinku – 19.11.2014r- 116os. **Łącznie w 9 spotkaniach uczestniczyło 1493 osoby.** Główne przesłanie spotkań to walka z uzależnieniami i wpływ nikotyny na zdrowie człowieka.
  - B. **Prowadzenie konkursów plastycznych wśród dzieci szkół powiatu.** W trakcie trwania akcji przeprowadzono 3 konkursy plastyczne „*Palenie szkodzi zdrowiu*”**19.11.2014r – 115 osób**, „*Paleniu mówię nie*” **20.11.2014r – 85 osoby** oraz konkurs wojewódzki „*Podjmij właściwą decyzję*” – **18.12.2014r – 4 osoby**. W konkursach wzięło udział 204 osoby. Konkursy miały za zadanie zwrócenie uwagi na skutki palenia tytoniu przez młodych ludzi, wpływ biernego i czynnego palenia tytoniu na zdrowie człowieka, profilaktykę chorób spowodowanych paleniem tytoniu, propagowanie zdrowego stylu życia bez nałogów i zachęcanie do zrywania z nałogiem.

### **2.6. Program Ograniczania Zdrowotnych Następstw Palenia Tytoniu w Polsce**

1. Celem programu jest wzmocnienie realizacji *ustawy z dnia 9 listopada 1995 r. o ochronie zdrowia przed następstwami używania tytoniu i wyrobów tytoniowych*, oraz informowanie o konsekwencjach zdrowotnych używania tytoniu (czynne i bierne palenie)
2. Zasięg 6388 osób
3. Zasadnicze działania – krótki opis większych i bardziej znaczących przedsięwzięć;
  - A. Prowadzenie 4 spotkań edukacyjnych dla uczniów i mieszkańców powiatu szczecineckiego. **Spotkania odbyły się w dniach 07.03.14 dla 23 osób, 11.09.14 – dla 23 osób, 22.09.14 – dla 18 osób i 13.10.14 – dla 17 osób.**
  - B. Przygotowanie pisma w formie listu intencyjnego do placówek powiatu informującego o kampanii społecznej. **Pismo przesłano w dniu 09.09.14 do 42 odbiorców .**

### 3. Profilaktyka używania substancji psychoaktywnych:

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

##### **3.1 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: 331 osób
  - A. Przeprowadzenie spotkania dla uczniów ZS nr 2 w dniu **14.04.14 - 105 os** gdzie edukowano i poszerzano wiedzę na temat nikotyny, alkoholu i dopalaczy

##### **3.2 Profilaktyczny program w zakresie przeciwdziałania uzależnieniu od alkoholu, tytoniu i innych środków psychoaktywnych – 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 **10 940 osób**
3. Zasadnicze działania podjęte w ramach kampanii społecznej – krótki opis większych i bardziej znaczących przedsięwzięć;
  - A. Przeprowadzenie konferencji naukowo – szkoleniowej „*XXI wiek – źródłem napięć wewnętrznych*” – Podczas konferencji swoje prelekcje wygłosili m.in. uczennica ZS nr 3 Paulina Borowik, Izabela Rudy z OZIPS PSSE oraz Adam Łabęcki, nauczyciel w ZS nr 3. Tematyka spotkania krążyła wokół zagadnień związanych ze stresem, jego przyczynami oraz wpływie na nasze samopoczucie i podejmowane decyzje. Obecni na konferencji uczniowie mieli okazję dowiedzieć się, jakie czynniki najczęściej mogą wywoływać stres, na co należy zwrócić uwagę aby uniknąć destrukcyjnych zachowań, a także poznali kilka skutecznych metod umożliwiających redukcję wewnętrznych napięć, a tym samym odnieść zwycięstwo nad stresem.  
**Konferencja odbyła się w dniu 20.03.2014r – 171 os**
  - B. Przeprowadzenie konkursu plastycznego „Granice wolności” ZS w Bornem Sulinowie **12.06.14 – 32 os**, gdzie młodzież wyrażała wiedzę i kształtowała postawy odpowiedzialności za własne zdrowie w związku z pojawieniem się na rynku nowych narkotyków – dopalaczy

### 4. Profilaktyka HIV/AIDS:

#### **„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: 10 642
3. zasadnicze działania – krótki opis większych i bardziej znaczących przedsięwzięć;
  - A. Prowadzenie konkursów wiedzy **03.12.14 – 20os, 05.12.14 – 36 os**, których celem była edukacja w zakresie wiedzy na temat HIV/AIDS.
  - B. Przeprowadzenie konkursu plastycznego „Bez ryzyka HIV” ZS nr 6 w Szczecinku **09.12.14. – 34os**

- C. Przeprowadzenie szkolenia dla szkolnych koordynatorów programu – **06.11.14 – 23os**. Głównym celem przeprowadzenia szkolenia było zapoznanie szkolnych koordynatorów programu z założeniami programowymi poświęconymi problematyce HIV/AIDS. W trakcie prowadzonych zajęć przypomniano o ryzykownych zachowaniach i 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. W trakcie spotkania przypomniano główne założenia programowe , przedstawiono hasło kampanii społecznej, oraz przypomniano o obchodach Światowego Dnia AIDS. Szkolenie zostało odebrane bardzo pozytywnie.

## II Główne akcje realizowane na terenie powiatu

### 1. Profilaktyka nowotworów:

*„Narodowy Program Zwalczania Chorób Nowotworowych na lata 2006-15” (w tym realizacja zadań pilotażowych w ramach projektu „Szkoła promująca Europejski Kodeks Walki z Rakiem”)*

1. Cele programu to poprawa świadomości onkologicznej społeczeństwa inicjowana 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 13748 osób
3. Zasadnicze działania – krótki opis większych i bardziej znaczących przedsięwzięć;
  - A. Przygotowanie 2 konferencji naukowo – szkoleniowych: „Jak walczyć z rakiem” w ZS nr 1 **30.01.14 – 225os** oraz „Choroby brudnych rąk” w ZS nr 2 **25.11.14 – 160 os**
  - B. Festiwal Rodzinny we współpracy z ZS im. Bohaterów Oflagu IID i Przedszkolem JEDYNECZKA w Bornem Sulinowie. Zwrócono uwagę młodym ludziom na profilaktykę chorób nowotworowych i profilaktykę otyłości **26.09.14 – 57os**

### 2. STOP! HCV

1. Cel główny: zwiększenie wiedzy i świadomości mieszkańców powiatu na temat bezpieczeństwa zdrowia oraz metod zapobiegania zakażeniom HCV, zwiększenie poziomu wiedzy na temat zakażeń HCV poprzez przekazywanie informacji dotyczących możliwych dróg zakażenia . Zmniejszenie zachorowalności oraz negatywnych skutków zakażenia poprzez propagowanie wiedzy na temat wykonywania badań profilaktycznych oraz zachowań prozdrowotnych
2. Zasięg: 144 osób
3. Zasadnicze działania :
  - A. Przeprowadzono wykłady dla więźniów ZK w Szczecinku **11.09.14 – 23os**
  - B. Zamieszczenie informacji na stronie internetowej PSSE w Szczecinku **04.12.14-** brak możliwości oceny internautów

### 3. Profilaktyka grypy



1. Cel główny: 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: 425 osób
3. Zasadnicze działania – krótki opis większych i bardziej znaczących przedsięwzięć;
  - A. Przeprowadzono spotkania edukacyjne w formie pogadarek **29.09.14 – 61os , 12.11.14 – 89os w celu** zmniejszenie narażenia na zakażenia wywołane wirusem grypy poprzez przekazywanie informacji dotyczących podstawowych zasad profilaktyki i higieny
  - B. Prowadzono instruktaże indywidualne na terenie powiatu **20.10.14 – 9os** w celu zwiększenie poziomu wiedzy na temat zakażeń wirusowych poprzez przekazywanie informacji dotyczących możliwych dróg zakażenia

#### **4.Światowy Dzień Zdrowia**

1. Cele akcji: edukacja społeczeństwa w zakresie prawidłowych wyborów w celu uniknięcia chorób układu krążenia, podniesienie świadomości społeczeństwa w dokonywaniu wyborów sprzyjających zdrowiu, ukształtowanie postawy odpowiedzialności za własne zdrowie,
2. Zasięg: 3149osób
3. Zasadnicze działania – krótki opis większych i bardziej znaczących przedsięwzięć;
  - A. Prowadzenie zajęć edukacyjnych w formie wykładów i pogadarek dotyczące zdrowych zachowań zdrowotnych **21.03.14 – 24os, 27.03.14 – 326os, 03.04.14 – 17os, 04.04.14 – 4os, 07.04.14 – 7os, 07.04.14 – 102os, 15.04.14 – 42os**. Poprzez spotkania chciano zaakcentować czym jest zdrowie, jak ważne są zasady dotyczące dbania o serce, codzienne życie, unikanie stresów, walka z nałogami i dobra kondycja fizyczna. Spotkania miały za zadanie poszerzyć wiedzę, przybliżyć zasady zdrowego i bezpiecznego postępowania, oraz uzmysłowić kiedy korzystać z pomocy lekarza .
4. przesłanie listów intencyjnych **20.03.14 – 89os ,**

#### **5.Bezpieczne Ferie**

1. Cele interwencji: edukacja dzieci oraz młodzieży w zakresie bezpieczeństwa podczas wypoczynku 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: **5593 osób**
3. Zasadnicze działania – krótki opis większych i bardziej znaczących przedsięwzięć;
  - A. Prowadzenie zajęć edukacyjnych w formie wykładów i pogadarek:**12.02.14 – 93os, 17.02.14 -112os, 18.02.14- 44os , 19.02.14-40os, 20.02.14- 48os , 21.02.14- 40os**
  - B. Przesłanie listów intencyjnych **06.02.14 – 65 os , 07.02.14. – 12os ,**

#### **6.Bezpieczne Wakacje**

1. Cele interwencji; edukacja dzieci oraz młodzieży w zakresie bezpieczeństwa podczas wypoczynku letniego, odniesienie 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. Zasięg: 6115 osób
3. Zasadnicze działania – krótki opis większych i bardziej znaczących przedsięwzięć;
  - A. Przesłanie 4 listów intencyjnych **11.06.14 – 97os**
  - B. Prowadzenie zajęć edukacyjnych dla dzieci z rodzin zastępczych **01.07.14 – 44os**
  - C. Prowadzenie konkursów plastycznych: „MOJE WAKACJE” **08.07.14 – 25os**; „RADOSNY WYPOCZYNEK”, **08.07.14- 29os**; „ BEZPIECZNE WAKACJE” **10.07.14 – 19os** .Głównym celem prowadzonej akcji było podniesienie świadomości dotyczącej bezpieczeństwa dzieci wypoczywających w okresie letnim a zwłaszcza zagadnień dotyczących bezpieczeństwa na drogach, nad zbiornikami wodnymi w miejscu wypoczynku oraz w miejscu zamieszkania. Podjęte działania czyli edukacja dzieci ukierunkowana była na zagrożenia zdrowotne, związane z nauką właściwych zachowań w przypadku zranień, zatruc pokarmowych, udarów słonecznych oraz ze specyfiką okresu letniego, takich jak ukąszenia przez żmije czy choroby przenoszone przez kleszcze lub wścieklicznę .

## 7. 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 181 osób
3. Zasadnicze działania – krótki opis większych i bardziej znaczących przedsięwzięć;
  - A. Listy intencyjne do placówek medycznych, lekarzy praktyk, Urzędów Miast i Gmin, mediów **06.11.14 – 75os**
  - B. Dystrybucja materiałów edukacyjnych – **03.09.14**. Celem podjętych działań dotyczących Europejskiego Dnia Wiedzy o Antybiotykach było zwrócenie uwagi i podniesienie świadomości zarówno społeczeństwa jak i profesjonalistów medycznych na temat niezwykle groźnego zjawiska w obszarze zdrowia publicznego, jakim jest narastająca i szybko rozprzestrzeniająca się oporność na antybiotyki wśród drobnoustrojów wywołujących najważniejsze i najpowszechniejsze zakażenia u człowieka.

## 8. 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: 1532
3. Zasadnicze działania – krótki opis większych i bardziej znaczących przedsięwzięć;
  - A. Przygotowanie szkolenia dla nauczycieli **03.01.14 -31os**
  - B. Przesłanie listów intencyjnych do szkół **06.10.14 -15os** – w celu zwrócenie uwagi na skutki społeczno – pedagogiczne przy problemie eksperymentów z nowymi narkotykami

- C. Prowadzenie spotkań profilaktycznych **26.04.14 – 60os** , **05.05.14- 146os**, **16.06.14-330os**, **21.11.14-180os**, **26.11.14-42os**, **28.11.14-42os** w celu uświadomieniu dzieci i młodzieży oraz ich rodziców na konsekwencje zdrowotne przy kontaktach z nowymi narkotykami

### **9. Europejski Tydzień Szczepień**

1. Cele interwencji: podniesienie świadomości społeczeństwa w zakresie korzyści dla zdrowia jakie przynoszą szczepienia oraz propagowanie szczepień jako najskuteczniejszej formy zapobiegania chorobom, uświadomienie społeczeństwu, iż szczepienia ochronne dają korzyści w postaci odporności zbiorowiskowej ogółu społeczeństwa, zwiększenie poziomu wiedzy na temat ochrony osób narażonych w sposób szczególny na choroby przewlekłe.
2. Zasięg: 89 osób
3. Zasadnicze działania – krótki opis większych i bardziej znaczących przedsięwzięć;
  - A. Przesłanie listu intencyjnego do ZOZów powiatu, Szpitala, lokalnych mediów **30.01.14 – 89 os**, wszystkie podjęte działania miały na celu zwiększenie świadomości społecznej w zakresie szczepień ochronnych, jako najskuteczniejszej formy zapobiegania chorobom zakaźnym i zakażeniom, ze szczególnym uwzględnieniem grup ryzyka, oraz osób, które z różnych przyczyn sprzeciwiają się idei szczepień.

### **10. Światowy Dzień FAS**

1. Cele interwencji: podniesienie świadomości społeczeństwa w zakresie odpowiedzialnego macierzyństwa i ojcostwa, głównie w odniesieniu do nadużywania alkoholu, uświadomienie społeczeństwu, a w szczególności młodym ludziom jakie konsekwencje zdrowotne dla dziecka niesie za sobą przenikający przez łożysko alkohol, zwiększenie poziomu wiedzy na temat problemów dzieci z zespołem FAS
2. Zasięg: 449 osób
3. Zasadnicze działania – krótki opis większych i bardziej znaczących przedsięwzięć;
  - A. List intencyjny do placówek medycznych, mediów, szkół ponadgimnazjalnych, urzędów, Szpitala **05.09.14 – 41os**
  - B. Przygotowanie punktów edukacyjnych jako wystawek na terenie szpitala i PSSE **05.09.14 – 66os**, **08.09.14 – 122os**, **08.09.14 – 110os**,
  - C. Prowadzenie spotkań edukacyjnych jako pogadanki rozmowy tel.: **05.09.14- 25os**, **09.09.14-13os**, Wszystkie podjęte działania edukacyjne miały pokazać jaki jest wpływ alkoholu na rozwój płodu.

### **11. 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 1772 osoby
3. Zasadnicze działania – krótki opis większych i bardziej znaczących przedsięwzięć;
  - A. Wywiad do mediów **28.05.14 – 500os**, w celu podniesienia wiedzy młodzieży i dzieci w zakresie profilaktyki chorób przenoszonych przez kleszcze.
  - B. Prowadzenie instruktaży indywidualnych **25.08.14 – 12os** w celu zwiększenie wiedzy rodziców uczniów na temat szczepień ochronnych jako skutecznej metody profilaktyki kleszczowego zapalenia opon mózgowych i mózgu



## 12. Zatrucia pokarmowe – zatrucia grzybami

1. Cele interwencji: podnoszenie poziomu wiedzy społeczności lokalnej związanej profilaktyką chorób układu pokarmowego w tym zatruc pokarmowych, uświadomienie działań sprzyjających zachowaniu zdrowia w kontekście zatruc pokarmowych
2. Zasięg :8856 osób
3. Zasadnicze działania – krótki opis większych i bardziej znaczących przedsięwzięć;
  - A. Udzielenie wywiadów dla mediów. Głównym celem udzielonych wywiadów było zwrócenie uwagi czytelnikom, słuchaczom i widzom, iż sezon grzybowy został już rozpoczęty a grzyby są wielkim dobrodziejstwem lasu i źródłem witamin, składników mineralnych i białka. W grzybach obecny jest kwas foliowy, który występuje bardzo rzadko nawet w warzywach, a który pomaga w leczeniu niedokrwistości. Grzyby to także źródło kwasów tłuszczowych, enzymów i związków chitynowych. Grzyby są dobre na wzrok, wykazują działanie podobne do antybiotyku, dodają energii i przywracają siły osłabionemu innymi chorobami organizmu. Niestety należy też pamiętać o smutnych statystykach związanych z zatruciami grzybami. Dlatego pamiętajmy - nigdy za wiele ostrożności a szybka interwencja może uratować życie. **17.09.14 – 1000os** wywiad dla TV GAWEX, **03.10.14 – 600os** dla Miejskiego Portalu Informacyjnego, **03.10.14 – 5000os** wywiad dla Radio ESKA, **03.10.14 – 600os** wywiad dla Tygodnika TEMAT
  - B. W związku z jesiennym sezonem na grzyby oraz dużą popularnością wycieczek do lasu na grzybobranie, PSSE wraz z 16-9 Hufcem OHP w Szczecinku, zorganizowała konkurs. „Grzybobranie na wrzosowej polanie”. Głównym celem przeprowadzonego konkursu była edukacja w zakresie grzyboznawstwa, ostrzeżenie przed zagrożeniem zdrowia i życia, wynikającym ze spożycia grzybów niejadalnych i trujących oraz wpojenie zasad bezpiecznego grzybobrania – **26.09.14 – 42os**.
  - C. Dodatkowo zorganizowano 2 konkursy plastyczne w SP nr 4 (**30.10.14 – 45os**) i w Przedszkolu Niepublicznym U cioci Gosi w Szczecinku (**03.10.14 – 65os**).

## 13. STOP MENINGOKOKOM

1. Cele interwencji: zwiększenie świadomości uczniów na temat dróg szerzenia się zakażeń meningokokowych oraz metod zapobiegania zakażeniom, uświadomienie działań sprzyjających zachowaniu zdrowia w kontekście zakażeń meningokokowych poprzez utrwalanie podstawowych zasad higieny, zmniejszenie narażenia na zakażenia wywołane meningokokami grupy C poprzez przekazywanie informacji dotyczących podstawowych zasad profilaktyki
2. Zasięg : 55 osób
3. Zasadnicze działania – krótki opis większych i bardziej znaczących przedsięwzięć;
  - A. Rozdawnictwo materiałów edukacyjnych w celu zwiększenia poziomu wiedzy na temat zakażeń meningokokowych poprzez przekazywanie informacji dotyczących możliwych dróg zakażenia meningokokami typu C

## 14. 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: 818 osób
3. Zasadnicze działania – krótki opis większych i bardziej znaczących przedsięwzięć;
  - A. Prowadzenie instruktaży indywidualnych **06.03.14 – 7os**: przeprowadzono instruktaż dla pracowników przedszkola U CIOCI GOSI w Szczecinku w którym poruszono problem braku higieny osobistej wśród dzieci, zwrócono uwagę na nowe rozwiązania prawne dotyczące problemu wszawicy, **14.11.2014 – 17os** przeprowadzono instruktaż dla pracowników SP w Barwicach w którym poruszono problem braku higieny osobistej wśród dzieci, zwrócono uwagę na nowe rozwiązania prawne dotyczące problemu wszawicy,
  - B. Przesłanie pisma intencyjnego do ZOZów, szkół SP i przedszkoli **19.11.14 – 70os** w celu uwrażliwienia na brak higieny osobistej i problem wszawicy

### III. PODSUMOWANIE DZIAŁALNOŚCI.

Nadrzędnym celem Oświaty Zdrowotnej i Promocji Zdrowia PSSE w Szczecinku w roku 2014 było promowanie zdrowego stylu życia poprzez aktywizację lokalnej społeczności powiatu, a 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

## VIII. SPIS TABEL

<b>Tabela 1</b> Sytuacja epidemiologiczna zachorowań i zapadalności na choroby zakaźne na terenie powiatu za rok 2013r.....	7
<b>Tabela 2</b> Pokąsania przez zwierzęta.....	11
<b>Tabela 3</b> Zachorowania na choroby przenoszone drogą płciową rok 2013.....	11
<b>Tabela 4</b> Zachorowania na gruźlicę.....	12
<b>Tabela 5</b> Stan zaszczepienia w roku 2013 r osób narażonych na zakażenie (tężec, wścieklizna) oraz osób szczepionych szczepionkami nie finansowanymi przez Mini Zdr.....	13
<b>Tabela 6</b> Odsetek zaszczepionych przeciwko WZW typu B w populacji powiatu w latach 2007 – 2013.....	13
<b>Tabela 7</b> Odsetek zaszczepionych przeciwko WZW typu A w populacji powiatu w latach 2007 – 2013.....	13
<b>Tabela 8</b> Stan zaszczepienia przeciwko grypie na terenie Powiatu Szczecinek w latach 2007-2012r.....	14
<b>Tabela 9</b> Wykaz oddziałów szpitala w Szczecinku.....	14
<b>Tabela 10</b> Stan bieżącego nadzoru sanitarnego nad obiektami produkcji i obrotu żywnością, przedmiotami użytku oraz kosmetykami w 2013r.....	26
<b>Tabela 11</b> Dane dotyczące działalności nadzorowej w obiektach żywności, żywienia przedmiotów użytku oraz kosmetyków powiatu szczecineckiego w latach 2012 – 2013.....	26
<b>Tabela 12</b> Ilość i rodzaj pobranych próbek do badań w roku 2013.....	28
<b>Tabela 13</b> Ilość i rodzaj pobranych próbek do badań w roku 2013.....	28
<b>Tabela 14</b> Ilość i rodzaj pobranych próbek do badań w roku 2013.....	28
<b>Tabela 1.1</b> Informacje dotyczące nadzorowanych zakładów pracy, w których stwierdzono przekroczenia czynników szkodliwych dla zdrowia (NDS/NDN) wg PKD.....	32
<b>Tabela 1.2</b> Realizacja zadań wynikających z nadzoru bieżącego w oddziale/sekcji higieny pracy w powiecie szczecineckim.....	33
<b>Tabela 2.1</b> Dane liczbowe z zakresu nadzoru nad czynnikami rakotwórczymi lub mutagennymi z terenu powiatu szczecineckiego.....	34
<b>Tabela 3.1.</b> Dane liczbowe z zakresu nadzoru nad czynnikami biologicznymi na terenie powiatu szczecineckiego.....	35
<b>Tabela 4.1.</b> Substancje chemiczne i ich mieszaniny w powiecie szczecineckim – wprowadzający do obrotu.....	36

<b>Tabela 4.2</b>	<i>Substancje chemiczne i ich mieszaniny w powiecie szczecineckim – stosujący</i>	36
<b>Tabela 4.3</b>	<i>Produkty biobójcze w powiecie szczecineckim</i>	37
<b>Tabela 5.1</b>	<i>Choroby zawodowe w powiecie szczecineckim</i>	37
<b>Tabela 15</b>	<i>Liczba obiektów pod nadzorem</i>	38
<b>Tabela 16</b>	<i>Ogólna liczba kontroli</i>	38
<b>Tabela 17</b>	<i>Zmiany w infrastrukturze nadzorowanych obiektów (wodnych, stałych, środków transportu)</i>	39
<b>Tabela 7.1.</b>	<i>Dane dotyczące ekshumacji</i>	42
<b>Tabela 7.2.</b>	<i>Dane dotyczące zakładów pogrzebowych</i>	42
<b>Tabela 8.1</b>	<i>Zaopatrzenie szpitali w wodę do spożycia</i>	43
<b>Tabela 8.2</b>	<i>Wykaz miejsc prania bielizny szpitalnej w obiektach szpitalnych</i>	43
<b>Tabela 8.3</b>	<i>Wykaz firmy odbierających odpady medyczne ze szpitali oraz wykaz szpitali prowadzących instalacje do termicznego unieszkodliwiania odpadów medycznych</i>	44
<b>Tabela 8.4</b>	<i>Wykaz prosektoriów, chłodni szpitalnych i pomieszczeń pro – morte</i>	44