



**PAŃSTWOWY POWIATOWY  
INSPEKTOR SANITARNY  
w SŁUPSKU**

**Informacja Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Słupsku  
o stanie bezpieczeństwa sanitarno-epidemiologicznego  
miasta Słupska w 2022 roku**

**Informacja Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Słupsku  
o stanie bezpieczeństwa sanitarno-epidemiologicznego miasta Słupska w 2022 roku**

Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Słupsku zgodnie z ustawą o Państwowej Inspekcji Sanitarnej z dnia 14 marca 1985 roku o (tj. Dz. U. z 2021 r. poz. 195ze zm.), realizuje zadania z zakresu zdrowia publicznego poprzez sprawowanie nadzoru nad warunkami: higieny środowiska, higieny pracy w zakładach pracy, higieny procesów nauczania i wychowania, higieny wypoczynku i rekreacji, warunkami zdrowotnymi żywności, żywienia i produktów kosmetycznych, higieniczno-sanitarnymi, jakie winien spełniać personel medyczny, sprzęt oraz pomieszczenia w których są udzielane świadczenia zdrowotne. Sprawowanie nadzoru w wyżej wymienionym zakresie jest podejmowane w celu ochrony zdrowia ludzkiego przed niekorzystnym wpływem szkodliwości i uciążliwości środowiskowych, zapobiegania powstawaniu chorób, w tym zakaźnych i zawodowych. Istotnym elementem działań Państwowej Inspekcji Sanitarnej są przedsięwzięcia z zakresu edukacji zdrowotnej i promocji zdrowia. Mają one na celu realizację krajowej i unijnej polityki prozdrowotnej opartej na identyfikacji zagrożeń i podejmowaniu profilaktycznych i naprawczych działań.

W ramach identyfikowania różnorodnych zagrożeń zdrowotnych dla społeczności lokalnej Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Słupsku jest włączony do funkcjonujących centralnych systemów monitorowania sytuacji epidemiologicznej w skali krajowej i unijnej, które są realizowane poprzez prowadzenie:

- monitoringu jakości wody do spożycia;
- monitoringu jakości wody w kąpieliskach, miejscach wykorzystywanych do kąpieli i na pływalniach;
- systemu Wczesnego Ostrzegania o Niebezpiecznych Produktach Żywnościowych i Środkach Żywienia Zwierząt – RASFF;
- systemu informowania o kosmetykach i substancjach chemicznych – RAPEX;
- system monitorowania i ostrzegania o dopalaczach – SMIOD;
- platforma usług elektronicznych skarbowo-celnych – PUESC
- systemu rejestracji chorób zawodowych
- elektroniczne rejestry chorób zakaźnych/zakażeń;
- Elektroniczny System Nadzoru nad Dystrybucją Szczepionek – ESNDS (e-szczepionka);
- System Monitorowania Zagrożeń - SMZ;
- System Rejestracji Wywiadów Epidemiologicznych – SRWE;
- Rejestr Ognisk Epidemicznych – ROE.
- Udostępnienie zasobów Ogólnopolskiego Systemu Nadzoru Epidemiologicznego i Środowiskowego nad Bezpieczeństwem Ludności – EpiBaza;
- System Ewidencji Państwowej Inspekcji Sanitarnej – SEPIS.
- System Ewidencji Wjazdów do Polski – EWP.

### **SYTUACJA EPIDEMIOLOGICZNA WYBRANYCH CHOROÓB ZAKAŹNYCH**

Tab. 1. Liczba zachorowań i zapadalność na wybrane choroby zakaźne w mieście Słupsk w latach 2021-2022

| Lp. | Jednostka chorobowa                         | 2021  |             | 2022              |             |        |
|-----|---|---|-------------|-------------------|-------------|--------|
|     |   | Liczba zachorowań   | Zapadalność | Liczba zachorowań | Zapadalność |        |
| 1   | Cholera                                     | 0   | 0,00        | 0                 | 0,00        |        |
| 2   | Dur brzuszny                                | 0   | 0,00        | 0                 | 0,00        |        |
| 3   | Dury rzekome A, B, C                        | 0   | 0,00        | 0                 | 0,00        |        |
| 4   | Salmonelloza                                | zatrucie pokarmowe  | 9           | 10,09             | 5           | 5,76   |
| 5   |   | posocznica  | 0           | 0,00              | 0           | 0,00   |
| 6   |   | inne zakażenie pozajelitowe   | 1           | 1,12              | 0           | 0,00   |
| 7   | Czerwonka bakteryjna (szigelozja)           | 0   | 0,00        | 0                 | 0,00        |        |
| 8   | Inne bakteryjne zakażenia jelitowe (ogółem) | wywołane przez <i>E. coli</i> biegunkotwórczą                               | 0           | 0,00              | 0           | 0,00   |
| 9   |   | wywołane przez <i>E. coli</i> enterokrwotoczną (werotoksyczną)              | 0           | 0,00              | 0           | 0,00   |
| 10  |   | wywołane przez <i>E. coli</i> inną i BNO                                    | 0           | 0,00              | 0           | 0,00   |
| 11  |   | wywołane przez <i>Campylobacter</i>   | 28          | 31,40             | 0           | 0,00   |
| 12  |   | wywołane przez <i>Yersinia enterocolitica</i> lub <i>pseudotuberculosis</i> | 0           | 0,00              | 0           | 0,00   |
| 13  |   | wywołane przez <i>Clostridium difficile</i>                                 | 45          | 50,46             | 89          | 102,61 |
| 14  |   | inne określone  | 2           | 2,24              | 4           | 4,61   |
| 15  |   | nieokreślone  | 1           | 1,12              | 0           | 0,00   |

|    |  |   |     |        |     |        |
|----|--|---|-----|--------|-----|--------|
| 16 | Inne bakteryjne zakażenia jelitowe u dzieci do lat 2                               |   | 0   | 0,00   | 0   | 0,00   |
| 17 | Inne bakteryjne zatrucia pokarmowe (ogółem)  | gronkowcowe                                   | 0   | 0,00   | 0   | 0,00   |
| 18 |  | jadem kielbasianym (botulizm)                 | 0   | 0,00   | 0   | 0,00   |
| 19 |  | wywołane przez <i>Clostridium perfringens</i> | 0   | 0,00   | 0   | 0,00   |
| 20 |  | inne określone                                | 0   | 0,00   | 0   | 0,00   |
| 21 |  | nieokreślone                                  | 0   | 0,00   | 0   | 0,00   |
| 22 | Inne bakteryjne zatrucia pokarmowe u dzieci do lat 2                               |   | 0   | 0,00   | 0   | 0,00   |
| 23 | Giardioza (lamblioza)  |   | 2   | 2,24   | 1   | 1,15   |
| 24 | Kryptosporidioza   |   | 0   | 0,00   | 0   | 0,00   |
| 25 | Wirusowe zakażenia jelitowe (ogółem)   | wywołane przez rotawirusy                     | 36  | 40,37  | 132 | 152,18 |
| 26 |  | wywołane przez norowirusy                     | 29  | 32,52  | 24  | 27,67  |
| 27 |  | inne określone                                | 6   | 6,73   | 43  | 49,57  |
| 28 |  | nieokreślone                                  | 36  | 40,37  | 27  | 31,13  |
| 29 | Wirusowe zakażenia jelitowe u dzieci do lat 2                                      |   | 50  | 56,07  | 62  | 71,48  |
| 30 | Biegunka i zapalenie żołądkowo-jelitowe BNO, o prawdopodobnie zakaźnym pochodzeniu | ogółem  | 180 | 201,84 | 143 | 164,87 |
| 31 |  | w tym u dzieci do lat 2                       | 56  | 62,79  | 36  | 41,50  |
| 32 | Dżuma  |   | 0   | 0,00   | 0   | 0,00   |
| 33 | Tularemia  |   | 0   | 0,00   | 0   | 0,00   |
| 34 | Wąglik   |   | 0   | 0,00   | 0   | 0,00   |
| 35 | Brucelloza: nowe zachorowania  |   | 0   | 0,00   | 0   | 0,00   |
| 36 | Nosacizna  |   | 0   | 0,00   | 0   | 0,00   |
| 37 | Leptospiroza   |   | 0   | 0,00   | 0   | 0,00   |
| 38 | Jersinioza pozajelitowa  |   | 0   | 0,00   | 0   | 0,00   |
| 39 | Mikobakteriozy - inne i BNO  |   | 0   | 0,00   | 0   | 0,00   |
| 40 | Listerioza   |   | 0   | 0,00   | 0   | 0,00   |
| 41 | Tężec  | ogółem  | 0   | 0,00   | 0   | 0,00   |
| 42 |  | noworodków                                    | 0   | 0,00   | 0   | 0,00   |
| 43 | Błonica  |   | 0   | 0,00   | 0   | 0,00   |
| 44 | Krzusiec   |   | 0   | 0,00   | 0   | 0,00   |
| 45 | Płonica (szkarlatyna)  |   | 20  | 22,43  | 76  | 87,62  |
| 46 | Choroba meningokokowa, inwazyjna   | ogółem  | 2   | 2,24   | 0   | 0,00   |
| 47 |  | zapalenie opon mózgowych i/lub                | 1   | 1,12   | 0   | 0,00   |
| 48 |  | posocznica                                    | 1   | 1,12   | 0   | 0,00   |
| 49 |  | inna określona i nieokreślona                 | 0   | 0,00   | 0   | 0,00   |
| 50 | Choroba wywołana przez <i>Streptococcus pyogenes</i> , inwazyjna                   | ogółem  | 12  | 13,45  | 19  | 21,90  |
| 51 |  | róża  | 7   | 7,85   | 16  | 18,45  |
| 52 |  | zespół wstrząsu toksycznego                   | 2   | 2,24   | 2   | 2,31   |
| 53 |  | gorączka połogowa                             | 0   | 0,00   | 0   | 0,00   |
| 54 |  | inna określona i nieokreślona                 | 3   | 3,36   | 1   | 1,15   |
| 55 | Legionelloza   | choroba legionistów                           | 0   | 0,00   | 0   | 0,00   |
| 56 |  | gorączka Pontiac                              | 0   | 0,00   | 0   | 0,00   |
| 57 | Kiła   | wrodzona i noworodków                         | 0   | 0,00   | 0   | 0,00   |
| 58 |  | wczesna                                       | 3   | 3,36   | 3   | 3,46   |
| 59 |  | późna   | 0   | 0,00   | 0   | 0,00   |
| 60 |  | inne postaci kiły i kiła nieokreślona         | 2   | 2,24   | 5   | 5,76   |
| 61 | Rzeżączka  |   | 0   | 0,00   | 1   | 1,15   |
| 62 | Ziarnica weneryczna wywołana przez Chlamydie                                       |   | 0   | 0,00   | 0   | 0,00   |
| 63 | Inne choroby przenoszone drogą płciową wywołane przez Chlamydie                    |   | 0   | 0,00   | 4   | 4,61   |
| 64 | Borelioza z Lyme   |   | 34  | 38,15  | 40  | 46,12  |



|     |  |  |     |        |     |        |
|-----|--|--|-----|--------|-----|--------|
| 65  | Ornitozy (zakażenia <i>Chlamydia psittaci</i> )                    |  | 0   | 0,00   | 0   | 0,00   |
| 66  | Dur wysypkowy  |  | 0   | 0,00   | 0   | 0,00   |
| 67  | Gorączka Q   |  | 0   | 0,00   | 0   | 0,00   |
| 68  | Gorączka plamista i inne riketsjozy                                |  | 0   | 0,00   | 0   | 0,00   |
| 69  | Poliomyelitis  | wywołane dzikim wirusem                    | 0   | 0,00   | 0   | 0,00   |
| 70  |  | wyw. wirusem pochodzenia szczepionkowego   | 0   | 0,00   | 0   | 0,00   |
| 71  | Ostre porażenia wiotkie u dzieci w wieku 0-14 lat                  |  | 0   | 0,00   | 0   | 0,00   |
| 72  | Encefalopatie gąbczaste  | choroba Creutzfeldta-Jakoba (CJD)          | 0   | 0,00   | 0   | 0,00   |
| 73  |  | wariant choroby Creutzfeldta-Jakoba (vCJD) | 0   | 0,00   | 0   | 0,00   |
| 74  |  | inne i nieokreślone                        | 0   | 0,00   | 0   | 0,00   |
| 75  | Wścieklizna  |  | 0   | 0,00   | 0   | 0,00   |
| 76  | Styczność i narażenie na wściekliznę / potrzeba szczepień          |  | 12  | 13,45  | 11  | 12,68  |
| 77  | Kleszczowe zapalenie mózgu   |  | 0   | 0,00   | 0   | 0,00   |
| 78  | Inne wirusowe zapalenie mózgu                                      | opryszczkowe                               | 0   | 0,00   | 0   | 0,00   |
| 79  |  | inne określone                             | 0   | 0,00   | 0   | 0,00   |
| 80  |  | nieokreślone                               | 0   | 0,00   | 0   | 0,00   |
| 81  |  | w innych chorobach objętych MZ-56          | 0   | 0,00   | 0   | 0,00   |
| 82  | Wirusowe zapalenie opon mózgowych                                  | enterowirusowe                             | 0   | 0,00   | 0   | 0,00   |
| 83  |  | opryszczkowe                               | 0   | 0,00   | 0   | 0,00   |
| 84  |  | inne określone i nieokreślone              | 0   | 0,00   | 1   | 1,15   |
| 85  |  | w innych chorobach objętych MZ-56          | 0   | 0,00   | 0   | 0,00   |
| 86  | Gorączka denga (klasyczna lub krwotoczna)                          |  | 0   | 0,00   | 0   | 0,00   |
| 87  | Gorączka zachodniego Nilu  |  | 0   | 0,00   | 0   | 0,00   |
| 88  | Żółta gorączka   |  | 0   | 0,00   | 0   | 0,00   |
| 89  | Wirusowe gorączki krwotoczne                                       | Ebola, Marburg, Lassa                      | 0   | 0,00   | 0   | 0,00   |
| 90  |  | inna określona i nieokreślona              | 0   | 0,00   | 0   | 0,00   |
| 91  | Choroba wywołana przez hantawirusy                                 |  | 0   | 0,00   | 0   | 0,00   |
| 92  | Ospa wietrzna  |  | 282 | 316,21 | 323 | 372,39 |
| 93  | Ospa prawdziwa   |  | 0   | 0,00   | 0   | 0,00   |
| 94  | Odra   |  | 0   | 0,00   | 0   | 0,00   |
| 95  | Różyczka   |  | 0   | 0,00   | 2   | 2,31   |
| 96  | Pryszczycza  |  | 0   | 0,00   | 0   | 0,00   |
| 97  | Wirusowe zapalenie wątroby   | typu A                                     | 0   | 0,00   | 0   | 0,00   |
| 98  |  | typu B - ostre                             | 0   | 0,00   | 0   | 0,00   |
| 99  |  | typu B - przewlekłe i BNO                  | 6   | 6,73   | 8   | 9,22   |
| 100 |  | typu C – ostre - ogółem                    | 0   | 0,00   | 0   | 0,00   |
| 101 |  | typu C – ostre                             | 0   | 0,00   | 0   | 0,00   |
| 102 |  | typu C – przewlekłe i BNO                  | 4   | 4,48   | 25  | 28,82  |
| 103 | AIDS – Zespół nabytego upośledzenia odporności                     |  | 5   | 5,61   | 2   | 2,31   |
| 104 | Nowo wykryte zakażenia HIV   |  | 0   | 0,00   | 9   | 10,38  |
| 105 | Świnka (nagminne zapalenie przyusznic)                             |  | 0   | 0,00   | 2   | 2,31   |
| 106 | Malaria (zimnica)  |  | 0   | 0,00   | 0   | 0,00   |
| 107 | Bąblowica (echinokokoza)   |  | 0   | 0,00   | 0   | 0,00   |
| 108 | Wągrzyca (cysticerkoza)  |  | 0   | 0,00   | 0   | 0,00   |
| 109 | Włośnica   |  | 0   | 0,00   | 0   | 0,00   |
| 110 | Choroba wywołana przez <i>Streptococcus pneumoniae</i> , inwazyjna | ogółem                                     | 9   | 10,09  | 7   | 8,07   |
| 111 |  | zapalenie opon mózgowych i/lub mózgu       | 0   | 0,00   | 0   | 0,00   |
| 112 |  | posocznica                                 | 5   | 5,61   | 5   | 5,76   |
| 113 |  | inna określona i nieokreślona              | 4   | 4,48   | 3   | 3,46   |

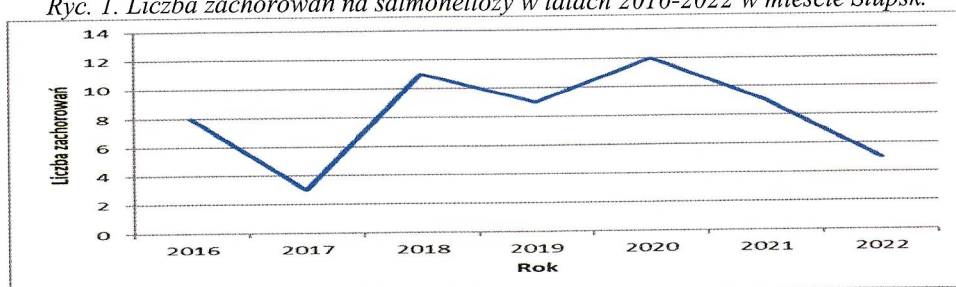


|     |  |  |       |          |       |          |
|-----|--|--|-------|----------|-------|----------|
| 114 | Zespół hemolityczno-mocznicowy w przebiegu zak. <i>E. coli</i>             |  | 0     | 0,00     | 0     | 0,00     |
| 115 | Choroba wywołana przez <i>Haemophilus influenzae</i> , inwazyjna           | ogółem                                 | 1     | 1,12     | 1     | 1,15     |
| 116 |  | zapalenie opon mózgowych i/lub mózgu   | 0     | 0,00     | 0     | 0,00     |
| 117 |  | posocznica                             | 1     | 1,12     | 1     | 1,15     |
| 118 |  | inna określona i nieokreślona          | 0     | 0,00     | 0     | 0,00     |
| 119 | Bakteryjne zapalenie opon mózgowych i/lub mózgu                            | w innych chorobach objętych MZ-56      | 4     | 4,48     | 1     | 1,15     |
| 120 |  | inne określone                         | 0     | 0,00     | 1     | 1,15     |
| 121 |  | inne, nieokreślone                     | 1     | 1,12     | 0     | 0,00     |
| 122 | Zapalenie opon mózgowych inne i nieokreślone                               |  | 0     | 0,00     | 0     | 0,00     |
| 123 | Zapalenie mózgu inne i nieokreślone  |  | 0     | 0,00     | 0     | 0,00     |
| 124 | Grypa ptaków typu A/H5 lub A/H5N1 u ludzi                                  |  | 0     | 0,00     | 0     | 0,00     |
| 125 | Zachorowania grypopodobne i ostre zakażenia dróg oddechowych (w tym grypa) |  | 26930 | 30197,35 | 29389 | 33882,89 |
| 126 | Wrodzone choroby wirusowe  | różyczka wrodzona                      | 0     | 0,00     | 0     | 0,00     |
| 127 |  | inne określone i nieokreślone          | 0     | 0,00     | 0     | 0,00     |
| 128 | Inne wrodzone zakażenia i choroby pasożytnicze                             | toksoplazmoza                          | 0     | 0,00     | 0     | 0,00     |
| 129 |  | listerioza                             | 0     | 0,00     | 0     | 0,00     |
| 130 |  | inne określone i nieokreślone          | 0     | 0,00     | 0     | 0,00     |
| 131 | SARS – Zespół ostrej niewydolności oddechowej                              |  | 0     | 0,00     | 0     | 0,00     |
| 132 | Zatrucia pestycydami – ostre   |  | 0     | 0,00     | 0     | 0,00     |
| 133 | Zatrucia naturalnie toksycznymi substancjami spożytymi jako pokarm         | ryby, skorupiaki i inne produkty morza | 0     | 0,00     | 0     | 0,00     |
| 134 |  | grzyby                                 | 0     | 0,00     | 0     | 0,00     |
| 135 |  | jagody i inne części roślin            | 0     | 0,00     | 0     | 0,00     |
| 136 | Ostre zatrucia żywnością skażoną biologicznie i/lub chemicznie             | mikotoksyny                            | 0     | 0,00     | 0     | 0,00     |
| 137 |  | dioksyny                               | 0     | 0,00     | 0     | 0,00     |
| 138 |  | polichlorowane bifenylo                | 0     | 0,00     | 0     | 0,00     |
| 139 |  | inne określone i nieokreślone          | 0     | 0,00     | 0     | 0,00     |
| 140 | Zakażenie wirusem Zika   |  | 0     | 0,00     | 0     | 0,00     |
| 141 | Gruźlica   |  | 14    | 15,70    | 13    | 14,99    |
| 142 | Zakażenia SARS-CoV-2 (COVID-19)  |  | 6953  | 7796,59  | 4909  | 5659,64  |
| 143 | Zakażenia SARS-CoV-2 (COVID-19) – przypadki możliwe                        |  | 9     | 10,09    | 80    | 92,23    |

## ZATRUCIA POKARMOWE I ZAKAŻENIA JELITOWE

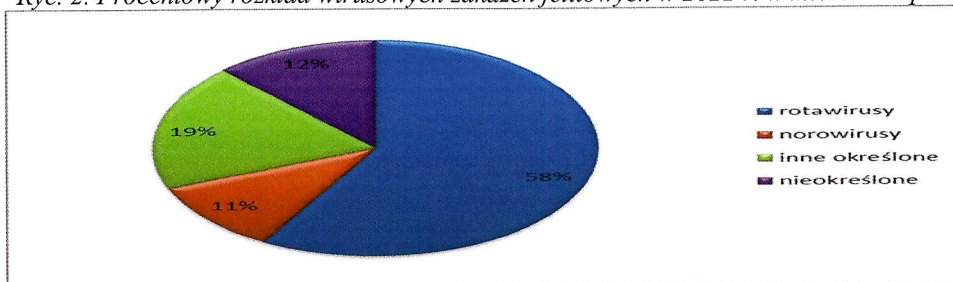
Zatrucia i zakażenia pokarmowe, czyli ostre schorzenia żołądkowo-jelitowe, mogą być wywoływane przez różne czynniki etiologiczne - bakterie, wirusy, pasożyty, toksyny roślinne i zwierzęce. W 2022 roku na terenie miasta Słupska zarejestrowano ogółem 529 przypadki zakażeń żołądkowo-jelitowych i zatruc pokarmowych, w tym 98 przypadki bakteryjnych zatruc/zakażeń pokarmowych. Zakażenia bakteryjne potwierdzone badaniami mikrobiologicznymi były głównie wywołane następującymi drobnoustrojami: *Salmonella sp.* (5 przypadków zachorowań) (Tab. 1, Ryc. 1), *Clostridioides difficile* (89 zachorowań) (Tab. 1) przebiegające pod postacią nieżytu żołądkowo-jelitowego, które były najczęstszą przyczyną bakteryjnych zakażeń pokarmowych.

Ryc. 1. Liczba zachorowań na salmonellozy w latach 2016-2022 w mieście Słupsk.



Poza zatruciami o potwierdzonej etiologii bakteryjnej w 2022 roku w mieście Słupsk zanotowano 199 przypadków zachorowań wirusowych (Tab. 1). Przyczyną tych zachorowań były głównie rotawirusy (132 przypadki) (Tab. 1, Ryc. 2) i norowirusy (24 przypadki) (Tab. 1, Ryc. 2). W 44 przypadkach wirusowych zakażeń jelitowych, rozpoznanie zostało oparte tylko na podstawie obrazu klinicznego zachorowania.

Ryc. 2. Procentowy rozkład wirusowych zakażeń jelitowych w 2022 r. w mieście Słupsk.



W pozostałych zarejestrowanych przypadkach nie określono czynnika etiologicznego chorób zakaźnych przenoszonych drogą pokarmową.

W 2022 r. w mieście Słupsk zarejestrowano 4 ogniska choroby przenoszonej drogą pokarmową, które dotyczyły:

1. gospodarstwa domowego (1) – objawy chorobowe ze strony układu pokarmowego wystąpiły u 3 osób, 2 osoby były hospitalizowane. Czynnikiem etiologicznym odpowiedzialnym za wystąpienie objawów chorobowych ze strony układu pokarmowego były norowirusy.
2. szpital (3) – w 3 ogniskach choroby przenoszonej drogą pokarmową objawy chorobowe ze strony układu pokarmowego wystąpiły łącznie u 26 osób (19+3+4). Ww. ogniska wywołane były przez *Clostridioides difficile*.

### ODRA, ŚWINKA, RÓŻYCZKA I OSPA WIETRZNA

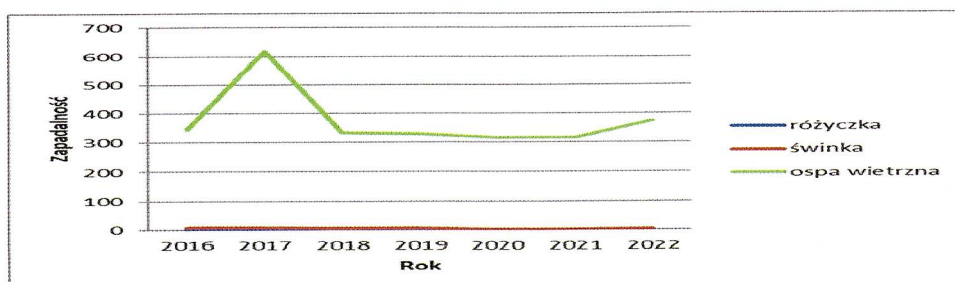
PPIS w Słupsku w 2022 r. na terenie miasta Słupska nie odnotował zachorowań na odrę. Od 2019 r. PPIS w Słupsku nie odnotowywał przypadków zachorowań na różyczkę, natomiast w 2022 r. zarejestrował 2 przypadki różyczki, które były zgłoszone wyłącznie na podstawie objawów klinicznych. Liczba odnotowywanych zachorowań na świnkę utrzymuje się na stałym poziomie, w 2022 r. zgłoszone zostały 2 przypadki (Tab. 2, Ryc. 3). W przypadku ospy wietrznej obserwuje się od 2018 r. tendencję spadkową zachorowań. (Tab. 2, Ryc. 3), choć w 2022 r. zgłoszonych zostało o 41 przypadków zachorowań więcej w porównaniu z rokiem 2021 r., zapadalność wyniosła 372,391 na 100 000 mieszkańców (323 przypadki).

W zakresie ww. chorób, poza ospą wietrzną, sytuacja epidemiologiczna poprawiła się po wprowadzeniu szczepień ochronnych.

Tab. 2. Liczba zachorowań i zapadalność na ospę wietrzną, różyczką i świnkę w latach 2016–2022 w mieście Słupsk.

| Choroby zakaźne |                   | Rok    |        |        |        |        |        |        |
|-----------------|-------------------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|
|                 |                   | 2016   | 2017   | 2018   | 2019   | 2020   | 2021   | 2022   |
| różyczka        | liczba zachorowań | 0      | 1      | 5      | 0      | 0      | 0      | 2      |
|                 | zapadalność       | 0,00   | 1,09   | 5,47   | 0,00   | 0,00   | 0,00   | 2,31   |
| świnka          | liczba zachorowań | 6      | 6      | 5      | 4      | 1      | 0      | 2      |
|                 | zapadalność       | 6,44   | 6,54   | 5,47   | 4,41   | 1,11   | 0,00   | 2,31   |
| ospa wietrzna   | liczba zachorowań | 320    | 566    | 304    | 299    | 286    | 282    | 323    |
|                 | zapadalność       | 343,33 | 617,12 | 332,37 | 329,41 | 316,65 | 316,21 | 372,39 |

Ryc. 3. Zmiany współczynnika zapadalności na różyczkę, świnkę i ospę wietrzną w latach 2016–2022 w mieście Słupsk.

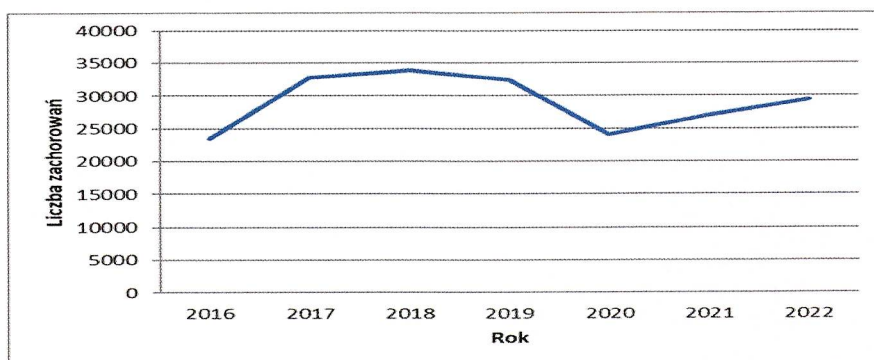




## GRYPA

Grypa jest ostrą chorobą zakaźną układu oddechowego. W 2022 r. współczynnik zapadalności na grype w mieście Słupsk uzyskany na podstawie przekazanych przez lekarzy formularzy MZ-55 wyniósł 33882,89 (29389 zachorowań) (Tab. 1, Ryc. 4). Definicja przyjęta na potrzeby nadzoru nad chorobami zakaźnymi w krajach Unii Europejskiej pozwala na wykazanie wszystkich zachorowań grypopodobnych i ostrych zakażeń dróg oddechowych, niezależnie od etiologii. Podane dane są niedoszacowane, ponieważ duża część pacjentów pozostaje w domu nie zgłaszając się na konsultację do lekarza.

Ryc. 4. Liczba zachorowań na grype w latach 2016-2022 w mieście Słupsk.



## ZAPALENIA OPON MÓZGOWO-RDZENIOWYCH I MÓZGU (BAKTERYJNE I WIRUSOWE)

W 2022 r. na terenie miasta Słupska PPIS w Słupsku zarejestrował 1 przypadek wirusowego zapalenia opon mózgowo-rdzeniowych (Tab. 1, Tab. 3), natomiast nie odnotował przypadków bakteryjnego zapalenia opon mózgowo-rdzeniowych (Tab. 1, Tab. 4).

Tab. 3. Liczba zachorowań i zapadalność na wirusowe zapalenie opon mózgowo-rdzeniowych w latach 2016-2022 w mieście Słupsk.

| Choroba zakaźna                               |                   | Rok  |      |      |      |      |      |      |
|---|-------------------|------|------|------|------|------|------|------|
|   |                   | 2016 | 2017 | 2018 | 2019 | 2020 | 2021 | 2022 |
| Bakteryjne zapalenie opon mózgowo-rdzeniowych | liczba zachorowań | 4    | 5    | 3    | 2    | 0    | 1    | 0    |
|   | zapadalność       | 4,29 | 5,45 | 3,28 | 2,20 | 0,00 | 1,12 | 0,00 |

Tab. 4. Liczba zachorowań i zapadalność na wirusowe zapalenie opon mózgowo-rdzeniowych w latach 2016-2022 w mieście Słupsk.

| Choroba zakaźna                             |                   | Rok  |      |      |      |      |      |      |
|---|-------------------|------|------|------|------|------|------|------|
|   |                   | 2016 | 2017 | 2018 | 2019 | 2020 | 2021 | 2022 |
| Wirusowe zapalenie opon mózgowo-rdzeniowych | liczba zachorowań | 4    | 3    | 7    | 3    | 4    | 0    | 1    |
|   | zapadalność       | 4,29 | 3,27 | 7,65 | 3,31 | 4,43 | 0,00 | 1,15 |

Liczba odnotowywanych zachorowań wirusowego zapalenia opon mózgowo-rdzeniowych od 2018 r. spada. (Tab. 1, Tab. 4), natomiast bakteryjnego zapalenia opon mózgowo-rdzeniowych od 2017 r.

Na terenie miasta Słupska nie zarejestrowano zachorowań na inwazyjną chorobę meningokokową w przebiegu zapalenia opon mózgowo-rdzeniowych (Tab. 1, Tab. 5). W każdym przypadku zakażenia inwazyjnego o etiologii *Neisseria meningitidis* zostaje przeprowadzone dochodzenie epidemiologiczne oraz podejmuje się działania mające na celu przecięcie dróg szerzenia się zakażenia. Nadzorem obejmowane są osoby z otoczenia osoby chorej.

Zagrożeniem dla zdrowia i życia są również zachorowania wywołane przez bakterie *Streptococcus pneumoniae*. Najbardziej podatne na zakażenia są niemowlęta i dzieci do 5 roku życia oraz dorośli powyżej 65 roku życia. W 2022 r. PPIS w Słupsku w mieście Słupsku zarejestrował 7 przypadków inwazyjnej choroby pneumokokowej (Tab. 1, Tab. 5): 4 przypadki w przebiegu posocznicy, 2 przypadki w przebiegu innej określonej i nieokreślonej choroby pneumokokowej oraz 1 przypadek w przebiegu posocznicy i innej określonej i nieokreślonej choroby pneumokokowej



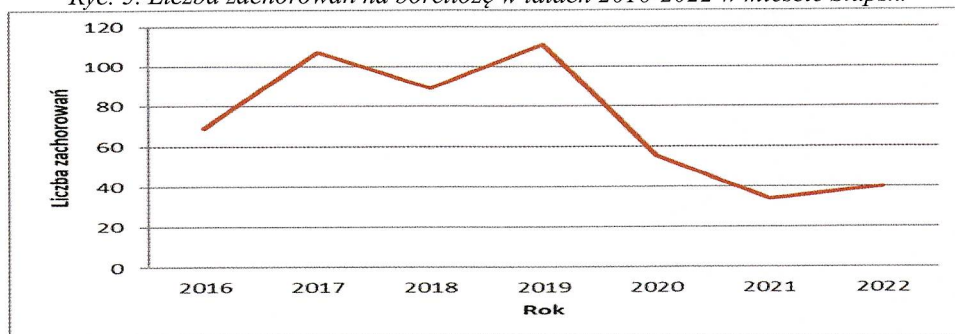
Tab.5. Liczba zachorowań na inwazyjną chorobę meningokokową oraz inwazyjną chorobę pneumokokową w mieście Słupsk w latach 2016-2022.

| Choroba zakaźna                 |                   | Rok  |      |       |      |      |       |      |
|---------------------------------|-------------------|------|------|-------|------|------|-------|------|
|                                 |                   | 2016 | 2017 | 2018  | 2019 | 2020 | 2021  | 2022 |
| inwazyjna choroba meningokokowa | liczba zachorowań | 2    | 1    | 1     | 0    | 0    | 2     | 0    |
|                                 | zapadalność       | 2,15 | 1,09 | 1,09  | 0,00 | 0,00 | 2,24  | 0,00 |
| inwazyjna choroba pneumokokowa  | liczba zachorowań | 7    | 5    | 10    | 5    | 6    | 9     | 7    |
|                                 | zapadalność       | 7,51 | 5,45 | 10,93 | 5,51 | 6,64 | 10,09 | 8,07 |

### BORELIOZA (CHOROBA Z LYME)

Wielonarządowa choroba zakaźna, przenoszona przez kleszcze z rodzaju Ixodes. Objawy kliniczne boreliozy są niespecyficzne co utrudnia rozpoznanie i leczenie. Nieleczona może prowadzić do poważnych następstw np.: zapalenia stawów, zaburzeń rytmu serca, uszkodzeń nerwów.

Ryc. 5. Liczba zachorowań na boreliozę w latach 2016-2022 w mieście Słupsk.

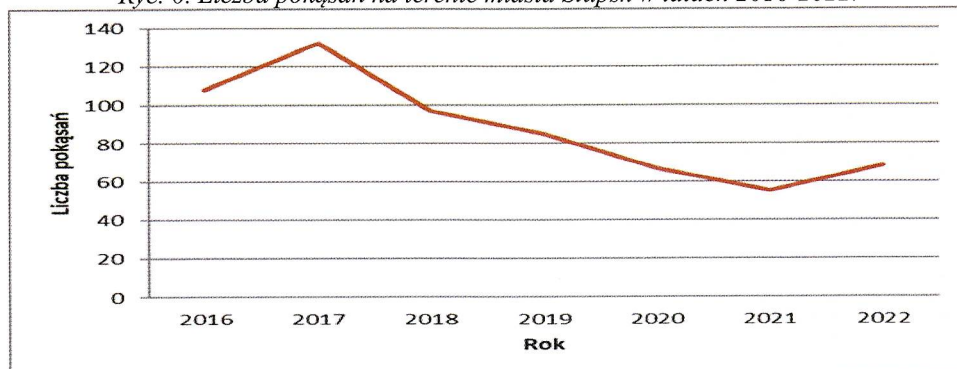


W 2022 r. na terenie miasta Słupska zarejestrowano 40 przypadków boreliozy. Od 2019 r. obserwuje się tendencję spadkową (Tab. 1, Ryc. 5). Zapobieganie polega na unikaniu pokąsań przez kleszcze poprzez: szczelne osłonięcie skóry podczas pobytu na terenach łąkowo-leśnych, stosowanie repelentów, dokładna kontrola całej skóry po każdym powrocie z terenów łąkowo-leśnych, jak najwcześniejsze mechaniczne usunięcie kleszcza, ochrona zwierząt domowych (psy, koty) mogących zawlec kleszcze do mieszkania.

### WŚCIEKLIŻNA

W przypadku wścieklizny zapobieganie zachorowaniom wymaga współdziałania pracowników podmiotów leczniczych, Państwowej Inspekcji Sanitarnej oraz Państwowej Inspekcji Weterynaryjnej. Dzięki masowym szczepieniom zwierząt, a także szybkiemu wdrożeniu szczepień przeciw wściekliznie u osób pokąsanych przez nieznane zwierzę na terenie miasta Słupska od kilkudziesięciu lat nie zanotowano zachorowania człowieka na wściekliznę. W 2022 r. na terenie miasta Słupska zarejestrowano 68 pokąsań przez zwierzęta (Ryc. 6), głównie przez psy i koty. Szczepieniom przeciw wściekliznie poddano 11 osób. Najwięcej przypadków pokąsań przez zwierzęta rejestruje się w sezonie wiosenno-letnim.

Ryc. 6. Liczba pokąsań na terenie miasta Słupsk w latach 2016-2022.

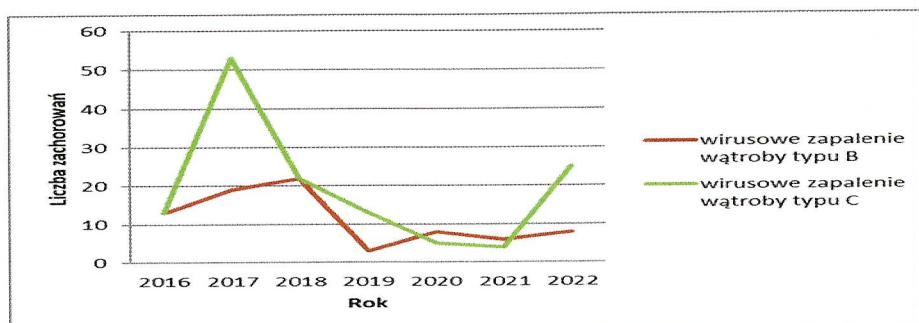


## WIRUSOWE ZAPALENIE WĄTROBY TYPU A, TYPU B I TYPU C

W 2022 r. w mieście Słupsk PPIS w Słupsku nie odnotował zachorowania na wirusowe zapalenie wątroby typu A (Tab. 1).

Do zakażenia wirusem WZW typu B i WZW typu C (Tab. 1) może dojść podczas wykonywania zabiegów z naruszeniem ciągłości tkanek, które stanowią ryzyko transmisji zakażeń krwiopochodnych, zarówno w podmiotach leczniczych świadczących usługi medyczne, jak i w sektorze usług pozamedycznych (np. studia tatuażu, salony kosmetyczne, fryzjerskie), narzędziami wielokrotnego użytku, które nie zostały w sposób właściwy poddane dekontaminacji. Poniższy wykres przedstawia ilość zarejestrowanych na terenie miasta Słupska zachorowań na wirusowe zapalenie wątroby typu B i typu C (Ryc. 7).

Ryc. 7. Liczba zachorowań na wirusowe zapalenie wątroby typu B i wirusowe zapalenie wątroby typu C w mieście Słupsk w latach 2016-2022.

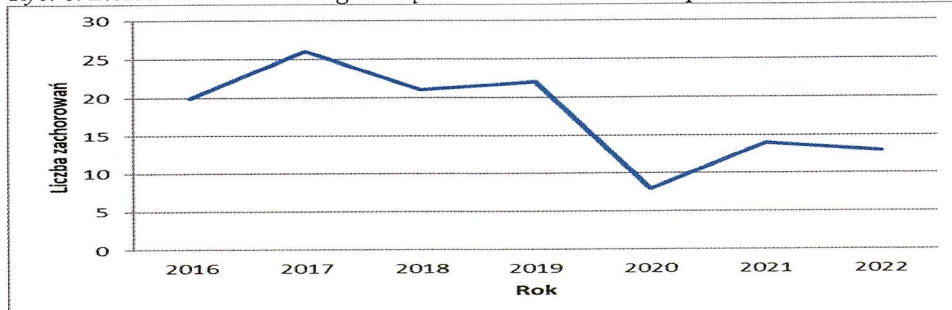


W 2022 r. na terenie miasta Słupska odnotowano 8 przypadków WZW typu B (zapadalność 9,22 na 100 000 mieszkańców) i 25 przypadków WZW typu C (zapadalność 28,82 na 100 000 mieszkańców) (Tab. 1, Ryc. 7). Od 2017 roku obserwuje się tendencję spadkową rejestrowanych przypadków wirusowego zapalenia wątroby typu C. Jednak w porównaniu z rokiem 2021, w roku 2022 r. odnotowano 6-krotny wzrost odnotowanych przypadków WZW typu C. Wzrost może być spowodowany zwiększeniem ogólnej świadomości w zakresie problemu wirusowego zapalenia wątroby typu C i zakażeń wirusem HCV oraz dostępności diagnostyki. Natomiast w przypadku wirusowego zapalenia wątroby typu B od 2019 r. ilość odnotowywanych przypadków utrzymuje się na stałym poziomie.

## GRUŻLICA

Gruźlica jest chorobą zakaźną ludzi i zwierząt występującą na całym świecie. Czynnikiem etiologicznym odpowiedzialnym za zachorowania są prątki gruźlicy (*Mycobacterium tuberculosis*). Gruźlica najczęściej przybiera postać płucną (gruźlica płucna), lecz również może atakować inne narządy. Chorzy na gruźlicę podlegają ustawowemu obowiązkowi leczenia, a osoby chore na gruźlicę w okresie prątkowania oraz osoby z uzasadnionym podejrzeniem o prątkowanie dodatkowo obowiązkowej hospitalizacji. PPIS w Słupsku prowadzi nadzór nad chorymi i osobami z ich najbliższego otoczenia. W 2022 r. na terenie miast Słupska zarejestrowano 13 przypadków zachorowań na gruźlicę (zapadalność 14,99 na 100 000 mieszkańców) (Tab. 1, Ryc. 8). Najczęstszą postacią gruźlicy była gruźlica płuc (12 przypadków). PPIS w Słupsku odnotował również 1 gruźlicę pozapłucną, było to gruźlicze zapalenie opłucnej. W 2022 r. nie odnotowano zgonu z powodu gruźlicy. Od 2017 r. obserwuje się tendencję spadkową odnotowywanych przypadków zachorowań na gruźlicę.

Ryc. 8. Liczba zachorowań na gruźlicę mieszkańców miasta Słupska w latach 2016-2022.



Zgłoszonych przypadków wśród mężczyzn jest więcej niż wśród kobiet. Najczęściej chorują osoby bezrobotne, bezdomne, emeryci/renciści.

Ponadto PPIS w Słupsku obejmuje nadzorem epidemiologicznym osoby z najbliższego otoczenia chorego i tak w 2022 r. w mieście Słupsk zostało objętych nadzorem 60 osób. Wszystkie osoby zostały poddane konsultacjom lekarskim celem wykluczenia lub rozpoznania zachorowania.



## BŁONICA, SZKARLATYNA, KRZTUSIEC

to ostre choroby zakaźne dróg oddechowych. Od kilkunastu lat na terenie miasta Słupska nie odnotowano zachorowań na błonicę (Tab. 1).

Szkarlatyna jest ostrą chorobą zakaźną przebiegającą z silnym bólem gardła, zapaleniem węzłów chłonnych i wysypką drobnoplamistą. Szczególnie narażone na zachorowanie są małe dzieci. Rozkład zachorowań na szkarlatynę na przełomie roku zmienia się sezonowo. Najwięcej zachorowań można zaobserwować w miesiącach jesienno-zimowych oraz wczesno-wiosennych.

Tab. 6. Liczba zachorowań i zapadalność na szkarlatynę i krztusiec w mieście Słupsk w latach 2016-2022.

| Choroba zakaźna |                   | Rok   |       |       |       |       |       |       |
|-----------------|-------------------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|
|                 |                   | 2016  | 2017  | 2018  | 2019  | 2020  | 2021  | 2022  |
| szkarlatyna     | liczba zachorowań | 62    | 38    | 45    | 56    | 22    | 20    | 76    |
|                 | zapadalność       | 66,52 | 41,43 | 49,20 | 61,70 | 24,36 | 22,43 | 87,62 |
| krztusiec       | liczba zachorowań | 5     | 5     | 0     | 9     | 0     | 0     | 0     |
|                 | zapadalność       | 5,36  | 5,45  | 0,00  | 9,92  | 0,00  | 0,00  | 0,00  |

W 2022 roku odnotowano szczyt zachorowań na szkarlatynę (zapadalność 87,62 na 100 000 mieszkańców) (Tab. 1, Tab. 6). W większości, zarejestrowanych w 2022 r. na terenie miasta Słupska przypadków zachorowań, stanowiły dzieci do 10 roku życia.

Na terenie miasta Słupska w 2022 roku nie odnotowano przypadków zachorowań na krztusiec.

## ZAKAŻENIA SARS-CoV-2 (COVID-19)

PPIS w Słupsku do dnia 27 marca 2022 r. w każdym przypadku podejrzenia/rozpoznania zakażenia podejmował działania przeciwepidemiczne związane z ograniczeniem ryzyka zakażenia oraz rozprzestrzeniania się nowych zakażeń SARS-CoV-2. Dynamicznie zmieniająca się sytuacja epidemiologiczna tych zakażeń na świecie i w Polsce wymagała od służb sanitarnych podejmowania i prowadzenia intensywnych działań w obszarze zdrowia publicznego. Wdrażano nowe procedury, wytyczne i zalecenia dotyczące działań zapobiegawczych i ograniczających ryzyko zakażenia SARS-CoV-2 oraz strategii nadzoru nad zachorowaniami. Realizowano obowiązki wynikające z Rozporządzenia Rady Ministrów w sprawie ustanowienia określonych ograniczeń, nakazów i zakazów w związku z wystąpieniem stanu epidemii. COVID-19 to choroba układu oddechowego, która może przebiegać w postaci zapalenia płuc. Zgodnie z definicją przypadku na potrzeby nadzoru epidemiologicznego kliniczne kryteria zakażenia to kaszel, gorączka, duszność, utrata węchu o nagłym początku, utrata lub zaburzenie smaku o nagłym początku.

Od dnia 28 marca 2022 r. obowiązek izolacji i kwarantanny został zniesiony.

W 2022 r. w mieście Słupsk odnotowano 4909 przypadków zakażeń SARS-CoV-2, potwierdzonych badaniami laboratoryjnymi, z czego 227 osób było hospitalizowanych. Ponadto odnotowano 80 przypadków zakażenia SARS-CoV-2 zgłoszonych do nadzoru na podstawie objawów klinicznych.

## DZIAŁANIA W RAMACH ZAPOBIEGAWCZEGO I BIEŻĄCEGO NADZORU SANITARNEGO

### I. DZIAŁALNOŚĆ NADZOROWA

Głównym elementem działania Inspekcji Sanitarnej w zakresie zapewnienia bezpieczeństwa zdrowia publicznego były działania w zakresie zapobiegawczego i bieżącego nadzoru sanitarnego.

Działania przeprowadzone w ramach planowych i interwencyjnych kontroli oraz na wniosek strony w latach 2021-2022.

| Typ                             | Obiekt                                   | Liczba obiektów pod nadzorem |      | Liczba kontroli |      | Liczba badań i pomiarów |      |
|---------------------------------|--|------------------------------|------|-----------------|------|-------------------------|------|
|                                 |  | Lata                         |      | Lata            |      | Lata                    |      |
|                                 |  | 2021                         | 2022 | 2021            | 2022 | 2021                    | 2022 |
| Zakłady użyteczności publicznej | Szpitala publiczne                       | 2                            | 3    | 8               | 10   | 0                       | 0    |
|                                 | Podmioty lecznicze (SPZOZ, SPMZOZ, NZOZ) | 64                           | 40   | 12              | 19   | 0                       | 0    |
|                                 | Prywatne gabinety lekarskie              | 194                          | 192  | 0               | 0    | 0                       | 0    |
|                                 | Domy pomocy społecznej                   | 1                            | 1    | 0               | 1    | 3 (legionella)          | 0    |



|   |   |             |             |            |            |                |                    |
|---|---|-------------|-------------|------------|------------|----------------|--------------------|
|   | Hotele  | 7           | 7           | 2          | 1          | 0              | 0                  |
|   | Zakłady fryzjerskie, kosmetyczne, solaria   | 235         | 208         | 10         | 48         | 0              | 0                  |
|   | Toalety publiczne i ogólnodostępne  | 6           | 6           | 0          | 1          | 0              | 0                  |
|   | Inne obiekty użyteczności publicznej (cmentarze, domy kultury, parki itp.)                                | 54          | 55          | 5          | 9          | 8 (legionella) | 8 (legionella)     |
| <b>Woda</b>                             | Zaopatrzenie w wodę - urządzenia zbiorowego zaopatrzenia w wodę + indywidualne ujęcia wody                | 7 (1+6)     | 7 (1+6)     | 0          | 1          | 1              | 0                  |
|   | Miejsce wykorzystywane do kąpieli   | 0           | 0           | 0          | 0          | 0              | 0                  |
|   | Kąpielisko  | 1           | 1           | 1          | 1          | 1              | 1                  |
|   | Pływalnie   | 2           | 2           | 0          | 2          | 0              | 21                 |
| <b>Zakłady żywnościowo-żywnościowe</b>  | Zakłady produkcji żywności  | 44          | 44          | 34         | 27         | 57             | 27                 |
|   | Zakłady obrotu żywnością  | 512         | 582         | 178        | 177        | 371 (1) *      | 371                |
|   | Zakłady żywienia zbiorowego otwartego   | 273         | 274         | 102        | 108        | 29             | 36 (10) *          |
|   | Zakłady żywienia zbiorowego zamkniętego   | 94          | 87          | 27         | 31         | 9              | 0                  |
|   | Zakłady przedmiotów użytku  | 37          | 53          | 6          | 11         | 4              | 13                 |
| <b>Placówki oświatowe i wychowawcze</b> | Żłobki, kluby dziecięce, przedszkola, punkty przedszkolne   | 42          | 41          | 8          | 30         | 0              | 524                |
|   | Szkoły (podstawowe, zespoły szkół, licea, szkoły policealne)  | 45          | 55          | 9          | 7          | 0              | 40                 |
|   | Inne: Schronisko, Szkoła Wyższa, Domy Studenta, Placówki Wsparcia Dziennego)                              | 24          | 13          | 2          | 7          | -              | -                  |
|   | Placówki wypoczynku dzieci i młodzieży  | 10          | 2           | 4          | 2          | -              | -                  |
|   | Zakłady pracy   | 536         | 558         | 30         | 88         | -              | -                  |
|   | Kontrola spełnienia wymagań higieniczno-sanitarnych w obiektach przed podjęciem działalności gospodarczej | -           | -           | 48         | 42         | -              | -                  |
| <b>Ogółem</b>                           |   | <b>2189</b> | <b>2238</b> | <b>486</b> | <b>613</b> | <b>483</b>     | <b>1041 (10) *</b> |

\* zakwestionowane

#### Działania Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Słupsku w 2020 r. objęły następujące obszary:

- **Zapewnienia bezpieczeństwa zdrowotnego ludności w sytuacjach awaryjnych:** w okresie od 01.01.2022 r. do 31.12.2022 r. nie odnotowano sytuacji awaryjnych, w zakresie zaopatrzenia w wodę do spożycia oraz innych zdarzeń mogących mieć wpływ na bezpieczeństwo zdrowotne ludności.
- **Zabezpieczenia epidemiologicznego:** w 2022 r. w mieście Słupsku przeprowadzono 6028 wywiadów epidemiologicznych w środowiskach, w których wystąpiło zachorowanie lub podejrzenie zachorowania na chorobę zakaźną.  
Obowiązkowe szczepienia ochronne są skuteczną metodą zapobiegania zachorowaniom na choroby zakaźne, zarówno u osoby poddanej szczepieniom ochronnym, jak i całej populacji. Warunkiem osiągnięcia odporności populacji jest wysoki odsetek zaszczepionych osób. Nałożenie przez ustawodawcę powszechnego obowiązku poddania się szczepieniom ochronnym przeciw wybranym chorobom zakaźnym zapewnia odpowiednio wysoki odsetek osób uodpornionych przeciw tym chorobom i skutecznie zmniejsza ryzyko endemicznego szerzenia się chorób zakaźnych w populacji. Wprowadzenie obowiązkowych szczepień ochronnych przeciw wybranym chorobom zakaźnym zmniejsza także społeczne skutki związane z ciężkimi zdrowotnymi następstwami chorób zakaźnych, w tym związane z kosztami leczenia chorób oraz ich powikłań. W 2022 r. na terenie miasta Słupska 506 prawnych opiekunów nie wyraziło zgody na przeprowadzenie szczepień

obowiązkowych 430 dzieci. Z informacji przesyłanych przez rodziców wynika, że obowiązek szczepień nie jest wykonywany z obawy o negatywne skutki zdrowotne, a także z wątpliwości co do składu preparatów szczepionkowych. Informacje te, rozpowszechniane są głównie w Internecie i przechwytywane przez tzw. ruchy antyszczepionkowe.

➤ **Nadzór nad bezpieczeństwem żywności, żywienia i produktów kosmetycznych:**

- **kontrola warunków produkcji i obrotu żywnością w:** zakładach produkcyjnych, żywienia zbiorowego otwartego i zamkniętego, punktach małej gastronomii, miejscach obrotu żywnością oraz zakładach przedmiotów użytku. Przeprowadzono łącznie 354 kontrole kompleksowych i tematycznych w ramach realizacji planu kontroli na 2022 r., kontrole interwencyjnych (wnioski konsumentów, powiadomienia w ramach RASFF), sprawdzających i na wniosek strony.
- **kontrola jakości zdrowotnej żywności wprowadzanej do obrotu,** zwłaszcza mikrobiologicznie nietrwałej, w tym pobieranie próbek żywności: pobrano łącznie 447 próbek żywności i wyrobów przeznaczonych do kontaktu z żywnością. Ponadto pobrano do badań 2 próbki kosmetyków. Zakwestionowano 10 próbek środków spożywczych badanych w zakresie parametrów mikrobiologicznych.
- **współpraca z Powiatowym Lekarzem Weterynarii w Słupsku:** odbywa się na mocy zawartego porozumienia, w zakresie dotyczącym produkcji i wprowadzania do obrotu środków spożywczych pochodzenia zwierzęcego - na bieżąco prowadzono wymianę informacji w tym zakresie. Nie planowano i nie przeprowadzano wspólnych kontroli w 2022 r.
- **graniczna kontrola sanitarna** partii towarów przywożonych z zagranicy i wywożonych za granicę: przeprowadzono 12 kontrole partii środków spożywczych przywożonych z zagranicy oraz 36 ocen dokumentacji dotyczących środków spożywczych wywożonych za granicę, w wyniku których PPIS w Słupsku wydał łącznie 48 świadectw w zakresie spełnienia wymagań zdrowotnych.
- **działania podejmowane w ramach krajowego systemu RASFF** (System Wczesnego Ostrzeżenia o Niebezpiecznych Produktach Żywnościowych i Środkach Żywienia Zwierząt) - w związku z otrzymanymi powiadomieniami, przeprowadzano kontrole sanitarne oraz monitorowano proces wycofywania następujących produktów z obrotu:
  - batony z uwagi na zanieczyszczenie surowca wykorzystywanego do ich produkcji fragmentami szkła (2 powiadomienia),
  - suplementy diety z uwagi na wykrycie napromieniowania,
  - suplementy diety z uwagi na wykrycie tlenu etylenu w sproszkowanym surowcu użytym do produkcji suplementu (2 powiadomienia),
  - batony z uwagi na zanieczyszczenie tlenkiem etylenu surowca użytego do produkcji (2 powiadomienia),
  - wyroby cukiernicze z uwagi na obecność Salmonelli Typhimurium / Salmonella Enteritidis (2 powiadomienia),
  - grejpfruty z uwagi na przekroczenie najwyższego dopuszczalnego poziomu pozostałości pestycydu – Chloropiryfos, Chloropiryfos metylowy,
  - mieszanki piekarnicze (łącznie 52 różne produkty) z uwagi na obecność 2-chloroetanolu powyżej granicy oznaczalności w glutenie,
  - suplementy diety z uwagi na wykrycie białka orzeszków ziemnych w płynnej lecytynie sojowej stanowiącej dodatek do żywności,
  - chipsy kukurydziane z uwagi na stwierdzenie alkaloidów tropanowych skopolaminy i atropiny,
  - rodzynki z uwagi na przekroczenie najwyższego dopuszczalnego poziomu OCHRATOKSYNY A,
  - sos chili z uwagi na stwierdzenie bombażu w produkcji,
  - marchewka mrożona z uwagi na z przekroczenie najwyższego dopuszczalnego poziomu dla kadmu,
  - suplementy diety z uwagi na stwierdzenie niezadeklarowanych substancji aktywnych farmakologicznie (syldenafil i/lub tadalafil i/lub johimbina i/lub substancja z grupy SARMS ibutamoren) – 4 powiadomienia,
  - łyżka z uwagi na przekroczenie migracji specyficznej pierwszorzędowych amin aromatycznych: 2,4-toluenodiaminy oraz 4,4'-diaminodifenylometanu oraz migracji sumy pierwszorzędowych amin aromatycznych,
  - suplementy diety z uwagi na przekroczenie najwyższego poziomu estrów glicydowych kwasów tłuszczowych wyrażonych jako glicyd,
  - suplementy diety z uwagi na przekroczenie najwyższego dopuszczalnego poziomu alkaloidów pirolizydynowych,
  - jarmuż świeży z uwagi na stwierdzenie przekroczenia najwyższego dopuszczalnego poziomu pozostałości pestycydu cyjantraniliprolu.
  - naczynia kuchenne z uwagi na migrację pierwszorzędowych amin aromatycznych,



- naczynia kuchenne z uwagi na stwierdzenie migracji ołowiu z powierzchni,
- naczynia kuchenne z uwagi na przekroczenie migracji specyficznej pierwszorzędowych amin aromatycznych: 2,4-toluenodiaminy oraz 4,4'-diaminodifenylometanu - powiadomienie wycofane,
- szczypce wielofunkcyjne z uwagi na stwierdzenia migracji pierwszorzędowych amin aromatycznych z produktu - powiadomienie zostanie wycofane,
- naczynia kuchenne z uwagi na przekroczenie migracji specyficznej pierwszorzędowych amin aromatycznych: 2,4-toluenodiaminy oraz 4,4'-diaminodifenylometanu - powiadomienie wycofane,
- pojemniki z tworzywa sztucznego z uwagi na zbyt wysoki poziom migracji globalnej - powiadomienie wycofane na późniejszym etapie.

Jednocześnie PPIS w Słupsku zgłosił w ramach systemu RASFF dwa powiadomienia dotyczące środków spożywczych:

- herbatniki z uwagi na przekroczenie poziomu odniesienia dla obecności akryloamidu w produkcie,
- mięso mielone z fileta z piersi indyka schłodzone - zgłoszenie informacyjne z uwagi na stwierdzenie obecności bakterii Salmonella w 3 z 5 zbadanych próbkach

● **Najczęściej stwierdzane nieprawidłowości w kontrolowanych zakładach żywnościowo-żywnościowych:**

- niezachowanie higieny przy procesie produkcji i sprzedaży żywności – niewłaściwy stan sanitarny i techniczny pomieszczeń, sprzętu i wyposażenia,
- niewłaściwe warunki przechowywania środków spożywczych, w szczególności nietrwałych mikrobiologicznie (niewłaściwe warunki temperaturowe, niezachowana segregacja, narażenie na zanieczyszczenia),
- wprowadzanie do obrotu środków spożywczych po upływie terminu przydatności do spożycia lub daty minimalnej trwałości oraz bez możliwości identyfikacji (m.in. środki spożywcze pochodzenia zwierzęcego mrożone we własnym zakresie, nieoznakowane).

➤ **Działania w ramach nadzoru nad przestrzeganiem zakazu produkcji i wprowadzania do obrotu środków zastępczych** - w ramach współpracy z Zespołem do Walki z Przestępczością Narkotykową Wydziału Kryminalnego KMP w Słupsku kontynuowana jest wymiana informacji o miejscach, gdzie potencjalnie może być prowadzona sprzedaż tzw. dopalaczy.

Przeprowadzono 2 kontrole w zakresie przestrzegania zakazu wytwarzania i wprowadzania do obrotu środków zastępczych. Wydano 1 decyzję merytoryczną nakazującą wstrzymanie wprowadzania do obrotu produktów, co do których zachodzi podejrzenie, że są one środkami zastępczymi. W toku prowadzonego postępowania przekazano do badań laboratoryjnych próbki zabezpieczonych produktów – sprawa w toku.

Informacje dotyczące prowadzonych postępowań zamieszczane są na bieżąco w elektronicznym systemie informacji o dopalaczach SMIOD.

W 2022 r. do PPIS w Słupsku nie wpłynęły zgłoszenia od podmiotów leczniczych o podejrzeniu zatrucia mieszkańców Słupska dopalaczami.

➤ **Nadzór w placówkach oświatowo-wychowawczych:**

- prowadzono kontrole warunków higieniczno-sanitarnych w żłobkach, przedszkolach, szkołach, oraz kontrole wypoczynku i rekreacji dzieci i młodzieży. Dokonywano oceny warunków do utrzymania higieny osobistej, warunków do prowadzenia zajęć wychowania fizycznego w szkołach, warunków realizacji profilaktycznej opieki zdrowotnej nad uczniami, warunków ochrony placu zabaw, terenów rekreacyjnych i sportowych przed zanieczyszczeniami odchodami zwierzęcymi, prowadzonego dożywiania w szkołach, ergonomii mebli w szkołach i przedszkolach, posiadania certyfikatów na meble i edukacyjne i sprzęt sportowy, higieny procesów nauczania, możliwości pozostawiania podręczników w szkole oraz przygotowania szkół do rozpoczęcia nowego roku szkolnego 2022/2023.
- podejmowano działania zmierzające do rozwiązywania problemów z zakresu higieny dzieci i młodzieży w żłobkach, przedszkolach, szkołach, wypoczynku i rekreacji oraz poprzez udzielanie informacji, doradztwa, wskazywania rozwiązań w oparciu o przepisy prawne;
- koordynowano działania w zakresie zminimalizowania rozprzestrzeniania się COVID-19 w placówkach oświatowych w sytuacji pojawienia się na terenie podmiotu osoby zakażonej;
- udzielano porad, konsultacji dyrektorom żłobków, przedszkoli, szkół w sytuacji zagrożenia epidemiologicznego na terenie danej placówki;
- udzielano porad, konsultacji dyrektorom żłobków, przedszkoli, szkół w zakresie ogólnego bezpieczeństwa sanitarnego na terenie danej placówki;
- kontynuowano współpracę z lokalną administracją samorządową, instytucjami i organami państwowymi.



### **Stwierdzone nieprawidłowości w kontrolowanych placówkach wychowania i nauczania dotyczyły:**

- nieprawidłowego stanu sanitarno-technicznego podłóg, ścian, sufitów w salach zajęć dla dzieci ,
- nieprawidłowego stanu sanitarno-technicznego nawierzchni dróg i dojść,
- nieprawidłowy stan sanitarno-techniczny sufitu w pomieszczeniu sanitarno-higienicznym w przedszkolu,
- brak badań natężenia oświetlenia sztucznego; brak certyfikatów na meble (dot. placówki wsparcia dziennego).

### ➤ **Nadzór nad jakością wody do spożycia, miejscami wykorzystywanymi do kąpielii oraz nad obiektami użyteczności publicznej:**

- monitoring jakości wody do spożycia prowadzono na podstawie ustalonych harmonogramów dla wodociągu publicznego i wodociągów indywidualnych oraz informacji pochodzących od użytkowników, nadzór nad prawidłowością prowadzenia kontroli wewnętrznej,
- monitoring jakości wody w kąpielisku: w trakcie sezonu kąpieliskowego trwającego od 25.06.2022 r. do 31.08.2022 r. roku na podstawie badań wykonanych w ramach prowadzonego przez organy Państwowej Inspekcji Sanitarnej nadzoru nad jakością wody w kąpieliskach oraz na zlecenie organizatora kąpieliska
- (na stawku w Parku im. Józefa Trendla w Słupsku) wydano 3 pozytywne bieżące oceny jakości wody w kąpielisku oraz 1 ocenę sezonową, które opublikowano na stronie internetowej PPIS w Słupsku w celu poinformowania mieszkańców miasta.
- **kontrola obiektów użyteczności publicznej:** w 2022 r. przeprowadzono 60 kontroli (w hotelach, zakładach fryzjerskich, kosmetycznych, tatuażu, gabinetach odnowy biologicznej, domu pomocy społecznej, dziennym domu pomocy społecznej, środowiskowym domu samopomocy, innych obiektach użyteczności publicznej, itp.). Ponadto przeprowadzono 2 kontrole z zakresu działalności prowadzonej przez podmiot leczniczy.

### **Stwierdzone nieprawidłowości w kontrolowanych obiektach:**

#### **W podmiocie leczniczym stwierdzono:**

- worki z odpadami medycznymi gromadzone w pojemnikach z workami z odpadami komunalnymi w pomieszczeniu przeznaczonym na przechowywanie czystych pojemników na odpady;
- worki z odpadami medycznymi nieoznakowane;
- worek z odpadami medycznymi przechowywany w temperaturze pokojowej powyżej 72h od czasu wytworzenia pierwszego odpadu.

#### **W pozostałych obiektach stwierdzono:**

- nieprawidłowy sposób postępowania z odpadami niebezpiecznymi/zakaźnymi - nieopisane pojemniki z odpadami niebezpiecznymi/zakaźnymi, brak dokumentacji potwierdzającej odbiór, brak worka na odpady niebezpieczne/zakaźne, gromadzenie odpadów niebezpiecznych/zakaźnych z odpadami komunalnymi w jednym pojemniku;
- nieczytelna/zamazana data ważności środka do dezynfekcji narzędzi kosmetycznych i przyborów fryzjerskich, przeterminowane środki do dezynfekcji narzędzi, przyborów i powierzchni, brak środka do dezynfekcji narzędzi i przyborów fryzjerskich;
- przeterminowane pakiety foliowo-papierowe z narzędziami kosmetycznymi po sterylizacji;
- brak ciepłej wody w obiekcie;
- niezachowana czystość bieżąca w zakładzie;
- odzież ochronna przechowywana w niehigienicznych warunkach w zabrudzonej i zakurzonej szafie ze zbędnymi rzeczami;
- brudny z plamami pokrowiec wielokrotnego użytku na fotelu do pedicure;
- niedoczyszczone przybory fryzjerskie i maszynki do strzyżenia;
- brak wyznaczonego miejsca na bieliznę czystą jednorazową oraz wielokrotnego użytku;
- brak wyników ciepłej wody użytkowej w kierunku bakterii Legionella sp. w hotelu, pensjonacie oraz w Domu Pomocy Społecznej i Środowiskowym Domu Samopomocy.

### ➤ **Nadzór nad warunkami sanitarno-higienicznymi środowiska pracy**

- kontrola przestrzegania przepisów m.in.:
  - z zakresu bezpieczeństwa i higieny pracy w zakładach pracy;
  - przeprowadzania profilaktycznych badań lekarskich;
  - występowania substancji, preparatów, czynników lub procesów technologicznych o działaniu rakotwórczym lub mutagennym w środowisku pracy;
  - wprowadzania przez producentów, importerów i inne osoby do obrotu i stosowania substancji chemicznych i ich mieszanin niebezpiecznych, produktów biobójczych oraz detergentów;
  - wprowadzania do obrotu prekursorów narkotyków kategorii 2 i 3;

- w zakresie występowania na stanowiskach pracy czynników szkodliwych;
- dokonywania ocen ryzyka zawodowego;
- wykonywania badań i pomiarów czynników szkodliwych dla zdrowia w środowisku pracy.

W ramach nadzoru nad warunkami pracy prowadzone są postępowania administracyjne w sprawie występowania chorób zawodowych oraz przekazywane są dane dotyczące stwierdzonych chorób zawodowych do Centralnego Rejestru Chorób Zawodowych prowadzonego przez Instytut Medycyny Pracy w Łodzi. Wydano 3 decyzje o stwierdzeniu chorób zawodowych i 5 decyzji o braku podstaw do stwierdzenia choroby zawodowej dla mieszkańców miasta.

- Najczęściej stwierdzane nieprawidłowości w kontrolowanych zakładach pracy:
  - brak aktualnych badań i pomiarów czynników szkodliwych dla zdrowia w środowisku pracy,
  - nieprawidłowości związane z narażeniem pracowników na czynniki biologiczne (brak rejestru prac i rejestru pracowników dotyczących narażenia na czynniki biologiczne grupy 3,
  - nieprawidłowy stan sanitarno-techniczny pomieszczeń higieniczno-sanitarnych,
  - przekroczenie krotności najwyższego dopuszczalnego stężenia tlenu węgla w środowisku pracy,
  - nieprawidłowości związane z narażeniem pracowników na czynniki rakotwórcze/mutagenne (brak rejestrów prac i pracowników narażonych na czynniki rakotwórcze/mutagenne, brak szkoleń dla pracowników narażonych na czynniki rakotwórcze/mutagenne.

W przypadku stwierdzenia naruszenia wymagań prawnych w zakresie nadzorowanym przez organy inspekcji sanitarnej wobec osób odpowiedzialnych wszczynano postępowanie administracyjne, egzekwowano działania naprawcze oraz stosowano przewidziane prawem sankcje karne.

Zestawienia zbiorcze wybranych elementów prowadzonego postępowania administracyjnego i egzekucyjnego w poszczególnych grupach obiektów w latach **2021-2022**.

| Typ obiektu   | Mandaty             |                 | Postępowanie administracyjne   |           |
|---|---------------------|-----------------|--|-----------|
|   | Liczba /Kwota (PLN) |                 | Decyzje na poprawę stanu technicznego/unieruchomienia/wycofania/jakości wody |           |
|   | 2021                | 2022            | 2021   | 2022      |
| Podmioty lecznicze  | 0                   | 2/300           | 2  | 9         |
| Zakłady usług fryzjerskich, kosmetycznych i odnowy biologicznej | 1/350               | 13/2350         | 0  | 0         |
| Zaopatrzenie w wodę do spożycia                                 | 0                   | 0               | 0  | 1         |
| Prywatne gabinety lekarskie                                     | 0                   | 0               | 0  | 0         |
| Zakłady produkcji żywności                                      | 3/800               | 4/830           |  |           |
| Zakłady obrotu żywnością  | 21/3850             | 18/4100         | 1  | 1         |
| Zakłady żywienia zbiorowego otwarte                             | 9/1880              | 21/5500         | 0  | 2         |
| Zakłady żywienia zbiorowego zamknięte                           | 2/200               | 3/1050          | 1  | 0         |
| Placówki oświatowe  | 0                   | 1/100           | 1  | 6         |
| Zakłady pracy   | 0                   | 0               | 1  | 10        |
| Inne obiekty użyteczności publicznej                            | 1/200               | 1/150           | 0  | 0         |
| <b>Ogółem</b>   | <b>36/7280</b>      | <b>63/14380</b> | <b>4</b>   | <b>29</b> |

Ponadto w 2022 r. w konsekwencji stwierdzenia naruszenia wymagań higienicznych i zdrowotnych podczas działań kontrolnych PPIS w Słupsku wszczął 179 postępowań administracyjnych i nałożył 236 decyzji opłatowych na kwotę 62903 zł na odpowiedzialne podmioty w ramach bieżącego i zapobiegawczego nadzoru sanitarnego.

Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Słupsku oprócz działań planowych, rozpatruje sprawy w związku ze zgłoszonymi wnioskami dotyczącymi obiektów znajdujących się pod nadzorem lub związanych z bezpieczeństwem epidemiologicznym społeczeństwa lokalnego.



Zestawienie rodzaju załatwianych spraw wg problematyki na terenie miasta Słupska w latach 2021-2022.

| Rodzaj sprawy   | Postępowanie administracyjne |            |                                   |            |
|---|------------------------------|------------|-----------------------------------|------------|
|   | Decyzje                      |            | Postanowienia /wystąpienia/opinie |            |
|   | 2021                         | 2022       | 2021                              | 2022       |
| sprowadzenie zwłok z zagranicy  | -                            | -          | 31                                | 30         |
| ekshumacje/dochowanie zwłok/szczałek/prochów  | 84                           | 71         | -                                 | -          |
| zabezpieczenie sanitarne imprez masowych  | -                            | -          | -                                 | 16         |
| oceny jakości wody do spożycia  | 0                            | -          | 4                                 | 6          |
| orzeczenia i komunikaty o przydatności wody do kąpiel – miejsca wykorzystywane do kąpeli  | 0                            | 0          | 0                                 | 0          |
| orzeczenia i komunikaty o przydatności wody do kąpiel – kąpieliska  | 0                            | 0          | 0                                 | 3          |
| stwierdzenie spełnienia wymogów przez podmioty lecznicze  | 0                            | 0          | 0                                 | 0          |
| stwierdzenie spełnienia wymogów przez podmioty podejmujące działalność gospodarczą (zakłady użyteczności publicznej)            | 0                            | -          | 38                                | 38         |
| zatwierdzenie/warunkowe zatwierdzenie zakładów żywnościowo-żywnościowych  | 84                           | 65         | 3                                 | 3          |
| stwierdzenie lub brak podstaw do stwierdzenia choroby zawodowej   | 4                            | 8          | 2                                 | 1          |
| postępowanie w sprawach oceny oddziaływania na środowisko planowanych przedsięwzięć mogących znacząco oddziaływać na środowisko | -                            | -          | 18                                | 6          |
| postępowanie w sprawie strategicznej oceny na środowisko, uzgodnienia miejscowych planów zagospodarowania przestrzennego        | -                            | -          | 7                                 | 7          |
| uzgodnienie dokumentacji projektowej  | -                            | -          | 23                                | 38         |
| opiniowanie związane z dopuszczeniem do użytkowania obiektów budowlanych  | -                            | -          | 21                                | 28         |
| <b>Ogółem</b>   | <b>172</b>                   | <b>144</b> | <b>147</b>                        | <b>176</b> |

Zestawienie wg problematyki podejmowanych działań interwencyjnych na terenie miasta Słupska w latach 2021-2022.

| Lp. | Przedmiot   | Lata           |                 |
|-----|---|----------------|-----------------|
|     |   | 2021           | 2022            |
| 1   | Niewłaściwa jakość wody do spożycia (zanieczyszczenie związkami żelaza i przekroczenie mętności) wynikająca z eksploatacji przestarzałych sieci                       | 1(1)*          | 3/(1)*          |
| 2   | Niewłaściwa gospodarka odpadami i ściekami  | 4              | 1/(1)*          |
| 3   | Uciążliwości dla mieszkańców związane z działalnością zakładów pracy i zakładów gastronomicznych (hałas, zapachy), zwłaszcza zlokalizowanych w budynkach mieszkalnych | 1(1)*          | 1               |
| 4   | Niewłaściwy stan sanitarny w zakładach użyteczności publicznej (zakłady fryzjerskie, hotele), placówkach służby zdrowia (szpital), w zakładach pracy                  | 3              | EP1+ HK3/(3)*   |
| 5   | Niewłaściwe warunki higieniczno-zdrowotne w mieszkaniach (zagrzybienie, tlenek węgla, insekty, stan sanitarny)  | 5(2)*          | 3               |
| 6   | Niewłaściwy stan sanitarny budynków i posesji (awarie, insekty, gryzonie)   | 3              | 0               |
| 7   | Nieprzestrzeganie przepisów Rozporządzenia Rady Ministrów w sprawie ustanowienia określonych ograniczeń, nakazów i zakazów w związku z wystąpieniem stanu epidemii    | 3              | 0               |
| 8   | Niewłaściwa jakość produkowanych i wprowadzanych do obrotu środków spożywczych  | 17 (8)*        | 9 (1)*          |
| 9   | Niezachowanie właściwych warunków sanitarnych w zakładach żywnościowo-żywnościowych oraz wymagań higienicznych i zdrowotnych personelu                                | 5 (3)*         | 6 (4)*          |
| 10  | Prowadzenie działalności w zakresie produkcji i obrotu żywnością w złych warunkach sanitarno-technicznych   | 6 (2)*         | 4 (1)*          |
| 11  | Niezachowanie higienicznych warunków w placówkach oświatowo-wychowawczych   | 12(2)          | 5 (4)*          |
|     | <b>Ogółem</b>   | <b>60(19)*</b> | <b>36/(15)*</b> |

\* w tym uzasadnionych

Ponadto w 2022 roku PPIS w Słupsku przekazał 15 wniosków mieszkańców Słupska o podjęcie działań interwencyjnych zgodnie z właściwością rzeczową i miejscową.



## II. DZIAŁALNOŚĆ BADAWCZA-LABORATORYJNA

W strukturze Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Słupsku funkcjonuje Oddział Laboratoryjny, który tworzą cztery laboratoria:

- Laboratorium Mikrobiologii i Parazytologii,
- Laboratorium Badania Wody i Gleby,
- Laboratorium Badania Środowiska Pracy,
- Laboratorium Badania Żywności.

Zapewniają one realizację części zadań Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Słupsku poprzez:

- 1) wykonywanie badań i analiz laboratoryjnych,
- 2) wykonywanie badań i pomiarów środowiskowych,
- 3) udział w opracowywaniu ocen i analiz środowiskowych oraz analiz stanu sanitarnego wód i gleby – czynników warunkujących zdrowie ludności,
- 4) udział w realizacji zadań w zakresie ochrony zdrowia.

Pełny zakres badań wykonywanych przez Oddział Laboratoryjny PSSE w Słupsku jest dostępny na stronie internetowej [www.gov.pl/web/psse-slupsk](http://www.gov.pl/web/psse-slupsk).

Oddział Laboratoryjny PSSE w Słupsku od dnia 28.12.2004 r. posiada certyfikat Polskiego Centrum Akredytacji Nr AB 572. Zakres akredytacji ulega systematycznej aktualizacji i rozszerzaniu o nowe metody badawcze i nowe dziedziny badań. Aktualny wykaz badań objętych akredytacją podany jest na stronie PCA [www.pca.gov.pl](http://www.pca.gov.pl)

Oddział Laboratoryjny PSSE w Słupsku jest komórką, która oprócz wykonywania badań nadzorowych wg planów i harmonogramów, wykazuje stan pełnej gotowości do podjęcia działań wymagających natychmiastowej reakcji w celu zapewnienia bezpieczeństwa higieniczno-sanitarnego. Do takich działań należą:

- kontrola jakości wody przeznaczonej do spożycia w przypadku awarii sieci wodociągowej, badanie jakości ciepłej wody użytkowej pod kątem występowania bakterii z rodzaju Legionella sp w budynkach zamieszkania zbiorowego i przedsiębiorstwach podmiotu wykonującego działalność leczniczą oraz w budynkach użyteczności publicznej,
- monitoring jakości wody w kąpieliskach, miejscach okazjonalnie wykorzystywanych do kąpieli oraz wody z pływalni,
- badania mikrobiologiczne i helmintologiczne gleby, w której zaistniała możliwość skażenia,
- badania mikrobiologiczne i helmintologiczne ścieków, osadów ściekowych,
- badania próbek z ognisk chorób przenoszonych drogą pokarmową.

Posiadane przez OL kompetencje (przygotowanie merytoryczne i techniczne), dbałość o zachowanie zasad dobrej praktyki laboratoryjnej jak również ciągła kontrola jakości badań umożliwiają przeprowadzenie badań z należytą starannością oraz uzyskanie wiarygodnych wyników.

## III. DZIAŁALNOŚĆ W RAMACH OŚWIATY ZDROWOTNEJ I PROMOCJI ZDROWIA

Działania i realizowane programy mające na celu rozpowszechnienie wiedzy ukierunkowanej na zapobieganiu zagrożeniom zdrowotnym oraz zmianę świadomości określonych grup społecznych.

W omawianym okresie realizowano następujące programy prozdrowotne w ramach działań edukacyjno – informacyjnych:

| Lp. | Programy prozdrowotne: styczeń – grudzień 2022 r.  |
|-----|--|
| 1.  | <p><b>Program „Trzymaj Formę”</b></p> <p>Program edukacyjny w zakresie trwałego kształtowania prozdrowotnych nawyków wśród młodzieży szkolnej poprzez promocję zasad aktywnego stylu życia i zbilansowanej diety, w oparciu o odpowiedzialność indywidualną i wolny wybór jednostki. Program realizowany metodą projektu. W miesiącu lipcu Sekcja Oświaty Zdrowotnej i Promocji Zdrowia Powiatowej Stacji Sanitarno – Epidemiologicznej w Słupsku uczestniczyła w ewencie profilaktycznym zorganizowanym z okazji 121 urodzin słupskiego ratusza. Pracownicy Oświaty Zdrowotnej prowadzili dystrybucję ulotek o zdrowym stylu życia, zachęcali do aktywnego spędzania czasu wolnego. Osoby zainteresowane mogły m.in.: wykonać pomiar masy ciała (BMI), oraz tkanki tłuszczowej.</p> <p>MIASTO – uczestnicy: 6 szkół podstawowych oraz uczestnicy akcji – ok. 2213 osób.</p> |

|    |  |
|----|--|
| 2. | <p><b>„Krajowy Program Zwalczania AIDS i Zapobiegania Zakażeniom HIV”</b><br/> Program w zakresie profilaktyki HIV/AIDS skierowany jest do uczniów szkół podstawowych, ponadpodstawowych oraz studentów. Realizacja programu poprzez: pogadanki, konkursy, olimpiady wiedzy, formy wizualne, dystrybucję materiałów informacyjno – edukacyjnych, poradnictwo metodyczne, rozmowy indywidualne oraz akcje profilaktyczne dla ogółu mieszkańców na terenie miasta. Zintensyfikowane działania prozdrowotne również w placówkach oświatowych w dniu 1 grudnia – Światowy Dzień AIDS. Oświata Zdrowotna była współorganizatorem Miejskiej Olimpiady Wiedzy o HIV/AIDS pod hasłem: „Nie daj szansy AIDS – młodzi bez HIV” dla uczniów szkół ponadpodstawowych.</p> <p>MIASTO – uczestnicy z 55 placówek oświatowo – wychowawczych w tym uczelnie wyższe – ok. 398 osób.</p>   |
| 3. | <p><b>„Skąd się biorą produkty ekologiczne”</b><br/> Program edukacyjny dla przedszkoli, którego głównym celem jest zwiększanie świadomości i wiedzy na temat rolnictwa ekologicznego oraz budowanie właściwych nawyków żywieniowych od najmłodszych lat. Program dedykowany jest dzieciom przedszkolnym w wieku 5-6 lat, rodzicom i opiekunom oraz nauczycielom wychowania przedszkolnego. Realizacja programu poprzez: pogadanki, formy wizualne, dystrybucja materiałów informacyjno – edukacyjnych, poradnictwo metodyczne, rozmowy indywidualne.</p> <p>MIASTO – uczestnicy: dzieci, rodzice i koordynatorzy z 7 przedszkoli.</p>   |
| 4. | <p><b>„Znamię? Znam je!”</b><br/> Program skierowany jest do uczniów szkół ponadpodstawowych. Celem programu jest profilaktyka i wczesne wykrywanie zachorowań na czerniaka oraz dostarczanie wiedzy nt. odpowiedzialnego korzystania z solariów i właściwej ochrony przed promieniowanie UV.</p> <p>MIASTO – uczestnicy: uczniowie z 8 szkół ponadpodstawowych oraz ich rodzice.</p>  |
| 5. | <p><b>„Podstępne WZW”</b><br/> Program skierowany jest do uczniów szkół ponadpodstawowych. Celem programu jest profilaktyka zakażeń HBV i HCV, podniesienie poziomu wiedzy na temat zakażeń wywołanych przez wirusa zapalenia wątroby typu B i C.</p> <p>MIASTO – uczestnicy: uczniowie z 8 szkół ponadpodstawowych oraz ich rodzice.</p>  |
| 6. | <p><b>„Bezpieczeństwo wypoczynku dzieci i młodzieży”</b><br/> Bezpieczne ferie, bezpieczne wakacje – interwencja skierowana była do rodziców, opiekunów, dzieci i młodzieży odpoczywających w czasie ferii i wakacji. Wypoczynek organizowany w miejscu zamieszkania przez placówki oświatowo – wychowawcze: świetlice wiejskie, szkolne oraz w domu.<br/> Współpracowano z Komendą Miejską Policji w Słupsku. Prowadzono monitoring placówek organizujących wypoczynek dzieci i młodzieży, dystrybucję materiałów edukacyjnych, pogadanki, rozmowy indywidualne oraz akcje profilaktyczne.<br/> Informacje na temat bezpiecznych ferii i wakacji na bieżąco umieszczano na stronie internetowej i Facebooku PSSE. Przygotowano tablicę informacyjno – edukacyjną dla pracowników i petentów Stacji.</p> <p>MIASTO – odbiorcy interwencji nieprogramowej: dzieci, młodzież, rodzice, opiekunowie, uczestnicy akcji: ok. 1611 osób.</p> |
| 7. | <p><b>„ARS, czyli jak dbać o miłość?”</b><br/> Celem programu jest ograniczenie niekorzystnych następstw zdrowotnych, prokreacyjnych i społecznych związanych z używaniem i nadużywaniem substancji psychoaktywnych przez młodzież wchodzącą w dorosłe życie.</p> <p>MIASTO – odbiorcy programu: uczniowie i rodzice z 1 szkoły ponadpodstawowej 88 osób.</p>  |
| 8. | <p><b>„Profilaktyka zatruć środkami zastępczymi – Dopalacze”</b><br/> Celem interwencji była profilaktyka w zakresie zażywania dopalaczy przez dzieci i młodzież.<br/> Realizacja akcji poprzez: pogadanki, prowadzenie monitoringu działań w szkołach i placówkach socjalizacyjnych na terenie miasta Słupska, eventy profilaktyczno – informacyjne, rozmowy indywidualne,</p>  |



|     |   |
|-----|---|
|     | <p>poradnictwo metodyczne, umieszczanie informacji na stronie internetowej PSSE oraz Facebooku, a także dystrybucję materiałów informacyjno – edukacyjnych. Współpracowano z samorządami lokalnymi, Komendą Miejską Policji w Słupsku, podmiotami leczniczymi. Pracownicy Sekcji Oświaty Zdrowotnej i Promocji Zdrowia brali udział w cyklu akcji profilaktycznych, których głównym organizatorem był Urząd Miejski w Słupsku w zakresie szkodliwości środków psychoaktywnych, uzależnień behawioralnych oraz negatywnych skutków przemocy w rodzinie, a także wzmacniania czynników chroniących.</p> <p>MIASTO – odbiorcy interwencji nieprogramowej: młodzież, rodzice, opiekunowie, nauczyciele, uczestnicy akcji: ok. 538 osób.</p> |
| 9.  | <p><b>„Profilaktyka wszawicy”</b><br/>Celem interwencji była profilaktyka wszawicy. Realizacja akcji poprzez: pogadanki, poradnictwo, dystrybucję materiałów edukacyjnych.</p> <p>MIASTO – odbiorcy interwencji nieprogramowej: dzieci, rodzice, opiekunowie, nauczyciele z placówek oświatowo – wychowawczych: ok. 520 osób.</p>   |
| 10. | <p><b>„Światowy Dzień Bez Tytoniu” – 31.05.2022 r.</b><br/>Interwencja nieprogramowa w zakresie profilaktyki antytytoniowej skierowana do uczniów placówek oświatowo – wychowawczych. Realizacja interwencji poprzez: pogadanki, dystrybucję materiałów informacyjno – edukacyjnych, poradnictwo metodyczne, rozmowy indywidualne oraz umieszczenie informacji na Facebooku i tablicy informacyjno – edukacyjnej PSSE.</p> <p>MIASTO – odbiorcy interwencji nieprogramowej: ok. 510 osób.</p>   |
| 11. | <p><b>Kampania „Wybieraj bezpieczną żywność”</b><br/>Celem kampanii było uświadomienie konsumentom jak istotną rolę w zapewnieniu bezpieczeństwa żywności odgrywa nauka jak również zachęcenie społeczeństwa do dokonywania świadomych i pewnych wyborów żywieniowych. Realizacja interwencji poprzez: umieszczenie informacji na stronie internetowej i Facebooku PSSE, pogadanki, rozmowy indywidualne.</p> <p>MIASTO – odbiorcy interwencji nieprogramowej: uczniowie i nauczyciele, kobiety ciężarne - 270 osób</p>   |
| 12. | <p><b>„Światowy Dzień Zdrowia - 07.04.2022 r.”</b><br/>Tematem przewodnim tegorocznych obchodów było: „Nasza planeta nasze zdrowie”.<br/>Realizacja interwencji poprzez: pogadanki, poradnictwo, dystrybucję materiałów edukacyjnych, akcje profilaktyczne. Pracownicy Oświaty Zdrowotnej w ramach obchodów Światowego Dnia Zdrowia przeprowadzili zajęcia profilaktyczno – edukacyjne w Zespole Szkół Mechanicznych i Logistycznych nt. antyzdrowotnych zachowań wpływających na zdrowie młodych osób.</p> <p>MIASTO – odbiorcy interwencji nieprogramowej: dzieci, młodzież, uczestnicy akcji - 103 osoby.</p>  |
| 13. | <p><b>„Profilaktyka zapobiegania zatruciom pokarmowym – grzybami”</b><br/>Akcja skierowana była do ogółu społeczeństwa. Realizacja interwencji poprzez: zorganizowanie wystawy grzybów w siedzibie PSSE, umieszczenie informacji na stronie internetowej, Facebooku i tablicy informacyjno – edukacyjnej PSSE dot. ww .tematyki, a także wyeksponowanie prac plastycznych z konkursu dot. bezpiecznego grzybobrania dla pracowników i petentów PSSE. Wystawę zorganizowano dnia 29.09.2022 r. w siedzibie PSSE w Słupsku, którą obejrzały grupy zorganizowane z placówek przedszkolnych oraz indywidualni grzybiarze.</p> <p>MIASTO – odbiorcy interwencji nieprogramowej: ok. 600 osób.</p>  |
| 14. | <p><b>„Europejski Dzień Wiedzy o Antybiotykach”</b><br/>Celem interwencji było promowanie wiedzy na temat odpowiedzialnego stosowania antybiotyków oraz zwiększenie świadomości, jakim zagrożeniem dla zdrowia każdego z nas jest zjawisko antybiotykooporności.<br/>Realizacja akcji poprzez: dystrybucję materiałów edukacyjnych oraz umieszczenie informacji na stronie internetowej, Facebooku i tablicy informacyjno – edukacyjnej PSSE dot. ww. tematyki.</p> <p>MIASTO – odbiorcy interwencji nieprogramowej: ok. 350 osób.</p>  |

|     |   |
|-----|---|
| 15. | <p><b>„Światowy Dzień Rzucania Palenia Tytoniu” – 17.11.2022 r.</b></p> <p>Celem interwencji była profilaktyka w zakresie używania tytoniu wśród dzieci i młodzieży oraz ogółu społeczeństwa poprzez przekazywanie wiedzy dotyczącej szkodliwości palenia tytoniu, jak też kształtowanie postaw przeciwnych paleniu. Realizacja interwencji poprzez: pogadanki, formy wizualne, dystrybucję materiałów informacyjno – edukacyjnych, poradnictwo metodyczne, rozmowy indywidualne. Podczas realizacji zadań pracownicy Oświaty Zdrowotnej organizowali również stoiska edukacyjne i brali udział w akcjach profilaktycznych.</p> <p>MIASTO – odbiorcy interwencji nieprogramowej: społeczność z miasta Słupska – ok.680 osób.</p>  |
| 16. | <p><b>„Październik miesiąc profilaktyki raka piersi”</b></p> <p>Celem akcji była profilaktyka w zakresie chorób nowotworowych, kształtowanie nawyków samobadania piersi, pokonywanie wstydu i strachu, przekazanie informacji na temat korzystania z badań profilaktycznych. Realizacja akcji poprzez: pogadanki, prelekcje, poradnictwo, dystrybucję materiałów edukacyjnych.</p> <p>Podczas prelekcji z młodzieżą oraz licznych akcji profilaktycznych skierowanych do społeczności miasta pracownicy Sekcji Oświaty Zdrowotnej i Promocji Zdrowia przedstawiali techniki samobadania piersi z wykorzystaniem fantomu oraz zachęcali do korzystania z badań profilaktycznych, w tym systematycznego wykonywania usg piersi jak również mammografii.</p> <p>MIASTO – odbiorcy interwencji nieprogramowej: społeczność z miasta Słupska – ok.1750 osób.</p> |

Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Słupsku ocenił stan bezpieczeństwa sanitarno-epidemiologicznego w 2022 r. na terenie miasta Słupska jako dobry. Podejmowane działania wynikające z zapobiegawczego i bieżącego nadzoru sanitarnego przynoszą oczekiwane rezultaty. Prowadzono skuteczny nadzór w przypadkach chorób stanowiących zagrożenie dla zdrowia publicznego. Gospodarka w zakresie gromadzenia i usuwania odpadów prowadzona była prawidłowo. Stan higieniczny obiektów i terenów użyteczności publicznej nie spowodował zagrożenia zdrowia publicznego. Podejmowano skuteczne działania w przypadkach pozyskania informacji o zagrożeniach w ramach prowadzonych krajowych i unijnych systemów monitorowania oraz negatywnych informacji przekazywanych przez obywateli. Analiza danych z prowadzonych monitoringów, badań elementów środowiska oraz przeprowadzonych kontroli sanitarnych i działań informacyjno-edukacyjnych wykazała, że prowadzone planowe i konsekwentne działania zapobiegawcze, naprawcze i informacyjno-edukacyjne przyczyniają się do zapewnienia bezpieczeństwa w zakresie zdrowia publicznego w mieście oraz do zwiększenia świadomości i odpowiedzialności obywateli.

p.o. Państwowego Powiatowego  
Inspektora Sanitarnego  
w Słupsku  
*Włodzimierz Sławny*