

**Powiatowa Stacja Sanitarno – Epidemiologiczna
w Kamieniu Pomorskim**



**OCENA STANU BEZPIECZEŃSTWA SANITARNEGO
POWIATU
ZA 2020 ROK**

Kamień Pomorski, dnia 25.02.2021r.

WSTĘP

6

DZIAŁALNOŚĆ KONTROLNO – REPRESYJNA

8

EPIDEMIOLOGIA

9

L.p.	Spis treści	Str.
I.	Sytuacja epidemiologiczna w zakresie chorób zakaźnych	9
1.	Sytuacja epidemiologiczna wybranych chorób zakaźnych, w tym:	12
1.1.	Zatrucia i zakażenia pokarmowe	12
1.1.1.	Ogniska chorób przenoszonych drogą pokarmową, które wystąpiły w okresie od 01.01.2020 roku do 31.12.2020 roku	13
1.2.	Decyzje administracyjne wydane w 2020r. na podstawie art.5 ust. 1 ustawy z dnia 5 grudnia 2008r. o zapobieganiu i zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi	13
1.3.	Wirusowe zapalenie wątroby	13
1.3.1.	Wirusowe zapalenie wątroby typu „A”	13
1.3.2.	Wirusowe zapalenie wątroby typu „B”	13
1.3.3.	Wirusowe zapalenie wątroby typu „C”	14
1.4.	Grypa sezonowa i zakażenia grypopodobne	15
1.5.	Choroby wieku dziecięcego	16
1.6.	Zapalenie opon mózgowo-rdzeniowych i/lub mózgu	19
1.7.	Inwazyjna choroba meningokokowa	19
1.8.	Borelioza z Lyme	19
1.9.	Styczność, narażenie na wściekliznę – potrzeba szczepień.	20
1.10.	Choroby przenoszone drogą płciową	21
1.11.	Gruźlica	22
1.12.	Zakażenia HIV / choroba AIDS	23
1.13.	Zakażenia SARS CoV-2 i COVID-19	23
2.	Realizacja szczepień ochronnych	24
2.1.	Niepożądane odczyny poszczepienne	27
	Podsumowanie i wnioski	27
II.	Stan sanitarny podmiotów działalności leczniczej	28
1.	Decyzje administracyjne wydane na podmioty działalności leczniczej, z wyodrębnieniem decyzji dot. opiniowania pomieszczeń	28
2.	Podmioty działalności leczniczej	28
2.1.	Szpitalne	29
2.1.1.	Stan techniczny i funkcjonalność szpitali	29
2.1.2.	Dezynfekcja	46
2.1.3.	Utrzymywanie bieżącej czystości	48
2.1.4.	Sterylizacja	51
2.2.	Zakażenia szpitalne i ocena działalności szpitalnych zespołów kontroli zakażeń szpitalnych	51
3.	Przychodnie, ośrodki zdrowia, poradnie i ambulatoria	58
3.1.	Indywidualne, indywidualne specjalistyczne i grupowe praktyki lekarskie, lekarzy dentyistów oraz pielęgniarek i położnych	59
	Podsumowanie i wnioski	61

HIGIENA ŻYWNOŚCI, ŻYWIENIA I PRZEDMIOTÓW UŻYTKU

61

L.p.	Spis treści	Str.
1.	Stan sanitarny obiektów żywności, żywienia i materiałów oraz materiałów i wyrobów przeznaczonych do kontaktu z żywnością i produktów kosmetycznych.	61
2.	Nadzór nad produkcją pierwotną	69
3.	Jakość zdrowotna środków spożywczych materiałów i wyrobów przeznaczonych do kontaktu z żywnością i produktów kosmetycznych	70
4.	Współpraca z innymi inspekcjami, instytucjami, organami samorządowymi	72
5.	Nadzór nad suplementami diety dla określonych grup, środkami spożywczymi wzbogacanymi witaminami lub składnikami mineralnymi oraz nową żywnością	74
6.	Nadzór nad obrotem grzybami i przetwórstwem grzybów	77
7.	Podsumowanie i wnioski	77

HIGIENA PRACY

79

L.p.	Spis treści	Str.
1.	Nadzór bieżący nad zakładami pracy	80
2.	Ocena narażenia na czynniki rakotwórcze lub mutagenne	81
3.	Ocena narażenia na szkodliwe czynniki biologiczne	81
4.	Nadzór nad substancjami chemicznymi i ich mieszaninami w tym detergentami oraz produktami biobójczymi	81
5.	Choroby zawodowe	82
6.	Środki zastępcze	82
7.	Podsumowanie i wnioski	83

HIGIENA KOMUNALNA

83

L.p.	Spis treści	Str.
1.	Liczba załatwionych interwencji	83
2.	Liczba zamknięć / unieruchomień / wyłączeń z użytkowania obiektu lub jego części	85
3.	Charakterystyka obiektów	85
4.	Cmentarze i zakłady pogrzebowe w kontekście nadzoru nad postępowaniem ze zwłokami i szczątkami ludzkimi	110
5.	Szpitala	111
6.	Liczba i zabezpieczenie imprez masowych	117
7.	Inne informacje o podjętych działaniach i przedsięwzięciach	117
8.	Krótkie podsumowanie – wnioski	117

HIGIENA DZIECI I MŁODZIEŻY

118

L.p.	Spis treści	Str.
1.	Sprawozdanie z działalności w zakresie higieny dzieci młodzieży na terenie powiatu kamieńskiego.	118
2.	Higiena procesów nauczania na terenie powiatu	122
3.	Nadzór nad warunkami wypoczynku dzieci i młodzieży	125
4.	Działalność pokontrolna w placówkach nauczania wychowania i opieki oraz wypoczynku i rekreacji dzieci i młodzieży	132
5.	Warunki do prowadzenia zajęć wychowania fizycznego w szkołach	134
6.	Warunki do utrzymania higieny osobistej w szkołach	134
7.	Obsada kadrowa pionu higieny dzieci stacji sanitarno-epidemiologicznej i liczba placówek objętych nadzorem powiatu	135
8.	Warunki realizacji profilaktycznej opieki zdrowotnej nad uczniami w szkołach	136
9.	Nadzór nad substancjami i preparatami chemicznymi w szkołach na terenie powiatu kamieńskiego	136
10.	Ocena warunków sanitarno-higienicznych w żłobkach i klubach malucha na terenie powiatu	136
11.	Ochrona placów zabaw/ terenów rekreacyjnych/ terenów sportowych przed zanieczyszczeniem odchodami zwierzęcymi	137
12.	Ocena warunków sanitarno-higienicznych dla dzieci 6-letnich w tzw. oddziałach „zerowych” w placówkach oświatowych na terenie powiatu	138
13.	Prowadzenie dożywiania w szkołach na terenie powiatu	138
14.	Podsumowanie i wnioski	139

ZAPOBIEGAWCZY NADZÓR SANITARNY

140

OŚWIATA ZDROWOTNA I PROMOCJA ZDROWIA

143

L.p.	Spis treści	Str.
I.	Główne programy prozdrowotne realizowane na terenie powiatu	143
1.	Program edukacyjny dla dzieci w wieku przedszkolnym, ich rodziców i opiekunów pt. "Czyste powietrze wokół nas"	143
2.	Program edukacji antytytoniowej dla kl. IV szkół podstawowych pt. "Bieg po zdrowie".	144
3.	Program edukacyjny „Trzymaj formę”.	145
4.	„Krajowy Program Zwalczenia AIDS i Zapobiegania Zakażeniom HIV”.	145
5.	Program „ ARS. czyli jak dbać o miłość ”	146
6.	Wojewódzki przedszkolny program zdrowia jamy ustnej i zapobiegania próchnicy „ Zdrowe zęby mamy - marchewkę zajadamy ”	146
7.	Wojewódzki program profilaktyki używania substancji psychoaktywnych w tym "nowych narkotyków", dla uczniów szkół gimnazjalnych pt. "Porozmawiajmy o zdrowiu i o nowych zagrożeniach"	147
8.	Skąd się biorą produkty ekologiczne?	148
II.	Główne akcje realizowane na terenie powiatu	149

1.	Profilaktyka używania „ Nowych narkotyków ”	149
2.	Bezpieczne ferie 2020	149
3.	Europejski tydzień szczepień w tym akcja ” Zaszczep w sobie chęć szczepienia”.	150
4.	Światowy dzień zdrowia w 2020 pod hasłem „Wsparcie pielęgniarek i położnych”	151
5.	Światowy dzień zdrowia bez tytoniu 2020	151
6.	Bezpieczne wakacje	152
7.	Światowy dzień rzucania palenia	154
8.	Profilaktyka wszawicy	155
9.	Profilaktyka chorób zakaźnych – grypa	155
10.	Profilaktyka nowotworowa. Program edukacyjny - ZNAMIE! Znam je?	156
11.	Program edukacyjny „ Podstępne WZW”.	156
12.	Antybiotyki	157
13.	Działania związane z epidemią koronawirusa SARS Cov-2	157
14.	Międzynarodowy dzień seniora	159
III	Współpraca (z jakimi instytucjami i w jakim zakresie)	159
	Podsumowanie	159

WSTĘP

Państwowa Inspekcja Sanitarna poprzez swoje działania statutowe ma na celu zapewnienie bezpieczeństwa zdrowotnego mieszkańców. Położenie nadmorskie powiatu kamieńskiego określa charakter działań poprzez nadzór nad zdrowiem zarówno mieszkańców jak i turystów szczególnie w okresie sezonu zimowego i letniego.

Ważne są działania profilaktyczno- edukacyjne mające na celu wzrost poziomu wiedzy, co do zachowań zdrowotnych, co skutkuje podnoszeniem zdrowia społeczności lokalnej na wyższy poziom. W/w działania są możliwe do zrealizowania dzięki profesjonalnej, stale kształcącej się kadrze pracowników, a także wdrożeniu i doskonaleniu systemu zarządzania jakością w Oddziale Nadzoru Sanitarnego.

Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny sprawuje nadzór na terenie powiatu kamieńskiego, który zajmuje powierzchnię 1006,65 m² z liczbą mieszkańców 47 227 osób zamieszkujących na terenie gmin: Golczewo, Międzyzdroje, Wolin, Kamień Pomorski, Dziwnów, Świerzno

Zapobieganie występowaniu chorób zakaźnych jest jednym z istotnych zadań, które realizowane są przez Państwową Inspekcję Sanitarną. Poprzez stały nadzór miejsc oraz obiektów użyteczności publicznej, tj.: wodociągów, basenów kąpielowych, obiektów świadczących usługi noclegowe, usług fryzjersko – kosmetycznych, ustępów publicznych, miejsc służących do wypoczynku i rekreacji oraz innych obiektów użyteczności publicznej.

Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Kamieniu Pomorskim prowadzi monitoring jakości wody zgodnie z wymaganiami rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 07 grudnia 2017r. w sprawie jakości wody przeznaczonej do spożycia przez ludzi (Dz. U. z 2017r. poz. 2294), jak również prowadzi nadzór sanitarny nad przestrzeganiem prawidłowych warunków produkcji, transportu, przechowywania i sprzedaży żywności, materiałów i wyrobów przeznaczonych do kontaktu z żywnością. Jednocześnie prowadzony jest stały nadzór sanitarny nad przestrzeganiem prawidłowych warunków produkcji produktów kosmetycznych, ich obrotu, w tym poprzez pobór próbek produktów kosmetycznych do badań laboratoryjnych zgodnie z procedurami kontroli Głównego Inspektora Sanitarnego.

Ważnym elementem w działalności Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Kamieniu Pomorskim jest uczestnictwo w dopuszczaniu do użytku obiektów nowo wybudowanych, zmodernizowanych, adaptowanych w całości lub części do działalności w zakresie produkcji, przetwórstwa, lub sprzedaży środków spożywczych oraz uzgadnianie miejscowych planów zagospodarowania przestrzennego oraz projektów studiów i kierunków zagospodarowania przestrzennego powiatu Kamieńskiego, uczestniczenie w postępowaniu w sprawie oddziaływania na środowisko inwestycji mogących znacząco pogorszyć stan środowiska, uzgadnianie dokumentacji projektowej pod względem wymagań higienicznych i zdrowotnych, dotyczącej budowy i zmiany sposobu użytkowania obiektów budowlanych (obiekty przemysłowe, obiekty służby zdrowia, użyteczności publicznej, oświaty i wychowania, obiekty nauki, obiekty usługowe różnego przeznaczenia), uczestniczenie w odbiorach obiektów budowlanych różnego przeznaczenia, dokonywanie odbiorów aptek, zakładów kosmetycznych, fryzjerskich i odnowy biologicznej oraz innych lokali usługowych. Stanowiska Państwowej Inspekcji Sanitarnej w zakresie zapobiegawczego nadzoru sanitarnego zajmowane są wyłącznie na wniosek zainteresowanych podmiotów lub w związku z wystąpieniami organów prowadzących postępowanie główne i dotyczą planowanych inwestycji lub zagospodarowania terenu.

Państwowa Inspekcja Sanitarna oprócz w/w zadań sprawuje bieżący nadzór nad warunkami zdrowotnymi środowiska pracy, higieną środowiska zakładów nauczania i wychowania oraz nad placówkami wypoczynku i rekreacji dzieci i młodzieży. Celem sprawowanego nadzoru w zakresie przepisów określających wymagania higieniczne i zdrowotne środowiska pracy jest ochrona zdrowia ludzkiego przed niekorzystnym wpływem środowiskowych czynników szkodliwych i uciążliwych oraz zapobieganie powstawaniu chorób zawodowych i innych chorób związanych z warunkami pracy.

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

Przeprowadzone kontrole urzędowe w zakresie bezpieczeństwa żywności od wielu lat są regularne na każdym etapie produkcji, przetwarzania i dystrybucji żywności, bez wcześniejszego uprzedzenia podmiotów kontrolowanych, zgodnie z udokumentowanymi procedurami tak, aby osiągnąć zamierzone cele w myśl art. 9 ust 4 i art. 10 rozporządzenia (UE) nr 2017/625, co pozwala na wydawanie decyzji w sprawie zatwierdzenia, warunkowego zatwierdzenia, przedłużenia warunkowego zatwierdzenia, zawieszenia zatwierdzenia, cofnięcia zatwierdzenia zakładów działających w sektorze spożywczym (w tym środków transportu żywności) podlegających urzędowej kontroli.

Przeprowadzona analiza wyników działań nadzorowych na terenie powiatu wskazuje, że stan bezpieczeństwa sanitarnego społeczeństwa ulega stałej poprawie. Nadal jednak stwierdza się negatywne zjawiska w sferze sanitarno-higienicznej, co świadczy o konieczności prowadzenia stałego systematycznego nadzoru obejmującego działania prewencyjne, monitoringowe i naprawcze. Dlatego też w trybie pilnym podejmowano wszystkie działania kontrolno – represyjne w przypadku wnoszonych interwencji ze strony ludności, a także ze strony organów państwowych i instytucji na niewłaściwe warunki higieniczno - sanitarne w obiektach użyteczności publicznej i zagrożenia bezpieczeństwa żywności. Jednocześnie współpracowano z wieloma urzędami, instytucjami celem wyeliminowania powstających zagrożeń dla zdrowia i życia ludzi.

DZIAŁALNOŚĆ KONTROLNO - REPRESYJNA

Wyszczególnienie		Badania ogółem	Wykonane oznaczenia			Liczba pobranych próbek	Kontrole (wizytacje)	Decyzje wydane przez PPIS		Postanowienia	Tytuły wykonane	Wnioski o ukaranie	Akty oskarżenia	Nalożone mandaty	Kwota nalożonych mandatów w złotych
			chemiczne	fizyczne	mikrobiologiczne			merytoryczne	płatnicze						
0		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
Ogółem		2086	298	1788	0	606	1950	601	500	59	25	1	0	112	43000
Komórki organizacyjne stacji sanitarno-epidemiologicznych	komunalna	453	228	225	0	325	444	95	84	17	0	0	0	6	2000
	żywności, żywienia i przedmiotów użytku	0	0	0	0	177	576	281	240	3	1	0	0	27	10500
	pracy	0	0	0	0	0	71	15	15	5	0	0	0	0	0
	dzieci i młodzieży	777	0	777	0	0	114	9	11	0	0	0	0	2	200
	epidemiologia	0	0	0	0	0	318	944	2	4	0	0	0	1	150
	zapobiegawczy nadzór sanitarny	0	0	0	0	0	28	0	45	0	0	0	0	0	0
	środki zastępcze	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	inne	0	0	0	0	0	21 OZiPZ	0	0	0	0	0	0	0	0
Wyszczególnienie											Ogółem	w tym negatywnie			
Liczba zajętych stanowisk dotyczących	strategicznej oceny oddziaływania na środowisko	Uzgodnienie dot. odstąpienia od przeprowadzania strategicznej oceny oddziaływania na środowisko									1	0			
		uzgodnienie zakresu i stopnia szczegółowości informacji wymaganych w prognozie oddziaływania na środowisko									4	0			
		opiniowanie projektu dokumentu wraz z prognozą oddziaływania na środowisko									11	0			
	oceny oddziaływania przedsięwzięcia na środowisko	opinia co do potrzeby przeprowadzenia oceny oddziaływania przedsięwzięcia na środowisko, a w przypadku stwierdzenia takiej potrzeby – co do zakresu raportu o oddziaływaniu przedsięwzięcia na środowisko									73	0			
		wydanie opinii w sprawie uzgodnienia warunków realizacji przedsięwzięcia przed wydaniem decyzji o środowiskowych uwarunkowaniach									2	0			
	uzgadniania dokumentacji projektowej pod względem wymagań higienicznych i zdrowotnych											17	0		
	spełnienia wymagań, jakim powinny odpowiadać pomieszczenia i urządzenia podmiotu wykonującego działalność leczniczą											0	0		
	uczestniczenia w dopuszczeniu do użytkowania obiektu budowlanego											67	0		
	innych spraw											0	0		
	sprzeciwu przeciwko uruchomieniu wybudowanego lub przebudowanego zakładu pracy lub innego obiektu budowlanego, w tym wobec dopuszczenia do użytkowania											0	0		
											175	0			

Tabela 1 Działalność kontrolno-represyjna w 2020 r.

EPIDEMIOLOGIA

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



Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny swoją właściwością miejscową obejmuje teren powiatu kamieńskiego (ryc.1). Położenie nadmorskie powiatu z odcinkiem wybrzeża, położenie w strefie nadgranicznej określa specyfikę wymagań dotyczących zabezpieczenia terenu pod względem epidemiologicznym, szczególnie w okresie letnim. Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Kamieniu Pomorskim mając to na uwadze już od czerwca podporządkowuje i koordynuje działania Nadzoru nakierowane na bezpieczeństwo sanitarne powiatu. Podobnie jak w poprzednich latach, w sezonie letnim 2020 roku Zarządzeniem Dyrektora powołano dwa zespoły wyjazdowe pracujące od wtorku do soboty w godzinach od 10:00 do 17:35, zespół interwencyjny oraz zespół ds. zatruc. Został opracowany szczegółowy harmonogram pracy Nadzoru Sanitarnego na każdy miesiąc letni.

I. SYTUACJA EPIDEMIOLOGICZNA W ZAKRESIE CHOROÓB ZAKAŹNYCH

Inspekcja Sanitarna podejmuje działania w celu zapobiegania szerzenia się chorób zakaźnych. Dla oceny sytuacji epidemiologicznej monitoruje się ich występowanie. Monitorowanie w powiecie kamieńskim poparte jest rzetelnym nadzorem epidemiologicznym prowadzonym poprzez analizę zgłaszanych przypadków zachorowań i podejrzeń zachorowań na choroby zakaźne przy wykorzystaniu aktualnych definicji chorób zakaźnych opracowanych na potrzeby nadzoru epidemiologicznego.

Obserwowany w ostatnich latach spadek zachorowań na większość chorób zakaźnych nie zmienia faktu, że choroby te nadal pozostają poważnym problemem zdrowotnym i epidemiologicznym. Szczególnym problemem zdrowotnym oraz epidemiologicznym w roku 2020 było rozprzestrzenianie się wirusa SARS-CoV-2. Ze względu na dużą epidemiologię nowego wirusa 11 marca 2020 roku Światowa Organizacja Zdrowia sklasyfikowała rozprzestrzenianie się wirusa SARS-CoV-2 jako pandemię. W Polsce, w okresie od 14 do 20 marca obowiązywał stan zagrożenia epidemicznego, a od 20 marca, zgodnie z rozporządzeniem ministra zdrowia, obowiązuje stan epidemii.

Do właściwego rozpoznania sytuacji epidemiologicznej konieczna jest dalsza poprawa w zakresie zgłaszalności podejrzeń zachorowań na choroby zakaźne oraz poprawa w zakresie dostępności do diagnostyki laboratoryjnej, która jest podstawą prowadzenia właściwego nadzoru epidemiologicznego. Zgłaszalność chorób zakaźnych i zakażeń była prowadzona zgodnie z Ustawą z dnia 5 grudnia 2008 roku o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi art.27 ust.1 i ust.2, który mówi, że „lekarz lub felczer, który podejrzewa lub rozpoznaje zakażenie, chorobę zakaźną lub zgon z powodu zakażenia lub choroby zakaźnej określonej na podstawie ust.9 pkt.1, ma obowiązek, w ciągu 24 godzin od momentu rozpoznania lub powzięcia podejrzenia zakażenia, choroby zakaźnej lub zgonu z powodu choroby zakaźnej, zgłoszenia tego faktu państwowemu powiatowemu inspektorowi sanitarnemu właściwemu dla miejsca rozpoznania zakażenia”.

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

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

Opracowanie przedstawia dane epidemiologiczne, dotyczące kształtowania sytuacji epidemiologicznej wybranych chorób zakaźnych na terenie powiatu kamieńskiego w roku 2020, w odniesieniu do roku 2019 i wybranych lat poprzednich. Sytuacja epidemiologiczna w powiecie kamieńskim w analizowanym okresie była zróżnicowana, ale ocenić ją można jako dobrą. Ocenę sytuacji epidemiologicznej wybranych chorób zakaźnych, w powiecie opracowano na podstawie danych epidemiologicznych, zgromadzonych w ramach nadzoru nad chorobami zakaźnymi.

W Polsce zgłaszanie, kwalifikacja oraz rejestracja zachorowań na choroby zakaźne opiera się na opracowanych przez Państwowy Zakład Higieny „Definicjach chorób zakaźnych”, które mają na celu ujednoczenie zgłaszalności chorób zakaźnych i zapewnienie porównywalności danych, zbieranych w ramach nadzoru epidemiologicznego w Polsce oraz we Wspólnocie Europejskiej. Dokonana analiza zgłoszonych przypadków podejrzeń zachorowań i zachorowań, wskazuje na zadawalającą sytuację epidemiologiczną w powiecie kamieńskim, pomimo dostrzegalnych niekorzystnych wzrostów zapadalności kilku jednostek chorobowych w tym w szczególności COVID-19. Ponadto należy podkreślić, iż sytuacja epidemiologiczna powiatu od kilku lat utrzymuje się na porównywalnym poziomie, co świadczy o właściwym nadzorze inspekcji sanitarnej.

Dane za rok 2020 zostały porównane z danymi za rok 2019 i wybranych lat poprzednich. Do Powiatowej Stacji Sanitarno - Epidemiologicznej w Kamieniu Pomorskim wpłynęło 1445 przypadków zgłoszeń podejrzeń zachorowań i zachorowań na choroby zakaźne, zakażenia i zatrucia. Łącznie w 2020 roku przeprowadzono 4184 dochodzenia epidemiologiczne, w związku ze zgłoszeniem podejrzeń lub zachorowań na choroby zakaźne, zaś dochodzeniami objęto 6561 osób.

L.P	JEDNOSTKA CHOROBOWA	LICZBA ZACHOROWAŃ 2020 (2019;2018;2017;2016;2015;2014)	LICZBA HOSPITALIZACJI 2020 (2019;2018;2017;2016;2015;2014)	CZYNNIK ETIOLOGICZNY	ZAPADALNOŚĆ na 100.000 2019 (2018;2017;2016;2015;2014)
1.	SALMONELLOZA, ZATRUCIA POKARMOWE, POSOCCZNICA, INNE ZAKAŻENIA POZAJELITOWE	0 (3;6;3;7;5;3)	0 (3;6;3;7;4;2)	<i>Salmonella enteritidis</i>	0 (6,35;6,28;14,66;10,47;6,34)
2.	WIRUSOWE ZAKAŻENIA JELITOWE WYWOŁANE PRZEZ ROTAWIRUSY	5 (9;9;6;9;6;15)	5 (9;9;6;9;6;15)	<i>Rotavirus</i>	10,64 (19,06; 12,56;18,85;12,57;31,71)
3.	WIRUSOWE ZAKAŻENIA JELITOWE WYWOŁANE PRZEZ NOROWIRUSY	0 (3;1;26;9;0;83)	0 (3;1;1;0;0;1)	<i>Norowirus</i>	0 (6,35;54,44;18,85;0;175,51)
4.	WIRUSOWE ZAKAŻENIA JELITOWE OKREŚLONE I NIEOKREŚLONE (RAZEM)	8 (10;3;15;2;5;3)	8 (4;3;8;2;4;3)	wirusy	17,02 (21,17;31,41;4,19;10,47;6,34)
5.	WIRUSOWE ZAPALENIE WĄTROBY TYPU B	1 (2;1;2;3;3;3)	0 (0;1;0;1;1;1)	<i>HBV</i>	2,13 (4,23;4,18;6,28;6,28; 6,34)
6.	WIRUSOWE ZAPALENIE WĄTROBY TYPU C	3 (2;5;6;5;5;11)	2 (1;0;3;0;3;2)	<i>HCV</i>	6,38 (4,23;10,57;12,56;10,47;10,47; 10,26)
7.	OSPA WIETRZNA	107 (51;49;338;146;287;209)	0 (0;1;0;0;0;3)	<i>Varicella zoster virus</i>	227,66 (107,99;103,63;707,83;307,41; 601,03;441,95)
8.	RÓŻYCZKA	0 (0;0;0;0;4;10)	0 (0;0;0;0;0;0)	<i>Rubivirus</i>	0 (0;0;0;8,38;21,14)
9.	ŚWINKA	3 (5;2;6;5;11;3)	0 (0;0;0;0;0;0)	<i>Paramyxowirus</i>	6,38 (10,59;4,23;12,56;4,21;10,47;3,26)
10.	OSTRE PORAŻENIA WIOTKIE	0 (0;0;0;1;0;1)	0 (0; 0;0;1;0;1)	<i>Poliowirus typu 1,2 lub 3</i>	0 (0;0;0;2,11;0;2,11)
11.	BAKTERYJNE ZAPALENIE OPON MÓZGOWO-RDZENIOWYCH I MÓZGU	0 (0;2;1;2;3;3)	0 (0;2;1;2;2;3)	bakterie	0 (0;4,23;2,09;4,21;6,28;6,34)
12.	ZAPALENIE OPON MÓZGOWYCH INNE I NIEOKREŚLONE	0 (0;1;2;2;0;0)	0 (0;1;2;2;0;0)		0 (0;2,11;4,18;4,421;4,421;0;0)

13.	INWAZYJNA CHOROBA MENINGOKOKOWA	0 (1;0;2;0;0;1)	0 (1;0;2;0;0;1)	Neisseria meningitidis	0 (2,11;0;4,18;0; 2,11; 0)
14.	BOLERIOZA Z LYME	35 (48;52;57;53;35;26)	1 (3;2;7;5;3;1)	Borelia spp.	74,47 (101,64;109,98;119,36;111,6 ;73,30;54,97)
15.	STYCZNOŚĆ NARAŻENIE NA WŚCIEKLIŻNĘ- POTRZEBA SZCZEPIEŃ	11 (11;11;19;14;17;15)	0 (0;0;2;2;1;1)	rodz. Rhabdowirus	23,40 (23,30;23,26;39,78;29,5;35,6 0,31, 71)
16.	PŁONICA (SZKARLATYNA)	5 (29;7;25;24;15;17)	0 (0;0;0;1;0;1)	Streptococcus pyogenes typu a	10,64 (61,41;14,8;52,35;50,53;31,4 1;35, 94)
17.	ODRA	0 (0;1;0;0;0;0)	0 (0;1;0;0;0;0)	Wirus odry	0 (0;2,11;0;0;0;0)
18.	GIARDIOZA (LAMBLIOZA)	0 (0;0;1;2;1;4)	0 (0;0;1;2;0;0)	Lamblia intestinalis	0 (0;0;2,09;4,21;2,09;8,45)
19.	BIEGUNKA I ZAPALENIE ŻOŁĄDKOWO- JELITOWE BNO, O PRAWDOPODOBNIENIE ZAKAŻNYM POCHODZENIU	5 (42;43;24;29;38;46)	5 (18;25;16;20;20;21)		10,64 (88,93;90,94;50,26;60,73;79, 58;97,27)
20.	TULAREMIA	0 (0;0;1;0;0;0)	0 (0;0;1;0;0;0)	Francisella tularensis	0 (0;0;2,09;0;8,38;21,14)
21.	COVID-19	1259	106	Wirus SARS-CoV-2	2678,78

Tabela 2 Wybrane zachorowania na choroby podlegające zgłoszeniu, zarejestrowane przez PSSE w Kamieniu Pomorskim w latach 2014; 2015; 2016; 2017; 2018; 2019;2020

Liczba ludności w powiecie kamieńskim: 2020 - 46 999; 2019 - 47 227; 2018 – 47 281; 2017 – 47 751, 2016 – 47 494, 2015 – 47 751, 2014 – 47 290

Zgodnie z Dyrektywą Unijną za ognisko zbiorowego zatrucia i zakażenia pokarmowego uważa się zachorowanie 2 i więcej osób po spożyciu tej samej żywności, w tym samym czasie w określonym środowisku. Zatrucie pokarmowe to zachorowanie o objawach żołądkowo – jelitowych, przyczyną może być spożycie wody lub żywności skażonej patogennymi mikroorganizmami (najczęściej jest to Salmonella, gronkowiec złocisty wytwarzający enterotoksyny, pałeczki E.Coli, Shigella).

1. Sytuacja epidemiologiczna wybranych chorób zakaźnych, w tym:

1.1. Zatrucia i zakażenia pokarmowe

W 2020 roku liczba bakteryjnych zatruc i zakażeń pokarmowych wywołanych przez odzwierzęce pałeczki *Salmonella* w stosunku do roku poprzedniego wykazała tendencje spadkowe. Odnotowano 0 (2019-3) zachorowań w postaci zatrucia pokarmowego wywołanego czynnikiem chorobotwórczym *Salmonella*.

W 2020 roku nie wykryto i nie zarejestrowano nowych nosicieli czasowych salmonelloz (2019r. – 3).

1.1.1. Ogniska chorób przenoszonych drogą pokarmową, które wystąpiły w okresie od 01.01.2020 r. roku do 31.12.2020 r.

W opisywanym okresie w powiecie kamieńskim, podobnie jak w roku poprzednim nie odnotowano ognisk chorób przenoszonych drogą pokarmową (2019-0).

1.2. Decyzje administracyjne wydane w 2020 r. na podstawie art.5 ust. 1 ustawy z dnia 5 grudnia 2008r. o zapobieganiu i zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi.

W 2020 roku w powiecie kamieńskim wydano 858 (2019-1) decyzji administracyjnych nakazujących osobie przebywającej na terytorium RP poddanie się obowiązkom wynikającym z art. 5 ust 1 ww. ustawy.

1.3. Wirusowe zapalenie wątroby

Wirusowe Zapalenie Wątroby potocznie nazywane „żółtaczką” lub „żółtaczką zakaźną” to choroba wywoływana przez jeden z kilku obecnie znanych wirusów hepatotropowych (hepatocytów). Objawy chorobowe występujące w przebiegu WZW są podobne we wszystkich typach WZW niezależnie od wywołującego je wirusa.

Wirusowe zapalenia wątroby to dzisiaj jeden z wiodących problemów epidemiologicznych w zakresie chorób zakaźnych oraz zdrowia publicznego.

Tak jak w latach ubiegłych, nadal wśród wirusowych zapaleń wątroby największy problem epidemiologiczny stanowi wirus zapalenia wątroby typu C.

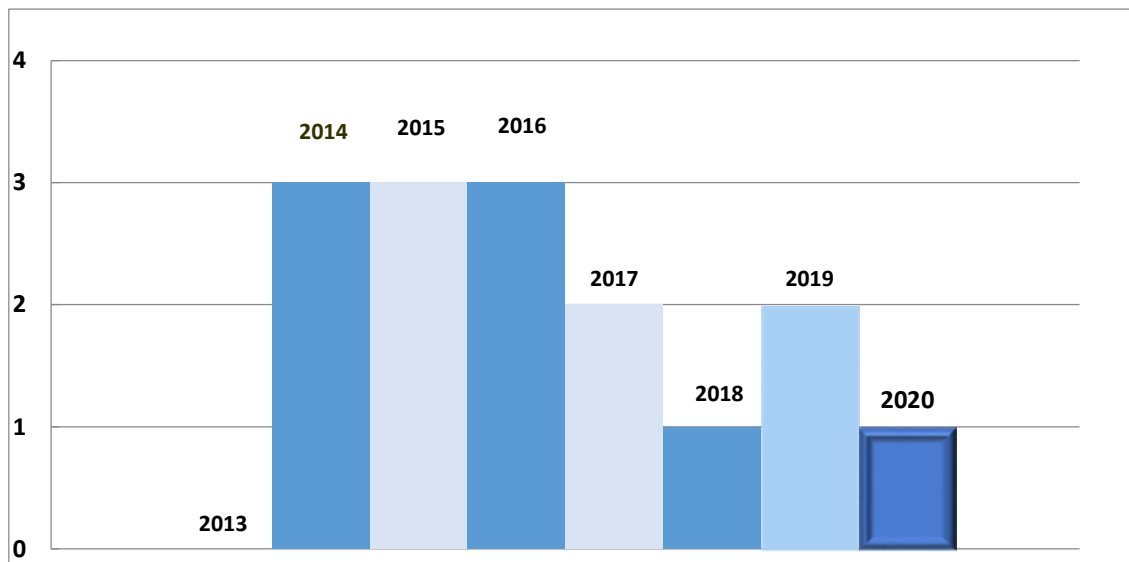
1.3.1. Wirusowe zapalenie wątroby typu „A”

W 2020 roku, w powiecie kamieńskim nie odnotowano przypadków zachorowań na WZW typu A (2019-2).

1.3.2. Wirusowe zapalenie wątroby typu „B”

W 2020 roku, w powiecie kamieńskim zarejestrowano jedno zachorowania na wirusowe zapalenie wątroby typu B-przewlekłe i BNO (2019-2), nie odnotowano ostrych przypadków zachorowań.

Można stwierdzić, że dzięki szeroko zakrojonej działalności oświatowo-profilaktycznej, systematycznemu podnoszeniu poziomu higieny w placówkach służby zdrowia oraz popularyzacji szczepień ochronnych przeciwko wirusowemu zapaleniu wątroby typu B, od kilku lat na terenie powiatu kamieńskiego nie notuje się zwiększenia liczby zachorowań.



Rysunek 1 Liczba zachorowań na WZW typu B w latach 2013-2020, powiat kamiński.

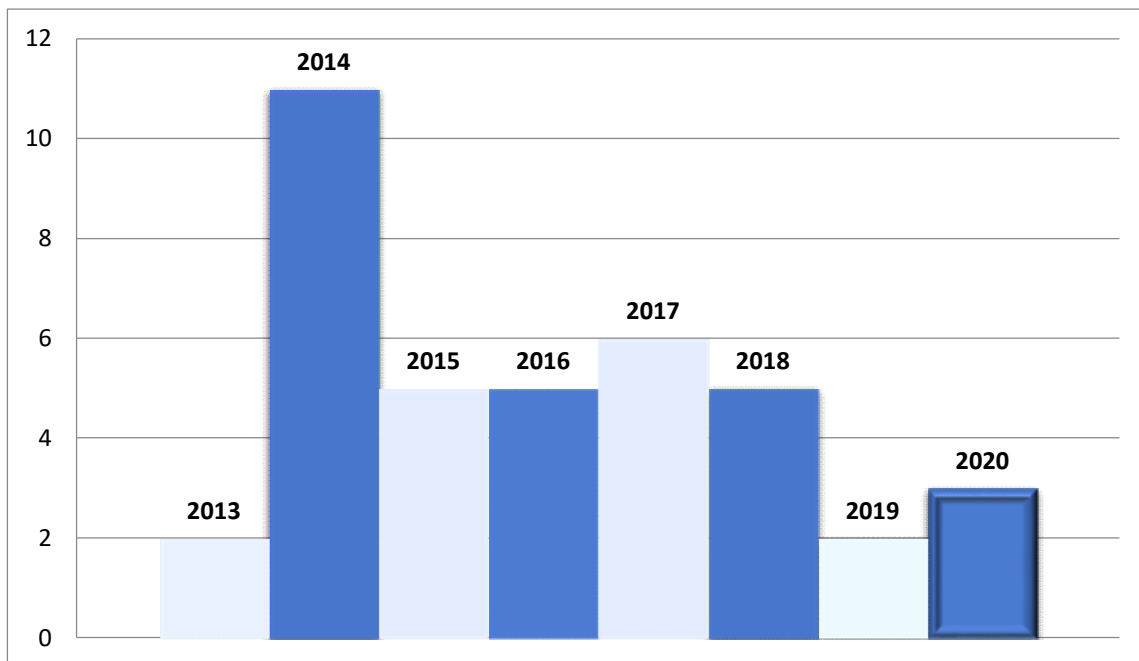
1.3.3. Wirusowe zapalenie wątroby typu „C”

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

W porównaniu z 2019 rokiem (2) liczba zachorowań w roku 2020 (3) wykazała tendencję stabilną bez wyraźnego wzrostu.

W 2020 roku w powiecie kamińskim wykryto 4 nowych nosicieli przeciwciał anty HCV, w tym 3 przypadki zgłoszono jako potwierdzone zachorowania na wirusowe zapalenie wątroby typu C: dwóch mężczyzn (46, 62,52 lat). Wywiady epidemiologiczne przeprowadzone przez pracowników Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Kamieniu Pomorskim wskazywały zabiegi w placówkach służby zdrowia jako najbardziej prawdopodobną drogę zakażenia.

Nosiciele oraz osoby z ich otoczenia (kontakt domowy i seksualny) znajdują się pod nadzorem epidemiologicznym tutaj. PPIS oraz lekarzy Podstawowej Opieki Zdrowotnej, do których są zadeklarowani. Osoby z otoczenia chorych na WZW B oraz osoby chore na WZW C, które wcześniej nie były szczepione p/WZW typu B, skierowano na szczepienia.



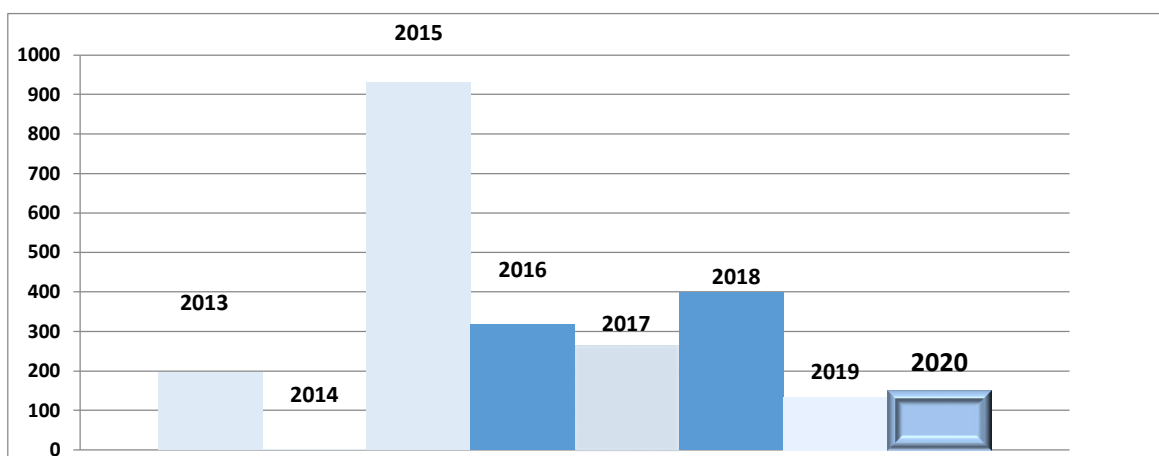
Rysunek 2 Liczba zachorowań na WZW typu C w latach 2013-2020, powiat kamieński.

1.4. Grypa sezonowa i zakażenia grypopodobne

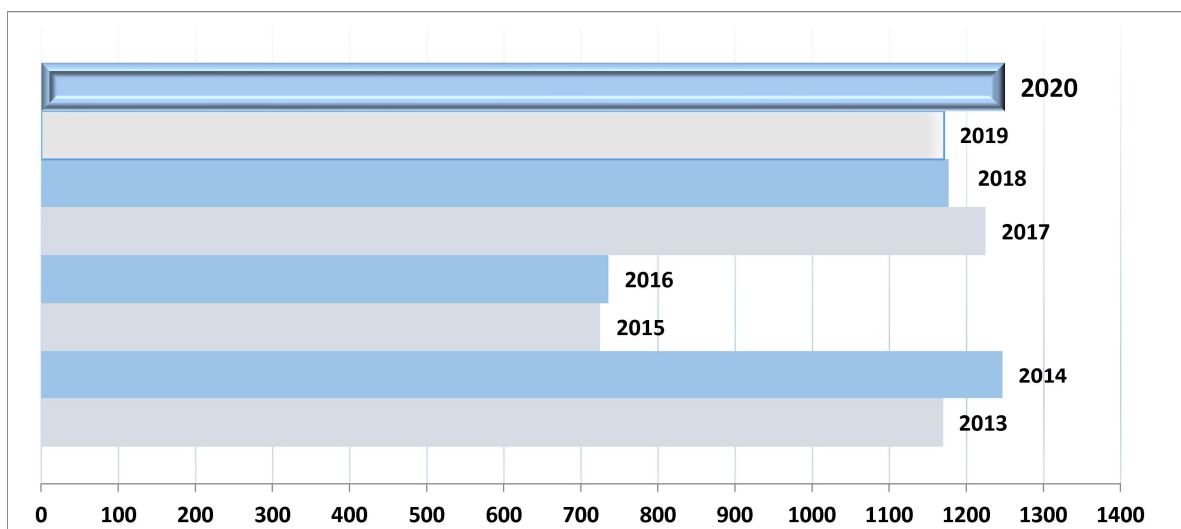
Nadzór epidemiologiczny nad grypą prowadzony jest przez cały rok, z nasileniem w miesiącach od września do kwietnia. W tym czasie notuje się zwiększoną liczbę zachorowań w Polsce.

Rejestracja zachorowań i podejrzeń zachorowań na grypę prowadzona była na podstawie sprawozdań MZ-55 otrzymywanych od podmiotów leczniczych, na podstawie których sporządzano sprawozdania.

W 2020 roku zarejestrowano 151 podejrzeń zachorowań grypopodobnych (2019-132), wykazano 2 potwierdzone zachorowania na grypę (2019-2). Najwięcej zachorowań dotyczyło osób od 15 do 64 r.ż. - 122 (2019-105), 7 zachorowań dotyczyło osób w przedziale wiekowym 0-14 lat (2019-2), 15 zachorowań przypadków zachorowań u osób 65. r.ż. i powyżej (2019-25). W stosunku do roku poprzedniego, zachorowania utrzymywały się na podobnym poziomie.



Rysunek 3 Liczba zachorowań grypopodobnych w latach 2013-2020, powiat kamieński.



Rysunek 4 Szczepienia przeciwko grypie sezonowej refundowanej przez samorządy inne instytucje w poszczególnych latach 2013-2020.

1.5. Choroby wieku dziecięcego

Wiele powszechnych wcześniej chorób dziecięcych dzięki szczepieniom obecnie występuje coraz rzadziej. Często też mają łagodniejszy przebieg. Niektóre tj. odra, świnka, różyczka, ospa wietrzna mogą stanowić, jak każda wirusowa choroba, zagrożenie powikłaniami.

Choroby wieku dziecięcego, przeciwko którym od lat prowadzone są szczepienia ochronne, tj. poliomyelitis, odra, błonica i tężec noworodków nie występują na terenie powiatu kamińskiego. Wśród pozostałych jednostek zaliczanych do tej grupy dostrzegalna jest wyraźna okresowość ich występowania.

Odra

Odra to ostra wirusowa choroba zakaźna, jedna z najbardziej zaraźliwych chorób wirusowych. Wywołują ją paramyxowirusy. Jedynym źródłem zakażenia jest chory człowiek. Choroba u dorosłych ma zwykle cięższy przebieg niż u dzieci i zdarza się coraz częściej.

W 2020r. w powiecie kamińskim nie odnotowano zachorowania na odrę (2019-0).

Ostre porażenia wiotkie u dzieci do 14 r.ż.

Skuteczny nadzór nad ostrymi porażeniami wiotkimi jest jednym z kluczowych działań mających na celu potwierdzenie lub wykluczenie występowania dzikich szczepów wirusa polio na danym terenie.

Definicja przypadku ostrego porażenia wiotkiego (OPW) obejmuje każde zachorowanie dziecka w wieku poniżej 15 r.ż. z osłabieniem mięśni szkieletowych. Kontrola przypadków OPW zalecana przez WHO uwzględnia: zapalenia wielonerwowe w tym zespół Guillaina-Barrégo, poprzeczne zapalenie rdzenia, neuropatie pourazowe oraz inne OPW u dzieci w wieku poniżej 15 r.ż. z wyłączeniem izolowanego porażenia nerwu twarzowego.

W 2020 roku w powiecie kamińskim nie odnotowano żadnego przypadku zachorowania na ostre porażenia wiotkie (2019-0).

Krztusiec

Krztusiec (koklusz) to ostra choroba zakaźna dróg oddechowych, wywołana przez Gram-ujemną bakterię o nazwie *Bordatella pertusis*. Najczęściej występuje u niemowląt i małych dzieci (0 – 4 r.ż.). Liczba zachorowań na krztusiec wśród młodzieży i wcześniej szczepionych dorosłych, utrzymuje się na takim samym poziomie co w roku 2019.

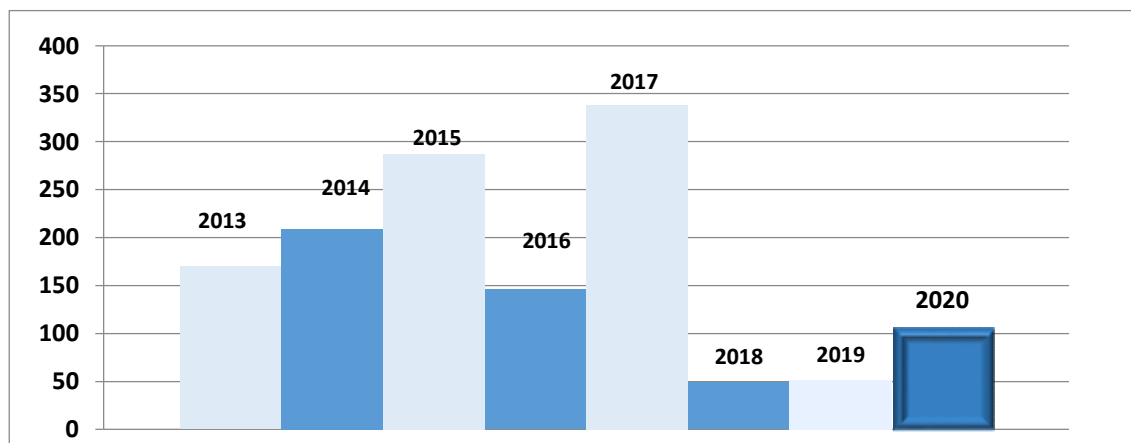
W 2020 roku w powiecie kamińskim nie odnotowano zachorowań na krztusiec (2019-0).

Ospa wietrzna

Ospa wietrzna, to choroba zakaźna wywołana przez wirusa ospy wietrznej i półpaśca (*Varicella-zoster virus*). Źródłem zakażenia jest chory człowiek. Wirus, wywołujący chorobę szerzy się drogą kropelkową poprzez kontakt bezpośredni oraz kontakt pośredni, przez przedmioty świeżo zanieczyszczone materiałem z nosa, gardła oraz wykwitów skórnych chorej osoby. Choroba jest niezwykle zaraźliwa u dzieci i najczęściej przebiega łagodnie, jednak ostatnio obserwuje się zwiększenie liczby zachorowań wśród młodzieży i osób dorosłych, u których przebieg zakażenia jest cięższy z większym odsetkiem powikłań.

Obecnie w Polsce szczepiennie p/ospie *zalecane* są osobom, które nie chorowały na ospę wietrzną i nie zostały wcześniej zaszczepione w ramach szczepień obowiązkowych albo zalecanych oraz kobietom planującym zajście w ciążę, które nie chorowały wcześniej na ospę wietrzną. Natomiast *obowiązkowym, bezpłatnym szczepieniem*, zgodnie z aktualnie obowiązującym Programem Szczepień Ochronnych, poddawane są osoby narażone w sposób szczególny na zakażenie, są to dzieci do ukończenia 12 roku życia: z upośledzeniem odporności, o wysokim ryzyku ciężkiego przebiegu choroby, z ostrą białaczką limfoblastyczną w okresie remisji, zakażone HIV, przed leczeniem immunosupresyjnym lub chemioterapią oraz dzieci do ukończenia 12 roku życia z otoczenia tych osób, które nie chorowały na ospę wietrzną.

W roku 2020 na terenie powiatu zanotowano 107 zachorowań – jest to dwukrotny wzrost zachorowań w porównaniu do roku poprzedniego (2019 – 51). Większość zachorowań wystąpiło wśród dzieci w wieku przedszkolnym i wczesnoszkolnym i tak w wieku: 0 lat – 1 (2), 1-4 lat – 46 (24), 5-9 lat – 50(18), 10-14 lat – 4 (6) oraz 15 lat i powyżej – 6(1). Spośród wszystkich chorych nikt nie był szczepiony przeciwko tej chorobie.



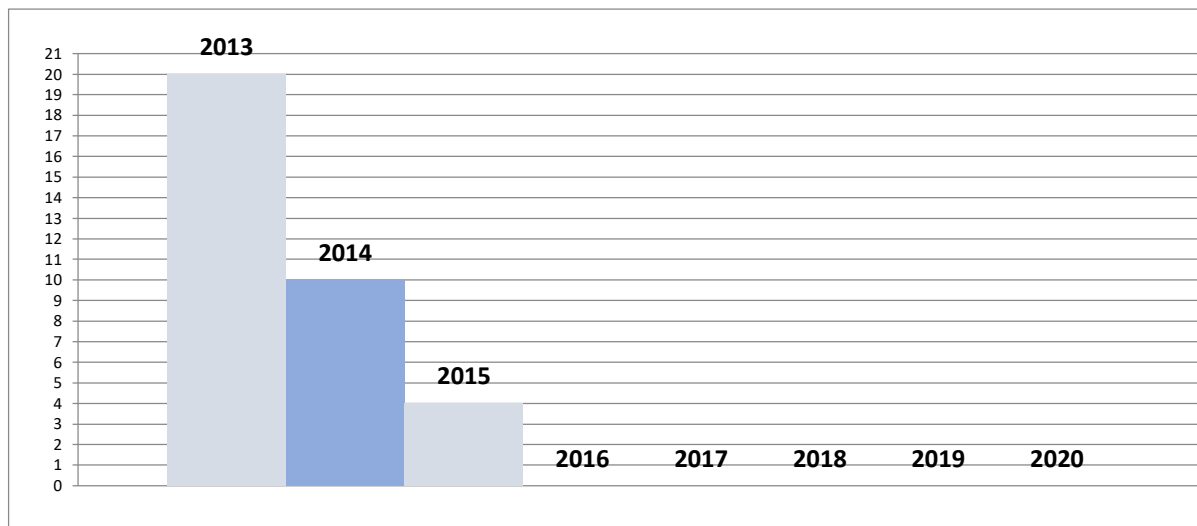
Rysunek 5 Liczba chorych na ospę wietrzną w latach 2013-2020, powiat kamieński

Różyczka

Różyczka jest wirusową chorobą zakaźną. Jedyńm rezerwuarem wirusa jest człowiek. Podatność na zakażenie jest powszechna. Najczęściej na różyczkę chorują dzieci w wieku przedszkolnym i szkolnym, ale chorować mogą także osoby dorosłe. Różyczka u dzieci ma zwykle przebieg łagodny. Powikłania są bardzo rzadkie, jednak zachorowanie na różyczkę u kobiet w ciąży, zwłaszcza w pierwszych 16 tygodniach, może być przyczyną poronienia, zgonu płodu lub porodu przedwczesnego oraz licznych wad wrodzonych.

W Polsce szczepienie przeciwko różyczce, zgodnie z Programem Szczepień Ochronnych, jest obowiązkowe i wykonuje się je łącznie ze szczepieniem przeciwko śwince i odrze (szczepionka skojarzona). Pierwsze szczepienie wykonuje się u dzieci w 13-14 miesiącu życia.

W 2020 roku w powiecie kamieńskim podobnie jak w roku 2019, nie odnotowano przypadków zachorowań na różyczkę.

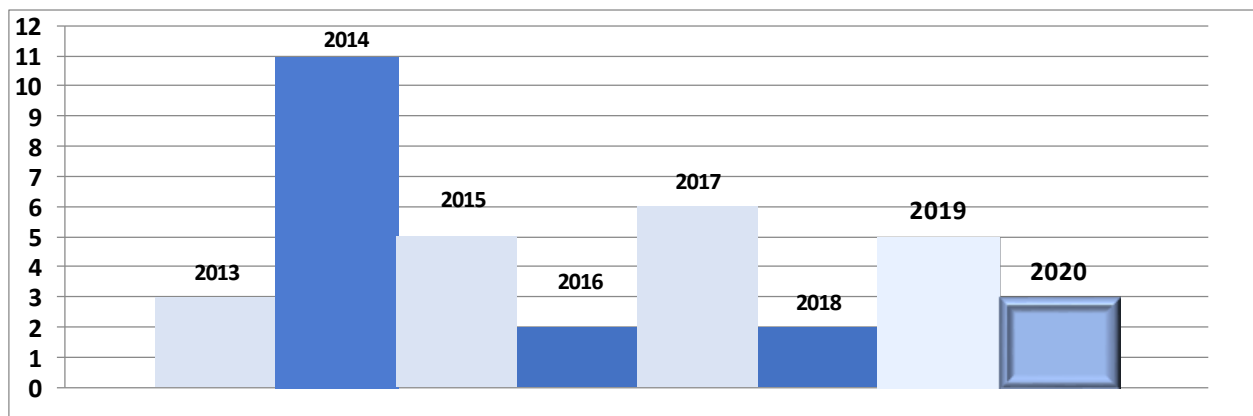


Rysunek 6 Liczba chorych na różyczkę w latach 2013-2020, powiat kamiński

Nagminne zapalenie przyusznic – świnka

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

W roku 2020 na terenie powiatu zanotowano 3 przypadków świnki, co daje spadek zachorowań w stosunku do roku ubiegłego (5). Zachorowania wystąpiły u jednego chłopca w wieku 5 lat oraz 2 mężczyzn (57 lat oraz 84 lata). Tylko chłopiec 5 -cioletni był szczepiony przeciwko tej chorobie zgodnie z kalendarzem szczepień.



Rysunek 7 Liczba chorych na świnkę w latach 2013-2020, powiat kamiński

Płonica (szkarlatyna)

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

W roku 2020 na terenie powiatu zanotowano 5 przypadków płonicy, co daje prawie sześciokrotny spadek do analogicznego okresu w roku ubiegłym (2019-29).

1.6 Zapalenie opon mózgowo-rdzeniowych i/lub mózgu

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

W 2020 roku w powiecie kamińskim nie odnotowano: zachorowania na zapalenie opon mózgowych innych i nie określonych (2019-0); bakteryjnego zapalenia opon mózgowych i/lub mózgu wywołanego przez bakterie *Borrelia* (2019-0) oraz choroby wywołanej przez *Streptococcus pneumoniae*, inwazyjnej, zapalenia opon mózgowych i/lub mózgu (2019-0). Nie odnotowano również przypadków wirusowego zapalenia mózgu.

1.7. Inwazyjna choroba meningokokowa

Zakażenie meningokokowe jest wywoływane przez bakterie dwoinki zapalenia opon mózgowo-rdzeniowych, zwane również meningokokami (*Neisseria meningitidis*). Bakterie te występują w jamie nosowo-gardłowej u zdrowych osób (nosicieli), nie powodując żadnych dolegliwości ani objawów. Do zakażenia dochodzi na skutek kontaktu podatnej osoby z bezobjawowym nosicielem lub osobą chorą. Najczęściej chorują dzieci w wieku od 3 miesięcy do 1 roku życia. Choroba stanowi bezpośrednie zagrożenie zdrowia i życia. Meningokoki są częstą przyczyną zapalenia opon mózgowo-rdzeniowych lub sepsy (posocznicy), które występują pod wspólnym mianem inwazyjnej choroby meningokokowej.

W 2020 r. nie zarejestrowano zachorowań na Inwazyjną Chorobę Meningokokową (2019-1).

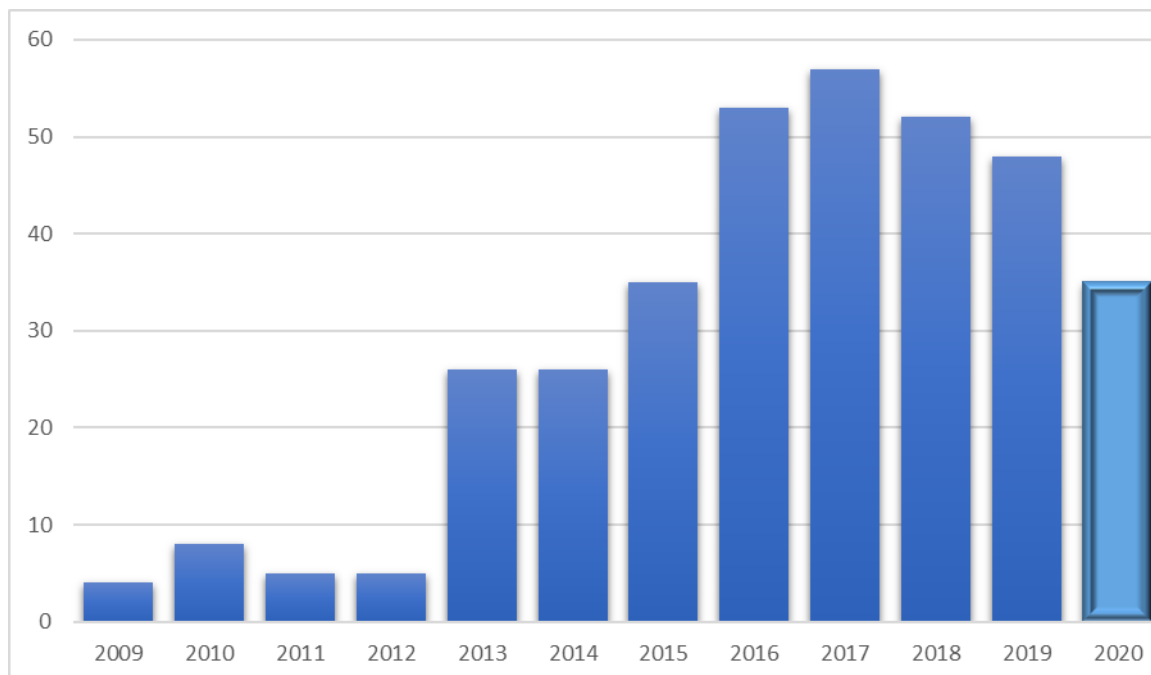
1.8. Borelioza z Lyme

Borelioza z Lyme jest chorobą zakaźną, wywołaną przez bakterie – *Borrelia burgdorferi*. Jest to najczęściej występująca choroba przenoszona przez kleszcze w Ameryce Północnej, w Europie i Azji. Najbardziej narażone na tę chorobę są osoby mieszkające w pobliżu terenów leśnych.

Od kilku lat obserwowany jest wzrost zachorowań na boreliozę w Polsce. Przyczyny wzrostu upatruje się w ciągłej zmianie zasięgu bytowania kleszczy, zmianami klimatu, a co za tym idzie, wydłużeniem się okresu żerowania. Na wzrost wykrywanej boreliozy ma fakt poprawiająca się diagnostyka, ale również wzrastająca świadomość społeczeństwa.

Wzrostowy trend zachorowań utrzymuje się również w powiecie kamińskim. W wyniku przeprowadzanych dochodzeń epidemiologicznych stwierdzono, iż w niektórych przypadkach niespecyficzne i dość długo ujawniające się w czasie objawy, spowodowały opóźnienie w zgłaszalności.

W 2020 roku na terenie powiatu zarejestrowano 35 przypadków zachorowań na Boreliozę z Lyme (2019-48). Wg definicji przypadków chorób zakaźnych na potrzeby nadzoru epidemiologicznego 34 zachorowań wykazano jako przypadki potwierdzone (2019-39), 1 jako prawdopodobne (2019-9). Jedna osoba była hospitalizowana (2019-3) w 107 Szpitalu Wojskowym z Przychodnią SPZOZ w Wałczu. Wśród 34 przypadków potwierdzonych, 27 zachorowań (2019-32) przebiegało pod postacią skórną - rumień wędrujący (*Erythema migrans EM*). Wśród 7 przypadków przebiegających pod postacią stawową, 1 wykazano jako przypadki prawdopodobne. Nie odnotowano zachorowań pod postacią neuroboreliozy (2019-0).



Rysunek 8 Liczba chorych na Boreliozę z Lyme w latach 2009-2020 powiat kamiński

1.9. Styczność, narażenie na wściekliznę – potrzeba szczepień

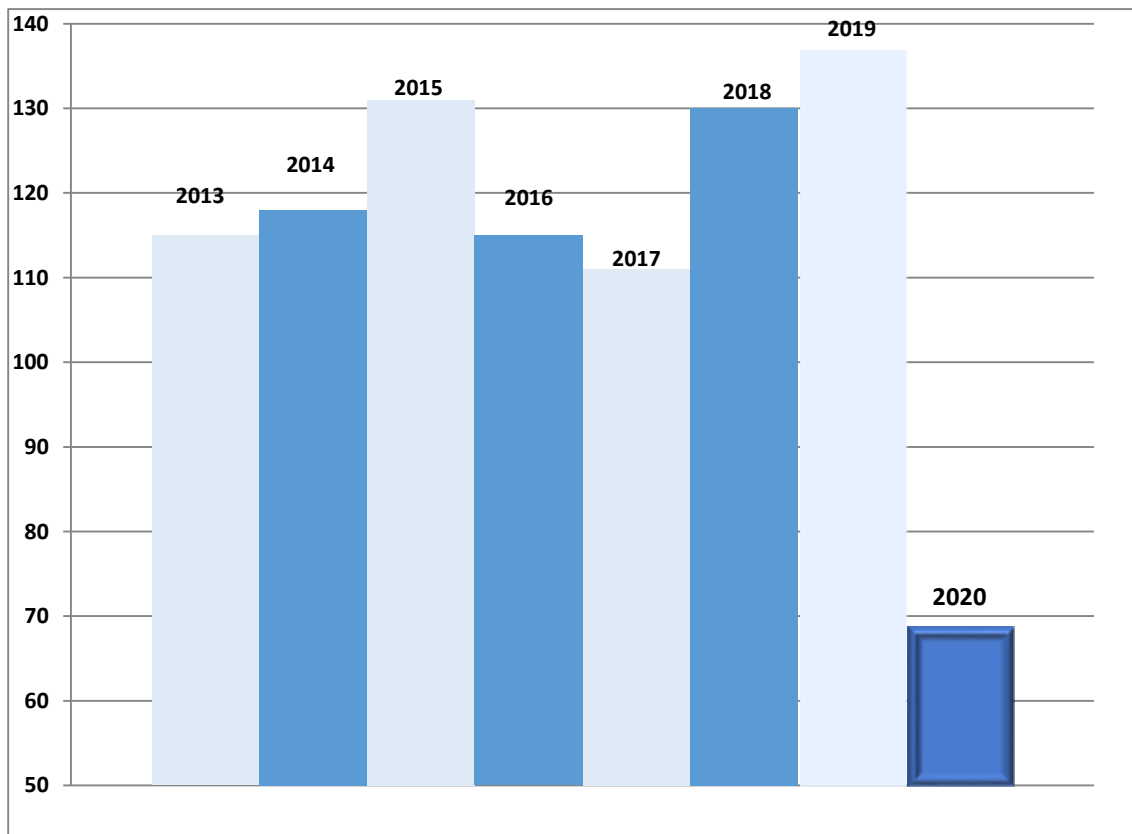
Wścieklizna to ostra choroba zakaźna ośrodkowego układu nerwowego, objawiająca się zapaleniem mózgu i rdzenia, prowadząca do śmierci.

Źródłem zagrożenia mogą być wszystkie ssaki, najczęściej zwierzęta dzikie (lisy, jenoty, wilki, szczury, piżmaki, kuny, nietoperze, jeże) i zwierzęta domowe (psy, koty).

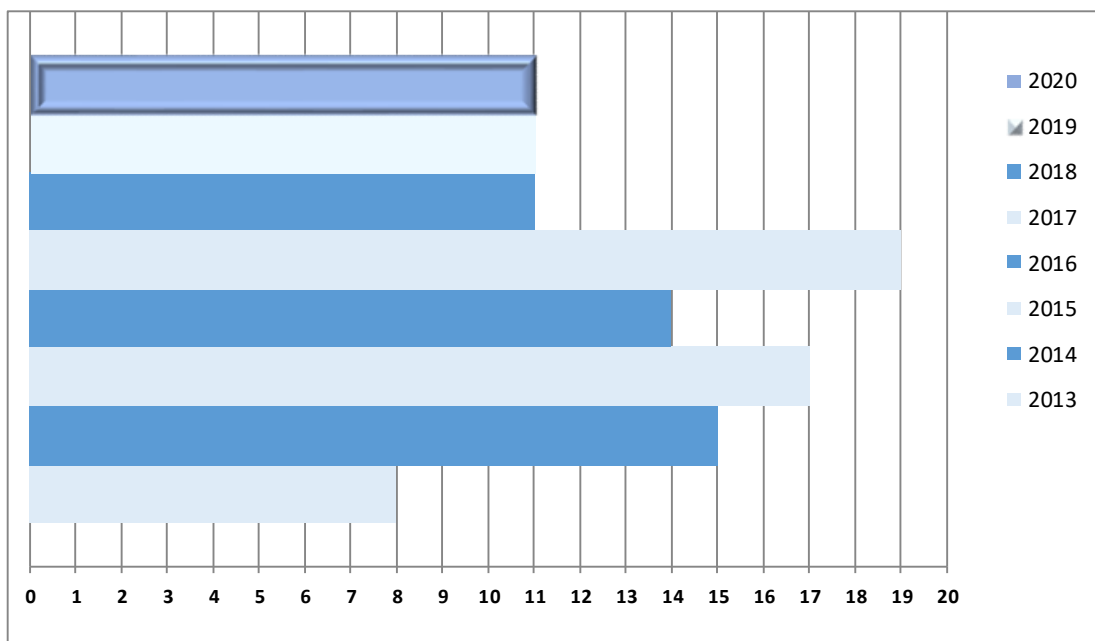
W 2020 roku na terenie powiatu kamińskiego zgłoszono 69 przypadków pokąsań ludzi przez zwierzęta (2019-137), w tym: 55 przez psy (2019-107), 15 przez koty (2019-23), 0 przez inne zwierzęta hodowlane – królik domowy, papuga, szczur hodowlany (2019-3) oraz 2 przez dzikie zwierzęta – dzik, nietoperz (2019-4). Jest to dwukrotny spadek zarejestrowanych pokąsań ludzi przez zwierzęta. We wszystkich przypadkach prowadzono dochodzenia epidemiologiczne, aby ustalić stopień narażenia na wściekliznę oraz podjąć odpowiednie działania celem ochrony zdrowia i życia pokąsanych osób. Wśród wszystkich pokąsanych było 11 dzieci w wieku do lat 14 (2019-28).

Liczba przypadków styczności i narażenia na wściekliznę, po których w 2020r. podjęto szczepienia przeciw wściekliznie wyniosła (jak w roku ubiegłym ogółem) 11 osób (2019-11), w tym u dzieci do 14 r.ż. – 3 (2019-0). Pośród wszystkich szczepionych osób, 9 było pokąsanych przez zwierzęta domowe, 2 przez zwierzęta dzikie, żadna z osób nie wymagała hospitalizacji.

W trakcie prowadzonego nadzoru epidemiologicznego współpracowano z Powiatowym Lekarzem Weterynarii w Kamieniu Pomorskim.



Rysunek 9 Styczność i narażenia na wściekliznę w latach 2013-2020, powiat kamiński



Rysunek 10 Styczność i narażenie na wściekliznę / potrzeba szczepień, powiat kamiński w latach 2013-2020

1.10. Choroby przenoszone drogą płciową

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

W 2020 roku w powiecie kamińskim zarejestrowano 1 przypadek choroby przenoszonej drogą płciową (2019-0).

1.11. Gruźlica

Do zakażenia prątkami gruźlicy dochodzi najczęściej drogą wziewną. Prątki znajdujące się w kropelkach wykrztuszonej płwociny unoszą się w powietrzu i wysychają, tworząc tak zwane „jądra kropelek”, które są wdychane przez człowieka do dróg oddechowych. Źródłem zakażenia mogą być również chore na gruźlicę zwierzęta np. chore krowy, które wydają prątki m. in. z mlekiem.

W Polsce zapadalność na gruźlicę jest największa w starszych grupach wiekowych, natomiast gruźlica u dzieci stanowi od lat niewielki odsetek ogółu zachorowań. Dominującą grupą chorych na gruźlicę są mężczyźni w wieku średnim i podeszłym. W 95% przypadków to gruźlica płuc choć choroba może zająć każdy narząd, najczęściej układ moczowy, węzły chłonne, kości i stawy. Wywołują ją Gram-dodatnie bakterie *Mycobacterium tuberculosis* zwane pałeczkami lub prątkami Kocha. Najczęstszym źródłem zakażenia są osoby chore na gruźlicę w fazie prątkowania.

WYSZCZEGÓLNIENIE	Gruźlica				
	wszystkie postacie	w tym			
		płucna			innych narządów
		razem	zakaźna (prątkująca)	niezakaźna	
Powiat kamiński:					
w tym:					
Miasto	0	0	0	0	0
Wieś	1	1	1	0	0
Mężczyźni	0	0	0	0	0
Kobiety	1	1	1	0	0
wg grup wiekowych:					
0 - 14	0	0	0	0	0
15 - 19	0	0	0	0	0
20 - 29	0	0	0	0	0
30 - 44	0	0	0	0	0
45 - 64	0	0	0	0	0
65 i więcej	1	1	1	0	0
Liczba osób objętych nadzorem:	5				

Tabela 3 Nowe zachorowania na gruźlicę w 2020 roku.

W roku 2020 w powiecie kamińskim odnotowano 1. nowe zachorowania na gruźlicę (2019-4). Osoby chore zobowiązane do poddania się leczeniu zgodnie z ustawą z dnia 5 grudnia 2008 r. o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi były hospitalizowane w oddziale gruźlicy i chorób płuc Specjalistycznego Szpitala im. prof. Alfreda Sokołowskiego przy ul. Sokołowskiego 11 w Szczecinie. Wszystkie osoby z bliskiego kontaktu z chorymi prątkującymi oraz podejrzanymi o prątkowanie (najczęściej wspólne zamieszkanie) zostały objęte pod nadzorem epidemiologicznym przez tut. Inspektora oraz lekarzy Podstawowej Opieka Zdrowotnej, do których są zadeklarowani.

1.12. Zakażenia HIV/choroba AIDS

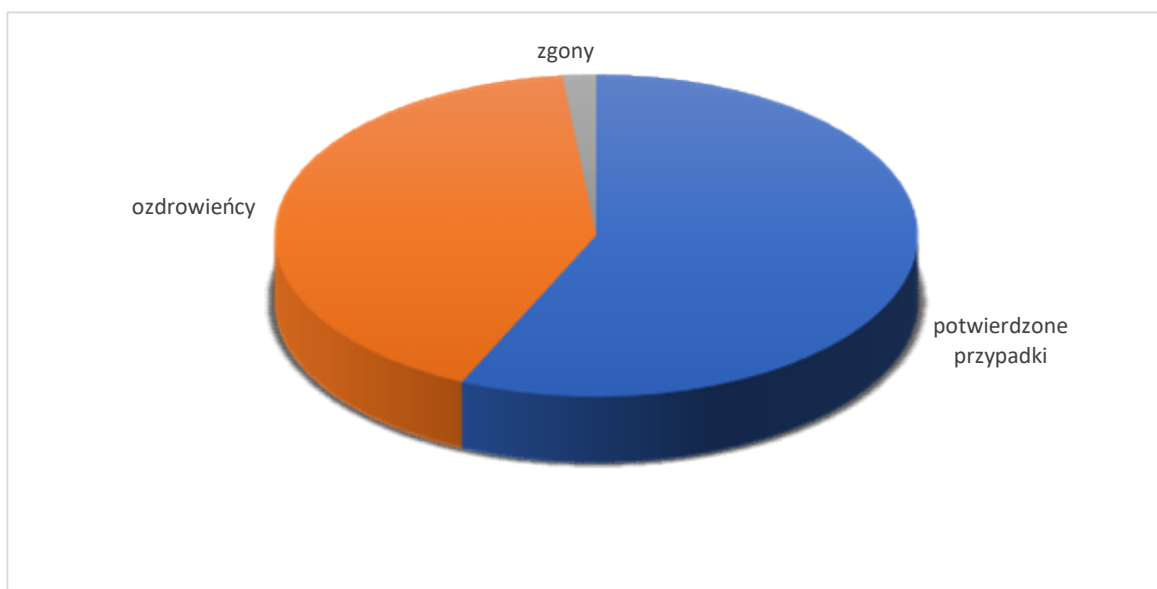
W Polsce wirusem HIV zakażają się przede wszystkim osoby młode. W roku 2020 na terenie powiatu kamińskiego nie odnotowano zakażeń ludzkim wirusem upośledzenia (niedoboru) odporności (HIV), nie odnotowano również nowych zachorowań na AIDS - Zespół nabytego upośledzenia odporności (2019 - 1 przypadek HIV 0- AIDS).

1.13. Zakażenie SARS-CoV-2 i COVID-19

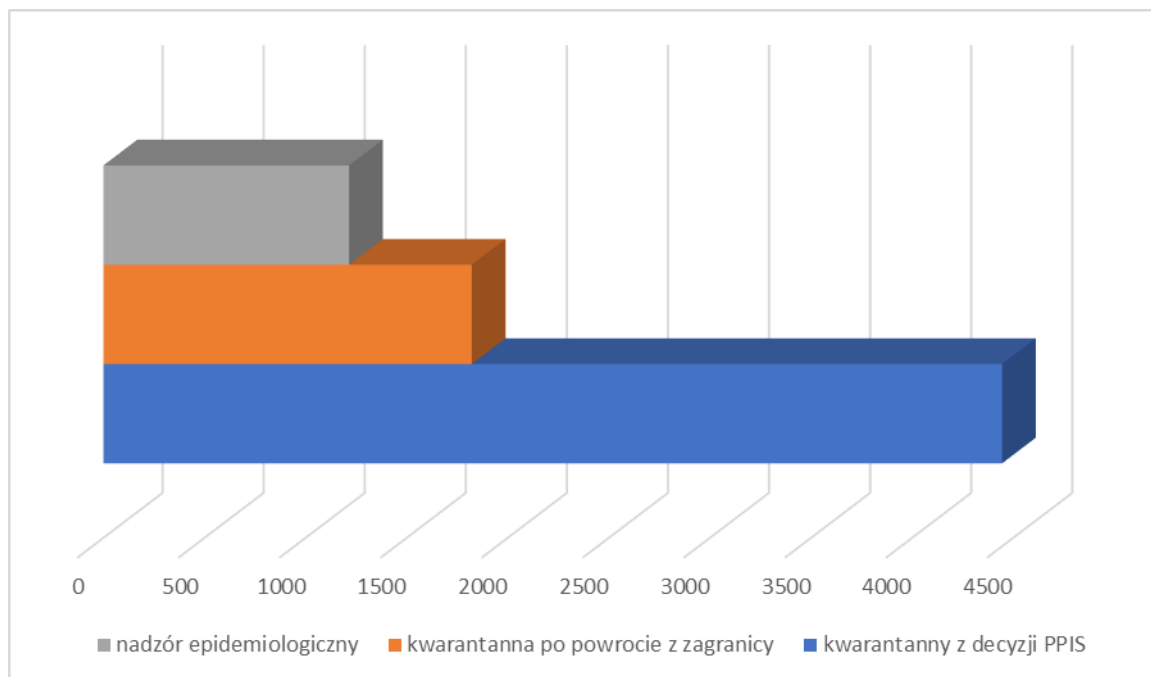
SARS-CoV-2 (severe acute respiratory syndrome coronavirus 2) to koronawirus zespołu ostrej niewydolności oddechowej 2, odpowiedzialny za epidemię choroby zakaźnej o nazwie COVID-19 (coronavirus disease 2019). Jest to wirus osłonkowy, którego genom stanowi jednoniciowe RNA o polarności dodatniej, otoczony jest wyraźnymi wypustkami, nadającymi mu wygląd podobny do korony słonecznej. Zgodnie z definicją przypadku COVID-19 opublikowaną przez ECDC na potrzeby nadzoru sanitarno-epidemiologicznego mianem tym określa się każde potwierdzone laboratoryjnie zakażenie SARS-CoV-2, niezależnie od tego, czy wystąpiły objawy chorobowe. Za główne objawy schorzenia uważa się gorączkę, suchy kaszel, duszność czy też utratę węchu lub smaku o nagłym początku.

Ze względu na dużą epidemiologię nowego wirusa 11 marca 2020 roku Światowa Organizacja Zdrowia sklasyfikowała rozprzestrzenianie się wirusa SARS-CoV-2 jako pandemię. W Polsce, w okresie od 14 do 20 marca obowiązywał stan zagrożenia epidemicznego, a od 20 marca, zgodnie z rozporządzeniem ministra zdrowia, obowiązuje stan epidemii.

W 2020 roku na terenie powiatu kamińskiego objęto łącznie **4445** osób kwarantanną z decyzji PPIS w Kamieniu Pomorskim oraz **1822** osób po przekroczeniu granicy. Objęto nadzorem epidemiologicznym **1215** osób. Potwierdzono **1259** przypadki zachorowań na COVID-19 oraz **919** ozdowieńców. **106** osób było hospitalizowanych z powodu COVID-19. Zarejestrowano **37** zgonów powiązanych z COVID-19.



Rysunek 11 Liczba potwierdzonych zachorowań, „ozdrowieńców” oraz zgonów związanych z COVID-19 w roku 2020



Rysunek 12 Liczba osób objętych kwarantanną i nadzorem epidemiologicznym z powodu COVID-19 w roku 2020

2. Realizacja szczepień ochronnych

Szczepienia ochronne są ważnym czynnikiem w zapobieganiu chorobom zakaźnym oraz ograniczeniu i łagodzeniu ich skutków. Są one jedną z podstawowych form profilaktyki zdrowotnej. W Polsce, obowiązuje Program Szczepień Ochronnych, obejmujący szczepienia obowiązkowe dzieci i młodzieży oraz osób narażonych w sposób szczególnie na zakażenie, które są wykonywane w systemie scentralizowanym oraz szczepienia zalecane, niefinansowane z budżetu państwa. Dbając o zaszczepienie wszystkich podlegających temu obowiązkowi w powiecie kształtuje się odporność zbiorowiskową populacji powiatu kamieńskiego na zachorowania. Program Szczepień Ochronnych jest co roku modyfikowany, na podstawie aktualnej sytuacji epidemiologicznej kraju, a jego aktualna wersja ogłaszana jest w Dzienniku Urzędowym Ministra Zdrowia w formie komunikat Głównego Inspektora Sanitarnego.

W roku 2020 r. pracownicy Sekcji Epidemiologii prowadzili nadzór nad wykonawstwem szczepień ochronnych poprzez: 1.Realizację zadań w zakresie czynności kontrolno–reprezyjnych, planowanych oraz doraźnych i interwencyjnych punktów szczepień znajdujących się w podmiotach leczniczych. 2.Przygotowanie rocznego zapotrzebowania na preparaty szczepionkowe. 3.Przygotowanie analizy procentowego wykorzystania preparatów wielodawkowych w ramach Programu Szczepień Ochronnych. 4.Analizowanie i opracowywanie kwartalnych sprawozdań z przeprowadzonych szczepień ochronnych wg ilości wykorzystanych szczepionek oraz wg informacji zawartych w kartach uodpornienia przechowywanych przez składającego sprawozdanie. 5.Podejmowanie działań w zakresie bieżącego nadzoru nad poborem preparatów szczepionkowych i ich realnym zużyciem w ramach realizacji Programu Szczepień Ochronnych. 6.Przygotowywanie rocznych sprawozdań ze szczepień ochronnych (MZ-54).7.Analizę i nadzór nad społecznością osób uchylających się od szczepień ochronnych lub sprzeciwiających się tego typu procesom profilaktyki zdrowotnej. 8.Sporządzanie rocznego sprawozdania o osobach uchylających się od obowiązku szczepień ochronnych.9.Zastosowanie procedur administracyjnych w celu egzekwowania wykonania szczepień przez opiekunów prawnych (rodziców) uchylających się od obowiązku szczepień ochronnych u małoletnich dzieci oraz prowadzenie rejestrów tych działań. 10.Prowadzenie „rejestru niepożądanych odczynów poszczepiennych”.

Powiatowa Stacja Sanitarno-Epidemiologiczna w Kamieniu Pomorskim posiada Elektroniczny System Nadzoru nad Dystrybucją Szczepionek, który został opracowany w celu zapewnienia jednolitego obiegu dokumentacji dotyczącej realizacji szczepień ochronnych, usprawnienia obrotu szczepionkami zakupionymi do realizacji PSO oraz uzyskania bieżących danych o ich dostępności i rozmieszczeniu.

Uodpornienie dzieci, młodzieży i osób dorosłych w Polsce wykonywane jest w drodze realizacji Programu Szczepień Ochronnych. Program ten ogłaszany jest corocznie przez Głównego Inspektora Sanitarnego w formie komunikatu w dzienniku urzędowym ministra właściwego do spraw zdrowia. Zgodnie z Programem Szczepień Ochronnych na 2020 rok obowiązkowymi są szczepienia przeciwko chorobom: gruźlicy, wzv typu b, błonicy, tężcowi, krztuścowi, poliomyelitis, zakażeniom *Heamophilus influenzae* typu b, *Streptococcus pneumoniae* u dzieci w 1. roku życia; wzv typu b, błonicy, tężcowi, krztuścowi, poliomyelitis, zakażeniom *Heamophilus influenzae* typu b, *Streptococcus pneumoniae* oraz odrze, śwince i różyczce u dzieci w 2. roku życia; błonicy, tężcowi, krztuścowi, poliomyelitis oraz wprowadzone w r. 2019 szczepienie p.odrze, śwince i różyczce u dzieci w 6. roku życia; odrze, śwince i różyczce u dzieci w 10. roku życia; błonicy, tężcowi, krztuścowi którym podlega młodzież w 14. i błonicy, tężcowi 19. roku życia.

W 2020 roku szczepienia ochronne na terenie powiatu kamińskiego wykonywano w 14 punktach szczepień realizujących obowiązkowy program szczepień.

Programem objęte są dzieci i młodzież do 19. roku życia, na terenie powiatu w 2020 roku objętych było 7 379 dzieci i młodzieży.

W celu zapewnienia właściwych warunków przechowywania preparatów szczepionkowych, kontynuowano intensywny nadzór nad podmiotami realizującymi obowiązkowe szczepienia ochronne. Przesyłano do nadzorowanych podmiotów komunikaty Ministra Zdrowia, stanowisko Głównego Inspektora Sanitarnego, kalendarz szczepień na 2020 rok, informowano o konferencjach i szkoleniach dla pracowników punktów szczepień. Partnerstwo z podmiotami w tym zakresie układało się zadowalająco.

W okresie od stycznia do grudnia przeprowadzono łącznie 9 kontroli punktów szczepień sporządzając ich ocenę. We wszystkich podmiotach realizacja szczepień odbywa się zgodnie z wytycznymi Programu Szczepień Ochronnych na dany rok kalendarzowy. W roku 2020 liczba kontroli p. szczepień na ternie powiatu kamińskiego z powodu na trwającą pandemię i czasowe zawieszenie kontroli w podmiotach działalności leczniczej uległa zmniejszeniu w stosunku do lat ubiegłych.

Podczas kontroli planowanych w dwóch przychodniach dostrzeżono problem w terminowym wykonywaniu szczepień ochronnych stąd wydawano zalecenia wyrównania wyszczepialności w poszczególnych rocznikach. Informowano przedstawicieli podmiotów leczniczych o konieczności bieżącego zgłaszania osób uchylających się od realizacji szczepień ochronnych do Państwowej Inspekcji Sanitarnej z zastosowaniem opracowanych specjalnie w tym celu dokumentów. Zwracano również uwagę na zachowanie przewidzianej przepisami prawa terminowości w zakresie zgłaszania niepożądanych odczynów poszczepiennych. Kontrolowano zgodność procedur związanych z przyjmowaniem, magazynowaniem oraz dysponowaniem preparatami szczepionkowymi z wymogami i standardami normatywnymi, głównie w zakresie zachowania rygoru łańcucha chłodniczego, przestrzeganie zasady first in-first out w celu zapobiegania utylizacjom szczepionek oraz optymalizację gospodarki tymi produktami leczniczymi.

Transport szczepionek z PSSE w Kamieniu Pomorskim do placówek medycznych organizują świadczeniodawcy z zabezpieczeniem łańcucha chłodniczego (termotorby z wkładami chłodzącymi). W placówkach POZ szczepionki są prawidłowo przechowywane w urządzeniach chłodniczych z zapewnieniem ciągłości łańcucha chłodniczego w temp. od +2 do +8 stopni C. Każdego dnia kontrolowane są wskazania termometrów a ich wartości są rejestrowane.

W placówkach leczniczych, które do dnia kontroli nie zastosowały automatycznych rozwiązań monitorowania temperatury w urządzeniach chłodniczych, pomimo wcześniejszych zaleceń pokontrolnych, konsekwentnie informowano o możliwości wyposażenia sprzętu służącego do przechowywania preparatów szczepionkowych w elektroniczny system powiadamiania o nieprawidłowym funkcjonowaniu lodówek i pogorszeniu warunków chłodniczych mających znaczący wpływ na jakość i bezpieczeństwo szczepionek.

Karty szczepień wypełniane są prawidłowo zawierają datę i godzinę szczepienia, datę ważności szczepionki, numer i serię oraz podpis osoby wykonującej szczepienie. Każda osoba przed szczepieniem jest badana przez lekarza, co potwierdzone jest wpisem w dokumentacji medycznej pacjenta. W toku przeprowadzonych kontroli zwracano szczególną uwagę na:

- wdrażanie obowiązującego Programu Szczepień Ochronnych;
- stan zaszczepienia dzieci i młodzieży w ramach szczepień obowiązkowych i zalecanych;
- stan wyposażenia punktów szczepień w lodówki, termometry, zestawy przeciw wstrząsowe;
- postępowanie z preparatami szczepionkowymi zgodnie z opracowaną procedurą;
- efektywne wykorzystanie preparatów wielodawkowych;
- daty ważności, sposób magazynowania i transportowania preparatów szczepionkowych;
- prawidłowe opracowanie dokumentacji związanej z niepożądanymi odczynami poszczepiennymi;
- informowano placówki o konieczności posiadania elektronicznego monitoringu temperatury, dzięki któremu możliwy będzie stały nadzór nad preparatami szczepionkowymi;
- rejestr niepożądanych odczynów poszczepiennych.

Dnia 13 marca 2020r. w nawiązaniu do dynamicznego wzrostu liczby przypadków zakażeń spowodowanych koronawirusem SARS-COV-2, powodującym chorobę COVID-19 oraz wprowadzeniem stanu zagrożenia epidemicznego, Polskie Towarzystwo Pediatriczne, Polskie Towarzystwo Medycyny Rodzinnej, konsultant krajowy w dziedzinie pediatrii, konsultant krajowy w dziedzinie medycyny rodzinnej oraz konsultant krajowy w dziedzinie epidemiologii, wydali wspólne stanowisko, w którym zalecali okresowe wstrzymanie realizacji szczepień ochronnych.

Natomiast, dnia 30 marca 2020r., uwzględniając ogłoszenie na obszarze Rzeczypospolitej Polskiej stanu epidemii w związku z zakażeniami wirusem SARS-CoV-2 Minister Zdrowia oraz Główny Inspektor Sanitarny wraz z konsultantami krajowymi w dziedzinie epidemiologii, medycyny rodzinnej, neonatologii i pediatrii, rekomendowali odroczenie szczepień obowiązkowych w ramach Programu Szczepień Ochronnych u dzieci, na 30 dni od wydania komunikatu, tj. do 18 kwietnia 2020 r. Zalecenie miało na celu ograniczenie skupisk dzieci i rodziców w przychodniach.

W ramach prowadzonego nadzoru nad wykonawstwem szczepień ochronnych w roku 2020 stwierdzono, że liczba rodziców/opiekunów prawnych uchylających się od obowiązku szczepień ochronnych oraz liczba dzieci, u których nie zrealizowano obowiązkowych szczepień ochronnych zgodnie z PSO podobnie jak w latach ubiegłych utrzymuje się na tym samym poziomie.

Według informacji uzyskiwanych z nadzorowanych placówek medycznych (na podstawie indywidualnych zgłoszeń osób uchylających się od szczepień), przyczyna obserwowanej, stale rosnącej liczby rodziców/ opiekunów prawnych uchylających się od obowiązku szczepień ochronnych swoich dzieci, najczęściej była nieznana. Należy sądzić, iż na pogłębienie się zjawiska negatywnej postawy rodziców wobec uodparniania swoich dzieci, wpływ mają też prawdopodobnie: -działalność Ogólnopolskiego Stowarzyszenia Wiedzy o Szczepieniach „STOP NOP”, negatywne informacje pozyskiwane z mediów ,obawa przed wystąpieniem niepożądanego odczynu poszczepiennego.

W związku z przypadkami uchylania się od szczepień obowiązkowych oraz wahaniem rodziców co do ich celowości, Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Kamieniu Pomorskim (PPIS) przed wszczęciem postępowania administracyjno -egzekucyjnego w pierwszej kolejności prowadził działania informacyjne, mające na celu uświadomienie korzyści wynikających z uodpornienia dziecka przeciw chorobom zakaźnym, a także konsekwencji prawnych wynikających z odmowy poddania dziecka obowiązkowym szczepieniom. Na koniec 2020 roku rejestrowano 31 osób uchylających się od szczepień, tj. o 9 osób mniej niż w analogicznym okresie roku ubiegłego.

PPIS, jako organ administracji publicznej sprawujący nadzór nad realizacją szczepień ochronnych, jest uprawniony w trybie przewidzianym w przepisach ustawy z dnia 17 czerwca 1966r. o postępowaniu egzekucyjnym w administracji do żądania w drodze egzekucji administracyjnej wykonania obowiązku szczepień. Przepisy ww. ustawy jednocześnie nakładają na organy Państwowej Inspekcji Sanitarnej, jako wierzycieli obowiązku szczepień ochronnych, prawny obowiązek podejmowania wszelkich czynności zmierzających do zastosowania przewidzianych prawem środków egzekucyjnych w celu nakłonienia osoby uchylającej się od wykonania obowiązku szczepień ochronnych. Organem egzekucyjnym właściwym w sprawie prowadzenia egzekucji obowiązku szczepień jest wojewoda, do którego kierowane są wnioski. Skierowanie wniosku do wojewody o egzekucję administracyjną obowiązku szczepień jest poprzedzone wystosowaniem do osoby uchylającej się upomnienia zawierającego wezwanie do wykonania obowiązku szczepień ochronnych z zagrożeniem skierowania sprawy na drogę egzekucji administracyjnej, następnie sporządzeniem tytułu wykonawczego.

W 2020 roku PPIS wystosował do osób uchylających się 14 pism informacyjnych, 6 upomnień. Ze względu a trwającą pandemię i czasowe ograniczenia obowiązkowych szczepień ochronnych organ tut. inspekcji nie wystosował do Urzędu Wojewody wniosków o ukaranie.

Na skutek podjętych przez pracowników sekcji Epidemiologii działań obowiązkowemu szczepieniu ochronnemu w roku 2020 poddano troje dzieci.

2.1. Niepożądane odczyny poszczepienne

Niepożądany odczyn poszczepienny (NOP) to nieprawidłowa reakcja organizmu występująca po podaniu szczepionki. Może być spowodowany samym działaniem szczepionki lub np. uczuleniem na jej składnik, nieprawidłowym podaniem szczepionki lub przypadkowo występującym w tym samym czasie czynnikiem, co szczepienie. NOP może wystąpić natychmiast lub po kilku dniach, a nawet tygodniach po wykonaniu szczepienia.

W Polsce system monitorowania NOP został wprowadzony w 1996 roku i opiera się na zaleceniach Światowej Organizacji Zdrowia w zakresie monitorowania bezpieczeństwa szczepień.

Ponieważ niepożądane odczyny poszczepienne stanowią element analizy bezpieczeństwa wykonania szczepień ochronnych, są rejestrowane. W 2020 roku w powiecie kamieńskim nie zgłoszono NOP.

Podsumowanie i wnioski:

Z analizy sytuacji epidemiologicznej, w zakresie chorób zakaźnych w 2020 roku na terenie powiatu kamieńskiego wynika, iż nadzór epidemiologiczny, przebiegał zgodnie z głównym kierunkiem działań ujętych w harmonogramie pracy oraz zgodnie z zadaniami określonymi w ustawie o Państwowej Inspekcji Sanitarnej. Prowadzony był na wysokim poziomie, czego wynikiem jest dobry stan zdrowia populacji w powiecie kamieńskim.

Sytuacja w zakresie pokąsań przez zwierzęta w stosunku do lat ubiegłych się nie zmieniła, nadal zdarzają się pokąsania nie tylko przez zwierzęta domowe, ale i dzikie. Często nie mogąc ustalić właścicieli psów i kotów, nie można wszcząć procedury obserwacji zwierzęcia.

W ramach prowadzonego nadzoru nad wykonawstwem szczepień ochronnych w roku 2020 stwierdzono, że liczba rodziców/opiekunów prawnych uchylających się od obowiązku szczepień ochronnych oraz liczba dzieci, u których nie zrealizowano obowiązkowych szczepień ochronnych zgodnie z PSO podobnie jak w latach ubiegłych, utrzymuje się na tym samym poziomie.

Według informacji uzyskiwanych z nadzorowanych placówek medycznych (na podstawie indywidualnych zgłoszeń osób uchylających się od szczepień), przyczyna uchylanie się od obowiązku szczepień ochronnych najczęściej była nieznana. Należy sądzić, iż na pogłębienie się zjawiska negatywnej postawy rodziców wobec uodparniania swoich dzieci, wpływ mają też prawdopodobnie: działalność Ogólnopolskiego Stowarzyszenia Wiedzy o Szczepieniach „STOP NOP”, negatywne informacje pozyskiwane z mediów, obawa przed wystąpieniem niepożądanego odczynu poszczepienne

II. Stan sanitarny podmiotów działalności leczniczej

Sekcja epidemiologii realizowała zadania z zakresu zdrowia publicznego, w szczególności poprzez sprawowanie nadzoru nad warunkami higieniczno-sanitarnymi, jakie powinien spełniać personel medyczny, sprzęt oraz pomieszczenia w których są udzielane świadczenia zdrowotne. Poddawano ocenie zgodność spełnienia wymogów określonych w przepisach prawnych. Nadzorowi sanitarnemu objęto placówki służby zdrowia który obejmował kontrolę: funkcjonalności, stanu technicznego obiektów, zaopatrzenia w wodę, utrzymania czystości powierzchni pomieszczeń, postępowanie z odpadami medycznymi. Istotna z uwagi na bezpieczeństwo pacjentów i personelu jest ocena i egzekwowanie prawidłowości prowadzenia procesów dezynfekcji i sterylizacji.

Podczas kontroli obiektów pracownicy inspekcji sanitarnej szczególną uwagę zwracali na ocenę procedur zapobiegającym zakażeniom. Było to poddawane ocenie Państwowej Inspekcji Sanitarnej w kontekście zgodności spełnienia wymogów określonych w przepisach prawnych. Sprawowanie nadzoru sanitarnego nad podmiotami leczniczymi stacjonarnymi i ambulatoryjnymi obejmowało kontrolę: funkcjonalności, stanu technicznego obiektów, zaopatrzenia w wodę, utrzymania czystości powierzchni pomieszczeń, postępowanie z bielizną i odpadami medycznymi. Istotna z uwagi na bezpieczeństwo pacjentów i personelu jest ocena i egzekwowanie prawidłowości prowadzenia procesów dezynfekcji i sterylizacji w nadzorowanych obiektach. Nadzorem objęto również sposób prowadzenia kontroli wewnętrznej w obszarze realizacji działań zapobiegających szerzeniu się zakażeń chorób zakaźnych.

1. Decyzje administracyjne wydane na podmioty działalności leczniczej

Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Kamieniu Pomorskim w roku 2020 roku nie wydał decyzji merytorycznych dot. stanu sanitarno -higienicznego podmiotom działalności leczniczej, jednakże wystosował 858 decyzji związanych z działaniami zapobiegającymi szerzeniu się zachorowań na COVID-19 (min. decyzje kwarantanna, decyzje o izolacji).

2. Podmioty działalności leczniczej

Pod nadzorem sanitarnym Państwowej Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Kamieniu Pomorskim znajduje się 126 obiektów udzielających świadczeń medycznych tj:

- Szpitale: publiczne (1) oraz szpital uzdrowiskowy (1)
- Podmioty lecznicze udzielające stacjonarnych i całodobowych świadczeń zdrowotnych:
 - Zakłady pielęgnacyjno-opiekuńcze -1
 - Zakłady rehabilitacji leczniczej- 5
 - Sanatoria -3

- Hospicja-1
- Inne-1
- Podmioty lecznicze udzielające ambulatoryjnych świadczeń zdrowotnych:
 - Przychodnie, ośrodki zdrowia, poradnie, ambulatoria -36
 - Medyczne laboratoria diagnostyczne-1
 - Zakłady rehabilitacji leczniczej-9
 - Inne-8
- Działalność lecznicza wykonywana przez praktykę zawodową:
 - Indywidualne specjalistyczne praktyki lekarskie-26
 - Indywidualne praktyki lekarzy dentyków-16
 - Indywidualne praktyki pielęgniarek-5
 - Grupowe praktyki pielęgniarek-10
 - Inne-2

W roku 2020 przeprowadzono **318** kontroli, w tym również kontroli związanych z przestrzeganiem obostrzeń sanitarnych w podmiotach działalności gospodarczych i leczniczych powiatu kamieńskiego.

2.1 Szpitale

Pod stałym nadzorem tutejszej Inspekcji znajduje się zakład leczniczy Szpital Św. Jerzego w Kamieniu Pomorskim przy ulicy Szpitalnej 10, którego organem założycielskim jest EMC Instytut Medyczny S.A. 54-144 Wrocław, ul. Pilczycka 144-148 oraz Zakład Leczniczy Uzdrawisko Kamień Pomorski Szpital Uzdrawiskowy „Mieszko” przy ul. Wojska Polskiego nr 2 wchodzący w skład Podmiotu Leczniczego „Uzdrawisko Kamień Pomorski” Spółka Akcyjna, 72-400 Kamień Pomorski ul. Szpitalna nr 13.

2.1.1. Stan techniczny i funkcjonalność szpitali

Szpital św. Jerzego w Kamieniu Pomorskim

Szpital Św. Jerzego w Kamieniu Pomorskim od 23.03.2010 r posiada CERTYFIKAT ISO 9001:2015. certyfikację przeprowadziła Firma Certyfikującą DEKRA (Certyfikat obecnie ważny do 22.03.2022r.) w zakresie: Opieki medycznej świadczonej w oddziałach szpitalnych zachowawczych i zabiegowych ,medycznych usług diagnostycznych , podstawowej i specjalistycznej opieki ambulatoryjnej, nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej, profilaktyki zdrowotnej ,rehabilitacji ambulatoryjnej oraz świadczenie usług w zakresie sterylizacji. Szpital św. Jerzego w Kamieniu Pomorskim kontynuuje wdrożony system Zarządzania Jakością zgodnie z w/w normą i skutecznie go realizuje.

Stan sanitarno-techniczny szpitala w stosunku do ubiegłego roku nie uległ pogorszeniu.

W roku 2020 r. w szpitalu funkcjonowały dwa oddziały na łączną liczbę łóżek – 28 tj. oddział internistyczny-18, oddział pediatryczny– 8 oraz dwa łóżka w Izbie przyjęć. Od połowy listopada 2020r. decyzją Wojewody Zachodniopomorskiego oraz Ministra Zdrowia w szpitalu powstał oddział Covid-Sars-19 w zastępstwie działalności oddziału internistycznego w ilości początkowo 18 następnie 12 łóżek oraz Sale obserwacyjno-izolacyjne Covid-Sars-19 w ilości 4 łóżek i sal w zastępstwie działalności oddziału Pediatrycznego.

Ze względu na wprowadzony zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia od 20 marca w całym kraju stan epidemii i konieczność zapobiegania, przeciwdziałania i zwalczania zakażenia wirusem SARS-CoV-2, jak również rozprzestrzeniania się choroby wywołanej tym wirusem (Covid-19) pracodawca EMC wprowadził szereg regulacji, które mają chronić bezpieczeństwo zdrowotne personelu jak

i pacjentów. Wprowadzono wymagania dotyczące zapewnienia pracownikom narażonym na czynniki biologiczne: środków ochrony zbiorowej i indywidualnej; podstawowych środków do mycia i dezynfekcji; pełnego dostępu do urządzeń do mycia i dezynfekcji; oddzielnych pomieszczeń przeznaczonych do spożywania posiłków poza stanowiskiem pracy. We wrześniu uruchomiono w osobnym budynku na zewnętrznym palcu Punkt Pobrań Covid, natomiast w grudniu Punkt Szczepień (w gabinecie zabiegowym dawnej chirurgii). Personel pracuje wg obowiązującej w szpitalu procedury „Zasady postępowania i organizacji pracy w Szpitalu św. Jerzego w Kamieniu Pomorskim w okresie pandemii Covid-19”.

Z dniem 01.01.2020 r. w Szpitalu św. Jerzego zaprzestano działalności leczniczej w rodzaju stacjonarne i całodobowe świadczenia szpitalne w zakresie Oddziału Chirurgii Ogólnej oraz Bloku Operacyjnego.

W szpitalu podobnie jak w latach ubiegłych funkcjonują dwie izby przyjęć: ogólna i dla oddziału dziecięcego. Od listopada Izba Przyjęć oddziału dziecięcego została przekształcona do przyjęć pacjentów z podejrzeniem oraz rozpoznaniem Covid-19.

Uruchomione w latach poprzednich poradnie specjalistyczne w zakresie specjalistycznej opieki zdrowotnej o charakterze diagnostyczno-leczniczym, działają jak w latach ubiegłych z zastosowaniem procedur zapobiegającym zakażeniom COVID-19. Podmiot posiada w części ambulatoryjnej dwa gabinety zabiegowe, w tym jeden do pobierania materiału do badań laboratoryjnych natomiast drugi przeznaczony jest dla poradni ginekologicznej i urologicznej. Pomieszczenia poradni specjalistycznych znajdują się na parterze budynku szpitala.

W stosunku do podmiotu toczą się dwa postępowania administracyjne prowadzone przez PPIS w Kamieniu Pomorskim w wyniku których wydano decyzje administracyjne:

- znak: PS-N-EP-410-600-5/18 z 11 grudnia 2019r. z terminem wykonania obowiązków do dnia 31 grudnia 2020r. - zapewnienia w oddziale izby przyjęć możliwości krótkotrwałej izolacji pacjenta, u którego stwierdzono chorobę zakaźną lub z podejrzeniem zachorowania na chorobę zakaźną; zapewnienie zadaszenia przed wejściem z dojazdem umożliwiającym podjazd co najmniej dla jednego podjazdu oraz dostosowania szatni dla pracowników medycznych i salowych do wymagań szatni przepustowej i wyposażenie w umywalki, natrysk oraz ustęp
- znak: PS-N-EP-410-600-1/18 z 11 grudnia 2019r. z terminem wykonania obowiązków do dnia 31 grudnia 2020r. - zapewnienie w oddziale pediatrii izolatki oraz śluzy umywalkowo - fartuchowej przy zespole łóżek dzieci młodszych

W szpitalu w roku 2020 dokonano tylko bieżących napraw. Poradnia ginekologiczna i poradnia urologiczna (przyjęcia z podziałem czasowym) z parteru została przeniesiona na II piętro do przystosowanych, wyremontowanych pomieszczeń.

W I półroczu 2020 roku przeprowadzono kontrolę kompleksową wynikającą z planu pracy na rok 2020. Przed rozpoczęciem czynności kontrolnych PPIS w Kamieniu Pomorskim zawiadomił kierownika jednostki kontrolowanej o przedmiocie kontroli, zgodnie z zapisami wynikającymi z art. 48 ust.1 i 3 ustawy z dnia z dnia 6 marca 2018r. Prawo przedsiębiorców.

W dniu kontroli rozpoczęto czynności kontrolne po okazaniu legitymacji służbowych oraz upoważnień jednorazowych nr PS-PPS-012-443/20 i podpisaniu ich przez Dyrektora szpitala Św. Jerzego. Kontrolę przeprowadzono zgodnie z zakresem kontroli podanym w zawiadomieniu o zamiarze wszczęcia kontroli, okazanym upoważnieniem do przeprowadzenia czynności oraz wpisem dokonany w punkcie II.6 niniejszego protokołu. Kontrolę przeprowadzono oddziale internistycznym

z pododdziałem geriatry, oddziale izby przyjęć, gabinecie endoskopii, oddział pediatrii. Ze względu na trwającą sytuację epidemiologiczną związaną z rozprzestrzenieniem się SARS-CoV-2 lustracji pomieszczeń dokonano z zastosowaniem środków ochrony osobistej (maseczki, przyłbice, rękawiczki, fartuchy flizelinowe), zdjęcia dokumentacji przeprowadzono w odosobnionym pomieszczeniu wyznaczonym przez podmiot. Protokół kontroli opracowano w siedzibie PSSE w Kamieniu Pomorskim

Przeprowadzona kontrola w pomieszczeniach pracowni endoskopii Szpitala Św. Jerzego w Kamieniu Pomorskim przy ul. Szpitalnej nr 10 wykazała:

Badania wykonywane są trzy razy w tygodniu: we wtorki i czwartki- kolonoskopia, w piątki - gastroskopia, w wyjątkowych sytuacjach w soboty, z zachowaniem rozdziału czasowego dla poszczególnych rodzajów badań.

Pracownia zlokalizowana jest na II piętrze budynku szpitala, wykonuje się w niej badania tj.:

- gastroskopia - badanie endoskopowe przełyku, żołądka i dwunastnicy, podczas których wykonuje się procedury diagnostyczne i zabiegowe min. pobranie testu urazowego na obecność *Helicobacter pylori*, pobranie materiału do badania histopatologicznego (biopsja), a także usuwanie polipów. Według wyjaśnień personelu gastroskopie diagnostyczne wykonywane są ambulatoryjnie, w znieczuleniu miejscowym, a gastroskopie zabiegowe wymagają pobytu w szpitalu i są wykonywane w krótkim, dożylnym znieczuleniu, pod opieką anestezjologa.
- kolonoskopia - badanie endoskopowe całego jelita grubego (odbytnica - kątnica), podczas badania wykonuje się procedury diagnostyczne i zabiegowe min.: pobranie materiału do badania histopatologicznego (biopsja), usuwanie polipów. Według wyjaśnień personelu badanie wykonuje się wyłącznie w znieczuleniu dożylnym prowadzonym przez anestezjologa, kolonoskopia diagnostyczna wymaga kilkugodzinnego pobytu w szpitalu, a kolonoskopia zabiegowa wykonywana jest w trybie ambulatoryjnym lub stacjonarnym, w zależności od charakteru zabiegu i stanu pacjenta.

W skład pomieszczeń pracowni wchodzi:

Kształt i powierzchnia gabinetu diagnostyczno-zabiegowego umożliwia prawidłowe rozmieszczenie, zainstalowanie i użytkowanie urządzeń, aparatury i sprzętu, stanowiących jego niezbędne funkcjonalne wyposażenie. Gabinet wspólny do badań górnego i dolnego odcinka przewodu pokarmowego, wyposażony w umywalkę z bieżącą ciepłą i zimną wodą, baterię, dozownik z mydłem w płynie oraz dozownik ze środkiem dezynfekcyjnym - uruchamiane bez kontaktu z dłonią, pojemnik z ręcznikami jednorazowego użycia, kosz na zużyte ręczniki. Meble o powierzchniach gładkich bez ubytków, łatwe do utrzymania w czystości. Zaopatrzenie w sprzęt jednorazowy i wielokrotnego użycia w chwili kontroli wystarczające, przechowywane w wydzielonych szafach z zachowaną datą ważności. Endoskopy przechowywane w oddzielnym pomieszczeniu przylegającym bezpośrednio do pokoju badań w szczelnie zamkniętej szafie, w pozycji wiszącej (szafa poddawana jest dezynfekcji przed i po wyjęciu endoskopów – data i godzina odnotowywana - pomieszczenie wyposażone w klimatyzator.

W gabinecie wydzielono pomieszczenie zmywalni, wyposażone w brodzik do manualnego mycia endoskopów; myjnię automatyczną do mycia i dezynfekcji endoskopów (Myjnia Endoskopowa TYP: CYW-501, NR BGEW504ABG, rok produkcji: 2016, firmy Chyang Medical Industry LTD myjnia sprawna technicznie, podpisane przez technika serwisu, następny przegląd techniczny maj 2021r.); płuczkę ultradźwiękową (typ: IS 5,5, nr fabr.: 3070809, rok produkcji 2009) do dezynfekcji i mycia narzędzi endoskopowych wielokrotnego użycia stosowanych w czasie wykonywania zabiegu endoskopii (min. ustniki, kleszcze biopsyjne, pętla do usuwania polipów, klipsownice), które zostają poddane procesom sterylizacji. Gabinet zaopatrzony w środki ochrony osobistej: gogle, rękawiczki, fartuchy, maseczki. Myjnia uruchomiona dnia 21.03.2017r. Dane techniczne: czyszczenie i dezynfekcja dwóch aparatów, przeprowadzanie testów szczelności, 3 pompy myjące i dezynfekujące, system spryskiwaczy obejmujący całą wannę, system czujników, czujnik zamknięcia pokrywy, czujnik osuszania, czujnik napełniania każdego pojemnika. System w pełni zautomatyzowany. Pomieszczenie wyposażone w wentylację mechaniczną.

Pokój z jednym łóżkiem dostępnym z trzech stron w tym dwóch ,stanowiskiem wybudzeniowym dla pacjentów po badaniu wykonanym w znieczuleniu ogólnym, wyposażony w umywalkę z bieżącą ciepłą i zimną wodą, baterię, dozownik z mydłem w płynie oraz dozownik ze środkiem dezynfekcyjnym - uruchamiane bez kontaktu z dłonią, pojemnik z ręcznikami jednorazowego użycia , kosz na zużyte ręczniki. Pokój wybudzeń bezpośrednio połączony z pomieszczeniem sanitarno-higienicznym, wyposażonym w miskę ustępową, bidet, umywalkę do rąk oraz natrysk, zapewniono wentylację.

W pomieszczeniach ściany i podłogi wykonane z materiałów umożliwiających mycie i dezynfekcję (terakota/glazura), połączenia ścian z podłogami wykonane w sposób bezszczelionowy, oświetlenie sztuczne i naturalne, meble w dobrym stanie sanitarno - technicznym wykonane z materiałów umożliwiających mycie i dezynfekcję. Odpady medyczne o ostrych krawędziach w miejscu wytwarzania zbierane w sposób prawidłowy w pojemniki twardościennne, zamykane, opisane prawidłowo.

W obrębie pracowni znajduje się poczekalnia wyposażona w miejsca siedzące dla pacjentów, zapewniono pomieszczenie sanitarno - higieniczne dla pacjentów w tym dla osób niepełnosprawnych. Zapewniono dostęp do pomieszczeń poprzez dźwig osobowy- winda.

W pracowni endoskopii, wg wyjaśnień p. W. Banach, od początku pandemii wywołanej SARS-CoV-2 tj. marzec 2020r. badania odbywają się ściśle wg procedur i z zachowaniem ścisłego reżimu sanitarnego, dnia 28 kwietnia 2020r. przeprowadzono kontrolę wewnętrzną dotyczącą przechowywania, dezynfekcji, zachowania odstępu między pacjentami, segregacji odpadów medycznych zakaźnych oraz zapobiegania zakażeniom wewnątrzodziałowym. W kontroli uczestniczyły: specjalista ds. epidemiologii oraz pielęgniarka pracowni endoskopii. Pracownia endoskopii funkcjonuje wg „Zasad postępowania i organizacji pracy w szpitalu św. Jerzego w Kamieniu Pomorskim w okresie pandemii COVID-19” Wejście do szpitala ograniczono do wejścia bocznego. Tam, obowiązuje weryfikacja pacjentów tj. dezynfekcja rąk, zbieranie wywiadu (ankieta epidemiologiczna Covid-19), pomiar temperatury, wydanie maseczki ochronnej dla każdego pacjenta poradni specjalistycznej w tym pracowni endoskopii. Wyjście ze szpitala odbywa się tą samą drogą. Na zużyte maski zapewniono kosz zamykany z czerwonym workiem. Na badania pacjenci zgłaszają się na wyznaczoną godzinę wg rejestracji. W obrębie pracowni znajduje się poczekalnia wyposażona w miejsca siedzące (ławki) w odstępie 2 metrów, co pozwala na zachowanie odpowiedniego dystansu między pacjentami.

Ponadto:

Proces mycia i dezynfekcji endoskopów oraz narzędzi wielokrotnego użycia odbywa się zgodnie z opracowaną procedurą w której opisano poszczególne etapy procesu mycia i dezynfekcji tj. czyszczenie manualne endoskopów oraz mechaniczne bezpośrednio po wykonaniu badania - „ (...) zebrać i usunąć z zewnętrznej powierzchni endoskopu śluz, krew przy pomocy gazika- przepłukać kanały urządzenia wodą/ powietrza przez okres 10-15 sek. w celu usunięcia znajdujących się tam znajdujących się tam zanieczyszczeń organicznych, przepłukanie następuje poprzez przessanie kanału biopsja/ssanie roztworem detergentu przez okres 10-15 sek.; odłączyć endoskop od toru wizyjnego; zabezpieczyć łącznik Pvess instrumentu osadzając na nim kapturek ochronny ; wykonać demontaż endoskopu; kontrola szczelności endoskopu na mokro i sucho; zanurzyć endoskop w całości w wodnym roztworze detergentu, mycie zewnętrznej części przy pomocy gazików; roztwór detergentu należy przygotować bezpośrednio przed użyciem i użyć tylko i wyłącznie do jednego procesu; oczyścić wszystkie elementy rozbielalne w roztworze detergentu; wyszczotkować dystalną końcówkę instrumentu miękką szczoteczką; usunąć i umyć wszystkie zastawki instrumentu; wyszczotkować i wyczyścić otwór kanału biopsyjnego i otwór kanału ssania szczoteczką przeprowadzić przez kanał 3 razy; szczoteczkę wypłukać w roztworze detergentu po wyszczotkowaniu każdego elementu; czyszczenie ww. kanałów wewnętrznych odbywa się szczoteczką przeznaczoną do każdego typu endoskopu; za pomocą strzykawki należy wypełnić kanał detergentem; wyjąć aparat z detergentu; wypłukać endoskop i wszystkie kanały czystą wodą usuwając resztki detergentu, przedmuchiwać wszystkie kanały powietrzem w celu usunięcia resztek wody; dezynfekcji poddać zlewy, pojemnik, brodzik, kuwetę i przylegające do niej powierzchnie, tak przygotowany endoskop poddajemy dezynfekcji wysokiego stopnia w automatycznej myjce dezynfekcyjno- myjącej. Po ww. etapach pracownik wykonuje automatyczny proces dezynfekcji: endoskop po czyszczeniu ręcznym poddawany jest dezynfekcji chemicznej w myjce, na cykl działania urządzenia składa się: dezynfekcja 10 min.; przedmuchiwanie kanału; płukanie kanału wodą jałową; płukanie całego kanału

wodą jałową; suszenie kanału i całego aparatu. Czas trwania cyklu 25 min. każdy proces udokumentowany jest w książce endoskopii (...)” Preparaty do mycia i dezynfekcji endoskopów stosowane zgodnie z zaleceniem producenta (CIDEX OPA -dezynfekcja, CIDEZYME- detergent). Akcesoria endoskopowe jednorazowego użycia min. ustniki igły, szczypce biopsyjne, pętle, dostarczane są przez producenta jałowe, po użyciu traktowane są jako odpady medyczne niebezpieczne i nie mogą być ponownie użyte.

Wg oświadczenia personelu, kontrola procesu dezynfekcji endoskopów w myjni automatycznej odbywa się za pomocą wydruku, identyfikacja procesu z pacjentem jest możliwa – wydruk dopinany do karty pacjenta.

W trakcie kontroli oceniono zakres, sposób i częstotliwość prowadzenia kontroli wewnętrznej w obszarze realizacji działań zapobiegających szerzeniu się zakażeń i chorób zakaźnych. Dokonano ich analizy, stwierdzono, iż kontrole przeprowadzane są nie rzadziej niż co 6 miesięcy. Ostatnia kontrola wewnętrzna przeprowadzona przez specjalistę ds. epidemiologii i przewodniczącego ZKZS dnia 28 kwietnia 2020 roku. Pracownia endoskopii funkcjonuje wg „Zasad postępowania i organizacji pracy w szpitalu św. Jerzego w Kamieniu Pomorskim w okresie pandemii COVID-19” Wejście do szpitala ograniczono do wejścia bocznego. Tam, obowiązuje weryfikacja pacjentów tj. dezynfekcja rąk, zbieranie wywiadu (ankieta epidemiologiczna Covid-19), pomiar temperatury, wydanie maseczki ochronnej dla każdego pacjenta poradni specjalistycznej w tym pracowni endoskopii. Wyjście ze szpitala odbywa się tą samą drogą. Na zużyte maski zapewniono kosz zamykany z czerwonym workiem. Na badania pacjenci zgłaszają się na wyznaczoną godzinę wg rejestracji. W obrębie pracowni znajduje się poczekalnia wyposażona w miejsca siedzące (ławki) w odstępnie 2 metrów, co pozwala na zachowanie odpowiedniego dystansu między pacjentami. W sąsiedztwie zapewniono pomieszczenie sanitarno – higieniczne dla pacjentów niepełnosprawnych. Dodatkowo zapewniono dostęp do pomieszczeń poprzez dźwig osobowy - winda.

Dnia 28.04.2020r. wykonano 5 badań mikrobiologicznych w trakcie których pobrano 5 próbek materiałów sanitarnych. Kontroli czystości mikrobiologicznej poddano: stół, videogastroskop, ściany nad diatermią, diatermię oraz ręce pielęgniarki -posiewy ujemne, flory patogennej i jelitowej nie wyhodowano. Wymazy przeprowadzone po dezynfekcji, osoba pobierająca –pielęgniarka epidemiologiczna.

W skład zespołu pomieszczeń pielęgnacyjnych oddziału internistycznego z pododdziałem geriatrici wchodzi następujące pomieszczenia:

Dyżurka pielęgniarska podłoga o powierzchni trwałej, antypoślizgowej, gładkiej, zmywalnej, nienasiąkliwej, odpornej na działanie środków dezynfekcyjnych, ściany na całej wysokości wyłożone płytkami ceramicznymi, czyste bez ubytków. Połączenie ścian z podłogą umożliwia mycie i szybką dezynfekcję, wyposażona w zlew dwukomorowy do mycia rąk z bieżącą ciepłą i zimną wodą, środki do higienicznego mycia i dezynfekcji rąk (dozowniki bezdotykowe), ręczniki jednorazowego użycia, zamykany pojemnik na zużyte ręczniki i inne odpady komunalne, ściana wokół punktów wodnych wyłożona materiałem gładkim, łatwym do utrzymania w czystości i szybkiej dezynfekcji – płytki ceramiczne. Meble min. szafki wiszące i stojące, biurko, o powierzchniach gładkich bez ubytków, łatwe do utrzymania w czystości.

Gabinet diagnostyczno-zabiegowy nr 102 - podłoga o powierzchni trwałej, antypoślizgowej, gładkiej, zmywalnej, nienasiąkliwej, odpornej na działanie środków dezynfekcyjnych, ściany na całej wysokości wyłożone płytkami ceramicznymi, czyste bez ubytków. Połączenie ścian z podłogą umożliwia mycie i szybką dezynfekcję. Gabinet wyposażony w zlew i umywalkę do rąk z bieżącą ciepłą i zimną wodą oraz dozownik z mydłem (antybakteryjne) w płynie i dozownik ze środkiem dezynfekcyjnym (Skinman Soft), ręczniki jednorazowego użycia i pojemnik na zużyte ręczniki i inne odpady komunalne, ściana wokół umywalki wykonana z materiałów zabezpieczających przed zawilgoceniem (płytki ceramiczne).

Meble min. szafki wiszące i stojące, kozetka, biurko, o powierzchniach gładkich bez ubytków, łatwe do utrzymania w czystości. Dezynfekcja sprzętu wielorazowego odbywa się w gabinecie w pojemnikach twardościennych z sitem i przykrywką, w chwili kontroli prawidłowo opisane

prawidłowo z roztworem 2% Sekuseptu (procedura postępowania ze sprzętem wielorazowym) – zgodnie z procedura nr 216/E/2014. Na odpady medyczne o ostrych krawędziach zapewniono czerwone pojemniki twarościenne, zamykane, na pozostałe odpady medyczne (np. waciki) zapewniono kosz z workiem foliowym koloru czerwonego. W gabinecie stosowany jest sprzęt jednorazowego użycia min. igły, strzykawki, wenflony, aparaty do przetoczeń, cewniki, gaziki, podkłady jednorazowe dla pacjentów oraz osłony indywidualne dla personelu typu: rękawiczki, maseczki, okulary osłonowe. Zaopatrzenie w sprzęt jednorazowy i wielokrotnego użycia w chwili kontroli wystarczające, przechowywane w wydzielonych szafach z zachowaną datą ważności. Ponadto w gabinecie wykonywane są wstrzyknięcia insuliny, zapewniono igły jednorazowe dla każdej wykonywanej iniekcji, igły jednorazowe zapewniane są przez szpital – w chwili kontroli stwierdzono wystarczająca ilość igieł oraz penów dla każdego pacjenta. Zapewniono wystarczającą ilość środków ochrony indywidualnej przeznaczonej dla pracowników – maseczki, gogle, przyłbice ochronne oraz pojemnik twarościenny prawidłowo opisany przeznaczony do środka do dezynfekcji gogli i przyłbic – Desam Effekt 1%. Maseczki wielokrotnego użytku poddane sterylizacji odpowiednio zapakowane i przechowywane z zachowaną datą ważności. W chwili kontroli pusty. Dodatkowo zapewniono kosz z workiem koloru czerwonego na materiał skażony w postaci maseczek wielokrotnego użytku, które po użyciu poddawane są procesowi sterylizacji.

Sala nr 124 i nr 123 nazwane jako sale „wzmoczonego nadzoru pielęgniarskiego” bezpośrednio ze sobą połączone - dwuosobowe. W chwili kontroli pokój o numerze 123 wyposażony w zlew dwukomorowy z dozownikami na mydło i ręczniki jednorazowego użycia, ponadto w pokojach zainstalowano dozowniki naścienne z płynem do dezynfekcji rąk, ściana wokół punktu wodnego wyłożona płytkami ceramicznymi. Zapewniono kosze zamykane na odpady komunalne. Meble (łóżka, szafki) oraz sprzęt monitorujący funkcje życiowe o powierzchniach gładkich, łatwe do utrzymania w czystości – w pokojach łóżka dostępne z trzech stron, w tym z dwóch dłuższych, odstępy między łózkami umożliwiają swobodny dostęp do pacjentów. Podłogi o powierzchniach trwałych, antypoślizgowych, gładkich, zmywalnych, nienasiąkliwych, odpornych na działanie środków dezynfekcyjnych. W chwili kontroli ściany czyste bez widocznych ubytków. Połączenia ścian z podłogami umożliwia mycie i szybką dezynfekcję. Szerokość pokoi umożliwia wyprowadzenie łóżka, szerokość drzwi, przez które odbywa się ruch pacjentów na łózkach, umożliwia ten ruch. Zapewniono bezpośredni dostęp do światła dziennego – okna plastikowe, uchylne – zabezpieczone przed możliwością nadmiernego nasłonecznienia poprzez zainstalowane rolet.

Pomieszczenie gospodarcze/ brudownik nr 103, wyposażone w zlew jednokomorowy z bieżącą ciepłą i zimną wodą oraz środki do higienicznego mycia i dezynfekcji rąk, szafy do przechowywania środków czystości i sprzętu, pojemnik plastikowe zamykany na brudną bieliznę, pojemnik plastikowy zamykany na odpady zakaźne. W pomieszczeniu odbywa się mycie i dezynfekcja basenów i kaczek- zaopatrzone w wanienki z przeznaczeniem do dezynfekcji, opisane - w chwili kontroli wszystkie z aktualną datą ważności, podmiot posiada karty charakterystyki stosowanych preparatów niebezpiecznych. Brudownik zaopatrzone w macerator S nr fabryczny 1132C-1-0821, rok produkcji 2010, w chwili kontroli stwierdzono wystarczający zapas jednorazowych kaczek i basenów. Brudownik posiada wentylację naturalną (okno uchylne) i mechaniczną uruchamianą ręcznie.

Pomieszczenia higieniczno-sanitarne :

Pomieszczenia higieniczno-sanitarne (nr 104), WC damskie, toaleta dla niepełnosprawnych, wyposażone w miskę ustępową (zapewniono uchwyt dla osób niepełnosprawnych) i umywalkę do rąk z bieżącą ciepłą i zimną wodą oraz środki do higienicznego mycia i suszenia rąk, wentylacja naturalna (okno uchylne), ściany gładkie, pomalowane farbą, czyste, częściowo wyłożone terakotą, podłoga czysta bez ubytków.

Pomieszczenia higieniczno-sanitarne (nr 110), WC męski, toalety wyposażone w 2 miski ustępowe, umywalkę do rąk z bieżącą ciepłą i zimną wodą oraz środki do higienicznego mycia i suszenia rąk oraz boks z kabiną natryskową. Wentylacja naturalna (okno uchylne), ściany gładkie, pomalowane farbą, częściowo wyłożone terakotą, podłoga czysta bez ubytków.

Pomieszczenia higieniczno-sanitarne (nr 106), łazienka dla niepełnosprawnych, wyposażona tylko w jeden natrysk, ściany gładkie, pomalowane farbą, częściowo wyłożone terakotą, podłoga czysta bez ubytków – przystosowane dla osób niepełnosprawnych w tym poruszających się na wózkach inwalidzkich.

W oddziale zapewniono pomieszczenie higieniczno-sanitarne dla personelu (nr 107), wyposażone w kabinę natryskową, jedno oczko ustępowe oraz umywalkę do mycia rąk, wentylacja naturalna, okno uchylne;

Pokoje łóżkowe dla pacjentów internistycznych o numerach : nr 116 (pokój 1- osobowy), nr 117 (pokój 2-osobowy), nr 118 (pokój 2- osobowy), nr 119 (pokój 2- osobowy), nr 120 (pokój 2- osobowy), nr 121 (pokój 2-osobowy), nr 122 (pokój 2- osobowy) ; pokoje łóżkowe dla pacjentów pododdziału geriatrii o numerach: nr 108 (pokój 2-osobowy), nr 113 (pokój 2 -osobowy z własnym pomieszczeniem sanitarno-higienicznym, wyposażonym w natrysk, umywalkę do mycia rąk i muszlę ustępową), nr 114 (pokój 2- osobowy), nr 115 (pokój 2- osobowy); nr 111 (pokój 3-osobowy).

Łóżka w pokojach łóżkowych są dostępne z trzech stron, w tym z dwóch dłuższych, wszystkie pokoje łóżkowe zostały wyposażone w umywalki z ciepłą i zimną wodą, dozowniki z mydłem w płynie oraz pojemniki z ręcznikami jednorazowego użycia i plastikowe zamykane kosze na zużyte ręczniki; meble znajdujące się na wyposażeniu sal łóżkowych min. szafki, stoliki, łóżka w chwili kontroli w dobrym stanie sanitarno-technicznym, wykonane z materiałów umożliwiających ich mycie i dezynfekcję. połączenia ścian z podłogami oraz podłogi (terakota/ lenteks) wykonane z materiałów w sposób umożliwiający ich mycie i dezynfekcję; szerokość drzwi w pokojach łóżkowych umożliwia wyprowadzenie przez nie łóżka; okna w pokojach łóżkowych w chwili kontroli w dobrym stanie sanitarno-technicznym, uchylne, zabezpieczone przed nadmiernym nasłonecznieniem roletami;

W ramach kontroli czystości powierzchni mikrobiologicznej szpitala w roku 2020 w oddziale: internistycznym pobrano 8 kontrolne wymazy czystościowe tj. : z klawiatura komputera; ściana wymaz; półka pod kardiomonitorem nr 1; kozetka; półka w szafie z antybiotykami; blat do przygotowywania iniekcji; ręce opiekunki; ręce pielęgniarki - posiewy ujemne, flory patogennej nie wyhodowano;

W trakcie kontroli oceniono zakres, sposób i częstotliwość prowadzenia kontroli wewnętrznej w obszarze realizacji działań zapobiegających szerzeniu się zakażeń i chorób zakaźnych. Dokonano ich analizy, stwierdzono, iż kontrole przeprowadzane są nie rzadziej niż co 6 miesięcy. Kontrolę wewnętrzną w w/w oddziale przeprowadzono przez specjalistę ds. epidemiologii i pielęgniarkę koordynującą oddziału internistycznego z pododdziałem geriatrii dnia 08.04.2020r. w zakresie I obszar – ocena stanu higieny otoczenia oraz II obszar – ocena realizacji procedur higienicznych. Obszary kontrolowane: gabinet diagnostyczno - zabiegowy nr 102, punkt pielęgniarski nr 101, brudownik nr 103, pomieszczenie higieniczno-sanitarne nr 110, pokoje chorych: intensywnego nadzoru pielęgniarskiego nr 124- 123 oraz 114, 115, 116, 117, 118, 119, 120, 121, 122.

Przedstawiono procedury stosowane w oddziale internistycznym z pododdziałem geriatrii.; spis procedur obejmuje 62 pozycje stosowane w kontrolowanym oddziale, spis obejmuje numer procedury, tytuł, kolejną wersję i datę wydania, w procedurach podano literaturę na podstawie której została ona opracowana. Procedury są zatwierdzone Dyrektora ds. medycznych. Przeanalizowano min. procedury o numerach: nr 147/O/2013 „Krwiopust”; nr 163/O/2013 „Wstrzyknięcie śródskórne (insulinoterapia)”; nr 105/O/2012 „Intubacja dotchawicza” nr 102/O/2013 „Zgłębnikowanie żołądka” oraz procedury ogólnodostępne dla wszystkich pracowników szpitala min. higieniczne mycie i dezynfekcja rąk, postępowanie po ekspozycyjne, postępowanie z odpadami medycznymi, postępowanie z odpadami o ostrych końcach i krawędziach, postępowanie z powierzchnia skażoną krwią lub innym potencjalnie zakaźnym materiałem, zastosowanie środków dezynfekcyjnych, instrukcja sprzątnia pomieszczeń, instrukcja postępowania ze sprzętem po zakończeniu sprzątnia, instrukcja postępowania z odzieżą ochronną nr 141/O/2013 „Cewnikowanie pęcherza moczowego u kobiet”; nr 122/O/2014 „Przygotowanie pacjenta do gastroskopii”; Dodatkowo w związku z trwającą sytuacją epidemiologiczną związaną z pandemią COVID-19 przeanalizowano procedury Zasad postępowania i organizacji pracy w szpitalu św.

Jerzego w Kamieniu Pomorskim w okresie pandemii COVID-19”; „Stosowanie środków ochrony osobistej w przypadku podejrzenia zakażenia COVID-19” nr KZ/1.7-2/2020; „Postępowanie w przypadku podejrzenia zakażenia COVID-19” nr KZ/1.12-3/2020; „Zalecenia (..) dotyczących zasad organizacji pracy w szpitalu ze szczególnym uwzględnieniem pracy w szczególnych warunkach pandemii..

Od dnia 01 sierpnia 2019 roku w Szpitalu Św. Jerzego w Kamieniu Pomorskim nie działa sterylizatornia. W celu zapewnienia bezpieczeństwa pacjentom szpitala w zakresie sterylnych wyrobów medycznych wielorazowego użytku Dyrektor Szpitala św. Jerzego w Kamieniu Pomorskim zawarła dnia 01 sierpnia 2019r. umowę na odpłatne świadczenie usług w zakresie sterylizacji narzędzi i innych materiałów wymagających sterylizacji parowej z Dyrektorem Samodzielnego Publicznego Szpitala Rejonowego w Nowogardzie. Umowę o nr 02-08-2019 zawarto na czas nieokreślony.

Izba przyjęć:

Oddział usytuowany na parterze budynku szpitala, świadczy usługi w zakresie diagnostyczno - leczniczym. Przy izbie przyjęć usytuowany jest punkt rejestracji i poczekalnia dla pacjentów. Kontrolę przeprowadzono w następujących pomieszczeniach:

- jednostanowiskowa sala chorych,
- gabinet zabiegowy wyposażony w dwa stanowiska łózkowe
- pomieszczenia higieniczno-sanitarne dla personelu i pacjentów
- pomieszczenie przeznaczone do przyjmowania dzieci
- pomieszczenie higieniczno-sanitarne dla dzieci
- pomieszczenie porządkowe
- brudownik

W związku z sytuacją epidemiologiczną związaną z pandemią Covid-19 w Szpitalu św. Jerzego w Kamieniu Pomorskim obowiązuje całkowity zakaz odwiedzin. Wejście do szpitala zostało ograniczone do dwóch (boczne – wstępna weryfikacja pacjentów tj. dezynfekcja rąk, zbieranie wywiadu (ankieta epidemiologiczna), pomiar temperatury, wydanie maski ochronnej dla każdego pacjenta poradni specjalistycznej, endoskopowej, USG, opieki nocnej i świątecznej. Wszystkie pozostałe oboczne drzwi pozostałe zamknięte dla ruchu pacjentów i personelu. Dla personelu medycznego wyznaczono wyłącznie wejście od strony parku, otwarte w godzinach rano 6.30 – 7.30 wieczorem 18.30 – 19.30. personel podlega regularnie badaniom temperatury ciała przed rozpoczęciem zmiany, która jest odnotowywana w „oświadczeniu pracownika”. Pracę w Izbie Przyjęć zorganizowano w sposób umożliwiający segregację i separację osób z podejrzeniem zakażenia Covid-19 od innych osób zgłaszających się do szpitala głównym wejściem poprzez wydzielenie dwóch stref:

Strefa A - dla pacjentów bezobjawowych „strefa zielona”

Strefa B – dla pacjentów z podejrzeniem Covid - 19, prezentujących objawy infekcji tzw. czerwona, namiot przyszpitalny, oraz Strefa pomarańczowa „Śluza” pomieszczenia w ciągu korytarzowym, pomiędzy strefą zieloną i czerwoną.

Gabinet zabiegowy spełnia wymogi rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 26.06.2012r., umożliwia przeprowadzenie badań związanych z przyjęciem pacjenta do szpitala. Podłoga wyłożona płytkami ceramicznymi, ściany do połowy wysokości wyłożone płytkami ceramicznymi powyżej pomalowane farbą, czyste, bez ubytków. Połączenie ściany z podłogą umożliwia mycie i szybką dezynfekcję. Wentylacja mechaniczna. Gabinet wyposażony w zlew dwukomorowy z bieżącą ciepłą i zimną wodą oraz środki do higienicznego mycia i suszenia rąk. Meble o powierzchniach gładkich bez ubytków, łatwe do utrzymania w czystości. Zaopatrzenie w sprzęt jednorazowy i wielokrotnego użycia w chwili kontroli wystarczające, przechowywane w wydzielonych szafach z zachowaną datą ważności. Dezynfekcja sprzętu wielorazowego odbywa się w gabinecie w pojemnikach twardościennych z sitem i przykrywką,

w chwili kontroli prawidłowo opisane prawidłowo z roztworem 2 % Gigasept (procedura postępowania ze sprzętem wielorazowym). Odpady medyczne o ostrych krawędziach w miejscu wytwarzania zbierane w sposób prawidłowy w pojemniki twardościenne, zamykane, opisane prawidłowo, wypełnione do 1/3 wysokości pojemnika. Pozostały materiał zakaźny zbierany i przechowywany wg opracowanej procedury oraz instrukcji stanowiskowej. W gabinecie zapewniono urządzenie chłodnicze do przechowywania preparatów szczepionkowych, zaopatrzone jest w wbudowany termometr elektroniczny z możliwością zapisania temperatury na karcie pamięci „temperatura wewnątrz urządzenia wynosiła +4,6 stopnie C. Oprócz zapisu elektronicznego pomiaru temperatury w oddziale prowadzona jest również papierowa dokumentacja opierająca się na odczycie temperatury co 6 godzin w ciągu doby: tj. o godz. 6.00- 12.00- 18.00, odczytu temperatury dokonuje pielęgniarka pełniąca dyżur i odnotowuje w rejestrze pomiaru temperatury poświadczając podpisem.

W obrębie izby przyjęć wyodrębniono 1 pomieszczenie higieniczno-sanitarne: wyposażone w natrysk oraz wózek wannę, przystosowane dla osób niepełnosprawnych, w tym poruszających się na wózkach inwalidzkich- stan sanitarny w chwili kontroli nie budził zastrzeżeń.

Pomieszczenie higieniczno-sanitarne usytuowane przy jednostanowiskowej sali chorych wyposażone w jedno oczko ustępowe, natrysk oraz umywalkę do mycia rąk, zaopatrzone w środki do higienicznego mycia i suszenia rąk na potrzeby oddziału zaadoptowane na brudownik. Brudownik zaopatrzone w urządzenie służące do dekontaminacji oraz utylizacji wkładów jednorazowych.

W obrębie izby przyjęć wydzielono pomieszczenie porządkowe służące do przechowywania sprzętu stosowanego do utrzymania czystości, środków czystości oraz preparatów myjąco-dezynfekcyjnych, a także do przygotowania środków dezynfekcyjnych, wyposażone w zlew oraz środki do mycia rąk. W chwili kontroli stan sanitarny pomieszczenia nie budzi zastrzeżeń, zaopatrzenie w środki czystości wystarczające.

Kontrolę wewnętrzną w izbie przyjęć przeprowadzono przez specjalistę ds. epidemiologii, przewodniczącego zespołu kontroli zakażeń szpitalnych dnia 05.05.2020r. w zakresie dezynfekcji i sterylizacji sprzętu z zachowaniem terminu ważności oraz jego przechowywaniem, rodzaju stosowanego sprzętu jednorazowego, segregacji odpadów medycznych i komunalnych, stosowanych środków ochrony indywidualnych, przeglądu stosowanych procedur w ww. zakresie. Raport z kontroli sporządzono tego samego dnia, stwierdzono nieprawidłowości – brak bezpośredniego zadaszenia wejścia z dojazdem, umożliwiającym dojazd dla co najmniej jednego pojazdu; brak pomieszczenia dla krótkotrwałej izolacji pacjenta;

W oddziale brak:

- możliwości krótkotrwałej izolacji pacjenta u którego stwierdzono chorobę zakaźną, lub z podejrzeniem zachorowania na chorobę zakaźną
- bezpośredniego zadaszenia wejścia z dojazdem umożliwiającym podjazd co najmniej dla jednego pojazdu

Na powyższe nieprawidłowości PPIS w Kamieniu Pomorskim wydał w czerwcu 2018r. decyzję nakazującą znak: PS-N-410-600-5/18, zakreślając termin wykonania powyższych obowiązków do dnia 31 grudnia 2020r

Oddział pediatryczny

Oddział usytuowany jest na parterze budynku szpitala, świadczy usługi w zakresie diagnostyczno - leczniczym od wieku niemowlęcego do 18 r.ż.. W skład zespołu pomieszczeń pielęgnacyjnych w oddziale wchodzi:

- pokoje łóżkowe o numerach: 28 (1-łóżkowa), 27 (2-łóżkowa), 16 (1-łóżkowa), 18 (3-łóżkowa), 19 (1-łóżkowa) na łączną liczbę łóżek 8;
- punkt pielęgniarski
- gabinet diagnostyczno-zabiegowy
- pomieszczenie higieniczno-sanitarne dla dzieci

- pomieszczenie higieniczno-sanitarne dla rodziców
- magazyn bielizny czystej
- brudownik

W oddziale zapewniono dla rodziców lub opiekunów dziecka pomieszczenie wyposażone w urządzenie chłodnicze i kącik do spożywania posiłków, jak również zapewniono pomieszczenie higieniczno-sanitarne dla rodziców i opiekunów dzieci. Podłoga i ściany wyłożone płytkami ceramicznymi, bez ubytków, bez zacieków, czyste. W pomieszczeniu zapewniono umywalkę do mycia rąk, dozownik z mydłem w płynie, pojemnik z ręcznikami jednorazowego użytku oraz pojemnik na zużyte ręczniki oraz dodatkowo zapewniono natrysk. Powierzchnie gładkie łatwe do utrzymania w czystości i dezynfekcji. Wentylacja grawitacyjna, oświetlenie naturalne i sztuczne.

Ponadto zapewniono pomieszczenie higieniczno-sanitarne wyposażone w natrysk oraz dwa oczka ustępowe oddzielone ściankami z tworzywa sztucznego: jedno dla dzieci oraz jedno dla personelu. W pomieszczeniu zapewniono uchwyty dla osób niepełnosprawnych oraz składane siedzisko pod natryskiem. Podłoga i ściany do wysokości ok.2/3 wyłożone płytkami ceramicznymi, bez ubytków, bez zacieków, czyste. W pomieszczeniu zapewniono umywalkę do mycia rąk, dozownik z mydłem w płynie, pojemnik z ręcznikami jednorazowego użytku oraz pojemnik na zużyte ręczniki. Powierzchnie gładkie łatwe do utrzymania w czystości i dezynfekcji. Wentylacja grawitacyjna oraz wspomaganą mechanicznie, oświetlenie naturalne i sztuczne.

Gabinet zabiegowy z podłogą wykonaną z płytek ceramicznych. W chwili kontroli ściany czyste bez widocznych ubytków. Połączenie ściany z podłogą umożliwia mycie i szybką dezynfekcję. Gabinet wyposażony w umywalkę do rąk oraz zlew jednokomorowy z bieżącą ciepłą i zimną wodą oraz dozowniki ze środkami do higienicznego mycia rąk. Ściana wokół punktu wodnego wyłożona płytkami ceramicznymi. Meble o powierzchniach gładkich bez ubytków, łatwe do utrzymania w czystości. Zaopatrzenie w sprzęt jednorazowy i wielokrotnego użycia w chwili kontroli wystarczające, przechowywane w wydzielonych szafach z zachowaną datą ważności. Dezynfekcja sprzętu wielorazowego (obecnie tylko łyżka do laryngoskopu) odbywa się w gabinecie w pojemniku twardościennym z sitem i przykrywką, w chwili kontroli prawidłowo opisane prawidłowo z roztworem 2% Gigasept – w chwili kontroli puste (procedura postępowania ze sprzętem wielorazowym). Odpady medyczne o ostrych krawędziach w miejscu wytwarzania zbierane w sposób prawidłowy w pojemniki twardościenne, zamykane, opisane prawidłowo. Wg uzyskanych od personelu informacji w oddziale będzie stosowany tylko sprzęt jednorazowego użycia.

Brudownik wyposażony w zlew z bieżącą ciepłą i zimną wodą oraz środki do higienicznego mycia i dezynfekcji rąk; szafy do przechowywania środków czystości i sprzętu, pojemniki zamykane na brudną bieliznę oraz bieliznę skażoną. Brudownik zaopatrzony w macerator S nr fabryczny 1130C-1-1459. W chwili kontroli stwierdzono wystarczający zapas sprzętu jednorazowego użycia – baseny, kaczki.

W oddziale brak wyodrębnionego pododdziału lub odcinka dla dzieci młodszych, wydzielono natomiast sale odpowiednie do wieku małego pacjenta tj. 3 sale dla dzieci młodszych do 3 rż- 5 łóżeczek oraz jedną salę dla dzieci starszych powyżej 3 rż- 4 łóżkową i jedną salę jedno łóżkową adoptowaną na izolatkę w przypadku zaistniałej konieczności. Dostępność do łóżek z trzech stron w tym dwóch dłuższych zachowana we wszystkich salach.

W oddziale brak izolatki (decyzja PPIS) - wg wyjaśnień personelu w razie konieczności izolacji pacjenta wydzielana jest jedna z sal w oddziale (najczęściej pokój nr 19), oraz toaleta dla rodziców (rodzice czasowo proszeni są o korzystanie z toalety nr 06) - zgodnie z opracowaną procedurą - procedura izolacji nr 180/PED/2012 z dnia 01.10.2012 roku.

Salę dla dzieci młodszych (niemowlęce) wyposażone są w zestaw urządzeń umożliwiających mycie i pielęgnację niemowląt. *Brak śluz umywalkowo - fartuchowych (decyzja PPIS).*

W oddziale zlokalizowano dwie sale dla dzieci młodszych (sale nr 28, 29) posiadają przeszklone ściany oddzielające pokoje łóżkowe i punkt pielęgniarski umożliwiające ciągłą obserwację dzieci. Podmiot posiada informację o rodzaju użytego szkła do przeszkleń ścian między pokojami i punktem pielęgniarskim umożliwiającym ciągłą obserwację dzieci i do drzwi pokoi - Atest Higieny HK/B/0485/01/2015 oraz Raport z badań nr LK01-00755/16/Z00NK dot. zastosowania folii ochronnej poliestrowej „Folia bezpieczna - Little Solar”.

Wg wyjaśnień personelu każda z sal przeznaczona dla dzieci młodszych posiada dodatkowe „łóżko” (w chwili kontroli w jednej z sal zapewniono nowoczesny rozkładany fotel dla rodzica) lub „materac” dla rodzica lub opiekuna dziecka. W przypadku dzieci starszych istnieje możliwość pobytu rodzica na fotelu przy łóżku dziecka.

Stan sanitarno-techniczny pokoi chorych w chwili kontroli nie budzi zastrzeżeń, wszystkie pokoje wyposażone w umywalki do rąk z dozownikami na mydło i ręczniki jednorazowe. Pokoje łóżkowe wyposażone w kosze zamykane na odpady komunalne.

Meble o powierzchniach gładkich bez ubytków, łatwe do utrzymania w czystości. Zaopatrzenie w sprzęt jednorazowy i wielokrotnego użycia w chwili kontroli wystarczające, przechowywane w wydzielonych szafach z zachowaną datą ważności.

Odpady medyczne o ostrych krawędziach w miejscu wytwarzania zbierane w sposób prawidłowy w pojemniki twardościennic, zamykane, opisane prawidłowo, wypełnione do 1/3 wysokości pojemnika. Pozostały materiał zakaźny zbierany i przechowywany wg opracowanej procedury oraz instrukcji stanowiskowej.

Zgodnie z procedurą z dnia 06.04.2020r. „Zasady postępowania i organizacji pracy w szpitalu św. Jerzego w Kamieniu Pomorskim w okresie pandemii Covid- 19”, opracowano zasady postępowania zwane planem dla funkcjonowania oddziału pediatrycznego w trakcie pobytu pacjenta, u którego podejrzewa się zakażenie Covid-19. Wg procedury pacjenta po ocenie lekarza izoluje się w strefie czerwonej B jest to sala nr 16, w obrębie tej sali z węzłem sanitarnym wyposażona w sprzęt i przedmioty dedykowane tylko dla dziecka. Sala 19 została przekształcona w strefę pomarańczową – służbę. Salę wyposażono w sprzęt, środki ochrony indywidualnej i przedmioty dedykowane tylko do opieki nad pacjentem podejrzanym o zakażenie koronawirusem SARS CoV-2, personel ma możliwość przebrania w środki ochrony indywidualnej. Część ciągu korytarzowego przed strefą pomarańczową i czerwoną została dedykowana na strefę zieloną A. W przypadku zaistnienia powyższej sytuacji personel lekarski z gabinetu lekarskiego do izby przyjęć oraz oddziału pediatrii ma możliwość przemieszczania się tylko klatką boczną od strony pediatrii przez piwnicę. Jedna z pielęgniarek oddziału pediatrycznego staje się pielęgniarką dedykowaną wyłącznie dla tego pacjenta. W tym celu dedykowane są środki ochrony indywidualnej łącznie z kombinezonem lub fartuchem barierowy, który ubiera w strefie pomarańczowej.

Od połowy listopada 2020r. w związku z decyzją Wojewody Zachodniopomorskiego oraz Ministra Zdrowia o przekształceniu szpitala św. Jerzego w Kamieniu Pomorskim na szpital z oddziałem Covid-czasowo zawieszono działalność oddziału pediatrycznego.

Szpital Uzdrawiskowy „Mieszko” w Kamieniu Pomorskim

W związku z sytuacją epidemiologiczną związaną z epidemią wirusa SARS-CoV-2 oraz czasowym zawieszeniem czynności kontrolnych, planowana na miesiąc grudzień 2020 kontrola kompleksowa Szpitala Uzdrawiskowego „Mieszko” w Kamieniu Pomorskim nie odbyła się. Poniższy opis opiera się na kontroli kompleksowej z roku 2019.

Pacjenci przebywający w Szpitalu Uzdrawiskowym „Mieszko” korzystają z otwartego systemu leczenia, każdego dnia mogą opuszczać szpitalną placówkę, celem korzystania z różnych form rozrywki,

robiąc zakupy, uczestnicząc w wycieczkach. Do szpitala uzdrowskiego „Mieszko” przychodzą również pacjenci, korzystający z ambulatoryjnej formy leczenia. Aktualna liczba łóżek szpitalnych- 129. Zmian organizacyjnych w szpitalu uzdrowskim w roku 2020 nie wprowadzono.

Szpital Uzdrowski „Mieszko” zlokalizowany jest w Parku Zdrojowym, stanowi samodzielny zespół połączonych ze sobą budynków dostosowanych dla osób niepełnosprawnych (wejście do budynku - zapewniono podjazdy dla wózków inwalidzkich, wewnątrz budynków windy). Podczas kontroli ustalono, iż Szpital Uzdrowski Mieszko składa się z jednego budynku z podziałem na część "starą" zwaną: Mieszko I oraz część "nową" Mieszko II i stanowią połączoną ze sobą integralną spójną część. **Mieszko I** stanowi część noclegową z bazą rehabilitacyjną oraz pomieszczeniami magazynowymi/gospodarczymi. **Mieszko II** Uzdrowskie Centrum Rehabilitacji stanowi część noclegową, bazę zabiegową oraz basen rehabilitacyjny - według wyjaśnień w oddziale przyjmowani są tylko pacjenci komercyjni. Na terenie parku znajdują się ławki, pojemniki na odpady, Teren parku jest oświetlony oraz posiada utwardzone ścieżki ruchowe. Łączna liczba łóżek w obiektach Mieszko I i Mieszko II – 244, w tym: 18 pokoi 1-osobowych, 55 pokoi 2-osobowych, 37 pokoi 3 osobowych, 2 typu studio.

W roku 2019 w Szpitalu Uzdrowskim „Mieszko” przeprowadzane były liczne prace modernizacyjne, w tym:

- malowanie pokoi pacjentów
- wymiana stolarki okiennej
- remont gabinetów zabiegowych
- remont stołówki i zaplecza kuchennego
- wymiana drzwi wejściowych do pomieszczeń na parterze w prawym skrzydle budynku
- remont punktu pielęgniarskiego
- remont Sali dydaktycznej
- zainstalowanie połączeń klimatycznych i wentylacyjnych w pomieszczeniach zabiegowych
- rewitalizacja parku zdrojowego, połączona z nasadzeniem roślin oraz stworzenie miejsc do wypoczynku
- naprawa powierzchni chodnikowych wokół budynku

Świadczenia realizowane są na trzech poziomach budynku:

Parter - na którym zlokalizowano pomieszczenia:

- punkt pielęgniarski nr 13, kształt i powierzchnia gabinetu umożliwia prawidłowe rozmieszczenie, zainstalowanie i użytkowanie urządzeń, aparatury i sprzętu, stanowiących jego niezbędne funkcjonalne wyposażenie. Pomieszczenie wyposażone w umywalkę do mycia rąk z bieżącą ciepłą i zimną wodą oraz środki do higienicznego mycia i suszenia oraz pojemnik na zużyte ręczniki. Ściana wokół punktu wodnego wyłożona płytkami ceramicznymi. Podłoga o powierzchni trwałej, antypoślizgowej, gładkiej, zmywalnych, nienasiąkliwej, odpornej na działanie środków dezynfekcyjnych (terakota), ściany pomalowane farbą umożliwiającą ich mycie i dezynfekcję, połączenie ścian z podłogą wykonane w sposób umożliwiający mycie i dezynfekcję, okna uchylne zabezpieczone roletami - w dobrym stanie technicznym. Zapewniono oświetlenie naturalne i sztuczne, które odpowiada potrzebom użytkowym oraz wentylację naturalną i grawitacyjną. Meble min. szafy na leki i sprzęt medyczny, biurko, krzesła, kozetka, jak i wyposażenie w nich się znajdujące wykonane zostały z materiałów umożliwiających proces

mycia i dezynfekcji, w chwili kontroli w dobrym stanie sanitarno-higienicznym, bez ubytków. Wentylacja naturalna i grawitacyjna. Punkt pielęgniarski połączony bezpośrednio z pomieszczeniem socjalnym dla personelu.

- Gabinet zabiegowy nr 14 – kształt i powierzchnia gabinetu umożliwia prawidłowe rozmieszczenie, zainstalowanie i użytkowanie urządzeń, aparatury i sprzętu, stanowiących jego niezbędne funkcjonalne wyposażenie. W pomieszczeniu podłoga i ściany do połowy wysokości wyłożone płytkami ceramicznymi, powyżej pomalowane farbą, zapewniono dwie umywalki jedna z przeznaczeniem do mycia rąk z bieżącą ciepłą i zimną wodą oraz środki do higienicznego mycia i suszenia oraz pojemnik na zużyte ręczniki. mycia rąk, druga do mycia sprzętu wielorazowego. Ściana wokół punktu wodnego wyłożona płytkami ceramicznymi. Kaloryfer w dobrym, stanie sanitarno – higienicznym oraz technicznym. Podłoga o powierzchni trwałej, antypoślizgowej, gładkiej, zmywalnych, nienasiąkliwej, odpornej na działanie środków dezynfekcyjnych (terakota), ściany pomalowane farbą umożliwiającą ich mycie i dezynfekcję, połączenie ścian z podłogą wykonane w sposób umożliwiający mycie i dezynfekcję, okna uchylne zabezpieczone roletami - w dobrym stanie technicznym. Zapewniono oświetlenie naturalne i sztuczne, które odpowiada potrzebom użytkowym oraz wentylację naturalną i grawitacyjną. Meble min. szafy na leki i sprzęt medyczny, biurko, krzesła, kozetka, wózek transportowy oraz fotel transportowy, jak i pozostałe wyposażenie w nich się znajdujące wykonane zostały z materiałów umożliwiających proces mycia i dezynfekcji, w chwili kontroli w dobrym stanie sanitarno-higienicznym, bez ubytków. Dodatkowo dla przechowywania leków wymagających temperatury w zakresie do 7°C zapewniono urządzenie chłodnicze - stan sanitarno-higieniczny w chwili kontroli nie budzi zastrzeżeń. Odpady medyczne o kodzie 18 01 03 – np. gaziki, rękawiczki, lignina- z wyjątkiem odpadów o ostrych krawędziach zbierane są do worków jednorazowego użycia z folii polietylenowej, nieprzezroczystej koloru czerwonego. Odpady o ostrych końcach i krawędziach np. igły, wenflony - zbierane są do pojemników sztywnych, odpornych na przekłucia i przecięcia. Odpady medyczne gromadzone są w miejscu wytwarzania nie dłużej niż 72 godziny, zgodnie z opracowaną procedurą. Ponadto zapewniono wózek z szufladami, które są wyposażone m.in. w: leki, AED, AMBU, glukometr, nebulizator, środki opatrunkowe, igły, strzykawki. Na odpady komunalne zapewniono kosze zamykane.

W gabinecie zabiegowym stosowany jest tylko sprzęt jednorazowego użycia min. gaziki, igły, strzykawki oraz leki, w tym kieliszki jednorazowe - w chwili kontroli dostatecznie duży zapas, sprzęt z aktualnymi datami ważności. W chwili kontroli kaloryfer w dobrym stanie technicznym.

- Gabinet lekarski nr 2 - stan sanitarno-higieniczny i techniczny w chwili kontroli nie budzi zastrzeżeń. W gabinecie przeprowadzono generalny remont wraz z wymianą mebli (od chwili ostatniej kontroli). Podłogi gładkie, pokryte materiałem nienasiąkliwym, umożliwiającym mycie i dezynfekcję (terakota). Ściany pomalowane farbą czyste, zapewniono umywalkę do rąk z bieżącą ciepłą i zimną wodą oraz środki do higienicznego mycia i suszenia rąk. Zapewniono oświetlenie naturalne i sztuczne, które odpowiada potrzebom użytkowym oraz wentylację naturalną i grawitacyjną. Meble min. szafki, biurko, krzesła, kozetka, zostały z materiałów umożliwiających proces mycia i dezynfekcji.
- Gabinet nr 6 - hydroterapia - ściany i podłoga wyłożone płytkami ceramicznymi/terakota, wentylacja mechaniczna, zapewniono umywalkę z ciepłą i zimną wodą, dozownik z mydłem w płynie, dozownik ze środkiem dezynfekcyjnym, pojemnik z ręcznikami jednorazowego użytku oraz pojemnik na zużyte ręczniki. Pomieszczenie dodatkowo wyposażone w natrysk dla kuracjuszy. Pomieszczenie wyposażone w 6 stanowisk, w tym 4 wanny oraz 2 wirówki do kończyn górnych i dolnych - oddzielone parawanami. W chwili kontroli zarówno wyposażenie jak i pomieszczenie w bardzo dobrym stanie technicznym oraz sanitarno-higienicznym. W gabinecie zapewniono środki do mycia i dezynfekcji urządzeń hydroterapii.

- Gabinet nr 7 – fizykoterapia – ściany pomalowane farbą, podłoga wyłożona parkietem, połączenie ścian z podłogą umożliwia mycie i dezynfekcję, wentylacja naturalna i grawitacyjna. Zapewniono zlew jednokomorowy oraz umywalkę z ciepłą i zimną wodą, dozownik z mydłem w płynie, dozownik ze środkiem dezynfekcyjnym, pojemnik z ręcznikami jednorazowego użytku oraz pojemnik na zużyte ręczniki. W skład gabinetu wchodzi 9 boksów oddzielonych od siebie płytą laminowaną oraz zabezpieczone parawanami. Każdy boks wyposażony w kozetkę - w chwili kontroli w dobrym stanie sanitarnym i technicznym. W gabinecie wykonywane są zabiegi m.in.: magnetotron, laser, galwanizacja, jonoforeza, elektrostymulacja, tens, diadynamic, prądy Nemecka, Solux, biotron, ultradźwięki.
- Gabinet nr 5 – masaż suchy i hydrojet – ściany pomalowane farbą, podłoga wyłożona panelami, połączenie ścian z podłogą umożliwia mycie i dezynfekcję, wentylacja naturalna i grawitacyjna. Zapewniono umywalkę z ciepłą i zimną wodą, dozownik z mydłem w płynie, dozownik ze środkiem dezynfekcyjnym, pojemnik z ręcznikami jednorazowego użytku oraz pojemnik na zużyte ręczniki. W skład gabinetu wchodzi 3 boksów oddzielonych od siebie płytą laminowaną oraz zabezpieczone parawanami. Dwa boksy wyposażone w kozetki oraz jeden w łóżko hydrojet - w chwili kontroli w dobrym stanie sanitarnym i technicznym.
- Gabinet nr 3 – aquavibron, terापuls, masaż klasyczny – ściany pomalowane farbą, podłoga wyłożona panelami, połączenie ścian z podłogą umożliwia mycie i dezynfekcję, wentylacja naturalna i grawitacyjna. Zapewniono umywalkę z ciepłą i zimną wodą, dozownik z mydłem w płynie, dozownik ze środkiem dezynfekcyjnym, pojemnik z ręcznikami jednorazowego użytku oraz pojemnik na zużyte ręczniki. W gabinecie zapewniono jedną kozetkę i jeden stół do masażu - w chwili kontroli w dobrym stanie sanitarnym i technicznym.
- Ponadto na parterze zlokalizowano pokoje dla kuracjuszy. W ciągu korytarzowym zapewniono pomieszczenia higieniczno-sanitarne dla pacjentów, dostosowane dla osób niepełnosprawnych, wentylacja mechaniczna, zapewniono dozowniki z mydłem oraz elektryczne suszarki do rąk – w chwili kontroli stan sanitarno-techniczny nie budzi zastrzeżeń.

I piętro - w którym zlokalizowano pomieszczenia:

- Sala gimnastyczna (nr 120) – zapewniono materace oraz drabinki - bez ubytków w dobrym stanie sanitarno-technicznym. W pomieszczeniu zapewniono środki do dezynfekcji powierzchni oraz sprzętu. Dodatkowo dezynfekcja przeznaczona do rąk dla personelu oraz kuracjuszy. Stan sanitarno-techniczny ścian, podłogi (parkiet), okien, kaloryferów w chwili kontroli nie budzi zastrzeżeń.
- Ponadto na I piętrze zlokalizowano pokoje dla kuracjuszy. W ciągu korytarzowym zapewniono pomieszczenia higieniczno-sanitarne dla pacjentów, oddzielne dla kobiet i mężczyzn, dostosowane dla osób niepełnosprawnych, wentylacja mechaniczna, zapewniono dozowniki z mydłem oraz elektryczne suszarki do rąk – w chwili kontroli stan sanitarno-techniczny nie budzi zastrzeżeń.

II piętro - na którym wydzielono pomieszczenia nadzoru medycznego:

- Gabinet lekarski (nr 217), stan sanitarno-higieniczny nie budzi zastrzeżeń, podłoga wyłożona lenteksem, ściany pomalowane farbą oraz wyłożone płytkami ceramicznymi-czyste, zapewniono umywalkę do rąk z bieżącą ciepłą i zimną wodą oraz środki do higienicznego mycia i suszenia rąk (w przedsionku), meble w tym kozetka o powierzchniach gładkich, łatwe do utrzymania w czystości i dezynfekcji,
- Punkt pielęgniarstwa - podłoga o powierzchni trwałej, antypoślizgowej, gładkiej, zmywalnych, nienasiąkliwej, odpornej na działanie środków dezynfekcyjnych (lenteks), ściany pomalowane farbą umożliwiającą ich mycie i dezynfekcję, połączenie ścian z podłogą wykonane w sposób

umożliwiający mycie i dezynfekcję, zapewniono umywalkę do mycia rąk z bieżącą ciepłą i zimną wodą oraz środki do higienicznego mycia i suszenia, wentylacja naturalna, meble w stanie technicznym dobrym bez ubytków, zapewniono szafy do przechowywania leków doustnych, dożylnych oraz płynów infuzyjnych - wszystkie z aktualną datą ważności, sprzętu jednorazowego i pakietów sterylnych, w pomieszczeniu zapewniono urządzenie chłodnicze do przechowywania leków - w dobrym stanie sanitarno-higienicznym.

- Sala wzmożonego nadzoru kardiologicznego „R” - 1- łóżkowa z możliwością bieżącej obserwacji chorego, wyposażona w elektryczny ssak, zestaw do intubacji i wentylacji, AED, kardiomonitor oraz gazy medyczne – tlen. Zapewniono szafy do przechowywania leków doustnych, dożylnych oraz płynów infuzyjnych- wszystkie z aktualną datą ważności, sprzętu jednorazowego i pakietów sterylnych - stan sanitarno-higieniczny pomieszczenia nie budzi zastrzeżeń, podłoga wyłożona lenteksem, gładka bez ubytków, połączenie ściany z podłogą wykonane w sposób szczelinyowy, ściany pomalowane farbą zmywalną, odporną na działanie środków dezynfekcyjnych, zapewniono umywalkę do mycia rąk z bieżącą ciepłą i zimną wodą oraz środki do higienicznego mycia i suszenia w dozownikach naściennych. Zapewniono pomieszczenie sanitarno-higieniczne połączone bezpośrednio z salą intensywnego nadzoru wyposażone w muszlę ustępową i umywalkę z ciepłą i zimną bieżącą wodą.

Ponadto na II piętrze zlokalizowano pokoje dla kuracjuszy.

Ponadto w ciągu korytarzowym II piętra zapewniono pokoje dla kuracjuszy oraz pomieszczenia higieniczno-sanitarne dla pacjentów, oddzielne dla kobiet i mężczyzn, dostosowane dla osób niepełnosprawnych, wentylacja mechaniczna, zapewniono dozowniki z mydłem oraz elektryczne suszarki do rąk – w chwili kontroli stan sanitarno-techniczny nie budzi zastrzeżeń. Gabinety fizjoterapii i działu fizjoterapii lecznictwa uzdrowiskowego , które były zlokalizowane w części piwnicznej budynku Mieszko I zostały przeniesione do budynku Mieszko II. W chwili kontroli w pomieszczeniach piwnicznych zlokalizowano pomieszczenie porządkowe, magazyn środków czystości oraz pomieszczenie wyposażone w system firmy Voigt do dozowania środków dezynfekcyjnych. Pomieszczenie porządkowe wyposażone w dwie pralki, służące do prania mopów, 2 pojemniki plastikowe do dezynfekcji mopów, umywalkę oraz pomieszczenie suszarni wyposażone w stojące suszarki do suszenia mopów. Magazyn środków czystości wyposażony w regały oraz podesty drewniane. W chwili kontroli zaopatrzone w środki czystości i dezynfekcji wystarczające. Wg wyjaśnień P. M. Tarasiuk w chwili kontroli, pomieszczenie krioterapii zlokalizowane na parterze (nr 4) wyłączone z użytku, z powodu trwającego generalnego remontu.

Budynek Uzdrowiskowe Centrum Rehabilitacji

- budynek stanowi 4 kondygnacje,
- w obrębie klatki schodowej zapewniono dźwig osobowy (winda) łączący wszystkie poziomy użytkowe budynku,
- na I oraz II piętrze budynku zlokalizowano oddział łóżkowy dla pacjentów, na każdym poziomie znajduje się po 10 pokoi 2-osobowych, każdy z pomieszczeniem higieniczno-sanitarnym:
 - na I piętrze zlokalizowano pokoje od 102A do 112A
 - na II piętrze zlokalizowano pokoje od 202A do 202A.
- każdy pokój wyposażono w system przywoławczy z centralą w punktach pielęgniarskich
- na I piętrze w ciągu komunikacyjnym na ścianach zamontowano uchwyty dla osób niepełnosprawnych
- na każdym z pięter zapewniono punkt pielęgniarski z wydzieloną recepcją oraz dyżurką/pomieszczenie socjalne (nr 101A i 201A), dyżurki wyposażone w meble min. szafki, fotele, kanapy, stoliki. Przy punkcie zapewniono szafy na odzież wierzchnią i ochronną personelu oraz dokumentację medyczną (zabezpieczona przed dostępem osób nieupoważnionych),

- przy punktach zapewniono pomieszczenie higieniczno-sanitarne przystosowane dla osób niepełnosprawnych,
- na I piętrze zapewniono gabinet diagnostyczno-zabiegowy (100A), zapewniono oświetlenie naturalne i sztuczne, które odpowiada potrzebom użytkowym. Podłoga oraz jej połączenie ze ścianami umożliwia mycie i dezynfekcję (terakota). Ściany pomalowane farbą, gładkie, czyste bez ubytków. W gabinecie znajduje się zlew jednokomorowy z ociekaczem oraz umywalka z ciepłą i zimną wodą, dozownik z mydłem w płynie, dozownik ze środkiem dezynfekcyjnym, pojemnik z ręcznikami jednorazowego użytku oraz pojemnik na zużyte ręczniki. Kontrolowany gabinet jest gabinetem zabiegowym i wymaga utrzymania aseptyki, dlatego meble (szafy na leki i sprzęt medyczny, biurko, krzesła) jak i wyposażenie w nim się znajdujące wykonane zostały z materiałów umożliwiających proces mycia i dezynfekcji. Powierzchnia gabinetu umożliwia prawidłowe rozmieszczenie aparatury i sprzętu stanowiących jego funkcjonalne wyposażenie, w tym wyrobów medycznych jednokrotnego użycia, a w szczególności sterylnych pakietów, na które zapewniono szafki i szuflady, w których pakiety są luźno ułożone, co zmniejsza możliwość uszkodzenia opakowania, oraz lepszą cyrkulację powietrza, zapobiegając tym samym zawilgoceniu opakowań papierowo-foliowych. Na odpady medyczne o ostrych krawędziach zapewniono zamykane czerwone pojemniki twardościenne, na pozostałe odpady medyczne np. waciki, zapewniono kosze z workiem foliowym koloru czerwonego. W gabinecie stosowany tylko sprzęt i materiały jednorazowego użycia min. igły, strzykawki, gaziki jednorazowe, podkłady oraz osłony indywidualne dla personelu typu: rękawiczki, maseczki.
- na II piętrze zapewniono gabinet lekarski, ściany pomalowane farbą, gładkie, czyste bez ubytków. W gabinecie znajduje się zlew jednokomorowy z ociekaczem oraz umywalka z ciepłą i zimną wodą, dozownik z mydłem w płynie, dozownik ze środkiem dezynfekcyjnym, pojemnik z ręcznikami jednorazowego użytku oraz pojemnik na zużyte ręczniki, meble tj. szafy, biurko, krzesła jak i wyposażenie w nim się znajdujące wykonane zostały z materiałów umożliwiających proces mycia i dezynfekcji,
- na II piętrze zapewniono pomieszczenie porządkowe, w którym znajdują się zapas środków czystości, w pomieszczeniu przechowuje się wózek sprząający. Do dezynfekcji zapewniono ogólnodostępne środki czystościowe min. Titan, Domestos. Ponadto pomieszczenie wyposażone w system firmy Voigt do dozowania środków dezynfekcyjnych. Na wyposażeniu znajdują się trzy wózki sprząające. W pomieszczeniu zapewniono zlew z baterią, ściany na całej wysokości oraz podłogi gładkie, łatwe do utrzymania w czystości, odporne na działanie wilgoci. Pomieszczenie w trakcie czynności kontrolnych utrzymane w należyтым stanie sanitarno – technicznym oraz sanitarno – higienicznym.

Na parterze zlokalizowano pomieszczenia Uzdrowskiego Centrum Rehabilitacji – Zakładu Rehabilitacji leczniczej Mieszko II, w wyniku lustracji pomieszczeń, ustalono:

- Pomieszczenie nr 026 szatnia damska oraz pomieszczenie nr 027 szatnia męska – ściany i podłoga wyłożone płytkami ceramicznymi, wentylacja mechaniczna, pomieszczenie wyposażone w szafki dla kuracjuszy, w obrębie szatni zapewniono pomieszczenie z umywalką z ciepłą i zimną wodą, dozownik z mydłem w płynie, dozownik ze środkiem dezynfekcyjnym, pojemnik z ręcznikami jednorazowego użytku oraz pojemnik na zużyte ręczniki, oraz pomieszczenie sanitarno-higieniczne wyposażone w natrysk, muszlę ustępową oraz umywalkę. Pomieszczenie dostosowane dla osób niepełnosprawnych. W chwili kontroli w dobrym stanie technicznym oraz sanitarno-higienicznym.
- Pomieszczenie nr 012 – hydroterapia oraz zabiegi borowinowe, w skład którego wchodzi pomieszczenia:
- 011 – hydroterapia - ściany i podłoga wyłożone płytkami ceramicznymi, wentylacja mechaniczna, zapewniono pomieszczenie z umywalką z ciepłą i zimną wodą, dozownik

z mydłem w płynie, dozownik ze środkiem dezynfekcyjnym, pojemnik z ręcznikami jednorazowego użytku oraz pojemnik na zużyte ręczniki. Pomieszczenie dodatkowo wyposażone w natrysk dla kuracjuszy. Pomieszczenie wyposażone w 5 stanowisk, w tym 4 wanny oraz 1 wirówkę do kończyn górnych - oddzielone parawanami. W chwili kontroli zarówno wyposażenie jak i pomieszczenie w dobrym stanie technicznym oraz sanitarno-higienicznym.

- Nr 011 oraz nr 014 – borowina - ściany i podłoga wyłożone płytkami ceramicznymi, wentylacja mechaniczna, zapewniono pomieszczenie z umywalką z ciepłą i zimną wodą, dozownik z mydłem w płynie, dozownik ze środkiem dezynfekcyjnym, pojemnik z ręcznikami jednorazowego użytku oraz pojemnik na zużyte ręczniki. Pomieszczenie dodatkowo wyposażone w natrysk dla kuracjuszy. Pomieszczenie wyposażone w jedno stanowisko leżące. W chwili kontroli zarówno wyposażenie jak i pomieszczenie w dobrym stanie technicznym oraz sanitarno-higienicznym. Ponadto w obrębie zapewniono dwa dodatkowe stanowiska siedzące do zabiegów borowinowych na kończynach górnych - ściany i podłoga wyłożone płytkami ceramicznymi, wentylacja mechaniczna, przy stanowiskach zapewniono umywalkę z ciepłą i zimną wodą, dozownik z mydłem w płynie, dozownik ze środkiem dezynfekcyjnym, pojemnik z ręcznikami jednorazowego użytku oraz pojemnik na zużyte ręczniki. W chwili kontroli zarówno wyposażenie jak i pomieszczenie w dobrym stanie technicznym oraz sanitarno-higienicznym.
- Nr 015 – kuchnia borowinowa - ściany i podłoga wyłożone płytkami ceramicznymi, wentylacja mechaniczna nawiewno-wywiewna, zapewniono pomieszczenie z umywalką z ciepłą i zimną wodą, dozownik z mydłem w płynie, dozownik ze środkiem dezynfekcyjnym, pojemnik z ręcznikami jednorazowego użytku oraz pojemnik na zużyte ręczniki. W gabinecie zapewniono piec do podgrzewania borowiny, pojemniki na użytą borowinę oraz na borowinę do zabiegów. Ponadto zapewniono ciąg szafek wiszących i stojących na sprzęt zabiegowy min. folie, koce, prześcieradła flizelinowe. W chwili kontroli zarówno wyposażenie jak i pomieszczenie w dobrym stanie technicznym oraz sanitarno-higienicznym.
- Gabinet nr 008 – badań, tor nauki chodu – ściany pomalowane farbą, podłoga wyłożona wykładziną typu lenteks – zgrzewalna, połączenie ścian z podłogą umożliwia mycie i dezynfekcję, wentylacja mechaniczna. Zapewniono umywalką z ciepłą i zimną wodą, dozownik z mydłem w płynie, dozownik ze środkiem dezynfekcyjnym, pojemnik z ręcznikami jednorazowego użytku oraz pojemnik na zużyte ręczniki. Pomieszczenie wyposażone w 3 stanowiska leżące, „wybieg i schody z poręczmi” do nauki chodu. W chwili kontroli zarówno wyposażenie jak i pomieszczenie w dobrym stanie technicznym oraz sanitarno-higienicznym.
- Gabinet nr 007 – fizykoterapia – ściany pomalowane farbą, podłoga wyłożona wykładziną typu lenteks – zgrzewalna, połączenie ścian z podłogą umożliwia mycie i dezynfekcję, wentylacja mechaniczna. Zapewniono umywalką z ciepłą i zimną wodą, dozownik z mydłem w płynie, dozownik ze środkiem dezynfekcyjnym, pojemnik z ręcznikami jednorazowego użytku oraz pojemnik na zużyte ręczniki. W skład gabinetu wchodzi 5 boksów oddzielonych od siebie płytą laminowaną oraz zabezpieczone parawanami, tj.: Boks nr 1 elektroterapia – jedna kozetka_Boks nr 2 ultradźwięki, laseroterapia - dwie kozetki, dla pacjentów zapewniono okulary ochronne (dezynfekcja preparatem Sani-Cloth); Boks nr 3 – kąpiel sucha, kwasowęglowa - jedna wanna; Boks nr 4 magnetoterapia - jedna kozetka; Boks nr 5 Solux - jedna kozetka. W chwili kontroli urządzenia i pomieszczenie w dobrym stanie sanitarno-higienicznym i technicznym.
- Gabinet nr 006 – sala ćwiczeń, lokomat – ściany pomalowane farbą, podłoga wyłożona wykładziną typu lenteks – zgrzewalna, połączenie ścian z podłogą umożliwia mycie i dezynfekcję, wentylacja mechaniczna. Zapewniono umywalką z ciepłą i zimną wodą, dozownik z mydłem w płynie, dozownik ze środkiem dezynfekcyjnym, pojemnik z ręcznikami jednorazowego użytku oraz pojemnik na zużyte ręczniki. Pomieszczenie wyposażone w lokomat. W chwili kontroli zarówno wyposażenie jak i pomieszczenie w dobrym stanie technicznym oraz sanitarno-higienicznym.

- Gabinet nr 005 – sala ćwiczeń – ściany pomalowane farbą, podłoga wyłożona wykładziną typu lenteks – zgrzewalna, połączenie ścian z podłogą umożliwia mycie i dezynfekcję, wentylacja mechaniczna. Zapewniono umywalką z ciepłą i zimną wodą, dozownik z mydłem w płynie, dozownik ze środkiem dezynfekcyjnym, pojemnik z ręcznikami jednorazowego użytku oraz pojemnik na zużyte ręczniki. Pomieszczenie wyposażone w ugule, rowery, bieżnię, stanowiska leżące – kozetki oraz stanowiska przeznaczone do ćwiczeń kończyn górnych. W chwili kontroli zarówno wyposażenie jak i pomieszczenie w dobrym stanie technicznym oraz sanitarno-higienicznym.
- Gabinet nr 029 – masaż suchy – ściany pomalowane farbą, podłoga wyłożona wykładziną typu lenteks – zgrzewalna, połączenie ścian z podłogą umożliwia mycie i dezynfekcję, wentylacja mechaniczna. Ponadto zapewniono ciąg szafek wiszących i stojących na sprzęt do ćwiczeń. Zapewniono umywalką z ciepłą i zimną wodą, dozownik z mydłem w płynie, dozownik ze środkiem dezynfekcyjnym, pojemnik z ręcznikami jednorazowego użytku oraz pojemnik na zużyte ręczniki. Pomieszczenie wyposażone w jedno stanowisko leżące oraz siedzące, dodatkowo wyposażone w materac. W chwili kontroli zarówno wyposażenie jak i pomieszczenie w dobrym stanie technicznym oraz sanitarno-higienicznym.
- Gabinet nr 004 – gabinet masażu – ściany pomalowane farbą, podłoga wyłożona wykładziną typu lenteks – zgrzewalna, połączenie ścian z podłogą umożliwia mycie i dezynfekcję, wentylacja mechaniczna. Pomieszczenie wyposażone w łóżko masujące. W chwili kontroli zarówno wyposażenie jak i pomieszczenie w dobrym stanie technicznym oraz sanitarno-higienicznym.
- Gabinet nr 010 – pokój socjalny.
- Gabinety 030 i 003 wyłączone z użytku z powodu modernizacji.

2.1.2. Dezynfekcja

Szpital św. Jerzego w Kamieniu Pomorskim.

Szpital nie posiada komory dezynfekcyjnej. Dezynfekcja materacy, kołder, koców i poduszek przeprowadzana jest na podstawie umowy z dnia 11 czerwca 2017r. nr CDZ/2017/0064 na świadczenie usług prania pomiędzy HTS MEDIJ Sp. z o.o. ul. Kobylińska 12, 63-830 Pępowo w której widnieje zapis, iż wykonawca oświadcza, że prowadzi działalność gospodarczą w zakresie usług prania przemysłowego oraz posiada niezbędne zaplecze, sprzęt i urządzenia, wykwalifikowany personel oraz zgodę Stacji Sanitarno-epidemiologicznej na pranie bielizny szpitalnej, dodatkowo w myśl §1 ust.1 przedmiotem umowy w zakresie świadczonych usług wynajmu, prania i serwisu bielizny szpitalnej płaskiej łącznie ze znakowaniem w systemie RFID dla Szpitala św. Jerzego w Kamieniu Pomorskim, ul. Szpitalna 10, 72-400 Kamień Pomorski. Pranie bielizny odbywa się w jednym z oddziałów HTS MEDIJ Sp. z o.o. tj. HTS STARGARD Sp. z o.o., ul. Lotników 51; 73-110 Stargard.

Bielizna brudna odbierana jest 3 razy w tygodniu tj.: w poniedziałki, środy i piątki. W umowie zawarta jest również usługa dezynfekcji bielizny, kocy, materacy i poduszek.

Podobnie jak w roku ubiegłym stosowano te same środki dezynfekcyjne min.: Manisoft- mydło antybakteryjne, Spitaderm- do dezynfekcji rąk, Skinsept pur, Desdermen pure, Skinsept color, Cidex opa, Cidezyme, Incidin liquid spray, Hexanios- do dezynfekcji optyki, Sekusept pulver clasik + aktywator, Medicarina, skinsept mucosa, Chloramina B, środki firmy ECOLAB, Chloramix DT, , a do szybkiej dezynfekcji i czyszczenia wyrobów medycznych stosuje się Mikrozid AF Liquid,

Wyodrębniono pomieszczenia do sporządzania roztworów dezynfekcyjnych, na każdym stanowisku znajdują się tabele z rodzajem środków dezynfekcyjnych, stężeniem, czasem działania i zakresem stosowania. Wyznaczono i przeszkolono osoby odpowiedzialne za sporządzanie roztworów

oraz zapewniono im środki ochrony osobistej. Na każdym oddziale oznakowano pojemniki ze środkami dezynfekcyjnymi etykietą zawierającą: nazwę środka, stężenie, datę i godzinę sporządzenia, podpis osoby sporządzającej. Zapasy środków dezynfekcyjnych przechowywane są w wydzielonych pomieszczeniach, w szafach zamykanych na klucz. Mycie i dezynfekcja sprzętu wielokrotnego użytku odbywa się w oddziałach szpitala, w gabinetach zabiegowych z sitem, opisane prawidłowo, proces zgodny z opisaną procedurą.

We wszystkich gabinetach diagnostyczno- zabiegowych obowiązuje procedura „postępowania z narzędziami chirurgicznymi i sprzętem medycznym w gabinetach zabiegowych” nr 176/S2013r. z dnia 1.07.2013r. Oraz I-05 z dnia 5.05.2012r. Aktualizacja 6.10.2016r. „dezynfekcja i przygotowanie do sterylizacji”, procedura zatwierdzona przez dyrektora do spraw medycznych. Celem procedury jest zredukowanie liczby drobnoustrojów do poziomu bezpiecznego dla pracowników medycznych i przygotowanie narzędzi do dezynfekcji właściwej oraz zapobieganie zakażeniom miejsca operowanego. Personel stosuje się do procedury zgodnie z pkt 4 tj. proces dezynfekcji wstępnej należy przeprowadzić w wanienkach dezynfekcyjnych z sitem i szczelna pokrywa. Pojemność wanny musi być adekwatna do potrzeb gabinetu zabiegowego. Do dezynfekcji narzędzi należy używać preparatów dezynfekcyjnych o szerokim zakresie działania i o długiej trwałości roztworu roboczego ze względu na fakt, że brudne narzędzia „będą produkowane przez cały dyżur”. Roztwór roboczy musi być przygotowany z godnie z zasadami, wszystkie brudne narzędzia chirurgiczne należy bezpośrednio po użyciu rozpiąć i włożyć do wanny z roztworem dezynfekcyjnym. Wanna musi być cały czas przykryta aby preparat nie parował. Narzędzia i sprzęt medyczny należy układać na siatce tak aby roztwór dezynfekcyjny docierał do wszystkich części zanurzonych przedmiotów. Po włożeniu do wanny dezynfekcyjnej należy: wannę szczelnie zamknąć, zaznaczyć datę rozpoczęcia i zakończenia dezynfekcji, - czas dezynfekcji mierzy się od chwili włożenia ostatniej porcji. Należy ściśle przestrzegać czasu dezynfekcji zgodnie z zaleceniami producenta i planem higieny. Po zakończeniu dezynfekcji wyjąć siatkę z roztworu dezynfekcyjnego i umieścić w komorze zlewu. Umyć sprzęt i narzędzia używając szczotki przeznaczonej do tego celu, po czym dokładnie przepłukać pod bieżącą wodą. Narzędzia i sprzęt należy dokładnie wysuszyć używając czystych podkładów bawełnianych. Dokonać kontroli technicznej narzędzi, złożyć na tacach w odpowiednie zestawy i przekazać do sterylizatorni w szczelnie zamkniętych pojemnikach transportowych.

W obiekcie w części piwnicznej wydzielono pomieszczenie do mycia i dezynfekcji środków transportu wewnętrznego oraz sprzętu porządkowego tj.: „Punkt dezynfekcji”. Pomieszczenie w trakcie czynności kontrolnych utrzymane w należyтым stanie sanitarno-higienicznym i sanitarno-technicznym. W pomieszczeniu zapewniono umywalkę z podłączeniem bieżącej ciepłej i zimnej wody, pralkę służącą do prania mopów. W pomieszczeniu zapewniono pojemnik z przygotowanym roztworem Chloramix DT oznaczony etykietą z datą przygotowania 28.05.2020 g. 7.00, podpis osoby sporządzającej. Mopy po przeprowadzonej dezynfekcji prane są uniwersalnym środkiem piorąco-dezynfekującym Ecodes firmy Ecolab.

Proces mycia i dezynfekcji endoskopów oraz narzędzi wielokrotnego użycia odbywa się zgodnie z opracowaną procedurą w której opisano poszczególne etapy procesu mycia i dezynfekcji tj. czyszczenie manualne endoskopów oraz mechaniczne bezpośrednio po wykonaniu badania - „ (...) zebrać i usunąć z zewnętrznej powierzchni endoskopu śluz, krew przy pomocy gazika- przepłukać kanały urządzenia wodą/ powietrza przez okres 10-15 sek. w celu usunięcia znajdujących się tam znajdujących się tam zanieczyszczeń organicznych, przepłukanie następuje poprzez przessanie kanału biopsja/ssanie roztworem detergentu przez okres 10-15 sek.; odłączyć endoskop od toru wizyjnego; zabezpieczyć łącznik Pvess instrumentu osadzając na nim kapturek ochronny ; wykonać demontaż endoskopu; kontrola szczelności endoskopu na mokro i sucho; zanurzyć endoskop w całości w wodnym roztworze detergentu, mycie zewnętrznej części przy pomocy gazików; roztwór detergentu należy przygotować bezpośrednio

przed użyciem i użyć tylko i wyłącznie do jednego procesu; oczyścić wszystkie elementy rozbielalne w roztworze detergentu; wyszczotkować dystalną końcówkę instrumentu miękką szczoteczką; usunąć i umyć wszystkie zastawki instrumentu; wyszczotkować i wyczyścić otwór kanału biopsyjnego i otwór kanału ssania szczoteczką przeprowadzić przez kanał 3 razy; szczoteczkę wypłukać w roztworze detergentu po wyszczotkowaniu każdego elementu; czyszczenie ww kanałów wewnętrznych odbywa się szczoteczką przeznaczoną do każdego typu endoskopu; za pomocą strzykawki należy wypełnić kanał detergentem; wyjąć aparat z detergentu; wypłukać endoskop i wszystkie kanały czystą wodą usuwając resztki detergentu, przedmuchiwać wszystkie kanały powietrzem w celu usunięcia resztek wody; dezynfekcji poddać zlewy, pojemnik, brodzik, kuwetę i przylegające do niej powierzchnie, tak przygotowany endoskop poddajemy dezynfekcji wysokiego stopnia w automatycznej myjce dezynfekcyjno- myjącej. Po ww. etapach pracownik wykonuje automatyczny proces dezynfekcji: endoskop po czyszczeniu ręcznym poddawany jest dezynfekcji chemicznej w myjce, na cykl działania urządzenia składa się: dezynfekcja 10 min.; przedmuchiwanie kanału; płukanie kanału wodą jałową; płukanie całego kanału wodą jałową; suszenie kanału i całego aparatu. Czas trwania cyklu 25 min. każdy proces udokumentowany jest w książce endoskopii (...)” Preparaty do mycia i dezynfekcji endoskopów stosowane zgodnie z zaleceniem producenta (CIDEX OPA -dezynfekcja, CIDEZYME- detergent). Akcesoria endoskopowe jednorazowego użycia min. ustniki igły, szczypce biopsyjne, pętle, dostarczane są przez producenta jałowe, po użyciu traktowane swą jako odpady medyczne niebezpieczne i nie mogą być ponownie użyte.

W gabinecie wydzielono pomieszczenie zmywalni, wyposażone w brodzik do manualnego mycia endoskopów; myjnię automatyczną do mycia i dezynfekcji endoskopów (Myjnia Endoskopowa TYP: CYW-501, NR BGEW504ABG, rok produkcji: 2016, firmy Chyang Medical Industry LTD ostatni przegląd techniczny 20.03.2018r., myjnia sprawna technicznie, przegląd dokonany przez Endoelektronik sp. z o.o sp.k, podpisane przez technika serwisu); płuczkę ultradźwiękową (typ: IS 5,5, nr fabr.: 3070809, rok produkcji 2009; do dezynfekcji i mycia narzędzi endoskopowych wielokrotnego użycia stosowanych w czasie wykonywania zabiegu endoskopii (min. ustniki, kleszcze biopsyjne, pętle do usuwania polipów, klipsownicy), które zostają poddane procesom sterylizacji. Gabinet zaopatrzony w środki ochrony osobistej: gogle, rękawiczki, fartuchy, maseczki. Myjnia uruchomiona dnia 21.03.2017r. Dane techniczne: czyszczenie i dezynfekcja dwóch aparatów, przeprowadzanie testów szczelności, 3 pompy myjące i dezynfekujące, system spryskiwaczy obejmujący całą wannę, system czujników, czujnik zamknięcia pokrywy, czujnik osuszania, czujnik napełniania każdego pojemnika. System w pełni zautomatyzowany. Pomieszczenie wyposażone w wentylację mechaniczną.

Szpital Uzdrowski „Mieszko” w Kamieniu Pomorskim

Szpital nie posiada komory dezynfekcyjnej. Dezynfekcja materacy, kołder, koców i poduszek przeprowadzana jest w pralni. Usługi świadczy Firma „PAZIM” w Szczecinie. Badanie komór przeprowadzone przez firmę. Środki stosowane w oddziałach do dezynfekcji: powierzchni- Velox spray, do dezynfekcji narzędzi- Medicarina 1,8%, do dezynfekcji skóry-Skinsept pur, do dezynfekcji rąk-Spitaderm, do powierzchni -Incidin Pro, ACE, Aniox.

Gabinety zabiegowe zaopatrzone w pojemniki twardościenne z sitem, zamykane, stosowane do dezynfekcji sprzętu wielorazowego, do dezynfekcji basenów i kaczek przeznaczono pojemniki z Ekolabu zamykane. Dezynfekcja narzędzi wielorazowych i sprzętu odbywa się zgodnie z opracowaną procedurą.

2.1.3. Utrzymywanie bieżącej czystości

Szpital św. Jerzego w Kamieniu Pomorskim

Sprzątanie pomieszczeń podobnie jak w latach ubiegłych prowadzone jest przez personel obiektu zatrudniony na umowę o pracę w systemie całodobowym. We wszystkich oddziałach znajdują się pomieszczenia gospodarcze (brudowniki) do przechowywania sprzętu. Wydzielono sprzęt porządkowy dla poszczególnych stref czystości (sale chorych, kuchenki oddziałowe, gabinety zabiegowe, dyżurki pielęgniarskie, gabinety lekarskie, ciągi komunikacyjne i łazienki). Personel zaopatrzone jest w zestawy „Perfect Duo” z wymiennymi mopami. Szpital posiada opracowany „plan higieny szpitala” I-06 wprowadzony do stosowania od dnia 20 września 2010 roku opracowany przez pielęgniarkę epidemiologiczną i zatwierdzony przez dyrektora medycznego szpitala. W punktach opisano szczegółowo zasady sprzątania pomieszczeń szpitala w tym min. sprzątanie pomieszczeń o zastrzonym reżimie, sprzątanie pokoi pacjentów, gabinetów zabiegowych pomieszczeń higieniczno- sanitarnych. W planie higieny ujęto również postępowanie ze sprzętem po zakończonym sprzątaniu, zasady postępowania z brudną i czystą bielizną, zasady postępowania dotyczącego skutecznej ochrony zakładu przed gryzoniami i owadami. Do planu higieny szpitalnej dołączono załączniki: zapobiegania zakażeniom szpitalnym, obieg bielizny brudnej, skażonej biologicznie, obieg bielizny czystej do komórek organizacyjnych zakładu, higiena rąk, instrukcja BHP przy obsłudze lamp bakteriobójczych, schemat postępowania z ssakiem po użyciu, schemat postępowania z basenami i kaczkami oraz postępowania z wydalinami, wydzielinami.

W procedurze „sprzęt do sprzątania” ujęto jak powinien wyglądać wózek do sprzątania ręcznego, który powinien być wyposażony w kolorowe wiaderka: dwa duże czerwony i niebieski (dolna półka płyn do mycia podłóg i czysta woda) oraz dwa małe czerwone i niebieski (górną półkę czerwony-sanitariaty, niebieski blaty, szafy, łóżka, drzwi, parapety) ponadto kolorowe ściereczki: czerwone-brudowniki, pisuary, muszle klozetowe, kosze na odpady, sprzęt do sprzątania, niebieskie-szafy, blaty, stoliki, krzesła oraz żółte- łazienki, zlewy umywalki, lustra armatura, okna. Oprócz powyższego wózek powinien być wyposażony w biały worek na zużyte ściereczki, mopy dostosowane do ilości sprzątanego powierzchni, środki czystości, rękawiczki, worki jednorazowe, zapas ręczników jednorazowych. Każdy oddział szpitala zaopatrzone jest w/w wózek, przechowywany w pomieszczeniu porządkowym.

W obiekcie wydzielono pomieszczenia gospodarcze do przechowywania środków czystości i sprzętu porządkowego. Pomieszczenie w trakcie czynności kontrolnych utrzymane w należyтым stanie sanitarno – technicznym oraz sanitarno – higienicznym. W pomieszczeniu zapewniono umywalkę z podłączeniem zimnej i ciepłej wody, ściany i podłogi wyłożone glazurą i terakotą – materiałami gładkimi, łatwymi do utrzymania w czystości, zapewniono szafę do przechowywania środków myjących i dezynfekujących. W pomieszczeniu zapewniono automatyczną stację dozującą środki firmy ECOLAB. Zapewniono uniwersalny środek myjący, środek myjąco – konserwujący oraz środek do dezynfekcji sanitariatów.

W szpitalu wydzielono magazyn bielizny czystej, w którym zapewniono umywalkę do mycia rąk z podłączeniem bieżącej ciepłej i zimnej wody oraz środkami do higienicznego mycia i dezynfekcji rąk. Powierzchnia podłogi wyłożona wykładziną PCV, ściany pomalowane farbą zmywalną, zapewniono wentylację grawitacyjną oraz naturalną. Pomieszczenie w trakcie czynności kontrolnych utrzymane w należyтым stanie sanitarno-technicznym i sanitarno-higienicznym. Do dezynfekcji rąk używa się DESDERMEN PURE przechowywany w oryginalnych opakowaniach lub w pojemnikach opisanych z aktualnym terminem ważności. Bielizna czysta przetrzymywana w workach foliowych w zamykanych szafach. Transport bielizny czystej na oddziały odbywa się wydzielonym oznakowanym wózkiem. Zgodnie z opracowaną instrukcją „Higiena szpitalna I-06” wózek przeznaczony do transportu materiału czystego jest myty środkiem czystości Into XL Fresch w godzinach popołudniowych ponadto wózek poddawany jest myciu i dezynfekcji 1 raz w tygodniu środkiem dezynfekcyjnym CHLORAMIX DT. Wózek w trakcie czynności kontrolnych utrzymany czysto w należyтым stanie sanitarno -

technicznym. W w/w instrukcji określono „Zasady postępowania z bielizną czystą”- w której zawarto również obieg bielizny czystej do komórek organizacyjnych zakładu.

Wydzielono pomieszczenie do przechowywania bielizny brudnej, bielizna przetrzymywana jest w metalowych wózkach pralniczych, wyłożonych pokrowcem, prany razem z odbieraną bielizną. Bielizna brudna z oddziałów transportowana jest wózkami. Według uzyskanych informacji, na oddziałach następuje rozdział bielizny brudnej na bieliznę skażoną (worki czerwone), kosz opisany „ bielizna skażona” i na bieliznę brudną kosz opisany „bielizna brudna”. W magazynie bielizny brudnej wydzielono pojemnik do przechowywania bielizny skażonej. Zapewniono umywalkę do mycia rąk z bieżącą ciepłą i zimną wodą, środki do higienicznego mycia, dezynfekcji oraz suszenia rąk. Do dezynfekcji rąk zapewniono Desdermen pure, a do szybkiej dezynfekcji i czyszczenia wyrobów medycznych stosuje się Mikrozid AF Liquid, środki w oryginalnych opakowaniach. Pomieszczenie w trakcie czynności kontrolnych utrzymane w należyтым stanie sanitarno-higienicznym i sanitarno-technicznym. Powierzchnie ścienne oraz podłoga – wyłożone materiałami gładkimi, łatwymi do utrzymania w czystości, materiał nienasiąkliwe. Zapewniono wentylację naturalną oraz grawitacyjną. Po przekazaniu bielizny brudnej, skażonej do pralni pojemniki – kontenery dezynfekowane są środkiem firmy Ecolab. Przedłożono do wglądu Instrukcję „Higiena szpitalna I-06” w której określono obieg bielizny brudnej, skażonej biologicznie, w tym zanieczyszczonej organicznie oraz określenie zasad postępowania z bielizną brudną i skażoną. Przedłożono do wglądu umowę z dnia 11 czerwca 2017r. nr CDZ/2017/0064 na świadczenie usług prania pomiędzy HTS MEDIJ Sp. z o.o. ul. Kobylińska 12, 63-830 Pępowo w umowie widnieją zapis , iż wykonawca oświadcza, że prowadzi działalność gospodarczą w zakresie usług prania przemysłowego oraz posiada niezbędne zaplecze, sprzęt i urządzenia, wykwalifikowany personel oraz zgodę Stacji Sanitarno-epidemiologicznej na pranie bielizny szpitalnej, dodatkowo w myśl §1 ust.1 przedmiotem umowy...w zakresie świadczonych usług wynajmu, prania i serwisu bielizny szpitalnej płaskiej łącznie ze znakowaniem w systemie RFID dla Szpital św Jerzego w Kamieniu Pomorskim, ul. Szpitalna 10, 72-400 Kamień Pomorski. Według wyjaśnień p. Renaty Gradowskiej pranie bielizny odbywa się w jednym z oddziałów HTS MEDIJ Sp. z o.o. tj. HTS STARGARD Sp. z o.o., ul. Bojanowska 2a, 09-200 Sierpc, ostatni odbiór pościeli brudnej w dniu 29 maja 2020r. Według uzyskanych informacji bielizna brudna odbierana jest 3 razy w tygodniu tj.: w poniedziałki, środy i piątki. W umowie zawarta jest również usługa dezynfekcji bielizny, kocy, materacy i poduszek.

W szpitalu św. Jerzego pomieszczenia brudowników utrzymane czysto w należyтым stanie sanitarno-technicznym, podłogi wyłożone terakotą, ściany gładkie pokryte glazurą. Zapewniono umywalki do mycia rąk z bieżącą ciepłą i zimną wodą oraz środkami do mycia i dezynfekcji rąk tj.: DESDERMAN PURE, zapewniono automatyczną stację dozującą środki myjąco-dezynfekujące firmy Ecolab tj. uniwersalny środek myjący, środek myjąco-konserwujący, środek do czyszczenia sanitariatów, dodatkowo zapewniono pojemniki do dezynfekcji, sprzętu wielorazowego użytku tj. misek itp. ze środkiem Chloramix ,zapewniono w oddziale internistycznym macerator służący do dezynfekcji basenów. W pomieszczeniach brudowników zapewniono szafki do przechowywania sprzętu oraz preparatów myjąco-dezynfekujących. Skontrolowane pomieszczenia sanitarno-higieniczne na w/w oddziałach utrzymane w należyтым stanie sanitarno-higienicznym, ściany do wysokości ok. 2m wyłożone glazurą, podłogi terakotą – materiałami gładkimi, łatwymi do utrzymania w czystości. W pomieszczeniach zapewniono umywalki do mycia rak, prysznice oraz ustępy. Zapewniono wentylację naturalną oraz grawitacyjną.

Szpital Uzdrawiskowy „Mieszko” w Kamieniu Pomorskim

Sprzątanie pomieszczeń prowadzone jest przez personel obiektu zatrudnionego na umowy o pracę w systemie całodobowym. Na wszystkich oddziałach znajdują się pomieszczenia porządkowe do

przechowywania sprzętu i środków czystości. Wydzielono sprzęt porządkowy dla poszczególnych stref czystości (pokoje kuracjuszy, gabinety zabiegowe, dyżurki pielęgniarские, gabinety lekarskie, pomieszczenia bazy rehabilitacyjnej, ciągi komunikacyjne i łazienki). Personel zaopatrzone jest w wózki do sprzątanania z wymiennymi mopami. Szpital posiada opracowany „plan higieny szpitala”, a sprzątananie pomieszczeń odbywa się wg opracowanej procedury.

W części piwnicznej wydzielono pomieszczenia magazynowe:

- magazyn bielizny brudnej wspólny dla bazy hotelowej Mieszko I i Mieszko II. W pomieszczeniu zapewniono drewniany podest, zabezpieczony farbą olejną. Pościel na podeście przechowywana w workach foliowych. Podłoga wyłożona wykładziną PCV, ściany pomalowane farbą zmywalną – powierzchnie gładkie łatwe do utrzymania w czystości. W magazynie zapewniono okna uchylne. Pomieszczenie w trakcie czynności kontrolnych, utrzymane czysto. Według wyjaśnień p. Krzysztofa Sito pościel z pokoi zajmowanych przez osoby z jednostką chorobową wymieniana jest na bieżąco (w razie konieczności), natomiast w pozostałych przypadkach wymiana następuje po zakończonych pobytach, jak również w razie zgłoszeń/ potrzeby. Przedłożono do wglądu zlecenie nr 19/84/10/0736 z dnia 30 października 2019r. wystawione przez PAZIM Sp. zo.o. Plac Rodła 8 w Szczecinie. Potwierdzające wykonanie usługi w zakresie prania bielizny pościelowej. Dodatkowo przedłożono do wglądu do zaświadczenie o dezynfekcji chemiczno-termicznej bielizny pościelowej z wykorzystaniem środków piorących i dezynfekujących firmy DIVERSEY Polska Sp. zo.o. z dnia 17 lutego 2019r. oraz 04 czerwca 2019r.
- magazyn pościeli czystej składający się z dwóch pomieszczeń, w których zapewniono regały do przechowywania bielizny czystej, utrzymany w należyтым stanie sanitarno- higienicznym. Podłogi wyłożone wykładziną PCV, ściany pomalowane farbą zmywalną – powierzchnie gładkie, łatwe do utrzymania w czystości..
- magazyn środków czystości- wspólny dla Mieszko I i Mieszko II środki przechowywane na regałach. Stosowane środki to m.in. ACE, Agent Max, Merida Stripel- środek do mycia podłóg wodoodpornych. Magazyn utrzymany czysto. Zapewniono umywalkę z podłączeniem bieżącej ciepłej i zimnej wody oraz środkami do higienicznego mycia i suszenia rąk. Powierzchnia podłogi gładka, łatwa do utrzymania w czystości;

2.1.4. Sterylizacja

Szpital św. Jerzego w Kamieniu Pomorskim

W celu zapewnienia bezpieczeństwa pacjentom szpitala w zakresie sterylnych wyrobów medycznych wielorazowego użytku Dyrektor Szpitala św. Jerzego w Kamieniu Pomorskim zawarła dnia 01 sierpnia 2019r. umowę na odpłatne świadczenie usług w zakresie sterylizacji narzędzi i innych materiałów wymagających sterylizacji parowej z Dyrektorem Samodzielnego Publicznego Szpitala Rejonowego w Nowogardzie. Umowę o nr 02-08-2019 zawarto na czas nieokreślony.

Szpital Uzdrowskiowy „Mieszko” w Kamieniu Pomorskim

Szpital Uzdrowskiowy nie posiada własnej sterylizatorni. W podmiocie stosowany jest tylko i wyłącznie sprzęt jednorazowego użytku.

2.2. Zakażenia szpitalne i ocena działalności szpitalnych zespołów kontroli zakażeń szpitalnych

Szpital św. Jerzego w Kamieniu Pomorski

Zarządzeniem Dyrektora szpitala Nr ZDS/5/2017 z dnia 20.04.2017 roku powołany/uaktualniony został zespół kontroli zakażeń szpitalnych oraz zarządzeniem Nr ZDS/4/2017 dnia 20.04.2017 roku uaktualniono komitet kontroli zakażeń zakładowych, skład którego stanowi przewodniczący zespołu kontroli zakażeń zakładowych oraz przedstawiciele komórek organizacyjnych szpitala odpowiadających za planowanie i realizację przedsięwzięć.

Zarządzenia określają ogólne zadania zespołu i komitetu do których należy min. stałe nadzorowanie sytuacji epidemiologicznej szpitala, opracowanie i przestrzeganie procedur zapewniających ochronę przed zakażeniami zakładowymi, analizowanie występujących zakażeń zakładowych, opracowanie raportów jak również szkolenie personelu w zakresie posiadanych procedur. Ponadto zarządzeniem nr ZDS/2/2017 z dnia 20.04.2017 roku powołano w ramach współpracy z zespołem kontroli zakażeń szpitalnych pielęgniarki łącznikowe.

W Szpitalu powołano również komitet terapeutyczny zarządzeniem Dyrektora nr ZDS/3/2017 z dnia 20.04.2017 rok. Wyznaczono plan pracy komitetu terapeutycznego min: monitorowanie zużycia antybiotyków w szpitalu, lekooporność drobnoustrojów, opracowanie, wdrożenie zasad profilaktyki i leczenia zakażeń, bieżące konsultowanie doboru antybiotyków w terapii zakażeń pozaszpitalnych i szpitalnych, okresowa ocena zużycia leków, przeciwwykazanych w poszczególnych oddziałach, zużycie antybiotyków wg. definiowanych dawek dobowych, weryfikacja receptariusza szpitalnego 1 raz w roku z uwzględnieniem puli podstawowej dostępnej dla wszystkich lekarzy danego oddziału, puli kontrolowanej stosowanej wyłącznie po konsultacji lekarzy danego oddziału, puli kontrolnej wyłącznie po konsultacji z ordynatorem oraz puli zastrzeżonej stosowanej po konsultacji z dyrektorem szpitala.

Zadania komitetu: sporządzanie Szpitalnej Listy Leków, sporządzanie nowych leków do SSL-dokonywanie co 6 m-cy na podstawie formularza „wniosek o wprowadzenie leku na SSL”, Skreślenie leków z SSL-dokonywanie co 6 m-cy na podstawie formularza „wniosek o skreślenie leku na SSL”, kontrola zakupów leku w ramach SSL, Rozpatrywanie spraw związanych z farmakoterapią pacjentów szpitalnych np. analiza zużycia leków w poszczególnych oddziałach na podstawie miesięcznego zestawienia z Działu Analiz we Wrocławiu, a antybiotyków dodatkowo na podstawie zeszytów pt. ”Zużycie antybiotyków”, Nadzór nad właściwym doбором leków i materiałów medycznych z uwzględnieniem dbałości o jakość usług medycznych oraz zasad gospodarności i oszczędności, Gromadzenie i analiza zgłoszeń dotyczących polekowych działań niepożądanych., udział w komisjach przetargowych dot. zakupów leków i wyrobów medycznych, Nadzór nad prawidłową realizacją. Spotkania komitetu odbywają się nie rzadziej niż raz na pół roku.

System monitorowania zakażeń szpitalnych w Szpitalu św. Jerzego-czynny. Wg wyjaśnień piel. epidemiologicznej zakresem monitorowania zakażeń szpitalnych objęty jest cały szpital i wg. wewnętrznych ustaleń zakażenia szpitalne zgłasza lekarz sprawujący opiekę nad pacjentem z zakażeniem szpitalnym.

W szpitalu od dnia 01.04.2014r. wdrożono procedurę nr 222/E/2014 „Monitorowanie zakażeń szpitalnych”, której celem jest zachowanie bezpieczeństwa epidemiologicznego pacjenta i personelu medycznego podczas wykonywania czynności diagnostycznych, leczniczych oraz opieki i pielęgnacji nad pacjentem. Przedmiot instrukcji określa ocenę ryzyka zakażenia oraz sposób postępowania personelu medycznego w przypadku podejrzenia/rozpoznania choroby zakaźnej. Określenie spraw, osób, funkcji, jednostek organizacyjnych odpowiedzialnych za monitorowanie zakażeń szpitalnych. Procedura określa również podstawowe definicje w zakresie zakażeń szpitalnych min. zakażenie zakładowe, zakażenie endogenne własne, zakażenie egzogenne zewnętrzne, program monitorowania zakażeń. W p. 5 powyższej procedury określono działania oceniające ryzyko zakażeń szpitalnych tj. w szpitalu funkcjonuje formularz oceny ryzyka zakażenia przy przyjęciu pacjenta do szpitala F-201 oraz formularz oceny ryzyka zakażenia przy przyjęciu noworodka do szpitala F-2 01A. Dokumentacja wypełniana jest przez lekarza dyżurnego w izbie przyjęć podczas przyjmowania pacjenta do szpitala lub lekarza neonatologa po porodzie. Formularze oceny ryzyka są włączane do historii choroby. Ponadto w dniu przyjęcia do

szpitala pielęgniarka wypełnia dołączony do historii choroby formularz F-040 – Wywiad epidemiologiczny. Podczas pobytu pacjenta w szpitalu pielęgniarka codziennie wypełnia formularz F-283 „Karta monitorowania ryzyka zakażenia szpitalnego w trakcie hospitalizacji”. Wg zaleceń lekarza pielęgniarka pobiera od pacjenta z wysokim ryzykiem kolonizacji (np. otwarte rany, odleżyny, biegunki) materiał do badania mikrobiologicznego zgodnie z funkcjonującą w szpitalu instrukcją „Zasady pobierania materiału do badań- mikrobiologia i/lub krew na badania serologiczne zgodnie z instrukcją „Zasady pobierania materiału do badań-analityka, biochemia, serologia”. W celu wykrycia i ograniczenia możliwości przeniesienia kolonizacji lub nosicielstwa gronkowca o podwyższonym poziomie oporności na antybiotyki niniejsza procedura określa instrukcję i jej zastosowanie „Pobieranie badań w dniu przyjęcia”. Zgodnie z opisywaną procedurą wobec pacjenta podejrzanego o zakażenie lub chorobę zakaźną lekarz rozpoznający/podejrzewający zakażenie natychmiast wdraża zasady zapobiegania szerzeniu się zakażenia zgodnie z drogami przenoszenia drobnoustroju. Postępowanie reguluje instrukcja „Zasady izolacji pacjenta”. W procedurze ujęto również zasady zgłaszania podejrzenia zakażenia lub zakażenia choroby zakaźnej do PSSE, zasady określono w schemacie nr 1 niniejszej instrukcji. W schemacie nr 2 określono sposób zgłaszania zakażeń szpitalnych lub podejrzeń zakażeń zakładowych tj. lekarz rozpoznający/podejrzewający zakażenia zakładowe zgłasza w ciągu 24h od momentu rozpoznania powzięcia rozpoznania do przewodniczącego ZKZS i zapobiegania Zakażeniom lub pielęgniarce epidemiologicznej na formularzu nr F-280 „Indywidualna karta rejestracji zakażenia(podejrzenia) szpitalnego”. Przewodniczący ZKZ we współpracy z Pielęgniarką epidemiologiczną dokonuje weryfikacji zgłoszonego przypadku poprzez analizę wypełnionej karty, przeglądu dokumentacji chorego, występujących objawów, wyników badań, zastosowanych antybiotyków. Zgłoszenia dodatnich wyników badań w kierunku biologicznych czynników chorobotwórczych ewidencjonowane są przez pielęgniarkę epidemiologiczną zgodnie z formularzem F-289 „wewnętrzny rejestr drobnoustrojów innych niż czynniki alarmowe” z podziałem na komórki organizacyjne szpitala. Na podstawie otrzymanych zgłoszeń pielęgniarka epidemiologiczna przeprowadza dochodzenie epidemiologiczne, rejestruje drobnoustroje izolowane z zakażeń objawowych lub inwazyjnych na formularzu F-282 „Indywidualna karta rejestracji drobnoustroju alarmowego”. Wypełnione druki przekazuje do przewodniczącego ZKZ „Indywidualna karta rejestracji drobnoustroju alarmowego” przechowywana jest w postaci „wewnętrznego rejestru zbiorczego czynników alarmowych F-288 wg kolejności chronologicznej z podziałem na komórki organizacyjne szpitala prowadzone przez pielęgniarkę epidemiologiczną. Zgodnie z niniejszą instrukcją laboratorium mikrobiologiczne sporządza zbiorcze zestawienie dotyczące wykonywanych badań w półrocznych odstępach do 10 stycznia i do 10 lipca.

Do procedury nr 222/E/2014 „Monitorowanie zakażeń szpitalnych” dołączono załączniki: indywidualna rejestracja drobnoustroju alarmowego -F 282; karta monitorowania ryzyka zakażenia szpitalnego w trakcie hospitalizacji F-283; zgłoszenie podejrzenia lub rozpoznania zakażenia lub choroby zakaźnej ZLK-1 F-019; głośzenie podejrzenia lub rozpoznania gruźlicy ZLK-2 F 070; głośzenie podejrzenia lub rozpoznania na chorobę płciową ZLK-3 F-020; głośzenie podejrzenia lub rozpoznania zakażenia HIV zachorowania na AIDS ZLK-4 F-083; zbiorczy rejestr chorób zakaźnych F-287; Indywidualna karta rejestracji zakażenia podejrzenia zakładowego F-280; wewnętrzny rejestr zbiorczy czynników alarmowych F-288; wewnętrzny rejestr zbiorczy drobnoustrojów innych niż czynniki alarmowe F-289, rejestr osób u których rozpoznano zakażenie szpitalne F-286; wywiad epidemiologiczny/kliniczny F-281; wywiad epidemiologiczny po pokąsaniu F-284; formularz zgłoszenia NOP po szczepieniu BCG F -278; formularz zgłoszenia NOP po szczepieniu innym niż BCG F-279; formularz oceny ryzyka zakażenia przy przyjęciu pacjenta do szpitala F-201; formularz oceny ryzyka zakażenia przy przyjęciu noworodka do szpitala F-201a.

W celu bezpieczeństwa epidemiologicznego Szpitala w roku 2020 kontynuowano wdrażanie nowych lub zaktualizowanych procedur zapewniających ochronę przed zakażeniami ,zgodnie z obowiązującymi standardami oraz nadzorowano ich przestrzeganie min :

- Monitorowanie zakażeń -akt.20.06.2019 r.
- Postępowanie ze szczepionkami- akt.26.08.2019 r.
- Postępowanie ze szczepionkami w przypadku wyłączenia prądu -akt.26.08.2019 r.
- Plan Dezynfekcji- akt.20.10.2019r
- Procedura postępowania ze sprzętem do tlenoterapii i leczenia preparatami wziewnymi-akt.17.02.2019 r.
- Zasady pobierania materiałów do badań mikrobiologicznych -akt.20.02.2018 r.
- Standard zapobiegania powstawaniu i leczenie odleżyn-akt.07.01.2019 r.
- Mycie i dezynfekcja rąk-akt.05.09.2018 r.
- Przygotowanie materiału histopatologicznego -wydano-31.05.2019 r.
- Postępowanie w przypadku podejrzenia zachorowania na grypę-akt.24.03.2019 r.
- Postępowanie w przypadku podejrzenia zachorowania na odrę -wydano 06.01.2019 r.
- Postępowanie w przypadku podejrzenia /wykrycia zakażenia /kolonizacji zakażenia Enterobacteriaceae wytwarzających karbapenemazy typu KPC(+0MBL(w tym MDM)oraz OXA-48-akt.25.11.2018 r.
- Postępowanie z narzędziami i sprzętem medycznym przeznaczonym do sterylizacji zewnętrznej-20.10.2019 r.
- „Zasady postępowania i organizacji pracy w Szpitalu św. Jerzego w Kamieniu Pomorskim w okresie pandemii Covid-19”. – 06.04.2020r.

W szpitalu prowadzone są kontrole wewnętrzne zgodnie z rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 27 maja 2010 roku przeprowadzane przez pielęgniarkę epidemiologiczną i pielęgniarkę naczelną od roku 2014 do osób kontrolujących dołączył mikrobiolog. Kontrole przeprowadzane dwa razy w roku w każdym oddziale szpitala. Częstotliwość kontroli jest zgodna z obowiązującymi przepisami tj. co najmniej raz na pół roku. W przypadku stwierdzenia nieprawidłowości były prowadzone kontrole sprawdzające nie później niż w terminie 3 miesięcy lub zgodnie z wyznaczonymi terminami. Wg. wyjaśnień piel. epidemiologicznej Zespół Kontroli Zakażeń Szpitalnych przedstawia wyniki i wnioski z kontroli wewnętrznych kierownikowi szpitala i komitetowi zakażeń szpitalnych-przedstawiono protokoły z posiedzeń KZS.

Przeprowadzono w roku 2020 - 12 kontroli wewnętrznych, (oddział wewnętrzny/covidowy, oddział pediatryczny oraz izba przyjęć i część ambulatoryjna szpitala) z zakresu: Stanu higieny otoczenia; Realizacji procedur higienicznych; Bezpieczeństwa personelu i pacjentów; Stanu technicznego działów i oddziałów; Ryzyka zakażenia związanego z udzielaniem świadczeń zdrowotnych. W celu zapewnienia bezpieczeństwa epidemiologicznego w Szpitalu św. Jerzego prowadzono obserwacje higieny rąk zgodnie ze schematem Programu WHO (5 punktów higieny rąk).

W roku 2020 przeprowadzono 5 szkoleń wewnętrznych online oraz w wersji dokumentacji papierowej oraz 3 szkolenia zewnętrzne online: „Postępy i najnowsze wytyczne w zakresie bezpieczeństwa epidemiologicznego placówek medycznych”, „Wytyczne zapobiegania transmisji biologicznych czynników chorobotwórczych We wszystkich szkoleniach uczestniczyło 73 pracowników.

W roku 2020 w komórkach szpitala Św. Jerzego w Kamieniu Pomorski pobrano w miesiącu maj i październik łącznie 60 wymazów czystościowych (oddział pediatrii, oddział wewnętrzny oraz pracownia endoskopii).

Podmiot nie posiada laboratorium mikrobiologicznego, badania tego rodzaju wykonywane są w laboratorium mikrobiologicznym Samodzielnego Publicznego Zespołu Zakładu Opieki Zdrowotnej Zachodniopomorskiego Szpitala Specjalistycznego w Gryficach przy ul. Niechorskiej 27 oraz Medyczne Laboratorium Diagnostyka Zakład Mikrobiologii ul. Sokołowskiego 11 w Szczecinie. Wg wyjaśnień pielęgniarki epidemiologicznej istnieje możliwość wykonania pilnego badania mikrobiologicznego 7 dni w tygodniu przez 24 godziny na dobę przedstawiono dokumentację potwierdzającą taką możliwość.

Organizacja warunków izolacji pacjentów hospitalizowanych z zakażeniem oraz chorobą zakaźną:

a) **Izba przyjęć**- w razie konieczności pacjenci są izolowani czasowo w pokoju obserwacyjnym ,przeszklonym znajdującym się w bezpośrednim sąsiedztwie IP i pomieszczenia sanitarno-higienicznego wyposażonego w umywalkę z dostępem do wody ciepłej oraz preparatem do mycia i dezynfekcji rąk. Realizowane są również procedury mające na celu zapobieganie rozprzestrzeniania się zakażeń w oddziale min „Izolacji pacjenta wg drogi przenoszenia zakażenia „,„Planu Dezynfekcji”; Planu Higieny na podstawie których realizowany jest stale proces mycia i dezynfekcji powierzchni w tym pomieszczeń sanitarno-higienicznych oraz innych procedur i instrukcji mających na celu zapewnienie bezpieczeństwa epidemiologicznego hospitalizowanym pacjentom. Zgodnie z procedurą z dnia 06.04.2020r. obowiązuje całkowity zakaz odwiedzin. Wejście do szpitala zostało ograniczone do dwóch (boczne – wstępna weryfikacja pacjentów tj. dezynfekcja rąk, zbieranie wywiadu (ankieta epidemiologiczna), pomiar temperatury, wydanie maski ochronnej dla każdego pacjenta poradni specjalistycznej, endoskopowej, USG, opieki nocnej i świątecznej. Wszystkie pozostałe oboczne drzwi pozostałe zamknięte dla ruchu pacjentów i personelu. Dla personelu medycznego wyznaczono wyłącznie wejście od strony parku, otwarte w godzinach rano 6.30 – 7.30 wieczorem 18.30 – 19.30. personel podlega regularnie badaniom temperatury ciała przed rozpoczęciem zmiany, która jest odnotowywana w „oświadczeniu pracownika”. Pracę w Izbie Przyjęć zorganizowano w sposób umożliwiający segregację i separację osób z podejrzeniem zakażenia Covid-19 od innych osób zgłaszających się do szpitala głównym wejściem poprzez wydzielenie dwóch stref:

Strefa A - dla pacjentów bezobjawowych „strefa zielona”

Strefa B – dla pacjentów z podejrzeniem Covid - 19, prezentujących objawy infekcji tzw. czerwona, namiot przyszpitalny, oraz

Strefa pomarańczowa „Śluza” pomieszczenia w ciągu korytarzowym, pomiędzy strefą zieloną i czerwoną.

Ponadto niezależnie od wyznaczonych stref. personel recepcji izby przyjęć ubrany w środki ochrony indywidualnej na dzwonek zgłaszającego się pacjenta na podjeździe dokonuje wstępnej weryfikacji poprzez zbieranie wywiadu. W przypadku wątpliwości kontaktuje się z przełożonym. Pacjent zakwalifikowany jako bezobjawowy zostaje zaopatrzony w maskę i przemieszcza się w strefę brudną izby przyjęć głównej lub izby przyjęć dziecięcej. W przypadku gdy u pacjenta występują objawy takie jak: podobne do grypy czy zapalenia płuc (osłabienie, trudności w oddychaniu, dreszcze, bóle głowy, bóle gardła, bóle mięśni, gorączka powyżej 38°C i w ciągu 14 dni był w krajach o podwyższonym ryzyku wystąpienia zakażenia koronawirusem lub miał kontakt z osobą która była w tym czasie w tych krajach, pacjenta umieszcza się w namiocie przyszpitalnym – strefa B czerwona z zastosowaniem środków ochrony indywidualnej i powiadomić przełożonego oraz lekarza dyżurnego. Lekarz może uzupełnić wywiad telefonicznie w celu dalszego uzupełnienia wywiadu. Przed badaniem zakłada środki ochrony indywidualnej, które znajdują się w szafce w strefie pomarańczowej tzw. śluzie (ciąg korytarzowy przy izbie przyjęć dziecięcej). Następnie bada pacjenta w namiocie strefa czerwona B. do namiotu wchodzi wejściem z przodu dezynfekując ręce, po zakończonej ocenie stanu pacjenta i rozebraniu się wg zasad kombinezonu i wyrzuceniu go do odpadów zakaźnych (kosz z czerwonym workiem), dezynfekcji rąk, założeniu fartucha ochronnego, wydaniu zaleceń co do stanu pacjenta wychodzi tylnym wyjściem. Wchodzi do szpitala strefą brudną, przekazuje w recepcji oraz pielęgniarce w izbie przyjęć dalsze postępowanie z chorym. W przypadku gdy pacjent wymaga dalszej diagnostyki, lekarz wychodząc tylnym wyjściem z namiotu udaje się podjazdem strefą brudną do pomieszczenia izolacyjnego nr 5 znajdującego się w obrębie izby przyjęć szpitala, gdzie przebywa czekając na badania oraz wyniki. W tym czasie może tylko korzystać z toalety przeznaczonej dla pacjentów z pomieszczenia izolacyjnego. Zlecenie badania RT PCR w kierunku SARS-CoV-2 materiał pobiera się i wysyła się wg wytycznych z dnia 19.04.2020r.. Zestawy są dostępne w laboratorium, badania wykonywane w laboratorium Diagnostyka przy ul. Unii

Lubelskiej w Szczecinie. W przypadku uzyskania wyniku dodatniego i wskazań do hospitalizacji w oddziale zakaźnym organizuje się transport medyczny celem przekazania pacjenta do tego oddziału.

- **Pediatria-** w przypadku podejrzenia choroby zakaźnej pacjenci izolowani są w pokojach jednoosobowych „przeszklonych” znajdujących się w bezpośrednim sąsiedztwie dyżurki pielęgniarskiej i gabinetu diagnostyczno-zabiegowego z wydzielonym węzłem sanitarnym. Każdy pokój wyposażony jest w umywalkę z dostępem do wody ciepłej oraz preparatu do mycia i dezynfekcji rąk. Realizowane są również procedury mające na celu zapobieganie rozprzestrzenianiu się zakażeń w oddziale min.: „Organizacja pracy w oddziale pediatrycznym”, „Izolacja pacjentów wg drogi przenoszenia zakażenia”, Plan dezynfekcji, Plan Higieny „Higiena rąk” na postawie których realizowany jest stale proces mycia i dezynfekcji powierzchni w tym pomieszczeń sanitarno-higienicznych oraz innych procedur i instrukcji mających na celu zapewnienie bezpieczeństwa epidemiologicznego hospitalizowanym pacjentom. Zgodnie z procedurą z dnia 06.04.2020r. „Zasady postępowania i organizacji pracy w szpitalu św. Jerzego w Kamieniu Pomorskim w okresie pandemii Covid- 19”, opracowano zasady postępowania zwane planem dla funkcjonowania oddziału pediatrycznego w trakcie pobytu pacjenta, u którego podejrzewa się zakażenie Covid-19. Wg procedury pacjenta po ocenie lekarza izoluje się w strefie czerwonej B jest to sala nr 16, w obrębie tej sali z węzłem sanitarnym wyposażona w sprzęt i przedmioty dedykowane tylko dla dziecka. Sala 19 została przekształcona w strefę pomarańczową – służbę. Salę wyposażono w sprzęt, środki ochrony indywidualnej i przedmioty dedykowane tylko do opieki nad pacjentem podejrzanym o zakażenie koronawirusem SARS CoV-2, personel ma możliwość przebrania w środki ochrony indywidualnej. Część ciągu korytarzowego przed strefą pomarańczową i czerwoną została dedykowana na strefę zieloną A. W przypadku zaistnienia powyższej sytuacji personel lekarski z gabinetu lekarskiego do izby przyjęć oraz oddziału pediatrii ma możliwość przemieszczania się tylko klatką boczną od strony pediatrii przez piwnicę. Jedną z pielęgniarek oddziału pediatrycznego staje się pielęgniarką dedykowaną wyłącznie dla tego pacjenta. W tym celu dedykowane są środki ochrony indywidualnej łącznie z kombinezonem lub fartuchem barierowy, który ubiera w strefie pomarańczowej.
- **Oddział wewnętrzny-** w przypadku podejrzenia choroby zakaźnej pacjenci są izolowani w pokoju nr 113 bezpośrednio połączonym z węzłem sanitarnym wyposażonym w umywalkę z dostępem do wody ciepłej oraz preparatem do mycia i dezynfekcji rąk lub pojedynczym pokojem izolacyjnym z dostępem do wody ciepłej. Realizowane są również procedury mające na celu zapobieganie rozprzestrzenianiu się zakażeń w oddziale min. „Izolacji pacjenta wg drogi przenoszenia zakażenia”, „Planu Dezynfekcji”; Planu Higieny na podstawie których realizowany jest stale proces mycia i dezynfekcji powierzchni w tym pomieszczeń sanitarno-higienicznych oraz innych procedur i instrukcji mających na celu zapewnienie bezpieczeństwa epidemiologicznego hospitalizowanym pacjentom. Zgodnie z procedurą „Zasady postępowania i organizacji pracy w szpitalu św. Jerzego w Kamieniu Pomorskim w okresie pandemii Covid-19”, w szpitalu funkcjonują zasady postępowania zwane planem dla oddziału wewnętrznego w trakcie pobytu pacjenta, u którego podejrzewa się zakażenie Covid-19. Wg procedury, pacjenta po ocenie lekarza izoluje się w strefie czerwonej B jest to sala nr 113, z węzłem sanitarnym wyposażona w sprzęt i przedmioty dedykowane tylko temu pacjentowi. Sala 111 została przekształcona w strefę pomarańczową – służbę. Salę wyposażono w sprzęt, środki ochrony indywidualnej i przedmioty dedykowane tylko do opieki nad pacjentem podejrzanym o zakażenie koronawirusem SARS-CoV-2, personel ma możliwość przebrania w środki ochrony indywidualnej. Część ciągu korytarzowego przed strefą pomarańczową i czerwoną została dedykowana na strefę zieloną A. W przypadku zaistnienia powyższej sytuacji,

personel lekarski z gabinetu lekarskiego do izby przyjęć oraz oddziału wewnętrznego ma możliwość przemieszczania się tylko klatką boczną od strony pediatrii przez piwnicę. Jedną z pielęgniarek oddziału wewnętrznego staje się pielęgniarką dedykowaną wyłącznie dla tego pacjenta. W tym celu dedykowane są środki ochrony indywidualnej łącznie z kombinezonem lub fartuchem barierowy, który ubiera w ww. strefie pomarańczowej.

W roku 2020 przeprowadzono 1x deratyzację ;

- wyłożono trutkę „RAT KILLER PERFEKT KOSTKA ;KLERAT”K” w byłym pomieszczeniu kuchni, zaplecza, szambie, studzienkach kanalizacyjnych.

Deratyzację przeprowadził Zakład Specjalistyczny Dezynfekcji, Dezynsekcji i Deratyzacji Bogdan Klamborowski Chrząższczewo 4a,72-400 Kamień Pomorski.

Szpital Uzdrowski „Mieszko” w Kamieniu Pomorskim

Profilaktyka zakażeń zakładowych realizowana jest w szpitalu zgodnie z zapisami ustawy z dnia 5 grudnia 2008 roku o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych od grudnia 2010 roku. Zarządzeniem Zarządu „Uzdrowiska Kamień Pomorski” Sp. z o.o. nr 12/2010 z dnia 29.12.2010 roku oraz aneksem nr 2 z dnia 13.06.2013 roku zarząd „Uzdrowiska Kamień Pomorski” Spółka Akcyjna powołał zespół kontroli zakażeń szpitalnych oraz komitet kontroli zakażeń zakładowych, skład którego stanowi przewodniczący zespołu kontroli zakażeń zakładowych oraz przedstawiciele komórek organizacyjnych Szpitala Uzdrowskiego i pozostałych obiektów. Zarządzenia określają ogólne zadania zespołu i komitetu do których należy min. stałe nadzorowanie sytuacji epidemiologicznej szpitala i poszczególnych obiektów wchodzących w skład podmiotu leczniczego, opracowanie i przestrzeganie procedur zapewniających ochronę przed zakażeniami zakładowymi, analizowanie występujących zakażeń zakładowych, opracowanie raportów jak również szkolenie personelu w zakresie posiadanych procedur.

Skład osobowy i kwalifikacje zespołu są zgodne z rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 27 maja 2010 roku w sprawie kwalifikacji członków zespołu kontroli zakażeń szpitalnych.

Szpital Uzdrowski „Mieszko” nie posiada własnego laboratorium, umowa podpisana jest z zewnętrznym laboratorium „Diagnostyka” oddział w Kamieniu Pomorskim.

Podmiot prowadzi kontrole wewnętrzne w obszarze realizacji działań zapobiegających szerzeniu się zakażeń i chorób zakaźnych. Posiada oceny ryzyka wystąpienia zakażenia związanego z wykonywaniem świadczeń zdrowotnych, procedur medycznych zgodne z charakterem pracy min. postępowania z odpadami medycznymi, mycia i dezynfekcji rąk, postępowania po ekspozycji, procedurę dezynfekcji, mycia narzędzi i sprzętu medycznego, sprzątnięcia i dezynfekcji pomieszczeń w tym powierzchni dotykowych i bezdotykowych, postępowania z brudną i czystą bielizną, procedurę izolacji pacjenta z zakażeniem lub chorobą zakaźną, postępowania w przypadku skażenia powierzchni materiałem biologicznym oraz procedury zgodne z charakterem działania danego oddziału np. mycia i dezynfekcji ssaka, dezynfekcji termometrów.

W roku 2020 w Szpitalu Uzdrowskim „Mieszko” przeprowadzono trzy kontrole wewnętrznych. Zakres przeprowadzonych kontroli to:

- kontrola jakości i stanu utrzymania higieny w sanitariatach
- sposób przechowywania i opisywania odpadów zakaźnych
- kontrola stanu technicznego pomieszczenia i urządzenia do przechowywania odpadów zakaźnych

Wśród pacjentów oraz personelu prowadzone są szkolenia zewnętrzne oraz wewnętrzne. Liczba przeszkolonych osób 189 (personel medyczny oraz kuracjusze). W roku 2020 przeprowadzono 19 szkoleń wewnętrznych oraz 1 szkolenie zewnętrzne. Podczas szkoleń omówiono następujące tematy:

- właściwe stosowanie środków dezynfekcyjnych, zgodnie z kartą charakterystyki,
- omówienie procedur: „Higiena rąk”, „Procedura postępowania w ognisku epidemicznym”, „Procedura postępowania w przypadku podejrzenia lub rozpoznania zakażenia lub choroby zakaźnej”,
- higiena, dezynfekcja rąk i powierzchni,
- prawidłowe użytkowanie lamp bakteriobójczych,
- właściwe postępowanie z odpadami medycznymi,
- zasady poprawnego sprzątania, zgodnie z obowiązującymi procedurami,
- omówienie wytycznych i procedur opracowanych w związku z pandemią wirusa SARS-CoV-2
- omówienie zasad bezpieczeństwa podczas korzystania z basenu.

W roku 2020 opracowano wytyczne i procedury związane z epidemią wirusa SARS-CoV-2.

W szpitalu Uzdrawiskowym „Mieszko” ewentualni pacjenci z objawami choroby zakaźnej lub zakażenia szpitalnego izolowani są w wyznaczonych pokojach z pełnym węzłem sanitarnym.

W roku 2020 w Szpitalu Uzdrawiskowym „Mieszko” przeprowadzono 1 zabieg dezynsekcji oraz 2 zabiegi deratyzacji. Ww. czynności przeprowadzone były przez firmę Kamieński Zakład Dezynsekcji i Deratyzacji Sylwia Klamborowska.

Podjęto działania w zakresie zapobiegania i zwalczania zakażeń szpitalnych. Opracowano i wdrożono do stosowania wytyczne i procedury postępowania w celu zapobiegania przenoszeniu się wirusa SARS-CoV-2. Wytyczne obejmowały m.in. obowiązek noszenia środków ochrony osobistej, zasad przestrzegania higieny sprzętu, powierzchni i rąk. Wytyczne dokładnie określały zasady kwaterowania pacjentów w pokojach, zasady bezpiecznego planowania zabiegów, zasady rozmieszczenia pacjentów podczas spożywania posiłków, przestrzegania zasad higieny w jadalni. Przed wejściem do wszystkich części wspólnych wywieszono dozowniki z płynem do dezynfekcji rąk. W przestrzeni zabiegowej wywieszono instrukcje prawidłowego zakładania i zdejmowania maseczek i rękawiczek. Wszyscy pacjenci, również komercyjni, przed jego przybyciem, przeprowadzono telefonicznie wywiad epidemiologiczny. Przy przyjęciu do ośrodka prowadzono wstępną segregację, nie pozwalając na wejście do obiektu osobie, która nie posiadała aktualnego negatywnego testu PCR w kierunku SARS-CoV-2, albo u której występowały jakiegokolwiek objawy infekcji. Każdego dnia rano, przed wyjściem z pokoju, pacjenci mieli mierzoną temperaturę ciała. Opracowano dla pacjentów instrukcję określającą zasady postępowania na terenie Uzdrawiska. Ustalono, że w przypadku zachorowania, pacjent ma obowiązek pozostania w pokoju i telefonicznie powiadomić o tym fakcie personel. Zakazano wyjazdu na przepustki, odwiedzin, gromadzenia się pacjentów w pokojach. Dużą uwagę przywiązywano do prawidłowego noszenia maseczek przez personel oraz pacjentów na terenie całego obiektu. Opracowano i wdrożono nowe procedury określające zasady postępowania podczas rozpoznania lub podejrzenia zarażenia wirusem SARS COV -2 u pracownika/pacjenta, zasady postępowania p/epidemicznego przy przyjmowaniu pacjenta, zasady postępowania podczas wprowadzenia kwarantanny.

Personel przy podejmowaniu pracy zobowiązany był do wypełnienia ankiety epidemiologicznej oraz codziennego pomiaru temperatury ciała. Tam, gdzie to było możliwe rezygnowano z usług personelu, który pracował jednocześnie w innych placówkach medycznych. Wprowadzono rotacyjny system pracy. Pacjentów po urazie rdzenia kręgowego, zobowiązano do wykonywania posiewu moczu przed przyjazdem do Uzdrawiska.

3. Przychodnie, ośrodki zdrowia, poradnie i ambulatoria

W roku 2020 roku pod nadzorem PPIS w Kamieniu Pomorskim znajdowały się 54 podmioty świadczące ambulatoryjne świadczenia zdrowotne. Wszystkie obiekty spełniły wymagania określone w przepisach prawnych. Nadzór nad obiektami prowadzono poprzez przeprowadzanie kontroli sanitarnych nad warunkami higieniczno-sanitarnymi, jakie powinien spełniać personel medyczny, sprzęt

oraz pomieszczenia, w których są udzielane świadczenia. Zakres przeprowadzonych kontroli obejmował również sprawdzenie należytego stanu sanitarno-technicznego i funkcjonalności pomieszczeń, czystości bieżącej i porządku w obiekcie, prawidłowości prowadzonych procesów dekontaminacji powierzchni i sprzętu wielokrotnego użytku, gospodarki odpadami medycznymi i komunalnymi, postępowania z bielizną, oraz przestrzegania procedur zapobiegających zakażeniom, realizacji szczepień ochronnych.

Podmioty lecznicze działające na terenie powiatu posiadają pomieszczenia zlokalizowane w osobnych budynkach lub w wydzielonych częściach większych budynków. W poczekalniach znajdują się miejsca siedzące dla pacjentów oraz punkty rejestracyjno-informacyjne. Stan sanitarno-techniczny we wszystkich podmiotach leczniczych skontrolowanych w 2020 r. oceniono pozytywnie. W skontrolowanych placówkach zapewniona była wystarczająca ilość środków czystości i dezynfekcyjnych, we wszystkich obiektach wydzielono odpowiednie pomieszczenia bądź miejsca do ich przechowywania. Właściciele podmiotów medycznych zapewniają odbiór odpadów komunalnych i odbiór odpadów medycznych. Postępowanie z odpadami medycznymi było prawidłowe. Odpady medyczne o ostrych krawędziach, najczęściej igły, gromadzone były w oznakowanych pojemnikach o twardych ścianach z tworzyw sztucznych lub specjalnej tektury, które nabyć można w aptekach lub sklepach medycznych albo też dostarczane są przez firmy odbierające odpady medyczne. Odpady medyczne miękkie i nie posiadające ostrych krawędzi, takie jak np. gaziki, waciki, opatrunki, rękawiczki jednorazowego użytku, gromadzone były w workach foliowych koloru czerwonego, umieszczonych najczęściej w plastikowych pojemnikach lub w odpowiednich stelażach. Wszystkie odpady medyczne do czasu odbioru przez firmy utylizacyjne przechowywane były w odpowiednio niskiej temperaturze w lodówce, przenośnym urządzeniu chłodniczym lub wydzielonym chłodnym pomieszczeniu ze ścianami i podłogami łatwo zmywalnymi. W miejscu przechowywania odpadów medycznych dokonywano regularnego pomiaru temperatury. Obsługą w zakresie odbioru odpadów medycznych zajmowały się wyspecjalizowane w tym zakresie przedsiębiorstwa. Żadna z tych firm nie posiada siedziby na terenie powiatu, działalność firm odbierających i utylizujących odpady medyczne kontrolowana jest przez właściwych państwowych inspektorów sanitarnych zgodnie z właściwością terenową siedziby firmy. W pomieszczeniach przychodni i gabinetów prowadzona była dezynfekcja powierzchni takich jak powierzchnie podłóg czy mebli. Używane do tego celu były ogólnodostępne w handlu środki do dezynfekcji o działaniu zwalczającym wirusy, bakterie i grzyby. Podczas kontroli zwracano uwagę na stosowanie wyżej wymienionych preparatów o aktualnych terminach ważności zgodnie z załączoną instrukcją stosowania. Ponadto personel placówek stosował odpowiednie środki do dezynfekcji rąk, umieszczone w dozownikach przy umywalkach. Skontrolowane placówki posiadały opracowane i wdrożone procedury zapobiegania zakażeniom i chorobom zakaźnym, tj. procedury higienicznego mycia rąk, dezynfekcji i mycia sprzętu medycznego, sprzątanania i dezynfekcji pomieszczeń, postępowania z brudną bielizną, postępowania z odpadami medycznymi. Postępowanie z bielizną czystą i brudną realizowane było zgodnie z obowiązującymi w placówkach procedurami. Pranie fartuchów personelu przychodni odbywało się poza placówkami. W przychodniach i gabinetach sprawdzano również prowadzenie kontroli wewnętrznej w obszarze realizacji działań zapobiegających szerzeniu się zakażeń i chorób zakaźnych. We wszystkich placówkach obowiązek wynikający z rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 27 maja 2010 r. w sprawie zakresu, sposobu i częstotliwości kontroli wewnętrznej w obszarze realizacji działań zapobiegających szerzeniu się zakażeń i chorób zakaźnych wykonywany był prawidłowo. Wszystkie przychodnie i gabinety zaopatrywane są w bieżącą zimną wodę z wodociągów publicznych będących pod nadzorem Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego, a w wodę ciepłą z kotłowni własnych lub podgrzewaczy przepływowch.

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

Praktyki zawodowe stanowią odrębną grupę obiektów w których prowadzone są usługi lecznicze z różnych dziedzin medycyny obejmujące: indywidualne praktyki lekarskie, indywidualne specjalistyczne

praktyki lekarskie, grupowe praktyki lekarskie, indywidualne praktyki lekarzy dentystów indywidualne specjalistyczne lekarzy dentystów, grupowe praktyki lekarzy dentystów, indywidualne praktyki pielęgniarek inne praktyki zawodowe.

Gabinety indywidualnej praktyki lekarskiej jak i indywidualne praktyki pielęgniarek i położnych zajmują wydzielone pomieszczenia w budynkach mieszkalnych jedno i wielorodzinnych, bądź dzierżawione są w przychodniach lub ośrodkach zdrowia. Udzielane są w nich świadczenia medyczne w trybie ambulatoryjnym. Najliczniejszą kategorią objętych kontrolą sanitarną placówek w omawianej grupie były indywidualne praktyki lekarzy dentystów oraz indywidualne specjalistyczne praktyki lekarskie.

Podczas kontroli sanitarnych oceniano zagadnienia z zakresu stosowania procedur higienicznych z uwzględnieniem czystości bieżącej pomieszczeń, dezynfekcji, sterylizacji, postępowania z bielizną i odpadami medycznymi, mycia i dezynfekcji rąk oraz stosowania preparatów antyseptycznych. Kontrola obejmowała także opracowanie i wdrożenie procedur opisujących powyższy zakres. Stan sanitarno-techniczny skontrolowanych obiektów uznano za zadowalający. Zaopatrzenie w środki do utrzymania czystości było wystarczające, a ich dobór nie budził zastrzeżeń. Przygotowywano właściwe stężenia roztworów i stosowano odpowiedni czas dezynfekcji. Placówki okresowo dokonywały zmian stosowanych środków dezynfekcyjnych i używały naprzemiennie preparatów różnych firm. Narzędzia medyczne wielorazowego użycia po zastosowaniu były poddawane manualnej dezynfekcji i myciu. Dodatkowo w części gabinetów stomatologicznych do mycia i dezynfekcji drobnego sprzętu stomatologicznego stosowano myjki ultradźwiękowe.

Po zabiegach dezynfekcji i mycia narzędzia medyczne poddawano procesowi sterylizacji z zastosowaniem pary wodnej w nadciśnieniu. Skuteczność procesów sterylizacji była sprawdzana za pomocą testów chemicznych oraz testów biologicznych. Przeprowadzone w pierwszym półroczu 2020 roku kontrole w zakresie przygotowywania sprzętu do sterylizacji, pakietowania, przechowywania, zachowania odpowiednich terminów ważności wysterylizowanych narzędzi nie wykazały nieprawidłowości.

W ramach bieżącego nadzoru sanitarnego w zakresie sterylizacji dokonano oceny procedur sterylizacyjnych z uwzględnieniem przyjętych rozwiązań zaopatrzenia w materiały sterylne. W placówkach prowadzona jest kontrola tzw. wewnętrzna procesów sterylizacji. Wysoka skuteczność procesu sterylizacji oznacza osiągnięcie wysokiego stopnia bezpieczeństwa podczas wykonywania zabiegów naruszających ciągłość tkanek. Sterylizacja przeprowadzana jest w autoklawach parowych usytuowanych w gabinetach zabiegowych lub w oddzielnych pomieszczeniach/aneksach przeznaczonych wyłącznie do tego celu. Coraz więcej placówek dostosowało warunki w jakich przeprowadzane są czynności związane z obróbką narzędzi – reorganizacja polegała przede wszystkim na zachowaniu ruchu jednokierunkowego w ciągu technologicznym sterylizacji zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.

We wszystkich skontrolowanych obiektach czynności związane z przeprowadzaniem dezynfekcji i sterylizacji zostały opisane w opracowanych przez placówki procedurach higienicznych. Procedury zawierały obowiązujące standardy higieny wewnątrzzakładowej. Obiekty prowadzące działalność leczniczą, sukcesywnie zwiększały ilość stosowanych narzędzi jednorazowego użycia, co wpływało na zwiększenie bezpieczeństwa epidemiologicznego.

Odpady medyczne w placówkach gromadzone są selektywnie i magazynowane w urządzeniach chłodniczych przeznaczonych wyłącznie do tego celu. Odpady medyczne przekazywane są do unieszkodliwienia odpowiednim zakładom utylizacji odpadów z którymi podmioty mają podpisane umowy na ich odbiór. Postępowanie z odpadami medycznymi odbywa się według opracowanych procedur, są one gromadzone w sposób bezpieczny dla personelu i środowiska w pojemnikach plastikowych, twardościennych zamykanych. Przed wywiezieniem przechowywane w oznakowanym urządzeniu chłodniczym.

Gabinety prywatne piorą bieliznę we własnym zakresie. Zachowana jest zasada rozdzielności przechowywania odzieży własnej i roboczej. Podczas świadczenia usług medycznych używane są podkłady i prześcieradła jednorazowe.

Nie stwierdzono nieprawidłowości w postępowaniu z bielizną czystą i brudną. Miejsca gromadzenia bielizny brudnej wydzielane są poza pomieszczeniami w których udzielane są świadczenia zdrowotne. Bielizna gromadzona jest w workach foliowych. Pranie i dezynfekowanie bielizny odbywa się zgodnie z ustalonymi zasadami za pomocą środków dopuszczonych do obrotu

Utrzymaniem czystości zajmuje się personel prowadzący praktykę zawodową. W zakresie czystości bieżącej w roku 2020 r. nie stwierdzono nieprawidłowości.

PODSUMOWANIE I WNIOSKI:

W wyniku prowadzonego bieżącego nadzoru nad podmiotami leczniczymi stwierdzono jak w analogicznym okresie ubiegłego roku dostateczne zaopatrzenie w sprzęt jednorazowego użytku, wystarczającą ilość środków dezynfekcyjnych, prawidłową sterylizację sprzętu zabiegowego, prawidłowe postępowanie z odpadami medycznymi.

W roku 2020 stwierdza się nie budzący zastrzeżeń stan sanitarno-higieniczny obiektów, w których funkcjonują podmioty wykonujące działalność leczniczą na terenie powiatu. Potwierdza się ciągłą poprawę stanu sanitarno-technicznego placówek służby zdrowia. Przeprowadzane przez właścicieli i najemców obiektów remonty i modernizacje oraz zakup sprzętu i aparatury specjalistycznej przyczyniły się do poprawy funkcjonalności i poziomu świadczonych usług. Poprawiono w ten sposób estetykę pomieszczeń, nastąpiła poprawa utrzymania bieżącej czystości i porządku, nie odnotowywano istotnych uchybień, a sprzątanie i utrzymanie czystości skontrolowanych placówek odbywało się z zachowaniem norm higienicznych. Nie stwierdzono istotnych uchybień w zakresie stanu technicznego i funkcjonalnego, który mógłby wpływać na bezpieczeństwo zdrowotne osób korzystających z usług placówek opieki zdrowotnej na terenie naszego powiatu.

Zabezpieczenie przeciwepidemiczne podmiotów leczniczych na terenie powiatu kamieńskiego można określić jako właściwe. Placówki świadczące usługi lecznicze posiadały opracowane procedury medyczne, zwiększały asortyment stosowanego sprzętu jednorazowego, poprawiły warunki mycia i sterylizacji narzędzi oraz sprzętu wielokrotnego użycia, realizowały wszelkie działania zapobiegające zakażeniom i chorobom zakaźnym. Nastąpiła poprawa realizacji działań w zakresie prowadzenia kontroli wewnętrznej zapobiegających szerzeniu się zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi. Podmioty zapewniały bezpieczeństwo korzystającym z usług medycznych poprzez stosowanie sprzętu jednorazowego.

HIGIENA ŻYWNOŚCI, ŻYWIENIA I PRZEDMIOTÓW UŻYTKU

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

Sekcja HŻŻiPU prowadzi nadzór na warunkami produkcji, transportu, przechowywania i sprzedaży żywności oraz warunkami żywienia zbiorowego, jak również warunkami zdrowotnymi produkcji i obrotu przedmiotami użytku, materiałami i wyrobami przeznaczonymi do kontaktu z żywnością, produktami kosmetycznymi oraz innymi wyrobami mogącymi mieć wpływ na zdrowie ludzi.

W roku sprawozdawczym 2020 pod nadzorem sanitarnym znajdowało się **1585** obiektów produkcji żywności, obrotu żywnością, żywienia zbiorowego, wytwórni i obrotu przedmiotami użytku oraz produktów kosmetycznych. Na ogólną liczbę obiektów wg ewidencji składają się:

- 235 zakładów produkcji żywności, w tym 199 zakładów produkcji pierwotnej;
- 476 zakładów obrotu żywnością, w tym 42 środki transportu;
- 619 zakładów żywienia zbiorowego typu otwartego, w tym:
 - 403 zakłady małej gastronomii;
- 220 zakładów żywienia zbiorowego typu zamkniętego, w tym:
 - 116 stołówek w domach wczasowych;
 - 2 blok żywienia w szpitalu;
 - 2 bloki żywienia w sanatoriach, w tym 1 żywienie w systemie cateringowym;
 - 1 blok żywienia w domu opieki społecznej;
 - 22 stołówki szkolne, w tym 10 w systemie żywienia cateringowego;
 - 1 stołówka w bursach i internatach;
 - 35 stołówek na koloniach/półkoloniach/obozach/zimowiskach;
 - 14 stołówek w przedszkolach, w tym 9 w systemie żywienia cateringowego;
 - 2 stołówki w domach dziecka i młodzieży;
 - 1 stołówka w zakładach specjalnych i wychowawczych;
 - 9 zakładów usług cateringowych;
 - 14 innych zakładów żywienia;
- 18 zakładów obrotu materiałami i wyrobami przeznaczonymi do kontaktu z żywnością;
- 17 obiektów obrotu produktami kosmetycznymi;

Biorąc pod uwagę ciągły wzrost wymogów sanitarnych stawianych przedsiębiorcom branży spożywczej, co związane jest ze zmianami dostosowawczymi i ujednoczeniem krajowej legislacji z prawem obowiązującym w krajach UE stwierdzono stopniową eliminację zakładów najbardziej odbiegających od wymogów, przez co statystycznie spada odsetek obiektów ocenianych jako złe. Na ich miejsce powstają nowe obiekty zgodne z obowiązującymi przepisami. W związku z powyższym na terenie powiatu kamieńskiego w 2020 roku zatwierdzono 120 zakładów w trybie i na zasadach określonych w obowiązujących przepisach prawa żywnościowego, tj:

- 2 zakłady produkcji żywności;
- 47 zakładów obrotu żywnością;
- 62 zakładów żywienia zbiorowego;
- 9 zakładów żywienia zbiorowego zamkniętego

W 2020 roku na terenie powiatu kamieńskiego wydano 1 decyzję warunkowo zatwierdzającą z uwagi na fakt, iż zakład nie spełniał warunków w zakresie: opracowania, wdrożenia i przestrzegania systemu kontroli wewnętrznej HACCP.

W sumie przeprowadzono 605 kontroli i rekontroli, z czego 29 kontroli wspólnych z innymi działaniami. Podział czynności kontrolnych przedstawia się następująco:

- 29 w zakładach produkcji;
- 260 w zakładach obrotu żywnością w tym 10 środków transportu;
- 227 w zakładach żywienia zbiorowego typu otwartego, w tym 190 w zakładach małej gastronomii;
- 78 w zakładach żywienia zbiorowego typu zamkniętego;
- 4 w zakładach obrotu przedmiotami użytku;
- 7 w zakładach obrotu produktami kosmetycznymi.

Dodatkowo przeprowadzane były akcje edukacyjno-informacyjne wspólnie z Policją i Strażą Miejską, w czasie których przekazywane były informacje o konieczności przestrzegania nakazów

wynikających z Rozporządzenia Rady Ministrów w sprawie ustanowienia określonych ograniczeń, nakazów i zakazów w związku z wystąpieniem stanu epidemii oraz stosowania się do aktualnych wytycznych przeciwepidemiologicznych Głównego Inspektora Sanitarnego dla funkcjonowania obiektów handlowych, obiektów gastronomicznych w trakcie epidemii SARS-CoV-2, w szczególności przestrzegania obowiązku zakrywania ust i nosa w obiektach handlu zarówno przez klientów, jak i personel wykonujący bezpośrednią obsługę interesantów lub klientów w czasie jej wykonywania. W 2020r. przeprowadzono łącznie 663 kontroli/ wizytacji w obiektach żywnościowo-żywnościowych – stałych i sezonowych.

W nawiązaniu do bezpieczeństwa żywności oraz rozprzestrzeniania się wirusa SARS-CoV-2 na bieżąco przesyłano informacje do sieci sklepów wielkopowierzchniowych i hurtowni o obowiązującym Rozporządzeniu Rady Ministrów w sprawie ustanowienia określonych ograniczeń, nakazów i zakazów w związku z wystąpieniem stanu epidemii oraz informowano, iż należy śledzić komunikaty zawarte na stronach internetowych Głównego Inspektora Sanitarnego dla branży handlowej w związku z potencjalnym ryzykiem zakażenia koronawirusem.

Zgodnie z art. 75 ust. 1 pkt 1, 2 ustawy z dnia 25 sierpnia 2006 r. o bezpieczeństwie żywności i żywienia (Dz. U. z 2020 r. poz. 2021 tj. z późn.zm.) oraz rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 05 października 2017 r. w sprawie opłat za czynności wykonywane przez organy Państwowej Inspekcji Sanitarnej w ramach urzędowych kontroli żywności (Dz. U. z 2017r. poz. 2012 tj. z późn.zm.) podmioty działające na rynku spożywczym podlegające urzędowym kontrolom PIS są zobowiązane do pokrywania opłat związanych z przeprowadzeniem ponownych czynności kontrolnych w celu sprawdzenia, czy niezgodności zostały usunięte.

W związku ze stwierdzeniem naruszenia przepisów sanitarnych PPIS w Kamieniu Pomorskim za przeprowadzone kontrole wystawił 240 decyzji obciążających na kwotę 22 563,54 zł.

W obiektach, w których stwierdzono nieprawidłowości wszczęto postępowanie mandatowe. Nałożono 27 mandatów karnych na sumę 10500,00 zł, w tym:

- 15 mandatów karnych na sumę 6200,00 zł w zakładach obrotu żywnością;
- 7 mandatów karnych na sumę 2800,00 zł w zakładach żywienia zbiorowego typu otwartego, w tym 4 mandaty karne na sumę 1600,00 zł w zakładach małej gastronomii;
- 5 mandatów karnych na sumę 1500,00 zł w zakładach żywienia zbiorowego typu zamkniętego;

Uchybienia kwalifikujące do nałożenia mandatów karnych to:

- wprowadzanie do obrotu handlowego oraz do produkcji artykułów spożywczych przeterminowanych, nieoznakowanych, przechowywanych niezgodnie z zaleceniami producentów;
- brak aktualnej dokumentacji zdrowotnej do celów sanitarno – epidemiologicznych zatrudnionych osób;
- brak wdrożenia systemu HACCP w zakresie opracowanych procedur i instrukcji GHP;
- brak prowadzenia bieżących zapisów dotyczących wdrożenia opracowanych systemów: GHP/GMP, HACCP;
- niewłaściwy stan sanitarno - higieniczny powierzchni pozostających w kontakcie z żywnością, w tym lad chłodniczych, półek, regałów znajdujących się na sali sprzedaży oraz niewłaściwy stan sanitarno - higieniczny podłóg na sali sprzedaży oraz na zapleczu;
- niewłaściwa gospodarka odpadami kategorii III - wprowadzanie do obrotu środków spożywczych przeterminowanych, stwierdzono, iż system HACCP w zakładzie nie funkcjonuje prawidłowo w szczególności na etapie przechowywania;
- niewłaściwy stan sanitarno – higieniczny podłóg na hali sprzedaży, zapleczu, w chłodniach, w szczególności pod regałami, w miejscach trudnodostępnych – zakurzone, z resztkami opakowań, kartonów, zaschniętymi plamami po napojach;

- niewłaściwy stan sanitarno – higieniczny regałów na hali sprzedaży, w chłodniach – zakurzone, z resztkami opakowań, kartonów, zaschniętymi plamami po napojach;
- niewłaściwy stan sanitarno – higieniczny stanowisk kasowych - podłogi oblepione, porzucane resztki opakowań, boxy przy kasach utrzymane bardzo brudno;
- brak wdrożenia zasad systemu HACCP z uwagi na niewłaściwy stan sanitarno-higieniczny pomieszczeń zakładu oraz wyposażenia oraz w zakresie stanu zdrowia zatrudnionych osób;
- niewłaściwy stan sanitarno – higieniczny sprzętu produkcyjnego i wyposażenia;
- niewłaściwa jakości tłuszczu smaźalnicy do smażenia frytek;
- brak zachowanej segregacji w urządzeniach chłodniczych – razem przechowywane surowce oraz wyroby gotowe;
- stosowanie w zakładzie brudnych ręczników wielokrotnego użytku;
- rozmrażanie ryb w temperaturze otoczenia;
- niedokładne mycie naczyń wielokrotnego użytku;
- brak wdrożonego systemu *tracability*.
- niewłaściwy stan sanitarno - higieniczny urządzeń chłodniczych i zamrażalniczych;
- niewłaściwy stan sanitarno - higieniczny pomieszczeń produkcyjnych;
- niewłaściwy stan sanitarno – higieniczny sprzętu produkcyjnego;
- brak właściwego postępowania z produktami stanowiącymi materiał kategorii 3 – brak dokumentów handlowych umożliwiających monitorowanie ilości oraz sposobu zagospodarowania materiału kategorii 3.

Ustalenia z przeprowadzonych kontroli dały podstawę do:

1. Wydania **307** decyzji administracyjnych. Podział wydanych decyzji przedstawiał się w następujący sposób:
 - **55** decyzji administracyjnych nakazujących podmiot do wykonania obowiązków w określonym terminie;
 - **9** decyzji wycofujących z obrotu artykułów spożywczych niespełniających wymagań sanitarnych i jakościowych;
 - **5** decyzji nakazujących przeprowadzenie zabiegów dezynfekcji automatów do lodów;
 - **13** decyzji przedłużających termin wykonania obowiązków;
 - **26** decyzji umarzających postępowanie administracyjne w sprawie stwierdzonych nieprawidłowości;
 - **120** decyzji zatwierdzających zakład do prowadzenia działalności;
 - **69** decyzji wykreślających zakład z rejestru zakładów;
 - **8** decyzji wygaszających;
 - **2** decyzje uchylające
2. Wydania 3 postanowień:
 - **1** postanowienie o sprostowaniu oczywistej pomyłki;
 - **2** postanowienia o nałożeniu grzywny w celu przymuszenia;
3. wydania **9** zarządzeń dotyczących zabezpieczenia środków spożywczych.

Zarządzenia z decyzji nakazujących dotyczyły:

- przyjęcia szczególnych środków higieny poprzez doprowadzenie do należytego stanu sanitarno-technicznego urządzenia chłodniczego w pomieszczeniu produkcyjnym poprzez zapewnienie powierzchni łatwej do utrzymania, czyszczenia i/lub dezynfekcji w celu zminimalizowania jakiegokolwiek ryzyka zanieczyszczenia;
- przyjęcia szczególnych środków higieny poprzez doprowadzenie do należytego stanu sanitarno-technicznego ściany w korytarzu komunikacyjnym poprzez zapewnienie powierzchni łatwej do utrzymania, czyszczenia i/lub dezynfekcji;

- przyjęcia szczególnych środków higieny poprzez doprowadzenie do należytego stanu sanitarno - technicznego podłogi za bufetem poprzez zapewnienie powierzchni łatwej do utrzymania, czyszczenia i/lub dezynfekcji;
- przyjęcia szczególnych środków higieny poprzez doprowadzenie do należytego stanu sanitarno - technicznego podłogi w pomieszczeniu produkcyjnym (kuchni) poprzez zapewnienie powierzchni nieprzepuszczalnej, niepochlaniającej, zmywalnej, wykonanej z nietoksycznych materiałów;
- przyjęcia szczególnych środków higieny poprzez doprowadzenie do należytego stanu sanitarno - technicznego kuchenki mikrofalowej w pomieszczeniu produkcyjnym (kuchni) poprzez zapewnienie powierzchni łatwej do utrzymania, czyszczenia i/lub dezynfekcji w celu zminimalizowania jakiegokolwiek ryzyka zanieczyszczenia;
- przyjęcia szczególnych środków higieny poprzez doprowadzenie do należytego stanu sanitarno - technicznego podłogi w pomieszczeniu magazynowym poprzez zapewnienie powierzchni łatwej do utrzymania, czyszczenia i/lub dezynfekcji;
- przyjęcia szczególnych środków higieny poprzez doprowadzenie do należytego stanu sanitarno - technicznego urządzenia chłodniczego w pomieszczeniu magazynowym poprzez zapewnienie powierzchni łatwej do utrzymania, czyszczenia i/lub dezynfekcji w celu zminimalizowania jakiegokolwiek ryzyka zanieczyszczenia;
- przyjęcia szczególnych środków higieny poprzez doprowadzenie do należytego stanu sanitarno - technicznego ściany w pomieszczeniu obróbki wstępnej poprzez zapewnienie powierzchni nieprzepuszczalnej, niepochlaniającej, zmywalnej oraz nietoksycznych materiałów oraz gładkiej powierzchni aż do wysokości niezbędnej do działania, uniemożliwiającej gromadzenie się zanieczyszczeń;
- przyjęcia szczególnych środków higieny poprzez wdrożenie i utrzymanie procedury nadzoru nad jakością wody stosowanej w zakładzie poprzez udokumentowanie wynikami badań laboratoryjnych jakości wody stosowanej w zakładzie;
- przyjęcia szczególnych środków higieny poprzez doprowadzenie do należytego stanu sanitarno - technicznego podłogi za barem poprzez zapewnienie powierzchni nieprzepuszczalnej, niepochlaniającej, zmywalnej, wykonanej z nietoksycznych materiałów;
- przyjęcia szczególnych środków higieny poprzez doprowadzenie do należytego stanu sanitarno - technicznego podłogi przy wejściu z pomieszczenia produkcyjnego, w korytarzyku poprzez zapewnienie powierzchni łatwej do utrzymania, czyszczenia i/lub dezynfekcji;
- przyjęcia szczególnych środków higieny poprzez doprowadzenie do należytego stanu sanitarno - technicznego urządzenia chłodniczego w pomieszczeniu produkcyjnym poprzez zapewnienie powierzchni łatwej do utrzymania, czyszczenia i/lub dezynfekcji w celu zminimalizowania jakiegokolwiek ryzyka zanieczyszczenia;
- przyjęcia szczególnych środków higieny poprzez doprowadzenie do należytego stanu sanitarno - technicznego regału metalowego w zmywalni sprzętu kuchennego poprzez zapewnienie powierzchni łatwej do utrzymania, czyszczenia i/lub dezynfekcji w celu zminimalizowania jakiegokolwiek ryzyka zanieczyszczenia;
- przyjęcia szczególnych środków higieny poprzez doprowadzenie do należytego stanu sanitarno - technicznego stolika w zmywalni sprzętu kuchennego poprzez zapewnienie powierzchni łatwej do utrzymania, czyszczenia i/lub dezynfekcji w celu zminimalizowania jakiegokolwiek ryzyka zanieczyszczenia;
- przyjęcia szczególnych środków higieny poprzez doprowadzenie do należytego stanu sanitarno - technicznego wanny w zmywalni sprzętu kuchennego poprzez zapewnienie powierzchni łatwej do utrzymania, czyszczenia i/lub dezynfekcji w celu zminimalizowania jakiegokolwiek ryzyka zanieczyszczenia;
- przyjęcia szczególnych środków higieny poprzez doprowadzenie do należytego stanu sanitarno - technicznego blatu przy okienku zwrotnym do zmywalni naczyń poprzez zapewnienie powierzchni łatwej do utrzymania, czyszczenia i/lub dezynfekcji w celu zminimalizowania jakiegokolwiek ryzyka zanieczyszczenia;

- przyjęcia szczególnych środków higieny poprzez zweryfikowanie, wdrożenie i utrzymanie systemu opartego na zasadach HACCP poprzez przeprowadzenie auditu systemu HACCP;
- przyjęcia szczególnych środków higieny poprzez przeprowadzenie i udokumentowanie szkoleń z zasad systemu HACCP;
- przyjęcia szczególnych środków higieny poprzez doprowadzenie do należytego stanu sanitarno-technicznego blat przy oknie podawczym do zmywalni naczyń poprzez zapewnienie powierzchni łatwej do utrzymania, czyszczenia i/lub dezynfekcji;
- przyjęcia szczególnych środków higieny poprzez doprowadzenie do należytego stanu sanitarno-technicznego futryny przy drzwiach do magazynu warzyw poprzez zapewnienie powierzchni łatwej do utrzymania, czyszczenia i/lub dezynfekcji;
- przyjęcia szczególnych środków higieny poprzez doprowadzenie do należytego stanu sanitarno-technicznego podłogi w korytarzach komunikacyjnych poprzez zapewnienie powierzchni łatwej do utrzymania, czyszczenia i/lub dezynfekcji;
- przyjęcia szczególnych środków higieny poprzez doprowadzenie do należytego stanu sanitarno-technicznego regału w magazynie artykułów suchych poprzez zapewnienie powierzchni łatwej do utrzymania, czyszczenia i/lub dezynfekcji w celu zminimalizowania jakiegokolwiek ryzyka zanieczyszczenia;
- przyjęcia szczególnych środków higieny poprzez doprowadzenie do należytego stanu sanitarno-technicznego drzwi od toalety dla konsumentów poprzez zapewnienie powierzchni łatwej do utrzymania, czyszczenia i/lub dezynfekcji;
- przyjęcia szczególnych środków higieny poprzez doprowadzenie do należytego stanu sanitarno-technicznego ściany w pomieszczeniu produkcyjnym poprzez zapewnienie powierzchni nieprzepuszczalnej, niepochłaniającej, zmywalnej oraz nietoksycznych materiałów oraz gładkiej powierzchni aż do wysokości niezbędnej do działania, uniemożliwiającej gromadzenie się zanieczyszczeń;
- przyjęcia szczególnych środków higieny poprzez doprowadzenie do należytego stanu sanitarno-technicznego ościeżnice drzwi prowadzące do pomieszczenia produkcyjnego poprzez zapewnienie powierzchni łatwej do utrzymania, czyszczenia oraz dezynfekcji wykonanej z gładkiej i niepochłaniających powierzchni;
- przyjęcia szczególnych środków higieny poprzez udokumentowanie badaniami laboratoryjnymi jakości mikrobiologicznej produkowanych i wprowadzonych do obrotu lodów z automatu, zgodnie z opracowaną procedurą dot. weryfikacji systemu HACCP i z opracowanym harmonogramem oraz wymaganiami określonymi w rozporządzeniu Komisji (WE) Nr 2073/2005 z dnia 15.11.2005r. w sprawie kryteriów mikrobiologicznych dotyczących środków spożywczych (Dz. Urz. UE. L Nr 338 z dnia 22.12.2005r. z późn. zm.);
- przyjęcia szczególnych środków higieny poprzez doprowadzenie do należytego stanu sanitarno-technicznego sufitu i ścian w pomieszczeniu magazynu suchego poprzez zapewnienie powierzchni łatwej do utrzymania, czyszczenia i/lub dezynfekcji;
- przyjęcia szczególnych środków higieny poprzez doprowadzenie do należytego stanu sanitarno-technicznego podłogi w pomieszczeniu przygotowawczym poprzez zapewnienie powierzchni nieprzepuszczalnej, niepochłaniającej, zmywalnej, wykonanej z nietoksycznych materiałów;
- przyjęcia szczególnych środków higieny poprzez doprowadzenie do należytego stanu sanitarno-technicznego ściany w pomieszczeniu obróbki wstępnej poprzez zapewnienie powierzchni nieprzepuszczalnej, niepochłaniającej, zmywalnej oraz nietoksycznych materiałów oraz gładkiej powierzchni aż do wysokości niezbędnej do działania, uniemożliwiającej gromadzenie się zanieczyszczeń.
- przyjęcia szczególnych środków higieny poprzez wdrożenie i utrzymanie procedury nadzoru nad jakością wody stosowanej w zakładzie poprzez udokumentowanie wynikami badań laboratoryjnych jakości wody stosowanej w zakładzie;
- przyjęcia szczególnych środków higieny poprzez doprowadzenie do należytego stanu sanitarno-technicznego regału metalowego na owoce w pomieszczeniu magazynowym poprzez

- zapewnienie powierzchni łatwej do utrzymania, czyszczenia i/lub dezynfekcji w celu zminimalizowania jakiegokolwiek ryzyka zanieczyszczenia;
- przyjęcia szczególnych środków higieny poprzez doprowadzenie do należytego stanu sanitarno-technicznego regału metalowego na sprzęt kuchenny w pomieszczeniu kuchennym poprzez zapewnienie powierzchni łatwej do utrzymania, czyszczenia i/lub dezynfekcji w celu zminimalizowania jakiegokolwiek ryzyka zanieczyszczenia;
 - przyjęcia szczególnych środków higieny poprzez doprowadzenie do należytego stanu sanitarno-technicznego podłogi w pomieszczeniu obróbki wstępnej poprzez zapewnienie powierzchni nieprzepuszczalnej, niepochłaniającej, zmywalnej, wykonanej z nietoksycznych materiałów;
 - przyjęcia szczególnych środków higieny poprzez doprowadzenie do należytego stanu sanitarno-technicznego ściany w korytarzu komunikacyjnym przy wejściu do pomieszczenia produkcyjnego poprzez zapewnienie powierzchni łatwej do utrzymania, czyszczenia i/lub dezynfekcji;
 - przyjęcia szczególnych środków higieny poprzez doprowadzenie do należytego stanu sanitarno-technicznego urządzenia chłodniczego w pomieszczeniu produkcyjnym poprzez zapewnienie powierzchni łatwej do utrzymania, czyszczenia i/lub dezynfekcji w celu zminimalizowania jakiegokolwiek ryzyka zanieczyszczenia.
 - przyjęcia szczególnych środków higieny poprzez doprowadzenie do należytego stanu sanitarno-technicznego dwa metalowe regały znajdujące się w pomieszczeniu zmywalni do przetrzymywania zastawy stołowej poprzez zapewnienie powierzchni łatwej do utrzymania, czyszczenia i/lub dezynfekcji w celu zminimalizowania jakiegokolwiek ryzyka zanieczyszczenia;
 - przyjęcia szczególnych środków higieny poprzez doprowadzenie do należytego stanu sanitarno-technicznego sufit w pomieszczeniu obieralni poprzez zapewnienie powierzchni nieprzepuszczalnej, niepochłaniającej, zmywalnej oraz nietoksycznych materiałów oraz gładkiej powierzchni;

W wyniku rażących nieprawidłowości w 2020r. Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Kamieniu Pomorskim wydał 5 decyzji:

- 5 decyzji nakazujących przeprowadzenie zabiegów dezynfekcji automatów do lodów - decyzjom nadano rygor natychmiastowej wykonalności. Do siedziby PSSE w Kamieniu Pomorskim wpłynęły sprawozdania z badań lodów z automatu, zgodnie z którymi potwierdzono, iż zostały zachowane kryteria higieny produkcji lodów z automatu zgodnie z wymaganiami rozporządzenia Komisji (WE) nr 2073/2005 Parlamentu Europejskiego i Rady z dnia 15 listopada 2005 r. w sprawie kryteriów mikrobiologicznych dotyczących środków spożywczych (Dz. Urz. UE L 338 z 22.12.2005, str. 1, z późn. zm.). Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Kamieniu Pomorskim pismem poinformował strony, iż spełnione są warunki do wznowienia produkcji i wprowadzania do obrotu handlowego lodów z automatu.

Ponadto, wydał 9 decyzji dotyczących wycofania środków spożywczych o niewłaściwej jakości zdrowotnej. Podział wydanych decyzji dotyczących zakazu wprowadzania produktu do obrotu w poszczególnych grupach obiektów przedstawia się w następujący sposób:

- 7 decyzji w zakładach obrotu żywnością;
- 2 decyzje w zakładach żywienia zbiorowego zamkniętego.

Wydawanym w/w decyzjom nadano rygor natychmiastowej wykonalności, nakazano wycofanie z obrotu lub żywienia zbiorowego produktów przeterminowanych, nieoznakowanych, przechowywanych niezgodnie z zaleceniami producenta, w stanie zamrożenia. Zobowiązano przedsiębiorców do przedłożenia w siedzibie PSSE w Kamieniu Pomorskim dokumentów dotyczącego zagospodarowania w/w produktów zgodnie z procedurami zabezpieczenia i wycofania z obrotu żywności o niewłaściwej jakości zdrowotnej w terminie 7 dni od daty ustatecznienia się decyzji. W ustawowym terminie przedsiębiorcy przedkładali stosowne dokumenty.

W 2020 r. rozpatrzono 95 interwencji, w tym 15 w ramach funkcjonowania systemu RASFF. Podział rozpatrzonych interwencji przedstawia się następująco:

- 2 w zakładach produkcji - niezasadne;
- 43 w zakładach obrotu żywnością, w tym 1 zasadna;
- 37 w zakładach żywienia zbiorowego typu otwartego, w tym 4 zasadne;
- 13 w zakładach żywienia zbiorowego typu zamkniętego, w tym 1 zasadna;

Działania podjęte w czasie kontroli sanitarnych przeprowadzonych w związku ze zgłoszonymi interwencjami polegały, w przypadku stwierdzenia obecności w sprzedaży towarów uznanych jako niebezpieczne dla zdrowia, na spowodowaniu wycofania z obrotu zakwestionowanych towarów, powiadomieniu właściwych organów i instytucji o zaistniałym zagrożeniu dla zdrowia ludzkiego.

Osobom interweniującym udzielano pisemnej odpowiedzi o wynikach przeprowadzonej kontroli oraz o ewentualnych działaniach pokontrolnych w przypadku potwierdzenia się wnoszonych uwag.

Natomiast w przypadku wniesienia interwencji do tutejszej Inspekcji, która była niewłaściwa w sprawie, zgodnie z art. 65 §1 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego niezwłocznie przekazywano je do organu właściwego, zawiadamiając jednocześnie o tym wnoszącego podanie.

W przypadku otrzymania powiadomienia w ramach systemu RASFF podejmowane były działania mające na celu sprawdzenie występowania w obrocie kwestionowanego produktu. W 2020 roku wpłynęło 17 powiadomień w ramach systemu RASFF - przeprowadzono łącznie 15 kontroli. Każdorazowo postępowanie w takich przypadkach prowadzone było zgodnie z obowiązującą procedurą RASFF. Zakwestionowane produkty objęte powiadomieniami zostały zwrócone do dostawców bądź poddane procesowi utylizacji.

W wyniku przeprowadzonych czynności kontrolnych stwierdzono zasadność 7 wniesionych interwencji, natomiast 73 interwencji było niezasadnych. Opis rozpatrzonych zasadnych interwencji:

- 73 *niezasadnych* - w zakresie obecności robaka w „Chlebie Szczecińskim”, nieprawidłowości w znakowaniu wyrobów piekarniczych i półcukierniczych, braku stosowania maseczek/przyłbic przez personel oraz braku zachowania bezpiecznej odległości między klientami przy stanowisku mięsnym i przy stanowiskach kasowych, braku oferowanych jednorazowych rękawiczek oraz przekładania towaru gołymi dłońmi przez klientów, obecności jaja owadów prawdopodobnie much w produkcie pn. „Paszтет z drobiem” paszтет drobiowo – wieprzowy. Konserwa sterylizowana, wprowadzania do obrotu produktów przeterminowanych, braku aktualnych badań sanitarno-epidemiologicznych personelu oraz nieprzestrzegania nakazów wynikających z Rozporządzenia Rady Ministrów w związku z wystąpieniem stanu epidemii, sprzedaży napojów energetycznych osobom nieletnim, braku przestrzegania higieny przez pracowników, w tym braku dezynfekcji rąk po obsłudze klienta czy stosowania rękawiczek jednorazowego użytku, braku osłony nosa i ust, wprowadzania do obrotu art. spożywczych o niewłaściwej jakości np. „zapleśniała kanapka”, wprowadzania do obrotu art. spożywczych o niewłaściwej jakości - obecności glist, robaka w „Bułce żytniej, ciemnej”; braku urozmaiconego jadłospisu, braku sezonowych warzyw i owoców oraz podawania „margaryny” zamiast masła, odnoszenia zastawy stołowej przez pensjonariuszy po spożytym posiłku, nieprzestrzegania obostrzeń sanitarnych związanych z covid -19 przez personel i pensjonariuszy w Ośrodku mieszczącym się w Międzywodziu, niewłaściwego stanu sanitarno – technicznego i higienicznego w obiekcie mieszczącym się w Międzyzdrojach, nieprzestrzegania zasad higieny w obiekcie mieszczącym się w Międzywodziu, niewłaściwej wentylacji zakładu; sporządzania potraw w niehigienicznych warunkach, picia alkoholu przez personel, niewłaściwej jakości wody, wymieniającego się personelu co 10 – 12 dni, braku kontroli w obiekcie; niewłaściwego stanu sanitarno – higienicznego kuchni oraz wyposażenia; wylewania substancji, które zapachem sugerują zlewki ze stołówki na działkę.
- 7 *zasadnych* – w zakresie wprowadzania do obrotu żywności przeterminowanej piwa marki Redd’s; zakupu Coca - coli w szklanej butelce o poj. 250 ml, która po otwarciu wskazywała na

zmienione cechy organoleptyczne – nieprzyjemny zapach i smak przypominający ropę oraz wystąpienia objawów po spożyciu jednego łyka coli tj. złego samopoczucia, wymiotów; braku możliwości skorzystania z toalety; niewłaściwych warunków sanitarno – higienicznych i technicznych lokalu oraz wyposażenia, braku prowadzonych dziennych rejestrów, braku zachowanej selekcji produktów w urządzeniach chłodniczych, braku zachowanej funkcjonalności podczas wydawania posiłków, a zwrotem brudnych naczyń jak również nieodpowiedniej gospodarki odpadami po obróbce ryb, braku aktualnych pracowniczych badań lekarskich; niewłaściwych warunków sanitarno – higienicznych i technicznych lokalu oraz wyposażenia, braku prowadzonych dziennych rejestrów, braku zachowanej selekcji produktów w urządzeniach chłodniczych, braku zachowanej funkcjonalności podczas wydawania posiłków, a zwrotem brudnych naczyń jak również nieodpowiedniej gospodarki odpadami po obróbce ryb, braku aktualnych pracowniczych badań lekarskich, podażą śniadań w formie bufetu szwedzkiego, brak noszenia okrycia ust i nosa przez personel oraz klientów zakładu, braku zachowanej odpowiedniej odległości między stolikami oraz braku ogólnodostępnego środka do dezynfekcji rąk.

Ponadto, w przypadku wniesionych interwencji dotyczących wystąpienia objawów jelitowo – żołądkowych po spożyciu posiłków w ośrodkach PPIS w Kamieniu Pomorskim stwierdził, iż brak jest możliwości ustalenia związku przyczynowo – skutkowego pomiędzy wystąpieniem dolegliwości ze strony układu pokarmowego, które mogą być o podłożu bakteryjnym, wirusowym, lub dyspeptycznym, a stwierdzonym stanem faktycznym w obiekcie, a w szczególności w zakresie jakości oferowanych do sprzedaży potraw.

W bieżącym roku sprawozdawczym PPIS w Kamieniu Pomorskim skierował 1 wniosek do Zachodniopomorskiego Państwowego Wojewódzkiego Inspektora Sanitarnego w Szczecinie o wymierzenie kary pieniężnej:

- za czyn z art. 103 ust.1 pkt 5 i pkt 8 ustawy z dnia 25 sierpnia 2006r. o bezpieczeństwie żywności i żywienia dotyczącą prowadzenia działalność w zakresie niezgodnym z wydaną decyzją o zatwierdzeniu zakładu, o której mowa w art. 62 ust. 1 pkt 2 oraz w ramach prowadzonej działalności sprzedaje w jednostce systemu oświaty środki spożywcze inne niż objęte grupami środków spożywczych przeznaczonych do sprzedaży dzieciom i młodzieży określonymi w przepisach wydanych na podstawie art. 52c ust. 6 pkt 1.

2. Nadzór nad produkcją pierwotną

W 2020 r. roku na terenie działania tutejszej Inspekcji zewidencjonowano 199 gospodarstw rolnych prowadzących działalność w zakresie produkcji pierwotnej i sprzedaży bezpośredniej surowców pochodzenia roślinnego.

W bieżącym roku sprawozdawczym po złożeniu wniosku o wpis zakładu do rejestru zakładów podlegających urzędowej kontroli organów PIS wpisano 8 gospodarstw rolnych do rejestru zakładów podlegających urzędowej kontroli organów PIS do prowadzenia działalności w zakresie: produkcji pierwotnej warzyw, produkcji pierwotnej zbóż konsumpcyjnych.

W bieżącym roku sprawozdawczym skontrolowano 3 zakłady, przeprowadzono w nich łącznie 3 kontrole, sporządzając 2 arkusze oceny zakładu produkcji żywności, dla których określono kategorię ryzyka jako niskie, uzyskując ocenę zgodną z wymaganiami prawa żywnościowego – nieprawidłowości nie stwierdzono.

Skontrolowane gospodarstwa rolne prowadzą działalność głównie w zakresie produkcji pierwotnej zbóż konsumpcyjnych, ziemniaków, buraków cukrowych, owoców oraz rzepaku. W skład gospodarstw wchodzi budynki mieszkalne, budynki inwentarskie (obory, wiaty, stodoły, budynki gospodarcze). Celem właściwego odprowadzania i oczyszczenia ścieków z gospodarstw rolnych podłączone są do bezodpływowych zbiorników. Gospodarstwa rolne wyposażono w niezbędne maszyny,

narzędzia i urządzenia rolnicze służące do uprawy gleby, ochrony roślin, zbioru plonów, w tym ciągniki rolnicze, przyczepy ciągnikowe. Stosowane są nawozy i środki ochrony roślin tj. nawozy mineralne – nawozy azotowe (N), nawozy wieloskładnikowe, nawozy fosforowe (P₂O₅), nawozy wapniowe (CaO), nawozy organiczne, środki ochrony roślin – chwastobójcze, owadobójcze, grzybobójcze i zaprawy nasienne, środki gryzoniobójcze. Zasoby pracowników w gospodarstwie to rodzina i zatrudnieni pracownicy. W celu utrzymania w czystości obiektów, wyposażenia, pojemników wydzielono punkty wodne. Większość prac w gospodarstwie wykonuje się na otwartej przestrzeni, a osoby wykonujące narażone są na działania biologicznych czynników szkodliwych tj. mikro- i makroorganizmy oraz substancje przez nie wytwarzane. W związku z powyższym w celu zapobiegania chorobom wywołanym przez szkodliwe czynniki biologiczne w gospodarstwie surowce roślinne przechowuje się w odpowiednich warunkach nie dopuszczających do rozwoju drobnoustrojów oraz dba się o higienę rąk. W tym celu zapewniono umywalki do mycia rąk z dopływem bieżącej zimnej wody oraz wyposażono w środki do higienicznego mycia i suszenia rąk. Odpady i substancje niebezpieczne składowane są w wydzielonych pomieszczeniach gospodarczych. W skontrolowanych gospodarstwach rolnych wdrożono system *traceability* – prowadzona jest i przechowywana jest dokumentacja umożliwiająca zidentyfikowanie odbiorcy produkowanych środków spożywczych, zgodnie z art. 18 rozporządzenia (WE) nr 178/2002.

Gospodarstwa rolne realizują zasady dobrej praktyki rolniczej (GAP), której celem jest zredukowanie ryzyka uchybień w zakresie bezpieczeństwa żywności w procesie produkcji dotyczące m.in.:

- stosowania nawozów i ich przechowywania;
- utrzymanie czystości i porządku w gospodarstwie rolnym poprzez posiadanie szczelnego zbiornika do czasowego gromadzenia ciekłych nieczystości.

Prowadzona jest dokumentacja dotycząca użycia środków ochrony roślin w formie rejestru – ewidencji stosowania środków ochrony roślin oraz stosowania preparatów biobójczych, który uwzględnia: datę zastosowania, rośliny, powierzchnia działki rolnej w ha, nr pola, zastosowany środek (nazwa, dawka), przyczyna zastosowania, warunki atmosferyczne podczas zabiegu, uwagi.

W tej grupie obiektów wydano 1 decyzję wygaszającą ponieważ podmiot złożył wniosek o wykreślenie z rejestru zakładów podlegających urzędowej kontroli organów Państwowej Inspekcji Sanitarnej z powodu zmiany miejsca produkcji przetworów owocowych.

Do badań laboratoryjnych pobrano próbkę środka spożywczego pn. „*Ziemiaki Innovator*” w kierunku pozostałości pestycydów - wyniki badania próbki odpowiada wymaganiom rozporządzenia Komisji (WE) nr 396/2005 Parlamentu Europejskiego i Rady z dnia 23 lutego 2005r. w sprawie najwyższych dopuszczalnych poziomów pozostałości pestycydów w żywności i paszy pochodzenia roślinnego i zwierzęcego oraz na ich powierzchni, zmieniające dyrektywę Rady 91/414/EWG (Dz. U. L 70 z 16.03.2005 r. z późn. zm.), w kierunku oceny organoleptycznej oraz obecności szkodników i ich pozostałości wyniki badania są zgodne z wymaganiami ustawy z dnia 25 sierpnia 2006r. o bezpieczeństwie żywności i żywienia.

Ponadto, w 2020r. przeprowadzono 3 szkolenia wspólnie z pracownikiem Oświaty Zdrowotnej i Promocji Zdrowia dla rolników z gminy Świerzno, gminy Golczewo i gminy Kamień Pomorskim w zakresie „Jak nie marnować żywności”. Podczas szkolenia w formie prezentacji multimedialnej przesadowiono zagadnienia: „Jak nie marnować żywności” i „Ustawę o niemarnowaniu żywności”.

3. Jakość zdrowotna środków spożywczych, materiałów i wyrobów przeznaczonych do kontaktu z żywnością i produktów kosmetycznych

W 2020 r. ogółem pobrano:

- 168 próbek środków spożywczych;
- 2 próbki materiałów i wyrobów przeznaczonych do kontaktu z żywnością;
- 5 próbek sanitarnych;
- 2 próbki produktów kosmetycznych.

W 2020 r. pobrano łącznie 177 próbek środków spożywczych, próbek sanitarnych, materiałów i wyrobów przeznaczonych do kontaktu z żywnością oraz kosmetyków:

- 89 próbek środków spożywczych w ramach urzędowej kontroli żywności:
 - 84 próbek środków spożywczych pochodzenia krajowego;
 - 5 próbek środków spożywczych pochodzących z krajów UE;
- 7 próbek środków spożywczych w ramach monitoringu;
 - 7 próbek środków spożywczych pochodzenia krajowego;
- 17 próbek środków spożywczych w ramach urzędowej kontroli żywności i monitoringu:
 - 16 próbek środków spożywczych pochodzenia krajowego;
 - 1 próbki środków spożywczych pochodzących z krajów UE;
- 1 próbka przedmiotu użytku w ramach urzędowej kontroli żywności:
 - 1 próbka przedmiotu użytku pochodząca z krajów UE;
- 1 próbka przedmiotu użytku w ramach monitoringu:
 - 1 próbka przedmiotu użytku pochodzenia krajowego;
- 55 próbek w ramach próbek rezerwowych;
 - 55 próbek środków spożywczych;
- 5 próbek sanitarnych:
 - 3 wymazy sanitarne;
 - 2 zmiotki;
- 2 próbki produktów kosmetycznych:
 - 1 próbka produktu kosmetycznego pochodzenia krajowego;
 - 1 próbka produktu kosmetycznego pochodząca z krajów UE.

Przeprowadzając ocenę jakości zdrowotnej środków spożywczych wykonano badania próbek żywności należące do 29 grup asortymentowych. Próbki były pobierane w kierunkach: zawartość metali ciężkich, wartość energetyczna, zanieczyszczenia mikrobiologiczne, wykrywanie/oznaczanie substancji dodatkowych, zawartość substancji wzbogacających (zawartości kwasów tłuszczowych, składników mineralnych, witamin), GMO, zawartości mikotoksyn, zawartości azotanów, napromieniania żywności, WWA, obecność glutenu, pestycydy, oporność na środki przeciwdrobnoustrojowe u bakterii zoonotycznych i komensalnych, zawartość akryloamidu, znakowania, pestycydów.

Próbki środków spożywczych oraz materiałów i wyrobów przeznaczonych do kontaktu z żywnością były pobierane z różnych rodzajów obiektów żywnościowo – żywnościowych:

- obiekty produkcji żywności – 43 próbek środków spożywczych, w tym:
 - wytwórnie lodów – 5 próbek środków spożywczych,
 - automaty do lodów – 5 próbek środków spożywczych,
 - piekarnie – 5 próbek środków spożywczych,
 - ciastkarnie – 26 próbek środków spożywczych,
 - wytwórnie makaronów – 1 próbka środka spożywczego,
 - inne wytwórnie żywności – 1 próbka środka spożywczego.
- obiekty obrotu żywnością – 74 próbek środków spożywczych, w tym:
 - sklepy spożywcze – 70 próbek środków spożywczych,
 - magazyny hurtowe – 2 próbki środków spożywczych,
 - inne obiekty obrotu żywnością – 2 próbki środków spożywczych.

- obiekty żywienia zbiorowego otwartego – 45 próbek środków spożywczych, w tym:
 - zakłady małej gastronomii – 45 próbek środków spożywczych,
- obiekty żywienia zbiorowego zamkniętego – 6 próbek środków spożywczych, w tym:
 - stołówki w przedszkolach – 1 próbka posiłku,
 - zakład usług cateringowych – 5 próbek środków spożywczych
- obiekty hurtowego obrotu przedmiotami użytku – 2 próbki materiałów i wyrobów przeznaczonych do kontaktu z żywnością.

Wyniki badań laboratoryjnych 145 pobranych próbek środków spożywczych pobranych w ramach urzędowej kontroli żywności, urzędowej kontroli żywności i monitoringu, monitoringu, próbek rezerwowych oraz materiałów i wyrobów przeznaczonych do kontaktu z żywnością w zakresie przebadanych parametrów były zgodne z wymaganiami określonymi w aktualnie obowiązujących przepisach prawa. Natomiast 25 próbek – lodów z automatu pod względem mikrobiologicznym zostało zakwestionowanych z uwagi na ponadnormatywną liczbę *Enterobacteriaceae* w 1g, które pochodziły z 5 obiektów: 5 próbek z zakładu produkcji żywności - automatów do lodów i 20 z zakładów żywienia zbiorowego – zakładów małej gastronomii.

Próbki lodów z automatu pobranych w kierunku badań mikrobiologicznych: wykrywania obecności drobnoustrojów chorobotwórczych *Salmonella* w 25 g były zgodne z wymaganiami ustawy z dnia 25 sierpnia 2006 r. o bezpieczeństwie żywności i żywienia, w kierunku oznaczania liczby drobnoustrojów *Listeria monocytogenes* w 1g - wyniki badania próbek wynosiły $<1,0 \times 10^1$ jtk/g i były zgodne z rozporządzeniem Komisji (WE) nr 2073/2005 z dnia 15 listopada 2005 r. w sprawie kryteriów mikrobiologicznych dotyczących środków spożywczych (Dz. U. UE.L.05.338 z późn. zm.) jako kryterium higieny bezpieczeństwa żywności, natomiast wyniki badań 25 próbek lodów wykazały ponadnormatywną liczbę *Enterobacteriaceae* w 1g. W związku powyższym PPIS w Kamieniu Pomorskim wydał ogółem 5 decyzji nakazujących przeprowadzenie skutecznych zabiegów mycia i dezynfekcji automatu do lodów oraz wykorzystywanego sprzętu. Na podstawie przeprowadzonych badań mikrobiologicznych w kierunku drobnoustrojów chorobotwórczych: *Enterobacteriaceae* – liczba w 1g stwierdzono, że wyniki są niezgodne z wymaganiami Rozporządzenia Komisji (WE) Nr 2073/2005 z dnia 15 listopada 2005 r. w sprawie kryteriów mikrobiologicznych dotyczących środków spożywczych w zakresie kryterium higieny procesu. Decyzjom nadano rygor natychmiastowej wykonalności. Jednocześnie zobowiązano stronę do poinformowania o podjęciu działań korygujących, zgodnie z procedurami systemu HACCP, w tym przeprowadzeniu skutecznych zabiegów mycia i dezynfekcji automatu do lodów oraz wykorzystywanego sprzętu, w celu potwierdzenia, iż zachowane są kryteria higieny produkcji zgodnie z wymaganiami rozporządzenia Komisji (WE) nr 2073/2005 z dnia 15 listopada 2005 r. w sprawie kryteriów mikrobiologicznych. Przeprowadzono kontrole sprawdzające, w wyniku których stwierdzono, iż podmioty zastosowały się do zarządzeń wynikających z wydanych decyzji.

4. Współpraca z innymi inspekcjami, instytucjami, organami samorządowymi

W ramach zawartego Porozumienia PPIS w Kamieniu Pomorskim współpracuje z PLW w Kamieniu Pomorskim, w związku z brakiem wyników niezgodnych z wymaganiami nie było konieczności przekazywania informacji dotyczących wyników badań laboratoryjnych.

Pod wspólnym nadzorem Państwowej Inspekcji Sanitarnej i organów Inspekcji Weterynaryjnej znajdują się zakłady, które jednocześnie produkują lub wprowadzają na rynek pasze lub materiały paszowe dla zwierząt.

PPIS w Kamieniu Pomorskim w ramach współpracy w zakresie nadzoru nad zakładami produkującymi i/lub wprowadzającymi na rynek pasze lub materiały paszowe przesłał do PLW w Kamieniu Pomorskim ustalony harmonogram kontroli wspólnych na rok 2020.

W 2020 r. nie przeprowadzono wspólnych kontroli z uwagi na ograniczenie funkcjonowania PSSE w Kamieniu Pomorskim polegającym na wykonaniu wyłącznie zadań niezbędnych do zapewnienia pomocy obywatelom oraz określonych zadań wyłączając bezpośrednią obsługę interesantów w związku z ogłoszeniem od dnia 20 marca 2020r. do odwołania na obszarze Rzeczypospolitej Polskiej stanu epidemii w związku z zakażeniami wirusem SARS-CoV-2 oraz prowadzenie działań dotyczących zapobiegania, przeciwdziałania i zwalczania COVID-19.

W 2020 r. przekazywano informacje dotyczące naruszeń przepisów, których naruszenie może spowodować zagrożenie zdrowia publicznego, nie przekazywano natomiast wyników badań laboratoryjnych oraz informacji o podmiotach gospodarczych przekazujących na cele paszowe produkty uboczne przemysłu rolno – spożywczego. Nie miały miejsca incydenty dotyczące fałszowania świadectw, atestów i innych dokumentów wydawanych przez obie inspekcje, w związku z powyższym nie były przekazywane żadne informacje w w/w zakresie.

Nie były przekazywane informacje o zwrotach produktów pochodzenia zwierzęcego od podmiotów zajmujących się sprzedażą detaliczną do producentów tych produktów, jeśli zwroty dotyczą produktów które wcześniej zostały przyjęte do sprzedaży od producenta lub pośrednika handlowego.

Nie zaistniała konieczność przekazywania sobie nawzajem wyników badań laboratoryjnych wskazujących na niewłaściwą jakość środków spożywczych pochodzenia zwierzęcego mogących mieć wpływa na zdrowie ludzi lub zwierząt.

Ponadto, w związku z możliwością niekontrolowanego rozprzestrzeniania się afrykańskiego pomoru świń przez nielegalne wprowadzanie do obrotu mięsa i produktów z mięsa wieprzowego i dzików kontynuowano wspólny nadzór z Powiatowym Lekarzem Weterynarii w Kamieniu Pomorskim na terenie Targowisk Miejskich, w jego obrębie oraz w zakładach obrotu żywnością i zakładach żywienia zbiorowego - przeprowadzono 1 wspólną kontrolę.

PPIS w Kamieniu Pomorskim na bieżąco przesyła decyzje stwierdzające brak przydatności wody do spożycia, warunkową przydatność wody do spożycia, wynikające z rozporządzenia Ministra zdrowia z dnia 7 grudnia 2017 r. w sprawie jakości wody przeznaczonej do spożycia przez ludzi, które zaopatrują w wodę zakłady będące pod nadzorem organów Inspekcji Weterynaryjnej.

Ponadto, w przypadku zgłoszeń interwencyjnych dotyczących zakładów będących pod nadzorem Powiatowego Lekarza Weterynarii w Kamieniu Pomorskim na podstawie art. 19, art. 20, art. 65 § 1 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego bezzwłocznie przekazywano informacje w drodze zawiadomienia o przekazaniu zgłoszenia interwencyjnego, zawiadamiając jednocześnie o tym wnoszącego podanie – przekazano 1 zgłoszenie.

W 2020r. PPIS w Kamieniu Pomorskim przekazał w części zgłoszenie dotyczące nieprzestrzegania wymagań w zakresie jakości handlowej produktów spożywczych w Zakładzie Gastronomicznym mieszczącym się w Międzyzdrojach – Wojewódzkiemu Inspektoratowi Inspekcji Handlowej w Szczecinie - ul. Wielkopolska 45, 70-450 Szczecin, tj. właściwemu Organowi ze względu na sprawowanie nadzoru nad jakością handlową produktów spożywczych, która realizuje zadania z zakresu art. 3 ust 1 ustawy z dnia 15 grudnia 2000r. o Inspekcji Handlowej, zawiadamiając jednocześnie o tym wnoszącego podanie.

W 2020r. PPIS w Kamieniu Pomorskim przekazał w części zgłoszenie dotyczące nieprzestrzegania przepisów bezpieczeństwa i higieny pracy w Zakładzie Gastronomicznym mieszczącym się w Międzyzdrojach - Państwowej Inspekcji Pracy - Okręgowy Inspektorat Pracy w Szczecinie - ul. Pszczelna 7, 71-663 Szczecin , tj. właściwemu Organowi ze względu na sprawowanie nadzoru nad bezpieczeństwem i higieną pracy która realizuje zadania z zakresu sprawowania nadzoru i kontroli przestrzegania prawa pracy, w szczególności przepisów i zasad bezpieczeństwa i higieny pracy, a także przepisów dotyczących legalności zatrudnienia i innej pracy zarobkowej w zakresie określonym w ustawie - art. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2007r. o Państwowej Inspekcji Pracy, zawiadamiając jednocześnie o tym wnoszącego podanie.

W bieżącym roku sprawozdawczym przeprowadzono 1 kontrolę w zakresie zapewnienia bezpieczeństwa produkcji pierwotnej pochodzenia roślinnego. W wyniku przeprowadzonych czynności kontrolnych nie stwierdzono nieprawidłowości. Podczas czynności kontrolnych pobrano do badań laboratoryjnych próbkę środka spożywczego pn. „Ziemniaki Innovator” w kierunku pozostałości pestycydów - wyniki badania próbki odpowiada wymaganiom rozporządzenia Komisji (WE) nr 396/2005 Parlamentu Europejskiego i Rady z dnia 23 lutego 2005r. w sprawie najwyższych dopuszczalnych poziomów pozostałości pestycydów w żywności i paszy pochodzenia roślinnego i zwierzęcego oraz na ich powierzchni, zmieniające dyrektywę Rady 91/414/EWG (Dz. U. L 70 z 16.03.2005 r. z późn. zm.), w kierunku oceny organoleptycznej oraz obecności szkodników i ich pozostałości wyniki badania próbki nr HŻ/801/K/Ż/20 są zgodne z wymaganiami ustawy z dnia 25 sierpnia 2006r. o bezpieczeństwie żywności i żywienia.

W ramach współpracy z Inspekcją Farmaceutyczną w bieżącym roku sprawozdawczym przeprowadzono kontrole w aptekach i sklepach zielarsko – medycznych - łącznie przeprowadzono 13 kontroli w 10 obiektach.

Suplementy diety oraz żywność dla określonych grup przechowywane są zgodnie z zaleceniami producentów - na półkach, regałach – utrzymanych w należyтым stanie sanitarno-higienicznym i technicznym. Przestrzegane są terminy przydatności do spożycia i daty minimalnej trwałości – nie stwierdzono produktów przeterminowanych. Segregacja prawidłowa, chroniona przed zanieczyszczeniami. Dla personelu zapewniono właściwe warunki do przechowywania odzieży ochronnej i osobistej z zachowaniem właściwej segregacji. Personel pracuje we właściwej odzieży ochronnej oraz wykazuje się należyтą higieną osobistą. W skontrolowanych zakładach wdrożony został system *traceability* umożliwiający śledzenie pochodzenia suplementów diety oraz środków ogólnego i specjalnego przeznaczenia żywieniowego. W zakładzie zastosowano elastyczne podejście do wdrażania zasad systemu HACCP - w ramach programu warunków wstępnych opracowano instrukcje dobrej praktyki higienicznej w zakresie higieny personelu, stanu zdrowia, przyjęcia towaru, magazynowania. Opracowano również procedury dotyczące postępowania z partią żywności nieodpowiadającą wymaganiom jakości zdrowotnej – co w tego typu obiektach związane jest z postępowaniem w zakresie wycofywania nadzorowanym przez Inspekcję Farmaceutyczną w zakresie leków i wyrobów medycznych.

W 2020 r. w aptekach pobrano 2 próbki środków spożywczych w ramach urzędowej kontroli żywności i monitoringu pochodzenia krajowego. Wyniki badań laboratoryjnych wszystkich pobranych próbek środków spożywczych były zgodne z wymaganiami określonymi w aktualnie obowiązujących przepisach prawa.

5. Nadzór nad suplementami diety, żywnością dla określonych grup, środkami spożywczymi wzbogacanymi witaminami lub składnikami mineralnymi oraz nową żywnością

W ramach nadzoru nad suplementami diety, żywnością dla określonych grup oraz środkami wzbogacanymi witaminami lub składnikami mineralnymi dokonano oceny znakowania 10 suplementów diety oraz 1 żywności dla określonych grup.

Dokonano oceny znakowania środków spożywczych z w/w grup w zakresie wymagań, określonych w przepisach prawa:

- ustawy o bezpieczeństwie żywności i żywienia z dnia 25 sierpnia 2006 r.;
- rozporządzenia Ministra Rolnictwa i Rozwoju Wsi z dnia 23 grudnia 2014 r. w sprawie znakowania poszczególnych rodzajów środków spożywczych;
- rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 16 września 2010 r. w sprawie środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego;
- rozporządzenie (WE) nr 1924/2006 Parlamentu Europejskiego i Rady z dnia 20 grudnia 2006r. w sprawie oświadczeń żywieniowych i zdrowotnych dotyczących żywności;


- rozporządzenia (WE) nr 1925/2006 Parlamentu Europejskiego i Rady z dnia 20 grudnia 2006r. w sprawie dodawania do żywności witamin i składników mineralnych oraz niektórych innych substancji;
- rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1169/2011 z dnia 25 października 2011r. w sprawie przekazywania konsumentom informacji na temat żywności, zmiany rozporządzeń Parlamentu Europejskiego i Rady (WE) nr 1924/2006 i (WE) nr 1925/2006 oraz uchylecia dyrektywy Komisji 87/250/EWG, dyrektywy Rady 90/496/EWG, dyrektywy Komisji 1999/10/WE, dyrektywy 2000/13/WE Parlamentu Europejskiego i Rady, dyrektyw Komisji 2002/67/WE i 2008/5/WE oraz rozporządzenia Komisji (WE) nr 608/2004;
- rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 9 października 2007 r. w sprawie składu oraz oznakowania suplementów diety;
- rozporządzenia Komisji (UE) Nr 432/2012 z dnia 16 maja 2012r. ustanawiającego wykaz dopuszczonych oświadczeń dotyczących żywności, innych niż oświadczenia odnoszące się do zmniejszenia ryzyka choroby oraz rozwoju i zdrowia dzieci;
- rozporządzenie Wykonawcze Komisji (UE) nr 828/2014 z dnia 30.07.2014 r. w sprawie przekazywania konsumentom informacji na temat nieobecności lub zmniejszonej zawartości glutenu w żywności;
- rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (WE) nr 1333/2008 z dnia 16 grudnia 2008r. w sprawie dodatków do żywności;
- rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 609/2013 z dnia 12 czerwca 2013 r. w sprawie żywności przeznaczonej dla niemowląt i małych dzieci oraz żywności specjalnego przeznaczenia medycznego i środków spożywczych zastępujących całodzienną dietę, do kontroli masy ciała oraz uchylające dyrektywę Rady 92/52/EWG, dyrektywy Komisji 96/8/WE, 1999/21/WE, 2006/125/WE i 2006/141/WE, dyrektywę Parlamentu Europejskiego i Rady 2009/39/WE oraz rozporządzenia Komisji (WE) nr 41/2009 i (WE) nr 953/2009;
- rozporządzenia Ministra Rolnictwa i Rozwoju Wsi z dnia 13 kwietnia 2004 r. w sprawie w sprawie szczegółowego zakresu i sposobu znakowania niektórych grup i rodzajów artykułów rolno-spożywczych kodem identyfikacyjnym partii produkcyjnej.

Dokonano oceny znakowania następujących produktów:

- „Suplement diety Vitalolly”
- „Suplement diety. Florek”
- „Suplement diety Beta karoten”
- „Suplement diety. Bioaron Baby 24m+”
- „Suplement diety Triflora żywe kultury bakterii”
- „Suplement diety Vitaminum C1000”
- „Witamina C 1000mg”
- „Suplement diety. Miłorząd japoński”
- „Suplement diety. Luteina bio-complex”
- „Suplement diety Głóg”
- „Warzywa z kurczakiem i kaszą po 12 miesiącu”

W wyniku oceny znakowania w/w środków spożywczych nie stwierdzono uwag do znakowania.

Ponadto, w ramach urzędowej kontroli żywności oraz urzędowej kontroli żywności i monitoringu w opakowaniach producenta pobrano do badań 6 próbek: 3 suplementy diety oraz 3 próbki żywności dla określonych grup :

-  „**Olej z wątroby rekina Suplement diety**” – nie stwierdzono uwag do znakowania, w kierunku metali ciężkich: zawartości ołowiu, rtęci i kadmu - wynik badania próbki odpowiada wymaganom Rozporządzenia Komisji (WE) Nr 1881/2006 z dnia 19 grudnia 2006r.

ustalającemu najwyższe dopuszczalne poziomy niektórych zanieczyszczeń w środkach spożywczych (Dz.U. WE L 364 z 20.12.2006r. z późn. zm.);

- ✚ **„Suplement diety Opitsana Magnez-Tabletki rozpuszczalne o smaku cytrynowym”** - w kierunku zawartości magnezu (Mg) - wynik badania próbki zgodnie z metodyką badawczą PB/HŻ/C/10 Wyd. II z 18.04.2014r. wynosi 175 ± 12 mg/1 tabletkę, natomiast zawartość zadeklarowana przez producenta wynosi 200 mg/1 tabletkę;
- ✚ **„HiPP BIO Kaszka 5 zbóż bez dodatku cukru bezmleczna po 5 miesiącu”** - w kierunku akryloamidu - wynik badania próbki zgodnie z metodą badawczą PB-OAI-06 wyd.5 z 08.07.2019r./GC-MS wynosi <20 µg/kg - co jest zgodne z wymaganiami określonymi w załączniku IV do Rozporządzenia Komisji (UE) 2017/2158 z dnia 20 listopada 2017r. ustanawiającego środki łagodzące i poziomy odniesienia służące ograniczeniu obecności akryloamidu w żywności;
- ✚ **„Kaszka mleczno-zbożowa 4 owoce BoboVita”**- w kierunku zawartości aflatoksyny M₁ (AfM₁) wynik badań próbki **odpowiada** wymaganiom Rozporządzenia Komisji (WE) Nr 1881/2006 z dnia 19 grudnia 2006r. ustanawiające najwyższe dopuszczalne poziomy niektórych zanieczyszczeń w środkach spożywczych (Dz. U. UE. L 364 z dnia 20.12.2006 r. z późn. zm.);
- ✚ **„Max vita C 1000 Suplement diety”** - w kierunku oznaczania zawartości witaminy C – zgodnie z metodyką badawczą PN-EN 14130:2004 (N) metoda chromatografii cieczowej – wynik badania próbki wynosi 973 ± 189 mg/1kapsułkę, natomiast deklarowana wartość określona przez producenta wynosi 1000 mg/1kapsułkę, co mieści się w obliczonym limicie tolerancji tj. $800 \div 1501$ mg/1tabletkę;
- ✚ **„Mleko początkowe dla niemowląt od urodzenia Bebiko 1 Nutriflor expert”** – w kierunku zawartości aflatoksyny M₁ - wynik badań próbki odpowiada wymaganiom Rozporządzenia Komisji (WE) Nr 1881/2006 z dnia 19 grudnia 2006r. ustanawiające najwyższe dopuszczalne poziomy niektórych zanieczyszczeń w środkach spożywczych (Dz. U. UE. L 364 z dnia 20.12.2006 r. z późn. zm.);

W dniu 31 grudnia 2019 r. do siedziby PSSE w Kamieniu Pomorskim wpłynęło zgłoszenia wniesione w formie elektronicznej dotyczące sprzedaży na portalu Allegro produktów zawierających zbyt dużą ilość berberyny. Po dokonaniu przeglądu strony internetowej Allegro ustalono dane sprzedającego produkt pn. „ALINESS Berberine Sulphate 99% Berberyna 400mg 60k” z siedzibą w Międzyzdrojach.

Podczas czynności kontrolnych przeprowadzonych w dniu 14 stycznia 2020 r. pod adresem gdzie zarejestrowane jest stałe miejsce wykonywania działalności, tj. miasto Międzyzdroje ustalono, iż pod w/w adresem nie jest prowadzona działalność w zakresie internetowej sprzedaży suplementów diety, a adres ten jest miejscem zameldowania przedsiębiorcy. Ponadto, uzyskano informację, iż pod wskazanym adresem nie jest prowadzone magazynowanie i sprzedaż suplementów diety. Zgodnie z wygenerowanym wydrukiem z CEIDG pod dodatkowym miejscem wykonywania działalności również nie jest prowadzona działalność gospodarcza. Lokal znajdujący się pod wskazanym adresem został zatwierdzony do prowadzenia działalności w zakresie obrotu artykułami spożywczymi w opakowaniach jednostkowych oraz obrotu napojami, w tym napojami alkoholowymi, niemniej jednak nie rozpoczął działalności z uwagi na brak zgody mieszkańców wspólnoty związanej ze sprzedażą napojów alkoholowych.

W dniu 14 stycznia 2020r. uzyskano informację od osoby upoważnionej, iż przedsiębiorca prowadzi działalność w zakresie sprzedaży suplementów diety przez Internet pod adresem wskazanym w mieście Szczecin, gdzie odbywa się krótkotrwałe magazynowanie suplementów diety przed sprzedażą internetową, ustalono również, że pod w/w adresem nie jest prowadzona sprzedaż na miejscu.

W dniu 08 stycznia 2020r. PPIS w Kamieniu Pomorskim zwrócił się z prośbą do PPIS w Otwocku o udzielenie informacji dotyczącej kryterium dopuszczenia do obrotu handlowego produkt pn. „ALINESS Berberine Sulphate 99% Berberyna 400mg 60k” - producent MedicaLine Ostrówiec 150,

05-480 Karczew. W przypadku otrzymania informacji w powyższej sprawie PPIS w Kamieniu Pomorskim poinformuje Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Szczecinie.

Właściwym organem ze względu na lokalizację firmy i możliwość kontroli działania przedsiębiorcy prowadzącego działalność w zakresie prawa żywnościowego jest Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Szczecinie, w związku z powyższym Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Kamieniu Pomorskim na podstawie art. 19, art. 20, art. 65 § 1 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego przekazał zgłoszenie wniesione w formie elektronicznej w dniu 31 grudnia 2019 r. dotyczące sprzedaży na portalu Allegro produktów zawierających zbyt dużą ilość berberyny – Państwowemu Powiatowemu Inspektorowi Sanitarnemu w Szczecinie.

W ramach nadzoru nad sprzedażą żywności, w tym suplementów diety za pośrednictwem internetu w roku sprawozdawczym przeprowadzono przegląd stron internetowych allegro oraz olx, w wyniku których nie wyszukano ofert sprzedaży środków spożywczych, w tym suplementów diety przez podmioty prowadzące sprzedaż na terenie powiatu kamieńskiego.

6. Nadzór nad obrotem grzybami i przetwórstwem grzybów

W zakresie sprawowanego nadzoru nad obrotem grzybami w sezonie grzybowym w roku 2020 uprawnienia klasyfikatora grzybów posiadał pracownik PSSE w Kamieniu Pomorskim mgr inż. Ewelina Popławska - klasyfikator grzybów Nr 2469.

Wzorem lat ubiegłych PPIS w Kamieniu Pomorskim przed rozpoczęciem sezonu grzybowego przesłał pisemną informację do Urzędów Miast i Gmin dotyczącą wymagań rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 17 maja 2011 r. w sprawie grzybów dopuszczonych do obrotu lub produkcji przetworów grzybowych, środków spożywczych zawierających grzyby oraz uprawnień klasyfikatora grzybów i grzyboznawcy oraz możliwości uzyskania atestu na grzyby świeże w siedzibie PSSE w Kamieniu Pomorskim.

Ponadto na tablicy informacyjnej w PSSE w Kamieniu Pomorskim umieszczono informacje dotyczącą zasad bezpiecznego grzybobrania, wprowadzania grzybów do obrotu oraz zatruc grzybami. W wyniku sprawowanego nadzoru przeprowadzono kontrole 3 targowisk miejskich przeprowadzając w nich łącznie 6 kontroli. W wyniku przeprowadzanych kontroli nie stwierdzono wprowadzania do obrotu grzybów świeżych, przetworów z grzybów świeżych oraz przetworów.

7. Podsumowanie i wnioski

Niewłaściwy stan sanitarno - techniczny obiektów w sektorze spożywczym wynika z braku środków finansowych na zapewnienie zgodności przez przedsiębiorców oraz niewystarczających zasobów mających służyć sprostaniu wymaganiom bądź też z krótkotrwałymi okresami umów dzierżaw zakładów. Brak wdrożonego systemu HACCP oraz nie prowadzenie dokumentacji umożliwiającej zidentyfikowanie każdego dostawcy surowców i żywności wykorzystanych w produkcji i w obrocie w kontrolowanych obiektach wynikał z braków kadrowo – personalnych w zakładach. Natomiast niezgodności w zakresie niewłaściwego stanu sanitarno - higienicznego obiektów wynikają z niskiej świadomości osób prowadzących jak i zatrudnionych w przedsiębiorstwach sektora spożywczego, dużej rotacji pracowników, jak również braku odstraszających sankcji karnych, bowiem niejednokrotnie podczas kontroli sprawdzającej przedstawiciele PPIS w Kamieniu Pomorskim stwierdzali nieusunięcie nieprawidłowości natury bieżącej, a czasami wykrywano kolejne uchybienia stanu sanitarnego. Wprowadzanie do obrotu artykułów spożywczych po upływie terminu przydatności do spożycia wiąże się z „oszczędnością” podmiotów, jak również uzyskiwaniem zysków przez przedsiębiorców kosztem narażenia konsumenta finalnego na zagrożenia wynikające ze złej jakości produktów.

Stan sanitarno i techniczny obiektów żywności i żywienia poprawia się między innymi dzięki systematycznym i konsekwentnym kontrolom prowadzonym przez organy Państwowej Inspekcji

Sanitarnej. Stan ten poprawia się, ale nadal jest dość zróżnicowany. Niektóre zakłady, szczególnie małe, pozbawione są możliwości rozbudowy i modernizacji, głównie z powodu trudności ekonomicznych właścicieli oraz dekapitalizacji infrastruktury. Systematyczna poprawa następuje w zakładach produkcyjnych: piekarnie, ciastkarnie, wytwórnie lodów, automaty do lodów, przetwórnice owocowo-warzywne, wytwórnie makaronów, wytwórnie wyrobów cukierniczych. Natomiast zakłady żywienia zbiorowego - zakłady małej gastronomii wykazują się stanem sanitarno – technicznym i higienicznym o bardzo zróżnicowanym stopniu.

Poprawa stanu sanitarnego zakładów produkcji i obrotu żywnością osiągnięta jest poprzez nie tylko modernizację obiektów, ale również przez wprowadzanie systemów zapewnienia jakości, bowiem zgodnie z obowiązującym prawem żywnościowym obowiązek zapewnienia bezpieczeństwa produkowanej i wprowadzanej do obrotu żywności spoczywa na przedsiębiorcach branży spożywczej.

W skali całego powiatu zasady GHP/GMP w 2020r. wdrożyło 1568 co stanowi 100% nadzorowanych obiektów. Natomiast system HACCP wprowadziło 1288 co stanowi 82,1% nadzorowanych obiektów.

W trybie pilnym podejmowano działania kontrolno – represyjne w przypadku wnoszonych informacji/skarg ze strony ludności, a także ze strony organów państwowych i instytucji na niewłaściwe warunki higieniczno - sanitarne w obiektach i zagrożenia bezpieczeństwa żywności. Natomiast w przypadkach wskazujących na zatrucia pokarmowe, przeprowadzano dochodzenie epidemiologiczne, pobierając do badań wymazy sanitarne celem potwierdzenia stanu sanitarno-higienicznego obiektów, higieny personelu, jak również wyposażenia używanego do produkcji.

W związku z powyższym przeprowadzone w 2020 roku kontrole urzędowe przez PPIS w Kamieniu Pomorskim były regularne na każdym etapie produkcji, przetwarzania i dystrybucji żywności, bez wcześniejszego uprzedzenia podmiotów kontrolowanych, zgodnie z udokumentowanymi procedurami tak, aby osiągnąć zamierzone cele w myśl art. 9 ust. 4 i art. 10 rozporządzenia (UE) nr 2017/625.

Pracownicy PSSE w Kamieniu Pomorskim 2020 roku uczestniczyli w audiokonferencjach organizowanych przez WSSE w Szczecinie. Szkolenia te miały charakter teoretyczny. Uczestnicy otrzymywali drogą e-mail materiały szkoleniowe oraz prezentacje na podstawie, których przeprowadzane były szkolenia kaskadowe.

W 2020 roku wszystkie rekomendowane zadania oraz planowane i podejmowane działania w celu poprawy oraz zapewnienia bezpieczeństwa i porządku publicznego na terenie powiatu kamińskiego były w szczególności sposobu podporządkowane oraz na bieżąco aktualizowane pod kątem obowiązujących ograniczeń wynikających ze stanu epidemii wywołanej zakażeniami SARS-CoV-2. Organizacja kontroli jest racjonalizowana, aby nie powielać wizyt bez poważnego uzasadnienia. Czynności kontrolne podczas epidemii są przeprowadzane z zabezpieczeniem, tj. stosowanie standardowych maseczek oraz rękawiczek jednorazowych lub środków do dezynfekcji rąk, a w przypadku gdzie to niezbędne - tak jak to miało miejsce dotychczas – odzieży ochronnej. Pracownicy Sekcji HŻŻiPU prowadzący kontrole/próbkobranie zostali przeszkoleni w zakresie zakładania/zdejmowania/postępowania ww. środków ochrony osobistej, co zostało udokumentowane protokołem szkolenia.

Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Kamieniu Pomorskim w nawiązaniu do bezpieczeństwa żywności w trakcie epidemii SARS-CoV-2 w Polsce, na bieżąco przekazywał informacje podmiotom znajdującym się na terenie powiatu kamińskiego dotyczące wytycznych dla funkcjonowania obiektów handlowych oraz gastronomicznych, których celem jest zwiększenie bezpieczeństwa pracowników oraz klientów wielkopowierzchniowych obiektów handlowych, minimalizowanie ryzyka zakażenia pracowników lub osób świadczących usługi przez klientów/usługobiorców oraz inne osoby z zewnątrz, do której to grupy wliczają się także dostawcy, ograniczenie liczby kontaktów na terenie obiektów handlowych, kompleksowe działanie przeciwepidemiczne dostosowane do etapu zaawansowania stanu epidemii.

Jednocześnie PPIS w Kamieniu Pomorskim informował przedsiębiorców, iż na stronie internetowej Głównego Inspektora Sanitarnego (<https://gis.gov.pl/>) znajdują się wytyczne dla funkcjonowania obiektów handlowych oraz gastronomicznych w trakcie epidemii SARS-CoV-2 w Polsce.

HIGIENA PRACY

Do zakresu działania Państwowej Inspekcji Sanitarnej w dziedzinie bieżącego nadzoru sanitarnego należy kontrola przestrzegania przepisów określających wymagania higieniczne i zdrowotne, w szczególności dotyczących:

- 1) warunków zdrowotnych środowiska pracy, a zwłaszcza zapobiegania powstawaniu chorób zawodowych i innych chorób związanych z warunkami pracy,
- 2) przestrzegania przez producentów, importerów, osoby wprowadzające do obrotu, stosujące lub eksportujące substancje chemiczne, ich mieszaniny lub wyroby w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 25 lutego 2011 r. o substancjach chemicznych i ich mieszaninach (Dz. U. z 2020r, poz. 2289 t. j.) obowiązków wynikających z tej ustawy oraz z rozporządzeń Wspólnot Europejskich w niej wymienionych,
- 3) przestrzegania przez podmioty wprowadzające do obrotu prekursorzy kategorii 2 i 3 obowiązków wynikających z ustawy z dnia 29 lipca 2005r. o przeciwdziałaniu narkomanii (Dz. U. z 2020 poz. 2050 t.j.), rozporządzenie WE Parlamentu Europejskiego i Rady nr 273/2004 z dnia 11 lutego 2004r w sprawie prekursorów narkotykowych oraz rozporządzenia (WE) Rady nr 111/2005 z dnia 22 grudnia 2004r. określającego zasady nadzorowania handlu prekursorami narkotyków pomiędzy Wspólnotą, a państwami trzecimi,
- 4) wymagań określonych w przepisach o zawartości niektórych substancji w dymie papierosowym,
- 5) nadzoru nad warunkami i ograniczeniami wprowadzania do obrotu i stosowania oraz właściwości środków powierzchniowo czynnych i detergentów zawierających środki powierzchniowo czynne określone przepisami rozporządzenia (WE) 648/2004 Parlamentu Europejskiego i Rady z dnia 31 marca 2004r w sprawie detergentów,
- 6) przestrzegania przepisów dotyczących wprowadzania do obrotu produktów biobójczych i substancji czynnych oraz ich stosowania w działalności zawodowej,
- 7) kontrolowania przygotowania pracodawców pod kątem przestrzegania przepisów i zasad bezpieczeństwa i higieny pracy podczas prac związanych z usuwaniem bądź zabezpieczeniem wyrobów zawierających azbest,
- 8) przestrzegania obowiązków wynikających z przepisów ustawy z dnia 09 listopada 1995r o ochronie zdrowia przed następstwami używania tytoniu i wyrobów tytoniowych (Dz. U. z 2021r poz. 276 t. j.),
- 9) przestrzegania obowiązków wynikających z przepisów ustawy z dnia 29 lipca 2005r. o przeciwdziałaniu narkomanii (Dz. U. z 2020r poz. 2050 tj.) w zakresie środków zastępczych oraz nowych substancji psychoaktywnych,
- 10) przestrzegania przepisów ustawy z dnia 22 czerwca 2001r o mikroorganizmach i organizmach genetycznie zmodyfikowanych (Dz. U. z 2021r. poz. 117 t.j.) w zakresie warunków dotyczących higieny pracy w zakładach inżynierii genetycznej,
- 11) nadzoru nad przestrzeganiem przepisów dotyczących substancji, preparatów, czynników lub procesów technologicznych o działaniu rakotwórczym lub mutagennym w środowisku pracy,
- 12) nadzoru nad przestrzeganiem przepisów dotyczących badań i pomiaru czynników szkodliwych dla zdrowia w środowisku pracy,

- 13) nadzoru nad warunkami pracy i stanem zdrowia pracowników narażonych na czynniki biologiczne w środowisku pracy,
- 14) prowadzenia działań z zakresu promocji zdrowia w środowisku pracy,
- 15) współpracy w ramach porozumienia z Państwową Inspekcją Pracy, Państwową Strażą Pożarną, Komendą Powiatową Policji, Państwową Inspekcją Weterynaryjną, Wojewódzkim Ośrodkiem Medycyny Pracy, Starostwem Powiatowym, Urzędami miast i gmin.

1. Nadzór bieżący nad zakładami pracy

W 2020r. pod nadzorem Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Kamieniu Pomorskim znajdowało się 417 zakładów pracy w których zatrudnionych jest 5517 pracowników.

Największą grupę stanowili pracownicy zatrudnieni w zakładach edukacyjnych zatrudniających 798 osoby, co stanowi 13,8% wszystkich pracowników objętych nadzorem w roku sprawozdawczym.

Zdecydowana większość zakładów znajdujących się w ewidencji to zakłady zatrudniające do 9 osób – 246 zakładów.

W roku sprawozdawczym 2020 przeprowadzono łącznie 78 kontroli w 71 zakładach, co oznacza, że kontrolą objęto 17,03 % podmiotów gospodarczych będących w ewidencji. Zmniejszona ilość kontroli związana jest panującą epidemią SARS-CoV-2.

Najistotniejsze stwierdzone podczas kontroli nieprawidłowości:

- a) Brak aktualnych orzeczeń lekarskich – 2 przypadki,
- b) Niewłaściwy stan sanitarno-higieniczny pomieszczeń – 6 przypadków,
- c) Uchybienia w zakresie substancji chemicznych i ich mieszanin – 3 przypadki;
- d) Uchybienia w zakresie czynników biologicznych – 1 przypadek;
- e) Pomiary natężenia oświetlenia niezgodne z przepisami – 1 przypadek;
- f) Brak lub nieprawidłowa ocena ryzyka zawodowego – 2 przypadki;

W związku ze stwierdzonymi w toku czynności kontrolnych nieprawidłowościami w okresie sprawozdawczym wydano ogółem 7 decyzji nakazujących, 8 decyzji przedłużających termin wykonania obowiązków i 3 decyzje umarzające postępowanie administracyjne. Decyzja umarzająca postępowanie była wydana wówczas, gdy przedsiębiorca niezwłocznie po zakończeniu czynności kontrolnych usunął stwierdzone nieprawidłowości. Wydano 15 decyzji obciążających na kwotę 537,37 zł.

Decyzje zawierały 66 nakazów które dotyczyły:

- a. Przedstawienia aktualnych wyników badań i pomiarów czynników szkodliwych występujących na stanowiskach pracy – 4;
- b. Zapewnienie bezpiecznych i higienicznych warunków pracy – 1;
- c. Wykonania i udokumentowania lub zaktualizowania oceny ryzyka zawodowego i zapoznania z nią pracowników – 2;
- d. Przedstawienia aktualnych pomiarów natężenia oświetlenia na stanowiskach pracy – 51;
- e. Zapewnienia kart charakterystyki stosowanych substancji chemicznych i ich mieszanin oraz zapoznania z nimi pracowników – 2
- f. Sporządzenia lub przedstawienia spisu stosowanych substancji chemicznych i ich mieszanin – 1;

- g. Zapewnienia właściwych pomieszczeń higieniczno sanitarnych pracownikom – 2;
- h. Doprowadzenia do właściwego stanu technicznego ciągów komunikacyjnych – 1;
- i. Zapewnienia właściwej ilości szafek pracowniczych – 1;
- j. Zapewnienia znaków nakazujących stosowanie środków ochrony indywidualnej – 1;

W ramach promocji zdrowia podczas kontroli pracownicy Państwowej Inspekcji Sanitarnej informowali pracodawców o celowości stosowania środków ochrony indywidualnej.

Ponadto osiągnięto istotną poprawę warunków sanitarnych dotyczącą przede wszystkim: zapewnienia pracownikom nowych lub zmodernizowanych pomieszczeń produkcyjnych i sanitarno-higienicznych.

Dokonywano oceny przestrzegania zakazu palenia tytoniu i udzielano instruktaży o skutkach zdrowotnych, społecznych i ekonomicznych palenia.

W czasie czynności kontrolnych zwracano także uwagę na stosowanie i wprowadzanie w zakładach pracy do obrotu środków zastępczych. Prowadzono kolportaż materiałów oświatowych.

2. Ocena narażenia na czynniki rakotwórcze lub mutagenne

Na terenie powiatu znajdują się zakłady pracy w których pracownicy narażeni są czynniki rakotwórcze lub mutagenne.

Narażenia dotyczą promieniowania jonizującego, pyłu drewna.

Skontrolowano 3 zakłady, w których 12 pracowników (w tym 1 kobieta) narażeni są na działanie czynników rakotwórczych lub mutagennych. Przeprowadzone kontrole nie stwierdziły uchybień oraz nieprawidłowości. Pracodawcy posiadają zgodną z rozporządzeniem dokumentację z w/w zakresu oraz przekazali informacje do ZPWIS w Szczecinie o stosowaniu w/w czynników.

3. Ocena narażenia na szkodliwe czynniki biologiczne

W ramach nadzoru nad szkodliwymi czynnikami biologicznymi w środowisku pracy skontrolowano 30 zakładów pracy, podczas których stwierdzono nieprawidłowości w zakresie braku rejestru prac i pracowników.

W przeważającej części pracownicy narażeni są na działanie szkodliwych czynników biologicznych zakwalifikowanych do 2 grupy zagrożenia.

Na terenie objętym nadzorem nie prowadzą działalności zakłady pracy, w których pracownicy narażeni są na działanie szkodliwych czynników biologicznych zakwalifikowanych do 4 grupy zagrożenia.

Narażeni pracownicy na szkodliwe działanie czynników biologicznych pracują w zakładach branży rolniczej, spożywczej oraz służby zdrowia.

4. Nadzór nad substancjami chemicznymi i ich mieszaninami, w tym detergentami oraz produktami biobójczymi.

Substancje chemiczne i ich mieszaniny stosowane w obiektach objętych nadzorem, występowały w procesach technologicznych oraz wykorzystywane były do zapewnienia właściwego stanu sanitarno-higienicznego pomieszczeń i urządzeń w zakładach pracy.

Pod nadzorem Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Kamieniu Pomorskim znajdują się zakłady:

- ✓ dalszych użytkowników - formulatorów, którzy wprowadzają do obrotu mieszaniny przez siebie wyprodukowane. W tym zakresie nie przeprowadzono kontroli.
- ✓ dystrybutorów substancji chemicznych i ich mieszanin, którzy wprowadzają do obrotu substancje i mieszaniny (sprzedaż). W tym zakresie przeprowadzono 16 kontroli, w których nie stwierdzono nieprawidłowości.
- ✓ stosujących w działalności zawodowej substancje i mieszaniny niebezpieczne. W tym zakresie przeprowadzono 40 kontroli. Podczas 3 kontroli stwierdzono brak spisu substancji niebezpiecznych i stwarzających zagrożenia, podczas 2 kontroli stwierdzono brak kart charakterystyk.

Zakłady używają środków chemicznych niebezpiecznych zarówno do celów produkcyjnych: np. farby do malowania wyrobów gotowych, w warsztatach samochodowych, zakładach branży rolniczej jak również do procesów mycia i dezynfekcji np. podmioty lecznicze i branży spożywczej.

W czasie czynności kontrolnych na bieżąco sprawdzano czy pracownicy zapoznani są z treścią kart charakterystyk oraz na właściwie dobrane środki ochrony indywidualnej.

Do zakresu działania Państwowej Inspekcji Sanitarnej w dziedzinie bieżącego nadzoru sanitarnego należy również kontrola przestrzegania przepisów dotyczących wprowadzania do obrotu produktów biobójczych i substancji czynnych oraz ich stosowania w działalności zawodowej.

W ewidencji znajdują się zakłady pracy w których wprowadzane są do obrotu produkty biobójcze, w 2020r. skontrolowano 11 tego typu obiektów.

Na terenie działania PPIS nie odnotowano zakładów odpowiedzialnych za pierwsze wprowadzenie do obrotu produktu biobójczego,

Działalność prowadzą wyłącznie dystrybutorzy w/w produktów obsługujące głównie klientów indywidualnych. Są to na ogół sklepy małopowierzchniowe.

5. Choroby zawodowe

PPIS w Kamieniu Pomorskim prowadzi również postępowania administracyjne w związku ze zgłaszanymi podejrzeniami chorób zawodowych.

W 2020r. do PPIS wpłynęło 1 zgłoszenie choroby zawodowej.

Sporządzono 1 kartę oceny narażenia zawodowego w związku z podejrzeniem choroby zawodowej dla PSSE w Goleniowie.

Wystawiono 1 kartę stwierdzenia choroby zawodowej (decyzja o stwierdzeniu choroby zawodowej wydana została w 2019r.).

Prowadzone jest 1 postępowanie w sprawie choroby zakaźnej lub pasożytniczej albo ich następstwa – borelioza.

W I półroczu 2020r. zorganizowane zostały 4 szkolenia zewnętrzne dla rolników dotyczące postępowania administracyjnego w sprawie chorób zawodowych.

6. Środki zastępcze

Według znowelizowanej ustawy o przeciwdziałaniu narkomanii nowa definicja środka zastępczego wskazuje, iż jest to produkt zawierający substancję o działaniu na ośrodkowy układ nerwowy, który może być użyty w takich samych celach jak środek odurzający, substancja psychotropowa lub nowa substancja psychoaktywna, których wytwarzanie i wprowadzanie do obrotu nie jest regulowane na podstawie przepisów odrębnych; do środków zastępczych nie stosuje się przepisów o ogólnym bezpieczeństwie produktów.

Kontrolowano na podstawie ustaleń stanu faktycznego oraz oświadczenia podmiotu kontrolowanego, czy w obiekcie nie wytwarza się ani nie wprowadza do obrotu środków zastępczych lub produktów, co do których zachodzi podejrzenie, że są one środkiem zastępczym lub nową substancją psychoaktywną, o którym mowa w art. 44 b ustawy z dnia 29 lipca 2005r. o przeciwdziałaniu narkomanii.

7. Podsumowanie i wnioski

Nadzór nad przestrzeganiem przepisów określających wymagania higieniczne i zdrowotne higieny pracy stanowił istotny zakres działania Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Kamieniu Pomorskim. W czasie czynności kontrolnych zwracano szczególną uwagę na konieczność posiadania przez pracodawców aktualnych orzeczeń lekarskich stwierdzających brak przeciwwskazań zdrowotnych do wykonywania pracy, wyników pomiarów czynników szkodliwych dla zdrowia na stanowiskach pracy oraz na występowanie przekroczeń najwyższego dopuszczalnego stężenia i natężenia czynnika szkodliwego dla zdrowia w środowisku pracy. Wzorem lat ubiegłych informowano pracodawców o zagrożeniach wynikających z pracy w w/w warunkach.

W toku czynności kontrolnych informowano także pracodawców o nowelizacji ustawy o ochronie zdrowia przed następstwami używania tytoniu i wyrobów tytoniowych, zgodnie, z którą właściciel lub zarządzający ma obowiązek umieścić w widocznym miejscu oznaczenie słowno-graficzne informujące o zakazie palenia tytoniu i papierosów elektronicznych w danym obiekcie i przestrzegać tego zakazu.

Istotnym zadaniem w sprawowanym nadzorze jest propagowanie prozdrowotnego stylu życia, czyli świadomych zachowań sprzyjających utrzymaniu i ochronie zdrowia poprzez edukację w tym zakresie. Rozdawano materiały oświatowe - stop dopalaczom, poradnik dla rodziców i młodzieży, miejsce pracy wolne od dymu tytoniowego, materiały dotyczące profilaktyki antynowotworowej

W bieżącym roku dużą uwagę poświęcono środkom zastępczym. Pracownicy higieny pracy w toku kontroli sanitarnych przedstawiali najważniejsze informacje dotyczące skutków zdrowotnych ich zażywania.

W związku z epidemią SARS – CoV – 2 przesyłano do zakładów pracy ulotki, wytyczne dotyczące bezpieczeństwa i ochrony zdrowia osób pracujących w czasie epidemii COVID – 19.

HIGIENA KOMUNALNA

1. Liczba załatwionych interwencji

W okresie sprawozdawczym do PPIS w Kamieniu Pomorskim wpłynęło 55 interwencji z czego 7 zostało częściowo przekazanych do załatwienia według kompetencji, 6 zostało w całości częściowo przekazana do załatwienia według kompetencji. Dodatkowo 1 interwencja rozpatrzona z roku 2019r. W rozpatrzonych interwencjach zarzuty dotyczyły:

- 11 interwencji dotyczyło niewłaściwych warunków sanitarno – technicznych, sanitarno-higienicznych w obiektach świadczących usługi noclegowe - 8 **interwencji niezasadnych**; 1 **interwencja zasadna**; 1 **interwencja częściowo zasadna**; 1 **interwencja w warunków sanitarnych niezasadna** w części dotyczącej warunków zatrudnienia treść przekazana do Państwowej Inspekcji Pracy –Okręgowy Inspektorat Pracy w Szczecinie w części dotyczącej przewodów elektrycznych stwarzających zagrożenie znajdujących się w obiekcie zgłoszenie przekazane zgodnie z właściwością do Komendanta Państwowej Straży Pożarnej w Kamieniu Pomorskim,
- 3 **interwencje** dotyczące niewłaściwych warunków sanitarno-higienicznych w lokalu mieszkalnym – **interwencje niezasadne**;
- 2 **interwencje** dotycząca niewłaściwych warunków sanitarno-higienicznych lokalu mieszkalnego – **interwencje zasadne**;
- 1 **interwencja** dotycząca uciążliwości hodowli gołębi – **interwencja przekazana do PINB w Kamieniu Pomorskim oraz do Burmistrza Miasta i Gminy w Kamieniu Pomorskim**
- 1 **interwencja** dotycząca uciążliwości zapachowych w lokalu mieszkalnym – **interwencja niezasadna** natomiast w części dotyczącej celowości i wyrafinowania działań osób trzecich **przekazano sprawę do Komendy Powiatowej Policji w Kamieniu Pomorskim**;
- 15 **interwencji** dotyczących braku przestrzegania przepisów przeciw pandemicznych - w tym 10 interwencji niezasadnych, 3 interwencje częściowo zasadne, 1 interwencja zasadna, 1 interwencja - brak prowadzonej działalności
- 1 **interwencja** dotycząca uciążliwości lokalowych w budynku wielorodzinnym - **interwencja zasadna**;
- 1 **interwencja** dotycząca korzystania z niecki basenowej wbrew obowiązującego Rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 29 maja 2020r. w sprawie ustanowienia określonych ograniczeń, nakazów i zakazów w związku z wystąpieniem stanu epidemii - **interwencja niezasadna**;
- 1 **interwencja** dotycząca niewłaściwego stanu technicznego oraz sanitarno-porządkowego na placu zabaw oraz orliku – **interwencja częściowo zasadna odnośnie placu zabaw**
- 1 **interwencja** dotycząca uciążliwości sąsiedzkiej związanej z użytkowaniem mieszkania komunalnego – **interwencja niezasadna**, w części ewentualnych zagrożeń wynikających z użytkowania lokalu **zgłoszenie przekazano do Wójta Gminy Świerżno zgodnie z właściwością (lokal stanowi własność Gminy), poinformowano również OPS w Świerżnie**
- 1 **interwencja** dotycząca czystości wody morskiej w Międzyzdrojach – **interwencja niezasadna**
- 1 **interwencja** dotycząca złego stanu sanitarno-higienicznego obiektu znajdującego się na terenie innego powiatu – **zgłoszenie przekazane zgodnie z właściwością do właściwego PPIS**
- 1 **interwencja** dotycząca braku bieżącej wody oraz środków do mycia i dezynfekcji rąk w ustępie publicznym– **interwencja niezasadna**
- 1 **interwencja** dotycząca uciążliwości zwierząt domowych w jednym z mieszkań w budynku wielorodzinnym– **zgłoszenie przekazane zgodnie z właściwością**
- 1 **interwencja** dotycząca uciążliwości emisji hałasu powstającego w związku z prowadzeniem dyskoteki w obiekcie w Dziwnowie– **zgłoszenie przekazane zgodnie z właściwością do Starosty Kamińskiego**
- 1 **interwencja** dotycząca obecności pluskw w Ośrodku Wczasowym – **interwencja niezasadna**
- 1 **interwencja** dotycząca niewłaściwego stanu technicznego budynku w Dziwnowie - **zarzut częściowo zasadny, zgłoszenie przekazane zgodnie z właściwością do Komendanta Państwowej Straży Pożarnej w Kamieniu Pomorskim oraz PINB w Kamieniu Pomorskim.**
- 1 **interwencja** dotycząca prowadzenia wynajmu mieszkań w budynku mieszkalnym - **zarzut niezasadny**
- 1 **interwencja** dotycząca niewłaściwego postępowania z bielizną pościelową, w tym transport w pralni – **zarzut niezasadny**,
- 1 **interwencja** dotycząca zanieczyszczenia odpadami terenu centrum miasta Kamień Pomorski – **zgłoszenie przekazano do Burmistrza Gminy Kamień Pomorskie zgodnie z właściwością,**

- **1 interwencja** dotycząca uciążliwości owadów na plaży przy ul. Kaprała Koniecznego w Dziwnowie *zgłoszenie przekazano do Burmistrza Dziwnowa zgodnie z właściwością,*
- **1 interwencja** dotycząca zanieczyszczenia terenu posesji przy zabudowie szeregowej (budynki mieszkalne) w Kamieniu Pomorskim *zgłoszenie przekazane pismem zgodnie z właściwością do Burmistrza Gminy Kamień Pomorski oraz PINB w Kamieniu Pomorskim,*
- **1 interwencja** dotycząca niewłaściwego stanu sanitarno-higienicznego pojemników na odpady komunalne i uciążliwości z tym związanych zlokalizowanych na terenie Ośrodka – *zarzut niezasadny.*
- **2 interwencje** dotyczące niewłaściwego stanu sanitarno-higienicznego pojemników na odpady komunalne zlokalizowanych *przy jednej z ulic w Międzyzdrojach – zarzut zasadny, współpraca z Urzędem Miejskim w Międzyzdrojach oraz ze Strażą Miejską w Międzyzdrojach, wystosowano wezwanie przekazane do Zarządcy*
- **1 interwencja** dotycząca niewłaściwego stanu sanitarno-higienicznego pojemników na odpady komunalne oraz terenu przy blokach mieszkalnych w miejscowości w Kamieniu Pomorskim – *zgłoszenie przekazane do Zarządcy nieruchomości Spółdzielni Mieszkaniowej*

Ponadto w okresie sprawozdawczym rozpatrzono:

- **1 interwencję** z miesiąca listopada 2019r. dotyczącą niewłaściwych warunków sanitarno-higienicznych w obiekcie świadczącym usługi noclegowe - *interwencja niezasadna*
- **2 interwencje do rozpatrzenia w 2021r. dotyczące złych warunków sanitarno-higienicznych i sanitarno-technicznych w obiektach świadczących usługi noclegowe**

2. Liczba zamknięć/unieruchomień/ włączeń z użytkowania obiektu lub jego części

W okresie sprawozdawczym PPIS w Kamieniu Pomorskim na podstawie otrzymanych wyników badań jakości wody przeznaczonej do spożycia nie wydał decyzji stwierdzających brak przydatności wody do spożycia.

Wydanych zostało 8 decyzji stwierdzającej brak przydatności do kąpiel w kompleksach basenowych znajdujących się w obiektach świadczących usługi hotelarskie i noclegowe. Decyzje zostały wydane w związku z zanieczyszczeniami mikrobiologicznymi tj. obecnością Liczby *Pseudomonas aeruginosa*, Liczby *Escherichia coli*, Liczby *Legionella sp.*

3. Charakterystyka obiektów

3.1. Jakość wody przeznaczonej do spożycia

Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Kamieniu Pomorskim w 2020r. prowadził monitoring jakości wody zgodnie z wymaganiami rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 07 grudnia 2017r. w sprawie jakości wody przeznaczonej do spożycia przez ludzi. Pobór próbek wody do analiz odbywał się zgodnie z zatwierdzonym przez ZPWIS w Szczecinie harmonogramem poboru próbek wody na rok 2020. Częstotliwość kontroli jakości wody zgodna jest z wymogami przedmiotowego rozporządzenia i zależy od ilości produkowanej wody.

W przypadku wodociągów o produkcji do 100 m³ / dobę - ustalono pobór 2 krotnie w ciągu roku w zakresie parametrów z grupy A (MK) oraz 1 raz w roku w zakresie parametrów z grupy B (MP) – dotyczy wodociągów nieobjętych tą kontrolą w 2019r. W przypadku wodociągów o produkcji od 100 m³ do 1000 m³ / dobę – ustalono 2 krotny pobór w ciągu roku w zakresie parametrów z grupy A (MK) oraz 1 raz w roku w zakresie MP parametrów z grupy B (MP).

W wodociągach o produkcji powyżej 1000 m³ / dobę zaplanowano: dla wodociągu publicznego Kamień Pomorski 4 krotny pobór w ciągu roku w zakresie parametrów z grupy A (MK) i 1 krotny w

zakresie parametrów grupy B (MP), dla wodociągu publicznego Strzeżewo 4 krotny pobór w ciągu roku w zakresie parametrów z grupy A (MK) i 1 krotny w zakresie parametrów z grupy B (MP), dla wodociągu publicznego Międzyzdroje 4 krotny pobór w ciągu roku w zakresie parametrów z grupy A (MK) i 2 krotny w zakresie parametrów z grupy B (MP).

Lp.	Wodociągi zbiorowego zaopatrzenia w wodę podziałem na produkcje wody o wydajności w m ³ /d	Miasto	Wieś
1	<100	0	32
2	100-1000	2	11
3	1000-10000	2	1
Lp.	Inne podmioty zaopatrujące w wodę	Miasto	Wieś
1.	<100	0	10

Tabela 4 Liczba wodociągów z podziałem na produkcję wody na dzień 31 grudnia 2020r.

W okresie sprawozdawczym prowadzono również kontrolę jakości wody ciepłej w zakresie obecności pałeczek *Legionella sp.* w zakładach opieki zdrowotnej zamkniętej i obiektach użyteczności publicznej. Nadzorem objęto w ciągu okresu sprawozdawczego 11 obiektów, próbki pobrano z następujących obiektów:

- Szpital Św. Jerzego w Kamieniu Pomorskim,
- Szpital Uzdrawiskowy „Mieszko” w Kamieniu Pomorskim,
- Dom Dziecka Lubin
- Dom Dziecka Wiselka
- Dom Pomocy Społecznej w Śniatowie
- Ośrodek Rehabilitacyjny Relaks w Międzywodziu
- Zakład Rehabilitacji Leczniczej A1 Polska w Dziwnówku
- NZRL HPR Ośrodek Rehabilitacyjno-Wypoczynkowy w Międzywodziu,
- Centrum Rehabilitacji i wypoczynku , Ośrodek Wypoczynkowo-Leczniczy i Rehabilitacyjny „Jantar” w Dziwnówku
- Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej „ ZDROWIE” Zakład Opiekuńczo – Pielęgnacyjny „Willa Pod Sosnami ” Willa Pod sosnami w Międzywodziu
- Stacjonarny Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej „Zdrowie” Ośrodek Wczasowo-Sanatoryjny „Perła” w Międzywodziu

Na podstawie otrzymanych sprawozdań z przeprowadzonych badań w 5 obiektach tj.: w stwierdzono przekroczenia dopuszczalnej ilości pałeczek *Legionella sp.* z określeniem stopnia skażenia w zależności od wartości ilości pałeczek *Legionella sp.* (*średni stopień skażenia*) w związku z powyższym Organ wzywał do podjęcia niezwłocznych działań, które powinny w sposób skuteczny wyeliminować w systemie ciepłej wody pałeczki *Legionella sp.* W piśmie zwracano uwagę, że ze względu na obecność i możliwość potencjalnego skolonizowania instalacji wodnej pałeczkami *Legionella* i realne zagrożenie zakażenia ludzi ważne jest podjęcie działań mających na celu ograniczenie ich występowania i namnażania. Jednorazowe przeprowadzenie dezynfekcji nie chroni przed rekolonizacją systemu, niezbędne jest więc wprowadzenie stałego monitoringu w tym zakresie. Dodatkowo nadmieniono, iż aa uwagę zasługuje fakt, iż w chwili poboru temperatura wody, w zakwestionowanych punktach poboru nie osiągnęła zalecanych 55°C, co może mieć istotny wpływ na wynik badania. Kolejny pobór próbek wody wykazał, iż podmioty podejmowały skuteczne działania.

Reasumując pobranych zostało 45 próbek w ramach bieżącego nadzoru, kontrola wewnętrzna podmiotu to 38 próbek, liczba próbek zakwestionowanych to 18 próbki w ramach bieżącego nadzoru.

- **Liczba wodociągów skontrolowanych na jakość wody**

W okresie sprawozdawczym pobrano próbki wody ze wszystkich grup wodociągów tj.:

Wodociągi o produkcji wody < 100m³/d skontrolowano 32 wodociągów na jakość dostarczanej wody odbiorcom z 31 wodociągów znajdujących się w ewidencji PSSE w Kamieniu Pomorskim.

Wodociągi o produkcji wody 100m³/d – 1000m³/d skontrolowano 13 wodociągów na jakość dostarczanej wody przeznaczonej do spożycia przez ludzi tj. wszystkie, które znajdują się pod nadzorem tutejszej Inspekcji.

Wodociągi o produkcji wody 1000m³/d – 10000m³/d skontrolowano 3 obiekty w tej grupie, tj. wszystkie wodociągi będące w ewidencji PSSE w Kamieniu Pomorskim.

W okresie sprawozdawczym wodociąg publiczny Żółcino oraz wodociąg lokalny DPS Śniatowo zostały wyłączone z grupy wodociągów o produkcji < 100m³/d, gdyż ujęcia zostały wyłączone z użytkowania. Miejscowość Żółcino zasilana jest w wodę przez wodociąg publiczny Kamień Pomorski, a obiekt –Dom Pomocy Społecznej w Śniatowie zasilany jest przez wodociąg publiczny Śniatowo. W okresie sprawozdawczym wodociąg publiczny Świniec zmniejszył swoją produkcję i na dzień 31 grudnia 2020r. został włączony do grupy wodociągów o produkcji < 100m³/d.

1) Ocena jakości wody dostarczanej odbiorcom z poszczególnych wodociągów wg produkcji dobowej wody.

Wodociągi o produkcji wody poniżej 100m³/d

Na podstawie uzyskanych sprawozdań z badań wody pobieranej z tej grypy wodociągów PPIS w Kamieniu Pomorskim stwierdza, iż jakość analizowanej wody pod względem fizykochemicznym utrzymuje się podobnie jak w latach ubiegłych. Zakwestionowane parametry fizykochemiczne to: mętność, mangan, chlorki, chlor wolny. W przypadku analiz wody pod względem mikrobiologicznym obserwuje się, iż jakość wody utrzymywała się na podobnym poziomie, tj. obserwowano obecność bakterii grupy coli i podwyższoną zawartość ogólnej liczby mikroorganizmów po 72h. W okresie sprawozdawczym w związku z przekroczeniami parametrów mikrobiologicznych tj. z obecnością bakterii grupy coli dla wodociągu publicznego Wiejkówko i wodociągu publicznego Miłachowo oraz ponadnormatywną ogólną liczbą mikroorganizmów w 22°C po 72 h w wodzie dla wodociągu publicznego Kępica, Giżkowo, Świerzno, Zagórze, Jatki PPIS w Kamieniu Pomorskim po analizie zagrożeń zdrowotnych podejmował decyzje.

Kontrola wewnętrzna jakości wody dla wodociągu publicznych Jatki, Sibir próbki wykazała ponadnormatywną zawartość mętności, w przypadku wodociągu publicznego Benice kontrola wykazała podwyższoną zawartość żelaza i mętności, a w przypadku wodociągu publicznego Skoszewo ponadnormatywną zawartość żelaza i jonu amonowego. Wszczynano postępowanie administracyjne w sprawie złej jakości wody w zakresie tych parametru mikrobiologicznych. Zarządcy każdorazowo podejmowali działania zmierzające do poprawy jakości wody, przedkładali badania powtórkowe, na podstawie których stwierdzono, iż woda odpowiada wymaganiom rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 07 grudnia 2017r. w sprawie jakości wody przeznaczonej do spożycia przez ludzi. PPIS w Kamieniu Pomorskim umorzył wszczęte postępowanie administracyjne w sprawie złej jakości wody.

W okresie sprawozdawczym na jakość wody podawanej z wodociągu publicznego Jatki wydana została decyzja warunkowej przydatności wody w zakresie manganu oraz ogólnej liczby mikroorganizmów po 72h w związku z przekroczeniem powyższych parametrów w wodzie pobranej w ramach kontroli wewnętrznej. Strona zwróciła się o prolongatę terminu wykonania obowiązku i wydano decyzję zmieniającą termin warunkowej przydatności wody do spożycia. Badania powtórkowe wykazały, iż w zakresie ogólnej liczby mikroorganizmów po 72h woda została doprowadzona do

wymaganej jakości wody. Przedsiębiorstwo dwukrotnie wystąpiło o prolongatę terminu wykonania działań naprawczych w zakresie manganu, ostatecznie z dniem 01 października 2020 r doprowadziło jakość wody do dopuszczalnej wartości manganu.

W przypadku wodociągu publicznego Giżkowo wydane zostały decyzje warunkowej przydatności wody w zakresie ogólnej liczby mikroorganizmów po 72h oraz manganu. Badania powtórkowe wykazały utrzymujące się przekroczenie parametru mikrobiologicznego. Strona zwróciła się o prolongatę terminu wykonania obowiązku i wydano decyzję zmieniającą termin warunkowej przydatności wody do spożycia w zakresie ogólnej liczby mikroorganizmów po 72h. Pobrane w późniejszym okresie próbki wody sprawdzające wykonalność decyzji wykazały, iż przedmiotowy parametr mikrobiologiczny mieścił się w wymaganym zakresie zgodnym z rozporządzeniem Ministra Zdrowia, co skutkowało wykonaniem decyzji i stwierdzeniem przydatności wody do spożycia. Dodatkowo w okresie sprawozdawczym również obowiązywała decyzja warunkowej przydatności wody do spożycia w zakresie chlorków z terminem do 14 kwietnia 2021r. , jak również decyzja warunkowej przydatności wody do spożycia w zakresie ogólnej liczby mikroorganizmów po 72h i mętności z terminem do 15 marca 2021r.

W przypadku wodociągu publicznego Świniec stwierdzono w ramach bieżącego nadzoru ponadnormatywną zawartość żelaza, mętności czy ogólnej liczby mikroorganizmów po 72h, a w przypadku kontroli wewnętrznej przekrozoną zawartość żelaza. W związku z powyższym wszczęto postępowanie administracyjne w sprawie złej jakości wody. Strona przystępowała do prac zmierzających do poprawy jakości wody. Po przeprowadzonych pracach wykonywała badania powtórkowe i przedkładała pozytywne wyniki z analiz, umarzono postępowanie administracyjne.

Dla wodociągu publicznego Piaski Wielkie, Kaleń, Kępica analizy próbek wody sprawdzające wykonalność decyzji wydanych w roku 2019 w zakresie manganu dla wodociągu Piaski Wielkie i w zakresie mętności dla wodociągu Kaleń, a dla wodociągu Kępica w zakresie ogólnej liczby mikroorganizmów po 72h wykazały, utrzymujące się przekroczenie przedmiotowych parametrów, w związku z czym przedsiębiorstwa wystąpiły o prolongatę terminu, gdzie dla wodociągu Kaleń i Kępica dwukrotnie przedłużano termin. Na podstawie analiz badań powtórkowych stwierdzono, iż decyzje wydawane na jakość wody dostarczanej przez wodociągi publiczne Kaleń , Kępica i Piaski Wielkie zostały wykonane, gdyż przedmiotowe parametry mieściły się w wymaganym zakresie zgodnym z rozporządzeniem Ministra Zdrowia. Jednakże w okresie sprawozdawczym dla wodociągu publicznego Kępica stwierdzono ponadnormatywną zawartość ogólnej liczby mikroorganizmów po 72h. Wydana została decyzja warunkowej przydatności wody w tym zakresie. Strona w trakcie obowiązywania decyzji wniosła o prolongatę terminu warunkowej przydatności wody do spożycia. Po określonym terminie podmiotowi udało się doprowadzić jakość wody do wymaganej jakości w myśl rozporządzenia Ministra Zdrowia.

Na jakość wody podawanej z wodociągu publicznego Rekowo-Borzysław wydana została decyzja warunkowej przydatności wody w zakresie manganu. Analizy próbki wody wykazały utrzymującą się ponadnormatywną zawartość manganu. Podmiot wnioskował o prolongatę terminu doprowadzenia wody do wymaganej jakości w przedmiotowym zakresie. Organ przychylił się do prośby strony. Pobrane w późniejszym okresie próbki wody sprawdzające wykonalność decyzji wykazały, iż przedmiotowy parametr mieścił się w wymaganym zakresie zgodnym z rozporządzeniem Ministra Zdrowia, co skutkowało wykonaniem decyzji i stwierdzeniem przydatności wody do spożycia.

Podobna sytuacja dotyczyła wodociągu publicznego Ciesław, gdzie również obowiązywała decyzja warunkowej przydatności wody do spożycia w zakresie manganu. Zarządzające przedsiębiorstwo wodociągowo-kanalizacyjne również zwróciło się z prośbą o przedłużenie jej terminu z uwagi na nieefektywne działania naprawcze. PPIS w Kamieniu Pomorskim przychylił się do prośby strony. Analizy próbek wykazały wykonanie decyzji i stwierdzenie przydatności wody do spożycia.

W przypadku wodociągu publicznego Dobropole w związku z przekroczeniem azotanów i sodu wszczęto postępowanie administracyjne w sprawie złej jakości wody. Badania powtórkowe wykazały, iż azotany doprowadzono do wymaganej wartości umorzono postępowanie w sprawie złej

jakości w zakresie azotanów natomiast w związku z utrzymującym się przekroczeniem sodu PPIS w Kamieniu Pomorskim wydał decyzję warunkowej przydatności wody do spożycia. Na podstawie sprawdzającej kontroli jakości PPIS w Kamieniu Pomorskim stwierdził wykonanie obowiązków decyzji.

Dla wodociągu lokalnego DPS Śniatowo w 2019r. PPIS w Kamieniu Pomorskim wydał decyzję warunkowej przydatności wody do spożycia w zakresie mętności, żelaza, manganu. W związku z wyłączeniem ujęcia i przyłączeniem obiektu DPS w Śniatowie do wodociągu publicznego Śniatowo Organ wydał decyzję wygaśnięcia.

W przypadku wodociągu publicznego Miłachowo stwierdzono w ramach kontroli wewnętrznej przekroczenie parametru fizykochemicznego tj.: ponadnormatywną zawartość manganu wszczęto postępowania administracyjne w sprawie złej jakości wody.

W związku ze stanem pandemii i wyłączeniem z użytkowania obiektów takich jak m.in. żłobki, przedszkola, szkoły zwraca uwagę, iż w instalacjach i urządzeniach wodnych z niewielkim przepływem wody lub bez przepływu wody, jak również w wyniku przedłużonej stagnacji wody, istnieje podwyższone prawdopodobieństwo występowania i namnażania się bakterii przed uruchomieniem pobrano próbki wody ze szkół między innymi ze Szkoły Podstawowej w Jarszewie zaopatrywanej przez wodociąg publiczny Jarszewo. Na podstawie otrzymanego wyniku stwierdzono przekroczenie parametru mikrobiologicznego tj.: ponadnormatywną zawartość ogólnej liczby mikroorganizmów po 72h wszczęto postępowania administracyjne w sprawie złej jakości wody. Strona przystąpiła do prac, na podstawie przeprowadzonych badań powtórkowych Organ umorzył postępowanie .

W okresie sprawozdawczym stwierdzono również pojedyncze przekroczenia parametrów fizykochemicznych. Odpowiedzialni zarządcy podejmowali działania naprawcze, których efektywność została potwierdzona prawidłowym wynikiem badania wody, tym samym PPIS w Kamieniu Pomorskim

Wodociągi, w których woda nie odpowiadała wymaganiom mikrobiologicznym i fizykochemicznym w badanym zakresie w okresie sprawozdawczym zarówno w ramach kontroli wewnętrznej jak i bieżącego nadzoru sanitarnego:

- wodociąg Sibin (mętność)
- wodociąg Dobropole (azotany, sól),
- wodociąg Kępica (ogólna l. mikroorganizmów po 72h),
- wodociąg Zagórze (ogólna l. mikroorganizmów po 72h),
- wodociąg Jarszewo (ogólna l. mikroorganizmów po 72h),
- wodociąg Świniec (ogólna l. mikroorganizmów po 72h, żelazo, mętność),
- wodociąg Wiejkówko (bakterie g.coli)
- wodociąg Kaleń (mętność,),
- wodociąg Benice (żelazo, mętność, chlor wolny),
- wodociąg Giżkowo (ogólna liczba mikroorganizmów po 72h, mangan, mętność, chlorki),
- wodociąg Jatki (ogólna liczba mikroorganizmów po 72h, mangan, mętność),
- wodociąg Piaski Wielkie (mangan)

Lp.	Nazwa wodociągu	Przekroczony parametr		uwagi
		mikrobiologiczny	fizykochemiczny	
1	Giżkowo	-	chlorki	Obowiązuje decyzja na warunkową przydatność wody z terminem do dnia 14.04.2021r.
		-	mangan	Obowiązuje decyzja na warunkową przydatność wody
		Ogólna liczba mikroorganizmów po 72h	mętność	Obowiązuje decyzja na warunkową przydatność wody z terminem do dnia 15.03.2021r.

Tabela 5 Wykaz decyzji dotyczących wodociągów o produkcji wody poniżej 100 m³/d obowiązujących na dzień 31 grudnia 2020r.

W tej grupie wodociągów pobranych zostało 92 próbki wody w ramach nadzoru sanitarnego z 32 wodociągów publicznych. Liczba zakwestionowanych prób 12, w tym pod względem fizykochemicznym – 4 i 11 pod względem mikrobiologicznym.

W tej grupie wodociągów w okresie sprawozdawczym, nie odnotowano interwencji dotyczących złej jakości wody.

Wodociągi o produkcji wody 101m³/d – 1000m³/d

Wyniki badań wód pobranych z wodociągów o tej produkcji wskazują, iż jakość wody pozostaje bez większych zmian w zakresie fizykochemicznym i mikrobiologicznym. W okresie sprawozdawczym w tej grupie wodociągów odnotowano przekroczenie parametrów mikrobiologicznych i fizykochemicznych tj. ogólna liczbę mikroorganizmów po 72h, bakterie grupy coli, żelazo, mętność, jon amonowy, sól.

Na jakość wody podawanej z wodociągu publicznego Gostyń wydana została decyzja warunkowej przydatności wody w zakresie sodu. Analizy próbki wody sprawdzające wykonalność decyzji wykazały, iż przedmiotowy parametr utrzymuje podwyższoną zawartość. Strona wystąpiła o prolongatę terminu warunkowej przydatności wody do spożycia, Organ przychylił się do wniosku przedsiębiorstwa i wydał decyzję przedłużającą. Po przeprowadzonych pracach wykonane badania powtórkowe wykazały pozytywne wyniki z analiz, tym samym PPIS w Kamieniu Pomorskim stwierdził wykonanie decyzji i przydatność wody do spożycia.

W przypadku wodociągu publicznego Mechowo stwierdzono w ramach kontroli wewnętrznej oraz w ramach bieżącego nadzoru stwierdzono ponadnormatywną zawartość mętności, ogólnej liczby mikroorganizmów po 72h. Natomiast w ramach kontroli wewnętrznej przedsiębiorstwa wodociągowo-kanalizacyjnego stwierdzono pojedyncze ilości obecności liczby bakterii grupy coli oraz ogólnej liczby mikroorganizmów po 72h. Ponadto w okresie sprawozdawczym stwierdzono ponadnormatywną zawartość manganu. Wydano decyzję warunkowej przydatności wody. Badanie sprawdzające wykonania decyzji wykazały, iż woda została doprowadzona do wymaganej jakości zgodnie z rozporządzeniem. W związku z powyższym wszczynano postępowanie administracyjne w sprawie złej jakości wody. Strona przystępowała do prac zmierzających do poprawy jakości wody. Po przeprowadzonych pracach wykonywała badania powtórkowe i przedkładała pozytywne wyniki z analiz. Organ wydawał decyzje umarzające wszczęte postępowanie w sprawie złej jakości.

W przypadku wodociągu publicznego Kretlewo stwierdzono w ramach kontroli wewnętrznej ponadnormatywną zawartość jonu amonowego, jak również obecności liczby bakterii grupy coli, a w bieżącego nadzoru stwierdzono ponadnormatywną zawartość ogólnej liczby mikroorganizmów po 72h. W związku z powyższym wszczęto postępowanie administracyjne w sprawie złej jakości wody. Strona przystępowała do prac zmierzających do poprawy jakości wody. Po przeprowadzonych pracach wykonywała badania powtórkowe i przedkładała pozytywne wyniki z analiz.

W przypadku wodociągu publicznego Kłęby w okresie sprawozdawczym stwierdzono przekroczenie parametru fizykochemicznego w ramach kontroli wewnętrznej tj.: ponadnormatywną zawartości mętności. W związku z powyższym wszczęto postępowanie administracyjne w sprawie złej jakości wody. Strona przystępowała do prac zmierzających do poprawy jakości wody. Po przeprowadzonych pracach wykonywała badania powtórkowe i przedkładała pozytywne wyniki z analiz.

Dodatkowo w przypadku wodociągu publicznego Golczewo stwierdzono w ramach kontroli wewnętrznej obecność liczby bakterii grupy coli. W związku z powyższym wszczęto postępowanie administracyjne w sprawie złej jakości wody. Strona przystępowała do prac zmierzających do poprawy

jakości wody. Po przeprowadzonych pracach wykonywała badania powtórkowe i przedkładała pozytywne wyniki z analiz.

Dla wodociągu publicznego Świętousć stwierdzono w ramach bieżącej kontroli sanitarnej ponadnormatywną zawartość sodu. W związku z powyższym wszczęto postępowanie administracyjne w sprawie złej jakości wody. Strona przystępowała do prac zmierzających do poprawy jakości wody. Po przeprowadzonych pracach wykonywała badania powtórkowe i przedkładała pozytywne wyniki z analiz.

Wodociągi, w których woda nie odpowiadała wymaganiom mikrobiologicznym i fizykochemicznym do 31 grudnia 2020r. podczas prowadzonej kontroli wewnętrznej przez przedsiębiorstwa oraz kontroli sanitarnej jakości wody w:

- wodociąg publiczny Mechowo (mętność, ogólna liczba mikroorganizmów po 72 h, liczba bakterii grupy coli),
- wodociąg publiczny Gostyń (sód),
- wodociąg publiczny Świętousć (sód),
- wodociąg publiczny Kretlewo (jon amonowy liczba bakterii grupy coli, ogólna liczba mikroorganizmów po 72 h),
- wodociąg publiczny Kłęby (mętność)
- wodociąg publiczny Golczewo (liczba bakterii grupy coli,)

Na dzień 31 grudnia 2020r. w tej grupie wodociągów nie obowiązuje żadna decyzja i nie jest prowadzone żadne postępowanie na złą jakość wody.

W tej grupie wodociągów pobranych zostało 40 próbek wody z 13 wodociągów publicznych. Łączna liczba zakwestionowanych prób to 2 w tym pod względem fizykochemicznym 1 i 2 pod względem mikrobiologicznym.

W okresie sprawozdawczym przeprowadzono 2 kontrole sanitarne sprawdzające wykonanie obowiązku decyzji wydanych w roku 2019.

Jedną z terminem do dnia 31 marca 2020r. Kontrola wykazała wykonanie nieprawidłowości tj. doprowadzenie do należytego stanu dotyczące utrzymania stanu sanitarno-technicznego SUW Gostyń, ściany oraz sufit w pomieszczeniu Stacji Uzdatniania Wody, w którym znajdują się 2 odżelaziacze, sprężarka, aerator oraz 2 zbiorniki zostały oczyszczone, odmalowane.

W przypadku wodociągu publicznego Łukęcin - SUW Łukęcin strona wniosła o prolongatę terminu wykonania obowiązku decyzji wydanej w 2019r. Organ przychylił się do prośby strony i wydał decyzję przedłużającą termin na doprowadzenia do należytego stanu sanitarno – technicznego ścian w pomieszczeniu Stacji Uzdatniania Wody, poprzez zapewnienie powierzchni gładkiej, łatwej do utrzymania w czystości oraz doprowadzenia do należytego stanu sanitarno – technicznego sufitu w pomieszczeniu Stacji Uzdatniania Wody, poprzez zapewnienie powierzchni gładkiej, łatwej do utrzymania w czystości. Kontrola wykazała wykonanie przedmiotowej decyzji.

Liczba skontrolowanych obiektów	Liczba przeprowadzonych kontroli	Liczba obiektów		Liczba decyzji administracyjnych	Liczba / kwota wydanych decyzji rachunków	Liczba / kwota nałożonych mandatów	Inne podjęte działania
		ze złym stanem sanitarno - porządkowym	ze złym stanem sanitarno - technicznym				
2	2	0	0	1	1/ 33,24zł	0/0 zł	0

Tabela 6 Zestawienie danych dotyczących kontroli sanitarnych wodociągów publicznych

W tej grupie wodociągów w okresie sprawozdawczym, nie odnotowano interwencji dotyczących złej jakości wody.

Wodociągi o produkcji wody 1001m³/d – 10000m³/d

Na podstawie przeprowadzonych analiz w okresie sprawozdawczym stwierdzono przekroczenie fizykochemiczne. W zakresie parametrów fizykochemicznych pojawiały się pojedyncze przekroczenia:

W przypadku wodociągu publicznego Międzyzdroje w zakresie mętności. Zostało wszczęto postępowanie administracyjne w sprawie złej jakości wody. Strona przystąpiła do prac i przedłożyła pozytywny wynik z przeprowadzonych badań powtórkowych i organ umorzył postępowanie.

W przypadku wodociągu publicznego Kamień Pomorski na jakość wody podawanej wydana została decyzja warunkowej przydatności wody w zakresie mętności. Analizy próbki wody sprawdzające wykonalność decyzji wykazały, iż parametr fizykochemiczny został doprowadzony do dopuszczalnej wartości. Tym samym PPIS w Kamieniu Pomorskim stwierdził wykonanie decyzji przydatność wody do spożycia.

Wodociągi, w których woda nie odpowiadała wymaganiom fizykochemicznym i mikrobiologicznym w trakcie trwania okresu sprawozdawczego :

- wodociąg publiczny Międzyzdroje (mętność),
- wodociąg publiczny Kamień Pomorski (mętność),

W tej grupie wodociągów pobranych zostało 21 próbek wody z 3 wodociągów publicznych. Liczba zakwestionowanych prób 2, w tym pod względem fizykochemicznym.

W tej grupie wodociągów na dzień 31 grudnia 2020r. r. nie obowiązuje żadna decyzja warunkowej przydatności wody do spożycia.

W okresie sprawozdawczym nie przeprowadzono kontroli obiektów wodnych pod względem utrzymania stanu sanitarno-technicznego. Nie wpłynęła żadna interwencja na złą jakość wody.

Prowadzone postępowania administracyjne na jakość wody

- Wodociąg publiczny Giżkowo – obowiązują 3 decyzje na warunkową przydatność wody w zakresie:
 - chlorków decyzja wydana w dniu 27 września 2012r. z terminem realizacji do dnia 29 marca 2013r., przedłużona w dniu 4 kwietnia 2013r. z terminem wykonania do dnia 13 kwietnia 2014r., przedłużona w dniu 8 maja 2014r. z terminem wykonania do dnia 30 marca 2016r., przedłużona w dniu 16 maja 2016r. z terminem wykonania do dnia 31 grudnia 2017r. (termin warunkowej przydatności 15 stycznia 2018r.) – przedłużona w dniu 10 kwietnia 2018r. z terminem wykonania do dnia 30 marca 2021r. (termin warunkowej przydatności 16 kwietnia 2021r.)- *w trakcie realizacji*,
 - ogólnej liczba mikroorganizmów po 72 h decyzja wydana w dniu 20 kwietnia 2020r. z terminem wykonania do dnia 14 czerwca 2020r. (termin warunkowej przydatności 30 czerwca 2020r.) - przedłużona w dniu 17 czerwca 2020r. z terminem wykonania do dnia 13 września 2020r. (termin warunkowej przydatności 27 września 2020r.) - *wykonana*,
 - manganu decyzja wydana w dniu 17 czerwca 2020r. – *w trakcie realizacji*,
 - ogólnej liczba mikroorganizmów po 72 h i mętności decyzja wydana w dniu 12 października 2020r. z terminem wykonania do dnia 30 listopada 2020r. (termin warunkowej przydatności 30 czerwca 2020r.) - przedłużona w dniu 14 grudnia 2020r. z terminem wykonania do dnia 28 lutego 2021r. (termin warunkowej przydatności 15 marca 2021r.) - *w trakcie realizacji*,

- Wodociąg publiczny Piaski Wielkie - obowiązywała decyzja warunkowej przydatności wody do spożycia – 2 decyzje przedłużające w zakresie:
 - manganu decyzja wydana w dniu 24 października 2019r. z terminem wykonania obowiązków do dnia 29 maja 2020r. (termin warunkowej przydatności wody do 16 czerwca 2020r.) przedłużona w dniu 27 maja 2020r. z terminem wykonania do dnia 31 grudnia 2020r. (termin warunkowej przydatności 10 stycznia 2021r.)- *wykonana*,
- Wodociąg publiczny Ciesław – obowiązywała 1 decyzja na warunkową przydatność wody 1 decyzja przedłużająca w zakresie:
 - manganu decyzja wydana w dniu 25 maja 2020r. z terminem wykonania do dnia 15 czerwca 2020r. (termin warunkowej przydatności 05 lipca 2020r.) – przedłużona w dniu 22 czerwca 2020r. z terminem wykonania do dnia 31 lipca 2020r. (termin warunkowej przydatności 17 sierpnia 2020r.) - *wykonana*,
- Wodociąg publiczny Rekowo-Borzysław – obowiązywała 1 decyzja na warunkową przydatność wody 1 decyzja przedłużająca w zakresie:
 - manganu decyzja wydana w dniu 11 września 2020r. z terminem wykonania do dnia 05 października 2020r. (termin warunkowej przydatności 19 października 2020r.) – przedłużona w dniu 07 października 2020r. z terminem wykonania do dnia 09 listopada 2020r. (termin warunkowej przydatności 23 listopada 2020r.)- *wykonana*,
- Wodociąg publiczny Gostyń – obowiązywała 1 decyzja na warunkową przydatność wody 1 decyzja przedłużająca w zakresie:
 - sodu decyzja wydana w dniu 25 maja 2020r. z terminem wykonania do dnia 20 czerwca 2020r. (termin warunkowej przydatności 05 lipca 2020r.) — przedłużona w dniu 22 czerwca 2020r. z terminem wykonania do dnia 31 lipca 2020r. (termin warunkowej przydatności 17 sierpnia 2020r.)- *wykonana*,
- Wodociąg publiczny Mechowo – obowiązywała 1 decyzja na warunkową przydatność wody w zakresie:
 - manganu decyzja wydana w dniu 23 listopada 2020r. z terminem wykonania do dnia 18 grudnia 2020r. (termin warunkowej przydatności 04 stycznia 2021 r.) –*wykonana*,
- Wodociąg publiczny Jatki – obowiązywały 1 decyzja na warunkową przydatność wody 3 decyzje przedłużające w zakresie:
 - ogólna liczba mikroorganizmów po 72 h i manganu decyzja wydana w dniu 25 maja 2020r. z terminem wykonania do dnia 15 czerwca 2020r. (termin warunkowej przydatności 05 lipca 2020r.) – przedłużona w dniu 22 czerwca 2020r. z terminem wykonania do dnia 31 lipca 2020r. (termin warunkowej przydatności 17 sierpnia 2020r.)*wykonana w zakresie ogólnej liczba mikroorganizmów po 72 h; w zakresie manganu przedłużona w dniu 14 sierpnia 2020r. z terminem wykonania do dnia 28 sierpnia 2020r. (termin warunkowej przydatności 14 września 2020r.) przedłużona w dniu 11 września 2020r. z terminem wykonania do dnia 30 września 2020r. (termin warunkowej przydatności 14 października 2020r.)-wykonana*
- Wodociąg publiczny Kępica – obowiązywała 1 decyzja na warunkową przydatność wody 2 decyzje przedłużająca w zakresie:
 - ogólnej liczby mikroorganizmów po 72 h decyzja wydana w dniu 10 grudnia 2019r. z terminem wykonania do dnia 31 grudnia 2019r. (termin warunkowej przydatności 12 stycznia 2020r.) przedłużona w dniu 30 grudnia 2019r. z terminem wykonania do dnia 31 stycznia 2020r. (termin warunkowej przydatności 16 lutego 2020r.) przedłużona w dniu 03 lutego 2020r. z terminem wykonania do dnia 29 lutego 2020r. (termin warunkowej przydatności 16 marca 2020r.) przedłużona w dniu 05 marca 2020r. z terminem wykonania do dnia 30 kwietnia 2020r. (termin warunkowej przydatności 15 maja 2020r.) - *wykonana*;
 - ogólna liczba mikroorganizmów po 72h decyzja wydana w dniu 15 czerwca 2020r. z terminem wykonania do dnia 17 lipca 2020r. (termin warunkowej przydatności

31 lipca 2020r.) przedłużona w dniu 17 lipca 2020r.z terminem wykonania do dnia 18 sierpnia 2020r. (termin warunkowej przydatności 31 sierpnia 2020r.) –*wykonana*,

- Wodociąg publiczny Kaleń – obowiązywały 1 decyzja na warunkową przydatność wody 1 przedłużająca w zakresie:
 - mętności decyzja wydana w dniu 30 grudnia 2019r. z terminem wykonania do dnia 17 stycznia 2020r. (termin warunkowej przydatności 31 stycznia 2020r.) przedłużona w dniu 24 stycznia 2020r.z terminem wykonania do dnia 15 lutego 2020r. (termin warunkowej przydatności 02 marca 2020r.) przedłużona w dniu 14 lutego 2020r. z terminem wykonania do dnia 29 lutego 2020r. (termin warunkowej przydatności 16 marca 2020r.) - *wykonana*;
- Wodociąg lokalny DPS Światowo- obowiązywała 1decyza na warunkową przydatność wody 1 decyzja przedłużająca:
 - mętności, żelaza, manganu decyzja wydana w dniu 12 grudnia 2019r. z terminem wykonania do dnia 31 grudnia 2019r. (termin warunkowej przydatności 12 stycznia 2020r.) przedłużona w dniu 30 grudnia 2019r. z terminem wykonania do dnia 31 stycznia 2020r. (termin warunkowej przydatności 31 stycznia 2020r.) - *wykonana* w związku z wyłączeniem ujęcia i przyłączeniem obiektu DPS w Światowie do wodociągu publicznego Światowo Organ wydał decyzję wygaśnięcia.

Podsumowując w okresie sprawozdawczym PPIS w Kamieniu Pomorskim wydał następujące decyzje:

- 1) w związku ze złą jakością wody podawanej przez wodociągi:
 - 11 decyzji na warunkową przydatność wody,
 - 14 decyzji prolongujących termin wykonania obowiązków,
- 2) w związku ze złym stanem sanitarno-technicznym obiektu SUW:
 - 1 decyzję prolongującą termin wykonania obowiązków

Na dzień 31 grudnia 2020r. pozostają 3 decyzje w trakcie realizacji obowiązków nałożonych na przedsiębiorstwa wodociągowo – kanalizacyjnych w związku ze złą jakością wody.

Występujące braki w dostarczaniu wody, awarie

W okresie sprawozdawczym występowały krótkotrwałe awarie lub planowane przerwy w dostawie wody w Gminie Dziwnów.

Ważniejsze modernizacje stacji uzdatniania i sieci wodociągowej

W okresie sprawozdawczym nie zostały przeprowadzone ważniejsze modernizacje.

W roku 2020 Zakład Wodociągów i Kanalizacji Sp. z o.o. w Dziwnowie poinformowała o wybudowaniu około 200m sieci wodociągowej w ul. Morskiej w Łukęcinie.

Gmina Golczewo - Zakład Usług Publicznych w Golczewie przeprowadziło w SUW Kłęby – renowacja 2 zbiorników hydroforowych o pojemności 4m³, SUW Mechowo – wymiana kabla zasilającego pompę głębinową, SUW Kretlewo – montaż zbiornika ciśnionego sprężonego powietrza o pojemności 0,9 m³., SUW Niemica – renowacja zbiornika ciśnionego o pojemności 4m³ oraz filtra ciśnieniowego o pojemności 3m³. W miejscowości Kozielice został wymieniony odcinek sieci wodociągowej z rury cementowo-azbestowej na rurę PE.

Działania naprawcze prowadzone przez przedsiębiorstwo wodociągowo-kanalizacyjne, w celu doprowadzenia wody do wymagań rozporządzenia Ministra Zdrowia.

Przedsiębiorstwa wodociągowo - kanalizacyjne zarządzające wodociągami publicznym, w związku ze stwierdzonymi przekroczeniami parametrów mikrobiologicznych podejmowały zabiegi dezynfekcyjne ujęć, które okazywały się mniej lub bardziej skuteczne. W przypadku przekroczeń parametrów fizykochemicznych zarządzający prowadzili prace zmierzające do obniżenia podwyższonych

wartości parametrów, szczególności poprzez zwiększenie częstotliwości płukania filtrów, wymianę złożeń w filtrach itp.

Inne podmioty zaopatrujące w wodę.

Liczba wodociągów skontrolowanych na jakość wody.

Wodociągi lokalne są w większości wodociągami - ujęciami własnymi obiektów sezonowych, prowadzącymi działalność między innymi w zakresie usług noclegowych, obozy harcerskie.

W ewidencji PPIS w Kamieniu Pomorskim znajduje się 10 innych podmiotów zaopatrujących w wodę, kontroli jakości wody dokonano w 6 wodociągach. Pozostałe obiekty zaopatrywane w wodę przez wodociągi lokalne w związku z ogłoszonym stanem pandemii w Polsce w okresie letnim 2020r. nie rozpoczęły działalności

W okresie sprawozdawczym wyłączono z ewidencji PPIS w Kamieniu Pomorskim ujęcie lokalne tj. wodociąg lokalny OW Tryglaw w Międzyzdrojach oraz OWK Bryza w Łukęcinie w związku z zakończeniem użytkowania obiektu. Natomiast włączono do ewidencji ujęcie lokalne tj. OW Katowice Grodno II w związku z rozpoczęciem działalności.

Ocena jakości wody dostarczanej odbiorcom z poszczególnych wodociągów wg produkcji dobowej wody.

W tej grupie wodociągów w trakcie okresu sprawozdawczego pobrano wodę z 6 wodociągów lokalnych tj.: łącznie pobrano 16 próbek wody w zakresie monitoringu parametrów z grupy A i z grupy B. Liczba próbek zakwestionowanych to 11, w tym 8 próbek pod względem fizykochemicznym i 5 próbek pod względem mikrobiologicznym.

W okresie sprawozdawczym dla wodociągu lokalnego Biała Góra – Baza Edukacyjna Wolińskiego Parku Narodowego obowiązuje decyzja warunkowej przydatności wody do spożycia w zakresie mętności 15 lutego 2021r. Dodatkowo w okresie sprawozdawczym stwierdzono, iż woda zanieczyszczona była mikrobiologicznie tj. stwierdzono obecność pojedynczej liczby bakterii grupy coli, z wykluczeniem zanieczyszczeń pochodzenia kałowego. Wszczęto postępowanie administracyjne w sprawie złej jakości wody w zakresie parametru mikrobiologicznego. Badania powtórkowe, które wykazały, iż woda odpowiada wymaganiom rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 07 grudnia 2017r. w sprawie jakości wody przeznaczonej do spożycia przez ludzi. PPIS w Kamieniu Pomorskim umorzył wszczęte postępowanie administracyjne w sprawie złej jakości wody.

Kontrola jakości wody dla wodociągu lokalnego Grodno I Kompleks Edukacyjny WPN dwukrotnie wykazała obecność zanieczyszczeń mikrobiologicznych, tj.: bakterie grupy coli oraz jednorazowo ponadnormatywną zawartość ogólnej liczby mikroorganizmów po 72h, z wykluczeniem zanieczyszczeń pochodzenia kałowego. W związku z powyższym PPIS w Kamieniu Pomorskim wszczął postępowanie w sprawie złej jakości wody. Odpowiedzialny podmiot niezwłocznie przystępował do prac naprawczych, w tym dezynfekcyjnych działań. Badania powtórkowe wykazywały doprowadzenie jakości wody odpowiadającej wymaganiom rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 07 grudnia 2017r. w sprawie jakości wody przeznaczonej do spożycia przez ludzi. PPIS w Kamieniu Pomorskim umorzył wszczęte postępowania administracyjne w sprawie złej jakości wody.

W okresie sprawozdawczym w wodociągu lokalnym PKN Orlen w Międzyzdrojach oraz w wodociągu lokalnym Biała Góra – Baza Edukacyjna Wolińskiego Parku Narodowego stwierdzono przekroczenie parametrów fizykochemicznych tj zapach, mętność badany w ramach kontroli wewnętrznej.

W przypadku wodociągu lokalnego U Benka w Wiselce obowiązywały 2 decyzje na warunkową przydatność wody do spożycia w zakresie ponadnormatywnej ogólnej liczbę mikroorganizmów po 72h

i ponadnormatywnej mętności z terminem do 31 lipca 2020r. działalność sezonowa. Na podstawie danych zawartych we wpisie Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej ustalono, iż podmiot zaprzestał wykonywanie działalności z dniem 01 czerwca 2020r., a 10 czerwca 2020r. dokonano wykreślenia wpisu z rejestru.

Biorąc pod uwagę, że z dniem 01 czerwca 2020r. obiekt zaprzestał wykonywanie działalności gospodarczej a tym samym nie jest użytkowany uległy wygaszeniu przedmiotowe decyzja, która leży w interesie strony, działając w oparciu o przytoczony przepis orzeczono jak na wstępie.

Nadmienia się, iż objęto nadzorem sanitarnym nowy podmiot odpowiadający również za jakość wody pochodzącej z ujęcia lokalnego U Benka w Wiselce. Na podstawie prowadzonych analiz oraz w związku z pojawiającymi się przekroczeniami parametrów fizykochemicznych i parametru mikrobiologicznego PPIS w Kamieniu Pomorskim wydał decyzje warunkowej przydatności wody do spożycia w zakresie ogólnej liczby mikroorganizmów po 72h oraz mętności, jak również żelaza i manganu z terminem do 02 sierpnia 2021r. - biorąc pod uwagę sezonowy charakter prowadzonej działalności.

Dla wodociągu lokalnego MOS ZHP Gorzów w Łukęcinie w wodzie również stwierdzono ponadnormatywną ogólną liczbę mikroorganizmów po 72h oraz mętności wszczęto postępowanie w sprawie złej jakości wody. Jednakże obóz harcerski znajdujący się w Łukęcinie Hufiec Gorzów Wielkopolski ZHP – las zakończył zorganizowany wypoczynek dzieci z dniem 02 sierpnia 2020r. Dodatkowo z dniem 08 sierpnia 2020r. obóz grupy kwatermistrzowskiej Hufca ZHP Żary korzystającego z ujęcia wody MOS ZHP Gorzów Wlkp. w Łukęcinie zakończył działalność. Pismem z dnia 11 sierpnia 2020r. znak HZA-43/2020 strona - Hufiec ZHP Żary poinformował, iż obóz został zakończony, a instalacja została zdemonstrowana. Dlatego też postępowanie stało się bezprzedmiotowe, w związku z czym organ umarzył wszczęte postępowanie administracyjne.

Wodociągi, w których woda nie odpowiadała wymaganiom mikrobiologicznym i fizykochemicznym w trakcie roku 2020r. w ramach prowadzonej kontroli urzędowej :

- wodociąg lokalny Biała Góra Baza Edukacyjna WPN (mętność, liczba bakterii grupy coli),
- wodociąg lokalny Grodno I Kompleks Edukacyjny WPN (liczba bakterii grupy coli, ogólna liczba mikroorganizmów po 72h, mętność),
- wodociąg lokalny PKN Orlen Międzyzdroje (zapach),
- wodociąg lokalny MOS ZHP Gorzów (ogólna liczba mikroorganizmów po 72h, mętność),

Lp.	Nazwa wodociągu	Przekroczony parametr		Uwagi
		mikrobiologiczny	fizykochemiczny	
1.	Biała Góra Baza Edukacyjna WPN	-	mętność	Obowiązuje decyzja na warunkową przydatność wody z terminem do dnia 15 lutego 2021r.
2	Wodociąg lokalny „U Benka” w Wiselce		mętność	Obowiązuje decyzja na warunkową przydatność wody z terminem do dnia 02 sierpnia 2021r.
		ogólna liczba mikroorganizmów		Obowiązuje decyzja na warunkową przydatność wody z terminem do dnia 02 sierpnia 2021r.
			żelazo, mangan	Obowiązuje decyzja na warunkową przydatność wody z terminem do dnia 02 sierpnia 2021r.

Tabela 7 Wykaz decyzji dotyczących innych podmiotów zaopatrujących w wodę obowiązujących na dzień 31 grudnia 2020r.

W roku sprawozdawczym nie przeprowadzono kontroli sanitarnych wodociągów lokalnych.

Liczba skontrolowanych obiektów	Liczba przeprowadzonych kontroli	Liczba obiektów		Liczba decyzji administracyjnych	Liczba / kwota wydanych decyzji rachunków	Liczba / kwota nałożonych mandatów	Inne podjęte działania
		ze złym stanem sanitarno - porządkowym	ze złym stanem sanitarno - technicznym				
0	0	0	0	0	0/ 0zł	0/0 zł	0

Tabela 8 Zestawienie danych dotyczących kontroli sanitarnych wodociągów lokalnych

W tej grupie wodociągów w okresie sprawozdawczym, nie odnotowano interwencji dotyczące złej jakości wody .

• **Prowadzone postępowania administracyjne na jakość wody**

- Wodociąg lokalny Biała Góra Baza Edukacyjna WPN – obowiązuje 1 decyzja na warunkową przydatność wody oraz w zakresie:
 - mętności decyzja wydana w dniu 29 lipca 2016r. z terminem wykonania do dnia 11 września 2016r., przedłużona w dniu 06 października 2016r. z terminem wykonania obowiązków do dnia 02 stycznia 2017r. (termin warunkowej przydatności do 15 stycznia 2017r.) przedłużona w dniu 10 stycznia 2017r. z terminem wykonania obowiązków do dnia 31 maja 2017r. (termin warunkowej przydatności do 11 czerwca 2017r.), przedłużona w dniu 28 czerwca 2017r. z terminem wykonania obowiązków do dnia 30 listopada 2017r. (termin warunkowej przydatności do 10 grudnia 2017r.); przedłużona w dniu 28 grudnia 2017r. z terminem wykonania obowiązków do dnia 30 września 2018r. (termin warunkowej przydatności do 14 października 2018r.), przedłużona w dniu 07 listopada 2018r. z terminem wykonania obowiązków do dnia 01 lipca 2019r. (termin warunkowej przydatności do 14 lipca 2019r.), przedłużona w dniu 07 sierpnia 2019r. z terminem wykonania obowiązków do dnia 31 grudnia 2019r. (termin warunkowej przydatności do 14 stycznia 2020r.), przedłużona w dniu 19 grudnia 2019r. z terminem wykonania obowiązków do dnia 30 września 2020r. (termin warunkowej przydatności do 11 października 2020r.), przedłużona w dniu 30 września 2020 r. z terminem wykonania obowiązków do dnia 31 grudnia 2020r. (termin warunkowej przydatności do 11 stycznia 2021r.), przedłużona w dniu 30 grudnia 2020 r. z terminem wykonania obowiązków do dnia 31 stycznia 2021r. (termin warunkowej przydatności do 15 lutego 2021r.)- *w trakcie realizacji*;
- Wodociąg lokalny U Benka- obowiązuje 3 decyzje stwierdzające warunkową przydatność wody:
 - ogólnej liczby mikroorganizmów po 72h decyzja wydana w dniu 23 września 2020r. z terminem wykonania do dnia 16 lipca 2021r. (termin warunkowej przydatności 02 sierpnia 2021r.);- *w trakcie realizacji*;
 - mętności decyzja wydana w dniu 18 sierpnia 2020r. z terminem wykonania do dnia 16 lipca 2021r. (termin warunkowej przydatności 02 sierpnia 2021r.); - *w trakcie realizacji*;
 - żelaza, manganu decyzja wydana w dniu 28 sierpnia 2020r. z terminem wykonania do dnia 16 lipca 2021r. (termin warunkowej przydatności 02 sierpnia 2021r.);- *w trakcie realizacji*;

Podsumowując w okresie sprawozdawczym PPIS w Kamieniu Pomorskim wydał następujące decyzje:

- 1) w związku ze złą jakością wody podawanej przez wodociągi:
 - 2 decyzje prolongując termin wykonania obowiązków,
 - 3 decyzje warunkowej przydatności wody do spożycia,

Występujące braki w dostarczaniu wody, awarie

Do PPIS w Kamieniu Pomorskim nie wpłynęła informacja nt. braków w dostawie wody oraz awarii.

Ważniejsze modernizacje stacji uzdatniania i sieci wodociągowej

Na *Ujęciu Biała Góra* zarządca poinformował, że zaplanowano budowę stacji uzdatniania wody w planie finansowym WPN na 2020r. Pozwoli to na kompleksowe uzdatnianie wody pobieranej z ujęć w zakresie większej ilości parametrów, również eliminowania wszelkich bakterii pojawiających się w przypadku awarii sieci, podwyższenia temperatury otoczenia w okresie letnim.

Działania naprawcze prowadzone przez przedsiębiorstwo wodociągowo-kanalizacyjne, w celu doprowadzenia wody do wymagań rozporządzenia Ministra Zdrowia.

W okresie sprawozdawczym podmioty odpowiedzialne za jakość wody w których stwierdzono zanieczyszczenia fizykochemiczne i mikrobiologiczne prowadziły zwiększoną częstotliwość płukania filtrów, sieci jak również dezynfekcję ujęć. W przypadku konieczności prowadzenia działań naprawczych w celu poprawy jakości wody. Przedsiębiorstwa zgłaszały informację o tych działaniach naprawczych.

3.2. Pływalnie i baseny

Ogółem nadzorowanych basenów kąpielowych jest 27, w tym 21 całorocznych z nieckami basenowymi wewnątrz obiektów, 5 basenów z nieckami basenowymi odkrytymi oraz jeden basen kryto-odkryty. W okresie sprawozdawczym skontrolowano 25 basenów pod względem jakości wody.

W okresie sprawozdawczym pobrano 100 próbek w nieckach basenowych i wody z cyrkulacji. Ogółem zakwestionowanych było 39 próbek, w tym pod względem mikrobiologicznym 22 próbki, a pod względem fizykochemicznym 28.

W okresie sprawozdawczym wydano 8 decyzji unieruchomienia niecek basenowych w kompleksach basenowych w związku z zanieczyszczeniami mikrobiologicznymi tj. obecnością Liczby *Pseudomonas aeruginosa*, Liczby *Escherichia coli*, *Liczby Legionella sp.* Przedmiotowe decyzje wydane były do odwołania, tj. do czasu uzyskania poziomu parametrów mikrobiologicznych – w zależności np. Liczby *Pseudomonas aeruginosa* Liczby *Escherichia coli*, Liczby *Legionella sp* zgodnych z załącznikiem nr 1 rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie wymagań, jakim powinna odpowiadać woda na pływalniach.

Na podstawie przeprowadzonych powtórkowych analiz mikrobiologicznych próbek wody w/w punktach w ramach kontroli wewnętrznej przedsiębiorcy, gdzie stwierdzono brak obecności Liczby *Pseudomonas aeruginosa*, Liczby *Escherichia coli* Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Kamieniu Pomorskim stwierdzał przydatność wody do kąpieli, tym samym odwoływał nakaz unieruchomienia w/w niecek.

Dodatkowo z pojawiającymi się zanieczyszczeniami mikrobiologicznymi w nieckach basenowych tj. ogólnej liczby mikroorganizmów po 48h oraz w zanieczyszczeniu mikrobiologicznym w systemie cyrkulacji tj. obecność Liczby *Pseudomonas aeruginosa*, Liczby *Legionella sp.* i ponadnormatywną ogólną liczbą mikroorganizmów po 48h wydano 7 decyzji skutecznej dezynfekcji w kompleksach basenowych.

Podsumowując w okresie sprawozdawczym łącznie wydanych zostało 15 decyzji na jakość wody basenowej, w tym 8 decyzji unieruchamiających i 7 decyzji na skuteczną dezynfekcję.

Na podstawie przeprowadzonych powtórkowych analiz mikrobiologicznych próbek wody w/w punktach w ramach kontroli wewnętrznej przedsiębiorcy, gdzie wykazano brak obecności Liczby *Pseudomonas aeruginosa* i dopuszczalną zawartość ogólnej liczby mikroorganizmów po 48h stwierdzano efektywność przeprowadzonej dezynfekcji

W pobranych próbkach z basenów kąpielowych stwierdzono również ponadnormatywną zawartość ogólnej liczby mikroorganizmów po 48h w 6 obiektach.

W związku z powyższym PPIS w Kamieniu Pomorskim wystosował pisma do podmiotów odpowiedzialnych za jakość wody o konieczności podjęcia skutecznej dezynfekcji wody w nieckach basenowych i systemach cyrkulacji. Podmioty przedkładały wyniki z badań przeprowadzonych w ramach kontroli wewnętrznej.

Dodatkowo podczas prowadzonej kontroli jakości wody zaobserwowano podwyższoną zawartość chloroformu, Σ THM, mętności i tu również organ wydawał pisma wzywające do obniżenia jego zawartości do poziomu zgodnego z rozporządzeniem Ministra Zdrowia w sprawie wymagań, jakim powinna odpowiadać woda na pływalniach.

Ponadto pobrano w ramach bieżącego nadzoru sanitarnego 24 próbki ciepłej wody w natryskach w szatniach przy basenie lub bliskim sąsiedztwie niecki basenowej. Na podstawie otrzymanych sprawozdań z przeprowadzonych badań stwierdzono w 3 obiektach skażenie na poziomie średnim. W związku z powyższym PPIS w Kamieniu Pomorskim wystosował pisma do podmiotów odpowiedzialnych za jakość wody wzywające do podjęcia działań zgodnie z zapisami rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 07 grudnia 2017r. w sprawie wymagań, jakim powinna odpowiadać woda na pływalniach, które powinny w sposób skuteczny wyeliminować w systemie ciepłej wody pałeczki *Legionella sp.* Zobowiązany podmiot w przedłożył sprawozdania z przeprowadzonych w ramach kontroli wewnętrznej badań na podstawie, których nie stwierdzono przekroczenia mikrobiologicznego.

Podmioty prowadziły kontrolę wewnętrzną jakości wody, jednakże w związku z ogłoszonym stanem epidemii Sars-CoV-2 oraz obowiązujących na dany czas przepisów Rozporządzenia Rady Ministrów w sprawie ustanowienia określonych ograniczeń, nakazów i zakazów ilość wykonanych badań była inna niż zaplanowana w harmonogramie poboru próbek wody w ramach kontroli zarządcy, zatwierdzonym przez PPIS w Kamieniu Pomorskim.

Na podstawie przedkładanych sprawozdań z badań PPIS w Kamieniu Pomorskim podejmował działania adekwatne do przekroczonych parametrów, dodatkowo obserwowano, iż podmioty również same podejmowały działania zmierzające do obniżenia wartości przekroczonych parametrów.

W okresie sprawozdawczym przeprowadzono 6 kontroli sanitarnych w 6 obiektach będących pod nadzorem tutejszej Inspekcji. W 1 skontrolowanym obiekcie stwierdzono nieprawidłowości w tym również w części kompleksu basenowego dotyczące braku prowadzenia kontroli wewnętrznej, braku prowadzonych zapisów odczytów parametrów fizykochemicznych tj.: pH, redox, chlor wolny, chlor związany, braku opracowanego i wdrożonego harmonogramu poboru próbek wody. Wobec podmiotu odpowiedzialnego zostało wszczęte postępowanie administracyjne, wydano decyzję administracyjną z terminem w tym zakresie do 15 marca 2020r. W zakresie wykonania obowiązków decyzji w związku z przestrzeganiem przepisów § 2 ust. 1 i § 3 ust. 1 pkt 3 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 09 listopada 2015r. w sprawie wymagań, jakim powinna odpowiadać woda na pływalniach na podstawie przedłożonych dokumentów PPIS w Kamieniu Pomorskim stwierdziła wykonanie obowiązków przedmiotowej decyzji. W związku z ogłoszonym stanem epidemii strona zwróciła się o prolongatę terminu do 30 czerwca 2020r. w zakresie stanu sanitarno-technicznego pomieszczeń obiektu. Organ przychylił się do prośby strony, a dalej stwierdził wykonanie obowiązków decyzji.

Liczba skontrolowanych obiektów	Liczba przeprowadzonych kontroli	Liczba obiektów		Liczba decyzji administracyjnych	Liczba / kwota wydanych decyzji rachunków	Liczba / kwota nałożonych mandatów	Inne podjęte działania
		ze złym stanem sanitarno - porządkowym	ze złym stanem sanitarno - technicznym				
6	6	0	1	1	1/ 73,79zł	0/0,00 zł	1

Tabela 9 Zestawienie danych dotyczących kontroli sanitarnych basenów kąpielowych

3.3. Kąpieliska i miejsca wykorzystywane do kąpeli

W sezonie letnim 2020 na terenie powiatu kamińskiego funkcjonowało 10 kąpielisk morskich i 1 kąpielisko śródlądowe tj.:

Gmina Międzyzdroje sezon kąpielowy ustalono w okresie od 15 czerwca 2020r. do 15 września 2020r.

- Kąpielisko Wschód - obszar wodny o długości linii brzegowej 920m, na Wschód od Molo, z zabezpieczeniem ratowniczym na odcinku długości 100m w Sezonie I oraz na odcinku długości 300m w Sezonie II, z wyłączeniem 50 m pasa bezpieczeństwa w sezonie kąpielowym 2020
- Kąpielisko Zachód - obszar wodny o długości linii brzegowej 1086m na zachód od Molo, z zabezpieczeniem ratowniczym na odcinku długości 100m w Sezonie I oraz na odcinku o długości 500m w Sezonie II, z wyłączeniem 50 m pasa bezpieczeństwa w sezonie kąpielowym 2020

Gmina Dziwnów - sezon kąpielowy ustala się w okresie od 15 czerwca 2020r. do 31 sierpnia 2020r.

- Kąpielisko morskie Międzywodzie
- Kąpielisko morskie Dziwnów
- Kąpielisko morskie Łukęcin "Spacerowa"
- Kąpielisko morskie Łukęcin "Bajkowa"
- Kąpieliska morskie Dziwnówek

sezon kąpielowy ustala się w okresie od 1 lipca 2020r. do 31 sierpnia 2020r.

- Kąpielisko morskie Dziwnów „Spadochroniarzy Polskich”
- Kąpielisko morskie Dziwnów „Przymorze”
- Kąpielisko morskie Dziwnów „Słoneczne”

Gmina Golczewo/miasto Golczewo - sezon kąpielowy ustala się w okresie od 26 czerwca 2020r. do 31 sierpnia 2020r.

- Kąpielisko Szczucze na Jeziorze Szczucze

Zgodnie z przepisami próbki wody z kąpielisk zostały pobrane w ramach bieżącego nadzoru sanitarnego przed rozpoczęciem sezonu kąpielowego tj. w dniu 09 czerwca 2020r. oraz 26 czerwca 2020r. w gminie Dziwnów i 09 czerwca 2020r. w gminie Międzyzdroje oraz 19 czerwca 2020r. w gminie Golczewo.

Na podstawie otrzymanych sprawozdań z badań PPIS w Kamieniu Pomorskim zgodnie z § 7 rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie prowadzenia nadzoru nad jakością wody w kąpielisku i miejscu wykorzystywanym do kąpeli stwierdził przydatność wody do kąpeli we wszystkich nadzorowanych kąpieliskach.

Pobór próbek wody z kąpielisk morskich i kąpieliska śródlądowego przeprowadzanych przez organizatorów w ramach kontroli wewnętrznej odbywał się zgodnie z zaplanowanymi i ustalonymi harmonogramami na sezon letni 2020r. Dla kąpielisk w gminie Międzyzdroje zaplanowano po 5 poborów i gminie Dziwnów zaplanowano po 3 pobory i również dla Kąpieliska Szczucze na Jeziorze Szczucze zaplanowano 3 pobory.

W okresie sprawozdawczym jednorazowo zgłoszono interwencję dotyczącą czystości wody morskiej w miejscowości Międzyzdroje. Dokonano oceny wizualnej na podstawie oględzin nie stwierdzono zakwitów sinic. W wodzie obecne były wodorosty, zjawisko występujące naturalnie spowodowane ociepleniem klimatu i podniesieniem temperatury co może wpływać na czasowe pojawienie się nieprzyjemnego zapachu. Osobę wnoszącą poinformowano o powyższym oraz nadmieniono, iż organizator na bieżąco oczyszcza kąpielisko z nadmiaru wyrzuconych wodorostów na brzeg.

Podsumowując w okresie sprawozdawczym PPIS w Kamieniu Pomorskim nie wydał decyzji dotyczące zakazu kąpiei.

W trakcie okresu sprawozdawczego pobrano ogółem 48 próbek z czego 11 próbek w ramach bieżącego nadzoru sanitarnego i 37 w ramach kontroli wewnętrznej przez organizatora.

W okresie sprawozdawczym skontrolowano wszystkie 11 kąpielisk w wyniku czego stwierdzono między innymi, że tablice informacyjne znajdujące się na kąpieliskach posiadają wpisy zgodne rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 28 kwietnia 2011r. w sprawie ewidencji kąpielisk oraz sposobu oznakowania kąpielisk i miejsc wykorzystywanych do kąpiei. Dodatkowo organizatorzy w związku z ogłoszonym stanem epidemii SARS-CoV-2 zgodnie z zaleceniami Głównego Inspektora Sanitarnego w Warszawie dotyczącymi funkcjonowania kąpielisk w sezonie kąpielowym 2020 r. podjął działania zminimalizować ryzyko rozprzestrzeniania się chorób zakaźnych w tym COVID-19, np. zamówił tablice informacyjne związane z pandemią tj. zachowanie dystansu społecznego, dezynfekowania rąk, osłona nosa i ust. Dodatkowo uzyskano informację, iż ratownicy zabezpieczeni są w środki ochrony indywidualnej (maseczki, rękawiczki) i płyn do dezynfekcji.

W jednym przypadku tj.: Kąpieliska Szczucze na Jeziorze Szczucze - Golezewo kontrola sanitarna wykazała uchybienia stanu sanitarno-technicznego ustępu publicznego znajdującego się na terenie kąpieliska tj. brak bieżącej ciepłej wody przy umywalce do mycia rąk w toalecie. Podmiot niezwłocznie podjął działania, kontrola sprawdzająca wykazała zamontowanie elektrycznego przepływowego podgrzewacza do wody.

Liczba miejsc wykorzystywanych do kąpiei:

W sezonie letnim okresu sprawozdawczego w 2020 r. nie zgłoszono miejsc okazjonalnie wykorzystywanych do kąpiei.

3.4.Stan sanitarny obiektów

Ustępy publiczne

W ewidencji PPIS w Kamieniu Pomorskim znajduje się 36 ustępów publicznych, w tym 2 ustępy stałe skanalizowane, 17 ustępów tymczasowych skanalizowanych oraz 16 ustępów tymczasowych nie skanalizowanych. W okresie sprawozdawczym skontrolowano 1 obiekt w grupie ustępy stałe skanalizowane oraz 4 obiekty w grupie ustępy tymczasowe skanalizowane. Na podstawie przeprowadzonych czynności kontrolnych stwierdzono, iż obiekt w grupie ustępy stałe skanalizowane utrzymany w należytych stanie sanitarno-technicznym oraz sanitarno-porządkowym. Natomiast w grupie ustępy tymczasowe skanalizowane 2 z 4 skontrolowanych obiektów utrzymane w niewłaściwym stanie sanitarno-technicznym tj.:

- brak podłączenia bieżącej ciepłej wody przy umywalkach do mycia rąk,
- umywalka do mycia rąk w środkowej kabinie damsko-męskiej z widocznym, ubytkiem ceramiki

Wobec podmiotów odpowiedzialnych zostało wszczęte postępowanie administracyjne w sprawie stwierdzonych nieprawidłowości. Przeprowadzone czynności sprawdzające potwierdziły wykonanie stwierdzonych nieprawidłowości.

Placówki zapewniające całodobową opiekę.

W ewidencji PPIS w Kamieniu Pomorskim znajdował się 1 obiekt zapewniający całodobową opiekę. W związku z uchynieniem art. 12 ust. 1 a pkt 1 ustawy z dnia 14 marca 1985r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej w obecnie obowiązującym stanie prawnym Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Kamieniu Pomorskim sprawuje bieżący nadzór sanitarny w Domu Pomocy Społecznej w Śniatowie. Wobec obiektu toczyło się postępowanie administracyjne w związku z wydaną decyzją ZPWIS

w Szczecinie z dnia 29 czerwca 2017r. (ostanie przedłużenie z dnia 14 stycznia 2020r.). dotycząca stanu sanitarno-technicznego obiektu. Właściwym organem państwowej inspekcji sanitarnej do załatwienia sprawy był PPIS w Kamieniu Pomorskim. W związku z powyższym w dniu 09 lipca 2020r. PPIS w Kamieniu Pomorskim na podstawie przesłanej dokumentacji fotograficznej dopuszczanej w związku ze stanem epidemii na obszarze Rzeczypospolitej Polskiej uznał obowiązki wynikające z decyzji za wykonane.

Obiekty świadczące usługi hotelarskie skategoryzowane i nie objęte kategoryzacją.

Pod nadzorem PPIS w Kamieniu Pomorskim znajduje się 10 hoteli. W okresie sprawozdawczym przeprowadzono 5 kontrole w 4 obiektach będących pod nadzorem tutejszej Inspekcji. Kontrole zostały przeprowadzone w związku z uwzględnieniem tych obiektów w harmonogramie pracy na rok 2020. Na podstawie czynności kontrolnych nie stwierdzono nieprawidłowości w zakresie utrzymania stanu sanitarno – technicznego oraz stanu sanitarno – higienicznego skontrolowanych obiektów. Stwierdzono, iż obiekty spełniają wymagania higieniczne i zdrowotne w zakresie pomieszczeń noclegowych, pomieszczeń higieniczno – sanitarnych, a także postępowanie z bielizną.

W ewidencji PPIS w Kamieniu Pomorskim znajdują się 3 obiekty należące do kategorii pól biwakowych. W okresie sprawozdawczym nie przeprowadzono czynności kontrolnych w tej grupie obiektów.

W ewidencji PPIS w Kamieniu Pomorskim znajduje się 211 obiektów – ośrodki wczasowe. W okresie sprawozdawczym skontrolowano 58 obiektów w których przeprowadzono 64 kontrole.

Na podstawie przeprowadzonych czynności kontrolnych w 6 obiektach stwierdzono nieprawidłowości dotyczące stanu sanitarno – technicznego oraz stanu sanitarno-higienicznego tj.:

- ściany w pomieszczeniu bielizny czystej nie wykończone, powierzchnie trudne do utrzymania w czystości, podłoga betonowa, chropowata, trudna do utrzymania w czystości, brak drzwi do pomieszczenia, w którym przechowuje się wózki z brudną pościelą, ściany wyłożone glazurą, po prawej stronie od wejścia do pomieszczenia częściowo brak glazury powierzchnia porowata, trudna do utrzymania w czystości, brak aktualnego wyniku z badań wody w niecce basenowej, jacuzzi oraz systemów cyrkulacji tych niecek, brak opracowanego i zaopiniowanego harmonogramu badania wody w niecce basenowej, jacuzzi i systemów cyrkulacji tych niecek przez PPIS w Kamieniu Pomorskim, brak prowadzonych zapisów parametrów tj.; potencjał redox, chlor związany w niecce basenowej oraz brak zapisów parametrów pH, chlor wolny, chlor związany oraz temperatury wody z niecki jacuzzi oraz systemów cyrkulacji tych niecek;
- brodziki w kabinach prysznicowych w pomieszczeniach sanitarno-higienicznych przy 3 pokojach utrzymane w złym stanie sanitarno-technicznym - widoczne plamy, odbarwienia, wytarcia emalii;
- niewłaściwy stan sanitarno-techniczny podłogi;
- niewłaściwy stan sanitarno – techniczny oraz sanitarno-higieniczny obiektu, tj.: szafa z ubytkiem okleiny w szczególności przy drzwiczkach - powierzchnia trudna do utrzymania w czystości. Podłoga wyłożona wykładziną PCV miejscami z ubytkami, pęknięciami. W korytarzyku ściany pomalowane farbą – z widocznymi zabrudzeniami powłoki malarskiej, zapewniono urządzenie chłodnicze utrzymane w złym stanie sanitarno-technicznym – w dolnej części skorodowane. Drzwi wejściowe do pokoju z ubytkiem okleiny - powierzchnia trudna do utrzymania w czystości. W pomieszczeniu z umywalką i prysznicem otwór wentylacyjny niezabezpieczony, obudowa od kabiny prysznicowej skorodowana z ubytkami - powierzchnia trudna do utrzymania w czystości. Poduszki wypełnione piórami utrzymane w niewłaściwym stanie sanitarno-higienicznym – zaplamione. W pomieszczeniu zapewniono kratkę wentylacyjną – zakurzona. Podłoga wyłożona wykładziną PCV miejscami z ubytkami, pęknięciami, sufit z pęknięciem płyty, zapewniono urządzenie chłodnicze utrzymane w złym stanie sanitarno-technicznym – w dolnej części skorodowane. Drewniana część tapczanu z ubytkiem okleiny –

powierzchnia trudna do utrzymania w czystości, podłoga wyłożona wykładziną PCV miejscami z ubytkami, pęknięciami, zapewnione urządzenie chłodnicze utrzymane w złym stanie sanitarno-technicznym – skorodowane drzwiczki, uszczelki z ubytkami. W sanitariacie ogólnodostępnym męskim - sufit ubytkami i odpryskami farby, zasłonki od natrysków w sanitariacie damskim oraz męskim z ubytkami i zabrudzeniami. Przy kratce wentylacyjnej oraz w rogach przy suficie stwierdzono pajęczyny. W sanitariacie damskim oraz męskim wyczuwalny nieprzyjemny zapach moczu świadczący o braku prowadzonych procesów mycia i dezynfekcji pomieszczeń. Zasłonki od natrysków z ubytkami i zabrudzeniami. W ogólnodostępnym pomieszczeniu kuchennym urządzenie chłodnicze skorodowane;

- stwierdzono niewłaściwy stan pomieszczenia bielizny czystej – pomieszczenie utrzymane w niewłaściwym stanie sanitarno-higienicznym. W pomieszczeniu przetrzymuje się brudną pościel, poduszki, zasłony, firanki, grzejnik itp. Wszystkie rzeczy przetrzymywane bezpośrednio na podłodze;
- na ścianie przy suficie zacieki, na suficie widoczne odprysnięcia farby, przy framudze okiennej widoczne pęknięcia tynku i odprysnięcia farby; na suficie stwierdzono wybrzuszenia farby, nad parapetem stwierdzono ubytek tynku i farby, pod oknem na ścianie po odsunięciu tapczanu stwierdzono otarcia i zabrudzenia farby;
- w pomieszczeniu bielizny brudnej, sprzętu porządkowego oraz środków czystości stwierdzono niewłaściwy stan sanitarno-techniczny podłogi i ścian. Powierzchnie wyłożone płytą wiórową z wytartym lakierem, trudne do utrzymania w czystości.

W związku ze stwierdzonymi nieprawidłowościami wobec podmiotów odpowiedzialnych PPIS w Kamieniu Pomorskim wszczął postępowanie administracyjne w sprawie stwierdzonych nieprawidłowości. Przeprowadzono kontrole sprawdzające na podstawie których stwierdzono wykonanie nieprawidłowości i wydano decyzje umarzające wszczęte postępowanie. W przypadku dwóch obiektów wydano decyzje administracyjne z terminem realizacji obowiązku z terminem realizacji do sezonu letniego 2021 w związku z sezonowym charakterem prowadzonej działalności w tych obiektach. W przypadku stwierdzenia uchybień z zakresu stanu sanitarno-higienicznego osoby odpowiedzialne ukarano mandatami karnymi. W okresie sprawozdawczym w tej grupie obiektów wystawiono dwa mandaty karne na łączną kwotę 700zł.

Gospodarstwa agroturystyczne

W ewidencji PPIS w Kamieniu Pomorskim znajduje się 7 obiektów. W okresie sprawozdawczym nie przeprowadzono czynności kontrolne.

Inne obiekty hotelarskie nieskatygoryzowane

W ewidencji PPIS w Kamieniu Pomorskim znajdują się 99 obiektów. W okresie sprawozdawczym przeprowadzono 28 kontroli w 26 nadzorowanych obiektach. Na podstawie czynności kontrolnych w dwóch obiektach stwierdzono nieprawidłowości dotyczące stanu sanitarno-technicznego oraz sanitarno-higienicznego tj.:

- zapewnione w obiekcie materace utrzymane w złym stanie sanitarno-higienicznym, brudne, poplamione, wyposażenie znajdujące się w pomieszczeniu o powierzchni trudnej do utrzymania w czystości, z ubytkami w powierzchni. Ściana w pomieszczeniu utrzymana w niewłaściwym stanie sanitarno-technicznym z widocznym zabrudzeniem, zaciekiem. Podstawa kabiny prysznicowej utrzymana w niewłaściwym stanie sanitarno-technicznym z widocznym zabrudzeniem, zaciekiem. Zapewniony w pomieszczeniu sanitarno-higienicznym sprzęt porządkowy (mop, szczotka WC) utrzymany brudno. Podmiot odpowiedzialny został ukarany mandatem karnym w wysokości 300 złotych. Zostało wszczęte postępowanie administracyjne w sprawie stwierdzonych nieprawidłowości. Przeprowadzona kontrola sprawdzająca wykazała

wykonanie stwierdzonych nieprawidłowości. W związku z powyższym PPIS w Kamieniu Pomorskim wydał decyzje umarzająca wszczęte postępowanie administracyjne;

- stwierdzono niewłaściwe przechowywanie pościeli czystej – regał otwarty, w pomieszczeniu tym również przechowuje sprzęt porządkowy, kanapa, komoda kartowy z rzeczami osobistymi, odzież. Kontrola sprawdzająca wykazała wykonanie stwierdzonych nieprawidłowości.

W pozostałych skontrolowanych obiektach stwierdzono, iż utrzymane są w należytym stanie sanitarno – technicznym oraz sanitarno – higienicznym. W pomieszczeniach sanitarno - higienicznych przy punktach wodnych zapewniono podłączenie bieżącej ciepłej i zimnej wody. Zapewniono środki do higienicznego mycia i suszenia rąk. W skontrolowanych obiektach wydzielono miejsca do przechowywania bielizny czystej oraz brudnej. Wydzielono miejsce do przechowywania sprzętu porządkowego oraz środków czystości.

Obiekty świadczące usługi hotelarskie skategoryzowane i nie objęte kategoryzacją	Liczba skontrolowanych obiektów	Liczba przeprowadzonych kontroli	Liczba obiektów		Liczba decyzji administracyjnych	Liczba / kwota wydanych decyzji rachunków	Liczba / kwota nałożonych mandatów	Inne podjęte działania
			ze złym stanem sanitarno - porządkowym	ze złym stanem sanitarno - technicznym				
<i>Hotele</i>	4	5	0	0	0	0/0zł	0/0zł	0
<i>Schroniska młodzieżowe, schronisk, pola biwakowe</i>	0	0	0	0	0	0/0zł	0	0
<i>Ośrodki wczasowe</i>	58	64	1	5	3	6/ 363,49zł	2/ 700zł	0
<i>Gospodarstwa agroturystyczne</i>	0	0	0	0	0	0/0zł	0	0
<i>Inne</i>	26	28	1	1	0	2/86,21zł	1/ 300zł	0
RAZEM	88	97	2	6	0	8/ 449,70 zł	3/ 1000zł	0

Tabela 10 Zestawienie danych dotyczących obiektów świadczących usługi hotelarskie skategoryzowane i nie objęte kategoryzacji

Zakłady fryzjerskie, kosmetyczne, tatuażu, odnowy biologicznej oraz świadczące łącznie powyższe usługi

W okresie sprawozdawczym pod nadzorem PPIS w Kamieniu Pomorskim znajdowało się 106 obiektów świadczących w/w usługi z czego:

- 46 - zakładów fryzjerskich,
- 44 - zakłady kosmetyczne,
- 3 - zakłady tatuażu,

- 12 - zakładów odnowy biologicznej,
- 12 - innych zakładów, w których są świadczone łącznie więcej niż jedna z w/w usług

W okresie sprawozdawczym skontrolowano 16 obiektów spośród 44 zakładów fryzjerskich znajdujących się w ewidencji, 15 zakładów kosmetycznych spośród 44 znajdujących się w ewidencji, 1 tatuaż z 3 obiektów znajdujących się w ewidencji, 2 obiekty spośród 11 odnowy biologicznej oraz 4 obiekty z 12 w grupie inne obiekty w których świadczone są więcej niż 1 z usług. W grupie opisywanych obiektach łącznie przeprowadzono 41 kontroli tj.:

- 16 kontroli zakładów fryzjerskich (w tym: 11 kontroli planowych, 1 kontrola interwencyjna, 4 kontrole na wniosek strony),
- 18 kontroli zakładów kosmetycznych (w tym: 2 kontrole planowa, 4 kontrole sprawdzające oraz 12 kontroli odbiorowych na wniosek strony),
- 1 kontrola zakładu tatuażu (1 kontrola na wniosek strony),
- 2 kontrole obiektów odnowy biologicznej (w tym: 1 kontrola planowa, 1 kontrola na wniosek strony),
- 4 kontrole innych obiektów świadczących więcej niż 1 usługę (w tym 2 kontrole planowa, 1 kontrola interwencyjna oraz 1 kontrola na wniosek strony).

W okresie sprawozdawczym w zakładach fryzjerskich przeprowadzono 16 kontroli w wyniku których w jednym obiekcie stwierdzono nieprawidłowość dotyczącą braku opracowanej procedury zapewniającej ochronę przed zakażeniami oraz chorobami zakaźnymi, która nie została dostosowana do charakteru prowadzonej działalności. W związku z powyższym PPIS w Kamieniu Pomorski wystosował zawiadomienie o wszczęciu postępowania administracyjnego w sprawie stwierdzonych nieprawidłowości. Pozostałe skontrolowane obiekty fryzjerskie utrzymane w należytym stanie sanitarno-technicznym oraz sanitarno-higienicznym. Ponadto w okresie sprawozdawczym wydano 1 decyzję obciążającą za czynności kontrolne przeprowadzone w 2019 roku.

W okresie sprawozdawczym przeprowadzono 18 kontroli zakładów kosmetycznych. Na podstawie czynności kontrolnych w 6 obiektach stwierdzono nieprawidłowości dotyczące braku opracowanej procedury zapewniającej ochronę przed zakażeniami i chorobami zakaźnymi lub całkowity jej brak. W związku z powyższym wobec podmiotów odpowiedzialnych zostały wszczęte postępowania administracyjne. Przeprowadzone czynności kontrolne sprawdzające wykazały, iż podmioty opracowały i wdrożyły procedurę zapewniającą ochronę przed zakażeniami i chorobami zakaźnymi.

W pozostałych skontrolowanych obiektach świadczących usługi kosmetyczne nie stwierdzono nieprawidłowości. Obiekty utrzymane są we właściwym stanie sanitarno-higienicznym i sanitarno-technicznym. W skontrolowanych obiektach opracowano i wdrożono procedury zapewniające ochronę przed zakażeniami i chorobami zakaźnymi.

W okresie sprawozdawczym skontrolowano 1 obiekt – tatuaż. Na podstawie przeprowadzonych czynności kontrolnych nie stwierdzono nieprawidłowości w zakresie stanu sanitarno-technicznego oraz sanitarno-higienicznego obiektu. Ponadto wydano 1 decyzję obciążającą za czynności kontrole przeprowadzone. Natomiast w grupie obiektów odnowa biologiczna przeprowadzono 2 kontrole na podstawie których również nie stwierdzono nieprawidłowości. Obiekty utrzymane we właściwym stanie sanitarno-higienicznym i sanitarno-technicznym. Podmioty opracowały i wdrożyły procedury zapewniające ochronę przed zakażeniami i chorobami zakaźnymi.

W okresie sprawozdawczym w grupie innych obiektów świadczących więcej niż 1 z usług przeprowadzono 4 kontrole na podstawie których nie stwierdzono nieprawidłowości. Obiekty utrzymane we właściwym stanie sanitarno-higienicznym i sanitarno-technicznym. Opracowano i wdrożono procedury zapewniające ochronę przed zakażeniami i chorobami zakaźnymi.

Obiekty	Liczba skontrolowanych obiektów	Liczba przeprowadzonych kontroli	Liczba obiektów		Liczba decyzji administracyjnych	Liczba / kwota wydanych decyzji rachunków	Liczba / kwota nałożonych mandatów	Inne podjęte działania
			ze złym stanem sanitarno – porządkowym	ze złym stanem sanitarno – technicznym				
<i>Zakłady fryzjerskie</i>	16	16	0	0	0	1 /27,54 zł	0/0zł	0
<i>Zakłady kosmetyczne</i>	15	18	0	6	0	7/182,29 zł	0/0zł	0
<i>Tatuaż</i>	1	1	0	0	0	1/25,18zł	0/0zł	0
<i>Zakłady odnowy biologicznej</i>	11	2	0	0	0	0 /0zł	0/0 zł	0
<i>Zakłady w których świadczone są więcej niż jedna usługa</i>	4	4	0	0	0	0/ 0zł	0	0
RAZEM	47	41	0	6	0	9/235,01 zł	0/0zł	0

Tabela 11 Zestawienie danych dotyczących zakładów fryzjerskich, kosmetycznych, tatuażu, odnowy biologicznej oraz świadczących łącznie wybrane z powyższych usług

Dworce autobusowe

W ewidencji tutejszej inspekcji znajduje się 1 dworzec autobusowy PKS w okresie sprawozdawczym przeprowadzono 3 kontrole. W wyniku przeprowadzonych czynności kontrolnych nie stwierdzono nieprawidłowości. W obiekcie wydzielono poczekalnię dla podróżnych, pomieszczenia higieniczno – sanitarne wyposażone w umywalki z podłączeniem bieżącej ciepłej zimnej wody. Zapewniono środki do higienicznego mycia i suszenia rąk. Teren wokół obiektu utrzymany czysto. Dodatkowo w trakcie czynności kontrolnych skontrolowano 3 autokary znajdujące się na terenie PKS w Kamieniu Pomorskim, których stan sanitarno – porządkowy nie budził zastrzeżeń.

Dworce, stacje i przystanki PKP

W okresie sprawozdawczym przeprowadzono kontrole planowe uwzględnione w harmonogramie pracy na rok 2020 na dworcach znajdujących się w ewidencji tutejszej Stacji tj.: na dworcu PKP w Międzyzdrojach, na dworcu PKP w Kamieniu Pomorskim oraz na dworcu PKP w Wolinie. Na podstawie przeprowadzonych czynności kontrolnych stwierdzono, iż na dworcach wydzielono poczekalnie dla podróżnych. Na dworcu w Międzyzdrojach zapewniono sanitariaty w których zapewniono ustępy oraz umywalki do mycia rąk z podłączeniem bieżącej ciepłej i zimnej wody. Przy umywalkach zapewniono środki do higienicznego mycia i suszenia rąk. Natomiast przy dworcu w Wolinie zapewniono toaletę typu TOI-TOI obsługą toalety zajmuje się firma TOI-TOI Systemy Sanitarne Sp. z o.o. Serwis toalety odbywa się 2 razy w tygodniu. W trakcie kontroli kabina utrzymana w należytym stanie sanitarno-porządkowym.

W trakcie czynności kontrolnych na dworcu w Kamieniu Pomorskim stwierdzono niewłaściwy stan sanitarno-techniczny oraz sanitarno-higieniczny toalety tj.: przy umywalce do mycia rąk brak podłączenia bieżącej ciepłej i zimnej wody, powierzchnie ścienne wytarte z odpryskami powłoki malarskie, pomieszczenie sanitarno-higieniczne utrzymane w niewłaściwym stanie sanitarno-higienicznym, wyczuwalny intensywny zapach moczu i kału, ustęp oraz podłoga wokół niego utrzymana brudno z widocznymi nieczystościami pochodzenia ludzkiego. Przy dworcu ustawiono kabinę typu TOI-TOI jednak stwierdzono brak umywalki do mycia rąk, brak środków do higienicznego mycia i suszenia rąk, brak papieru toaletowego, brak zgody Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Kamieniu Pomorskim na usytuowanie toalety typu TOI-TOI. Kabina typu TOI-TOI została ustawiona na zielonym terenie dodatkowo teren wokół pojemników utrzymany brudno, zaśmiecony (papier, pety,

butelki po napojach, puszki). Osobę odpowiedzialną ukarano mandatem karnym w wysokości 500zł. Przeprowadzone czynności sprawdzające wykazały, iż toaleta znajdująca się na dworcu została wyłączona z użytkowania do momentu przeprowadzenia remontu. Kabina typu TOI-TOI została wymieniona na kabinę z wodą, zapewniono środki do higienicznego mycia i suszenia rąk, teren uporządkowano.

Przystanie

W tej grupie obiektów pod nadzorem PPIS w Kamieniu Pomorskim znajduje się 1 obiekt, który w okresie sprawozdawczym nie został skontrolowany.

Tereny rekreacyjne

W danej grupie znajduje się 83 obiekty tj.:

- 1) 41 placów zabaw,
- 2) 15 piaskownic,
- 3) 3 parki,
- 4) 11 plaż,
- 5) 2 siłownie plenerowe,
- 6) 11 innych terenów rekreacyjnych.

W okresie sprawozdawczym poddano kontroli 7 obiektów będących w ewidencji PPIS w Kamieniu przeprowadzając 8. W przypadku 6 placów zabaw nie stwierdzono nieprawidłowości w zakresie stanu sanitarno-technicznego oraz sanitarno-porządkowego. W przypadku 1 obiektu przeprowadzono czynności kontrolne w związku ze zgłoszeniem interwencyjnym. Na podstawie przeprowadzonych czynności stwierdzono niewłaściwy stan sanitarno-techniczny obiektu tj.: w zestawie zabawowo-sprawnościowym stwierdzono brak drewnianych elementów w urządzeniu, ogrodzenie miejscami z ubytkami drewnianych elementów (desek), furtka w ogrodzeniu otwiera się na zewnątrz działki. Podmiot odpowiedzialny zobowiązano do natychmiastowego wyłączenia urządzeń do czasu doprowadzenia urządzeń do należytego stanu sanitarno-technicznego. Przeprowadzona kontrola sprawdzająca wykazała, iż nieprawidłowości zostały usunięte. Ponadto w okresie sprawozdawczym przeprowadzono 12 kontroli 11 kąpielisk wraz z przyległymi przy kąpielisku plażami. Na podstawie przeprowadzonych czynności kontrolnych stwierdzono, iż kąpieliska są właściwie oznakowane, pobór próbek wody odbywa się zgodnie z opracowanym harmonogramem poboru próbek wody na rok 2020, zejścia utrzymane są w należyтым stanie sanitarno – technicznym oraz sanitarno – porządkowym. Pojemniki na odpady znajdujące się przy zejściach oraz na terenie plaży utrzymane w należyтым stanie sanitarno – porządkowym nie przepełnione.

W jednym przypadku stwierdzono niewłaściwy stan sanitarno-techniczny toalety znajdującej się przy kąpielisku tj.: brak podłączenia bieżącej ciepłej wody przy umywalkach do mycia rąk. Wobec podmiotu odpowiedzialnego wszczęto postępowanie administracyjne. Kontrola sprawdzająca wykazała wykonanie uchybień – przy umywalkach zapewniono bieżącą ciepłą wodę. W związku z powyższym wydano decyzję umarzającą wszczęte postępowanie administracyjne.

Inne obiekty stałe

W ewidencji tutejszej Inspekcji znajduje się 128 obiektów. W okresie sprawozdawczym skontrolowano 15 obiektów:

- z 26 aptek skontrolowano 1 obiekt. Przeprowadzono kontrolę planową uwzględnioną w harmonogramie pracy na rok 2020. Na podstawie przeprowadzonych czynności kontrolnych nie stwierdzono nieprawidłowości;
- z 6 pralni skontrolowano 2 obiekt przeprowadzając 3 kontrole – w jednym obiekcie przeprowadzono kontrolę planową uwzględnioną w harmonogramie pracy na rok 2020 oraz kontrolę sprawdzającą. W trakcie czynności kontrolnych stwierdzono, iż obiekt utrzymany jest w

niewłaściwym stanie sanitarno-technicznym oraz sanitarno-porządkowym w pomieszczeniu głównym: 1 wirówka częściowo skorodowana, podłoga utrzymana w niewłaściwym stanie sanitarno-porządkowym – brudna w szczególności za pralnicami, dwukomorowy zlewozmywak utrzymany brudno z widocznymi zaciekami, zakamieniony; w pomieszczeniu z wirówkami i suszarkami - wirówka oraz 2 suszarki utrzymane w złym stanie sanitarno-technicznym - skorodowane, podłoga miejscami z ubytkami w terakocie, utrzymana w niewłaściwym stanie sanitarno-porządkowym – brudna w szczególności za urządzeniami, metalowe elementy wózków pralniczych oraz niskiego regału skorodowane, zakurzone; w pomieszczeniu do przechowywania sprzętu porządkowego: metalowa szafa do przechowywania sprzętu porządkowego w dolnej części skorodowana, niski regał w złym stanie sanitarno-technicznym w szczególności metalowe elementy skorodowane, podłoga utrzymana w niewłaściwym stanie sanitarno-porządkowym – brudna. Przeprowadzona kontrola sprawdzająca wykazała wykonanie stwierdzonych nieprawidłowości. Natomiast w drugim obiekcie przeprowadzono kontrolę w związku ze zgłoszeniem interwencyjnym, jednak zarzuty okazały się nie zasadne.

- z 6 bibliotek – skontrolowano 1 obiekt czynności kontrole zostały przeprowadzone w związku z harmonogramem pracy na rok 2020 nie stwierdzono nieprawidłowości. Obiekt utrzymany w należytym stanie sanitarno – technicznym i sanitarno – higienicznym;
- 3 muzea - skontrolowano 2 obiekty czynności kontrole zostały przeprowadzone w związku z uwzględnieniem obiektów w harmonogramie pracy na rok 2020 nie stwierdzono nieprawidłowości. Obiekt utrzymany w należytym stanie sanitarno – technicznym i sanitarno – higienicznym;
- 4 stadiony – przeprowadzono 1 kontrolę sprawdzającą do wydanej decyzji w roku 2019. Przeprowadzone czynności kontrolne wykazały wykonanie obowiązków wynikających z decyzji;
- 2 boiska Orlik – przeprowadzono 1 kontrolę w związku ze zgłoszeniem interwencyjnych. Wnoszone zarzuty nie potwierdziły się;
- z 1 lodowiska skontrolowano 1 obiekt przeprowadzając 2 kontrole – kontrolę tematyczną w związku z Bezpiecznymi Feriami oraz kontrolę sprawdzającą. W trakcie czynności kontrolnych stwierdzony, iż obiekt utrzymany jest w niewłaściwym stanie sanitarno-higieniczny oraz stan sanitarno-techniczny obiektu tj.: w pomieszczeniu sanitarno-higienicznym ogólnodostępnym damsko-męskim wyczuwalny intensywny zapach moczu mogący świadczyć o prowadzeniu niewystarczających zabiegów dezynfekcyjnych; w pomieszczeniu sanitarno-higienicznym dla niepełnosprawnych umywalka oraz ustęp utrzymane brudno z widocznymi zaciekami; w pomieszczeniu szatni niebieskiej pisuar oraz umywalki w trakcie czynności kontrolnych utrzymane brudno, z widocznymi zaciekami, podłoga utrzymana w złym stanie sanitarno-porządkowym – brudna; w szatni niebieskiej ściany pomalowane miejscami z widocznymi zabrudzeniami powłoki malarskiej. Drzwi od strony wewnętrznej z widocznymi zabrudzeniami, lampy sufitowe – jedna bez osłony, obudowa drugiej zabrudzona. Przeprowadzona kontrola sprawdzająca wykazała wykonanie stwierdzonych nieprawidłowości;
- z 3 hal sportowych skontrolowano 2 obiekty przeprowadzając 2 kontrole – kontrolę tematyczną w związku z Bezpiecznymi Feriami oraz kontrolę sprawdzającą do wydanej decyzji administracyjnej. W trakcie czynności kontrolnych stwierdzony, iż obiekty utrzymane są we właściwym stanie sanitarno-technicznym oraz sanitarno-porządkowym. Stwierdzono również wykonanie obowiązków wynikających z wydanej decyzji administracyjnej;
- z 10 stacji paliw skontrolowane 2 obiekty – kontrole planowe uwzględnione w harmonogramie pracy na rok 2020. W trakcie czynności kontrolnych stwierdzony, iż obiekt utrzymane są we właściwym stanie sanitarno-technicznym oraz sanitarno-porządkowym;
- z innych obiektów użyteczności publicznej – skontrolowano 2 obiekty przeprowadzając kontrolę uwzględnioną w harmonogramie pracy na rok 2020. Na podstawie przeprowadzonych czynności kontrolnych nie stwierdzono nieprawidłowości. W wyniku przeprowadzonych czynności kontrolnych stwierdzono, iż teren utrzymany jest w należytym stanie sanitarno –

technicznym i sanitarno – higienicznym. Ponadto na 2 obiekty wpłynęły zgłoszenia interwencyjne. W jednym przypadku zarzuty nie potwierdziły się. Natomiast w drugim czynności kontrolne wykazały niewłaściwy stan sanitarno-techniczny obiektu tj.: w toalecie damskiej na suficie widoczny zaciek z łuszczącą się farbą, w toalecie męskiej na suficie ubytek tynku, w toalecie damskiej na suficie widoczny zaciek z łuszczącą się farbą, w toalecie męskiej na suficie ubytek tynku. Wobec podmiotu odpowiedzialnego zostało wszczęte postępowanie administracyjne. Wydano decyzję administracyjną z terminem wykonania obowiązków do dnia 31 października 2020r. stwierdzono wykonanie nałożonych obowiązków.

Środki transportu.

W ewidencji PPIS w Kamieniu Pomorskim znajduje się 9 środków do przewozu zwłok i szczątków ludzkich. Środki do przewozu posiadają kabinę kierowcy oddzieloną od części przeznaczoną na umieszczenie zwłok lub szczątków ludzkich. Samochody trwale oznakowane wskazujące na jego przeznaczenie. Środki transportu posiadają zabezpieczenie przed przesuwaniem się trumny lub pojemnika na zwłoki lub szczątki ludzkie. Powierzchnie wykonane z materiału łatwozmywalnego, odpornego na działanie środków dezynfekcyjnych. Podmioty posiadają opracowaną „Procedurę mycia i dezynfekcji samochodu do przewozu osób zmarłych oraz szczątków ludzkich”.

W ewidencji tutejszej Inspekcji znajdują się 4 samochody do przewozu bielizny. W okresie sprawozdawczym nie przeprowadzono czynności kontrolnych środków transportu do przewozu bielizny.

Dodatkowo w trakcie kontroli Dworca PKS w Kamieniu Pomorskim przeprowadzono kontrolę trzech autokarów znajdujących się na zajezdni. W trakcie czynności kontrolnych stwierdzono, iż w/w pojazdy utrzymane są w należyтым stanie sanitarno – higienicznym.

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

Pod nadzorem PPIS w Kamieniu Pomorskim znajdują się 23 cmentarze. Na cmentarzu w Kamieniu Pomorskim, Międzyzdrojach, Wolinie, Dziwnowie oraz w Międzywodziu zapewniono Domy Przedpogrzebowe, natomiast w Golczewie, Kołczewie, Świerznie, Gostyniu i Ładzinie zapewniono Domy Pogrzebowe. W okresie sprawozdawczym przeprowadzono czynności kontrolne w danej grupie obiektów gdzie przy przeprowadzanych czynnościach ekshumacyjnych sprawdzany był stan sanitarno – porządkowy cmentarzy na których odbywa się ekshumacja.

Lp.	Liczba cmentarzy (ogółem)	Liczba decyzji dot. ekshumacji	Liczba decyzji zezwalających na przeprowadzenie ekshumacji	Liczba decyzji nie zezwalających na przeprowadzenie ekshumacji	Liczba przeprowadzonych ekshumacji	Liczba ekshumacji z udziałem pracowników PIS	Liczba wstrzymanych ekshumacji i powód ich wstrzymania
1.	23	28 (+2 zmieniające)	28 (+2 zmieniające)	0	13	13	0

Tabela 12 Dane dotyczące ekshumacji

Podczas czynności kontrolnych nie stwierdzono naruszenia przepisów sanitarno-higienicznych. Pracownicy firm przeprowadzających czynności ekshumacyjne pracowali w ochronnych kombinezonach jednorazowego użytku, gumowych rękawicach oraz maseczkach ochronnych jednorazowego użytku. Wydobytą ziemię z grobu umieszczano na nieprzepuszczalnej macie. Po wydobyciu szczątek dół dezynfekowano wapnem lub ACE. W przypadku wydobywania szczątek ekshumowanych przed

upływem mineralizacji wydobywa się wraz z trumną, która zostaje opieczutowana przez przedstawiciela PPIS w Kamieniu Pomorskim a następnie umieszczona w skrzyni szczelnie wybitej blachą w samochodzie specjalistycznym służącym do przewozu zwłok lub szczątków ludzkich.

Lp.	Nazwa zakładu pogrzebowego / domu przedpogrzebowego	Liczba chłodni	Liczba miejsc w chłodni	Liczba specjalistycznych środków transportu przeznaczonych do przewozu zwłok i szczątków jakim dysponuje zakład / dom	Uwagi
1.	Przedsiębiorstwo Gospodarki Komunalnej Sp. z o.o. ul. Szczecińska 2 72-400 Kamień Pomorski	0	0	0	podmiot posiada 2 chłodnie (1 chłodnia -2 miejsca, 1 chłodnia -3 miejsca), według wyjaśnień obecnie pomieszczenie ze względu na stan zadania obiektu jest wyłączone z użytkowania
2.	Miejskie Przedsiębiorstwo Gospodarki Komunalnej Sp. zo.o. ul. Adama Mickiewicza 2d, 72-510 Wolin	2	5	2	
3.	Firma Handlowo-Usługowa Krzysztof Grabowiecki ul. Niekładzka 4, 72-300 Gryfice	0	0	0	
4.	Zakład Ochrony Środowiska ul. Nowomyśliwska 86, 72-500 Międzyzdroje	1	2	2	
5.	Gmina Golczewo- Zakład Usług Publicznych ul. Krótka 4, 72-410 Golczewo	0	0	0	
6.	Salon Pogrzebowy „Morfeusz” ul. Jedności Narodowej 1a, 72-410 Golczewo	0	0	3	

Tabela 13 Dane dotyczące zakładów pogrzebowych

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

liczba wydanych postanowień na sprowadzenie zwłok z zagranicy - 13

liczba wydanych decyzji na wywóz zwłok poza granice RP - 0

5. Szpitale

5.1. Zaopatrzenie w wodę

Lp.	Szpital	Lokalizacja obiektu szpitalnego	źródło zaopatrzenia podstawowe		rezerwowe źródło zaopatrzenia w wodę			Uwagi (np. program dostosowawczy)
			wodociąg własny	wodociąg sieciowy	wodociąg własny	wodociąg sieciowy	zbiornik	
1.	Szpital Św. Jerzego	ul. Szpitalna 10 72-400 Kamień Pomorski	nie	Wodociąg publiczny Kamień Pomorski	nie	Wodociąg publiczny Kamień Pomorski	brak	

Tabela 14 Zaopatrzenie szpitali w wodę do spożycia

Pod stałym nadzorem tutejszej Inspekcji znajduje się zakład leczniczy Szpital Św. Jerzego w Kamieniu Pomorskim przy ulicy Szpitalnej 10, którego organem założycielskim jest EMC Instytut Medyczny S.A. 54-144 Wrocław, ul. Pilczycka 144-148 oraz Zakład Leczniczy Uzdrowisko Kamień pomorski Szpital Uzdrowski „Mieszko” przy ul. Wojska Polskiego nr 2 wchodzący w skład Podmiotu Leczniczego „Uzdrowisko Kamień Pomorski” Spółka Akcyjna, 72-400 Kamień Pomorski ul. Szpitalna nr 13.

W roku 2020r. ujęto w planie zasadniczych przedsięwzięć kontroli Szpital św. Jerzego w Kamieniu Pomorskim oraz Szpitala Uzdrowski „Mieszko”. W tym drugim przypadku kontrolę zaplanowano na miesiąc grudzień bieżącego roku, z uwagi na utrzymujący się stan epidemii i ograniczenia w prowadzeniu działalności w 2020 roku nie przeprowadzono kontroli w tym obiekcie.

Lp.	Szpital	Lokalizacja obiektu szpitalnego	źródło zaopatrzenia podstawowe		rezerwowe źródło zaopatrzenia w wodę			Uwagi (np. program dostosowawczy)
			wodociąg własny	wodociąg sieciowy	wodociąg własny	wodociąg sieciowy	zbiornik	
1.	Szpital Św. Jerzego	ul. Szpitalna 10 72-400 Kamień Pomorski	nie	Wodociąg publiczny Kamień Pomorski	nie	Wodociąg publiczny Kamień Pomorski	brak	
2.	Szpital Uzdrowski „Mieszko”	ul. Wojska Polskiego 2 , 72-400 Kamień Pomorski						

Tabela 15 Zaopatrzenie szpitali w wodę do spożycia

Na terenie powiatu kamieńskiego znajduje się szpital, tj.: szpital św. Jerzego w Kamieniu Pomorskim i Szpital uzdrowski „Mieszko” w Kamieniu Pomorskim. Podstawowym źródłem zaopatrzenia w wodę jest wodociąg publiczny Kamień Pomorski.

Szpital św. Jerzego w Kamieniu Pomorskim posiada dwa podłączenia do sieci wodociągowej, tzn. od ul. Dziwnowskiej i od ul. Szpitalnej. Woda pod względem bakteriologicznym i fizykochemicznym odpowiada wymaganiom rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 13 listopada 2015 r. Szpital nie posiada awaryjnego ujęcia wody, z okazanych dokumentów wynika, iż zarządca sieci wodociągowej zapewnia szpitalowi możliwość dostarczenia zastępczego źródła wody poprzez zbiornik, zapewniający ciągłość w dostawie wody na 12 godzin, a w razie poważniejszej awarii cysternami. W okresie sprawozdawczym nie stwierdzono awarii oraz braku wody.

5.2. Postępowanie z bielizną szpitalną i pralnictwo

Lp.	Szpital	Lokalizacja obiektu szpitalnego	Miejsce prania bielizny szpitalnej	Uwagi
1.	Szpital Św. Jerzego	ul. Szpitalna 10, 72-400 Kamień Pomorski	HTS MEDIJ Sp. z o.o. tj. HTS Stargard Sp. z o.o. ul. Bojanowska 2a, 09-200 Sierpc	Brak

Tabela 16 Wykaz miejsc prania bielizny szpitalnej w obiektach szpitalnych

Szpital św. Jerzego w Kamieniu Pomorskim

W szpitalu św. Jerzego w Kamieniu Pomorskim wydzielono magazyny bielizny czystej i bielizny brudnej. Pomieszczenia w trakcie kontroli utrzymane w należytym stanie sanitarno -higienicznym i sanitarno-technicznym. W magazynach bielizny zapewniono umywalki do mycia rąk z podłączeniem bieżącej ciepłej i zimnej wody oraz środki do higienicznego mycia i suszenia rąk. Bielizna czysta przetrzymywana w workach foliowych w zamykanych szafach. Transport bielizny czystej odbywa się wydzielonym, oznakowanym wózkiem. Wózek utrzymany w należytym stanie sanitarno-technicznym. Bielizna brudna przetrzymywana jest w wydzielonym pomieszczeniu w plastikowych pojemnikach i workach foliowych. Brudna bielizna z oddziałów transportowana jest wózkami. W placówce opracowane zostały procedury postępowania z bielizną czystą i brudną, które przewidują segregację bielizny brudnej i skażonej na każdym etapie, aż do momentu jej odbioru przez firmę pralniczą. W brudownikach wydzielono pojemniki na bieliznę brudną i skażoną oraz zapewniono segregację tejże bielizny tj. worki czerwone – bielizna skażona, worki innego koloru – bielizna brudna. Transport bielizny odbywa się zgodnie z opracowaną i wdrożoną procedurą. Na terenie szpitala odbywa się wózkami, a następnie samochodem firmowym należącym do HTS MEDIJ Sp. z o.o. Po przekazaniu bielizny brudnej, skażonej do pralni pojemniki – kontenery są dezynfekowane.

Ponadto postępowanie z bielizną operacyjną i odzieżą ochronną personelu jest zgodne z opracowaną procedurą, zapewniono szafę w służbie dla personelu do przechowywania bielizny czystej, natomiast dla bielizny brudnej wydzielono pojemnik w pomieszczeniu higieniczno-sanitarnym dla personelu, po każdym zakończonym cyklu operacji zaplanowanych na dany dzień bielizna jest znoszona do pomieszczenia bielizny brudnej, a następnie 3 razy w tygodniu tj. poniedziałki, środy i piątki przekazywana do pralni.

Szpital Uzdrawiskowy „Mieszko” w Kamieniu Pomorskim

Sprzątanie pomieszczeń prowadzone jest przez personel obiektu zatrudnionego na umowy o pracę w systemie całodobowym. Na wszystkich oddziałach znajdują się pomieszczenia porządkowe do przechowywania sprzętu i środków czystości. Wydzielono sprzęt porządkowy dla poszczególnych stref czystości (pokoje kuracjuszy, gabinety zabiegowe, dyżurki pielęgniarskie, gabinety lekarskie, pomieszczenia bazy rehabilitacyjnej, ciągi komunikacyjne i łazienki). Personel zaopatrzony jest w wózki do sprzątania z wymiennymi mopami. Szpital posiada opracowany „plan higieny szpitala”, a sprzątanie pomieszczeń odbywa się wg opracowanej procedury.

W części piwnicznej wydzielono pomieszczenia magazynowe:

- magazyn bielizny brudnej wspólny dla bazy hotelowej Mieszko I i Mieszko II. W pomieszczeniu zapewniono drewniany podest, zabezpieczony farbą olejną. Pościel na podeście przechowywana w workach foliowych. Podłoga wyłożona wykładziną PCV, ściany pomalowane farbą zmywalną – powierzchnie gładkie łatwe do utrzymania w czystości. W magazynie zapewniono okna uchylne. Pomieszczenie w trakcie czynności kontrolnych, utrzymane czysto. Według wyjaśnień p. Krzysztofa Sito pościel z pokoi zajmowanych przez osoby z jednostką chorobową wymieniana jest na bieżąco (w razie konieczności), natomiast w pozostałych przypadkach wymiana następuje po zakończonych pobytach, jak również w razie zgłoszeń/ potrzeby. Przedłożono do wglądu zlecenie nr 19/84/10/0736 z dnia 30 października 2019r. wystawione przez PAZIM Sp. z o.o. Plac Rodła 8 w Szczecinie. Potwierdzające wykonanie usługi w zakresie prania bielizny pościelowej. Dodatkowo przedłożono do wglądu do zaświadczenie o dezynfekcji chemiczno-termicznej bielizny pościelowej z wykorzystaniem środków piorących i dezynfekujących firmy DIVERSEY Polska Sp. zo.o. z dnia 17 lutego 2019r. oraz 04 czerwca 2019r.
- magazyn pościeli czystej składający się z dwóch pomieszczeń, w których zapewniono regały do przechowywania bielizny czystej, utrzymany w należytym stanie sanitarno- higienicznym. Podłogi wyłożone wykładziną PCV, ściany pomalowane farbą zmywalną – powierzchni gładkie, łatwe do utrzymania w czystości..

- magazyn środków czystości- wspólny dla Mieszko I i Mieszko II środki przechowywane na regałach. Stosowane środki to m.in. ACE, Agent Max, Merida Stripel- środek do mycia podłóg wodoodpornych. Magazyn utrzymany czysto. Zapewniono umywalkę z podłączeniem bieżącej ciepłej i zimnej wody oraz środkami do higienicznego mycia i suszenia rąk. Powierzchnia podłogi gładka, łatwa do utrzymania w czystości;

5.3. Postępowanie z odpadami medycznymi w aspekcie ochrony zdrowia ludzkiego

Lp.	Szpital	Lokalizacja obiektu szpitalnego	Firma odbierająca i transportująca odpady medyczne do miejsca ich unieszkodliwiania	Miejsce unieszkodliwiania odpadów medycznych (lokalizacja spalarni)	Szpitalna instalacje do termicznego unieszkodliwiania odpadów medycznych (lokalizacja spalarni oraz rodzaj stosowanych urządzeń)	Dokumenty potwierdzające unieszkodliwienie przekazanych zakaźnych odpadów medycznych* (czy szpital jako wytwórca odpadów posiada takie dokumenty)	Uwagi
1.	Szpital św. Jerzego	ul. Szpitalna 10, 72-400 Kamień Pomorski	Remondis Medison Sp. z o.o., Dąbrowa Górnicza, Przedsiębiorstwo Obrotu Odpadami „RYMED” s.c. R. Pściuk, M. Krzywicki, Wiesiołków 8A, 62-660 Dąbie Oddział 65-705 Zielona Góra ul. Naftowa 4, PMS Bartnicki Hubert 05-230 Kobyłka ul. Jezuicka 4a, Filia Kobyłka ul. Nadreńska 8d	MD-PROECO Sp. z o.o. ul. Wojska Polskiego 65, Bydgoszcz	brak	tak	
2.	Szpital Uzdrawisko wy Mieszko w Kamieniu Pomorskim	ul. Wojska Polskiego 2 w Kamieniu Pomorskim	Zakład Transportowo - Handlowy KONCA z siedzibą w Szczecinie	Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Gryficach	brak	brak	

Tabela 17 Wykaz firm odbierających odpady medyczne ze szpitali oraz wykaz szpitali prowadzących instalacje do termicznego unieszkodliwiania odpadów medycznych.

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

Szpital św. Jerzego w Kamieniu Pomorskim

W szpitalu wytwarzane są następujące rodzaje odpadów medycznych:

- ❖ narzędzia chirurgiczne i zabiegowe oraz ich resztki -180101*,
- ❖ części ciała i organy oraz pojemniki na krew i konserwanty służące do jej przechowywania -180102*,
- ❖ inne odpady zawierające żywe drobnoustroje chorobotwórcze lub ich toksyny -180103*,
- ❖ wodne roztwory wywoływaczy i aktywatorów - 090101*,
- ❖ roztwory utrwalczy - 090104*,

- ❖ chemikalia, w tym odczynniki chemiczne, zawierające substancje niebezpieczne - 180106*,
- ❖ lampy fluorescencyjne - 160213*.

Odpady medyczne segregowane są we właściwy sposób i przechowywane w wydzielonym magazynie. Przechowywanie odpadów nie przekracza 72h, co wynika z kart przekazania odpadów, zapewniono urządzenie chłodnicze z termometrem do pomiaru temperatury. W pomieszczeniu wydzielono umywalkę oraz zapewniono środki do higienicznego mycia i suszenia rąk. Pomieszczenie zabezpieczone jest przed dostępem gryzoni oraz osób postronnych, posiada odpowiednią wentylację, ściany i podłogi wykonane są z materiałów łatwo zmywalnych. Transport wewnętrzny odpadów medycznych z oddziałów odbywa się w zamykanym wózku do pomieszczenia magazynowego. Wózek po wyładowaniu jest myty i dezynfekowany.

Szpital posiada opracowane procedury dotyczące postępowania z odpadami. Opracowane procedury odnośnie odpadów niebezpiecznych uwzględniają wszystkie rodzaje wytwarzanych odpadów. Szpital posiada wydzielone pomieszczenie do mycia i dezynfekcji wewnętrznych środków transportu odpadów medycznych. Ściany, posadzka w pomieszczeniu wykonane z materiałów gładkich, łatwych do utrzymania w czystości. Odbiór odpadów odbywa się 3 razy w tygodniu oraz w razie potrzeb co jest potwierdzone w przedłożonych kartach przekazania odpadów. Odbiorem zajmuje się REMONDIS Medison Sp. z o.o. jest to wynikiem wstąpienia przez REMONDIS Medison Sp. z o.o. w prawa i obowiązki RYMED S.C. połączenie nie spowodowało żadnej zmiany w zakresie warunków świadczenia usług wynikających z zawartej umowy pomiędzy EMC Instytut Medyczny S.A. z siedzibą we Wrocławiu, Filia Szpital św. Jerzego w Kamieniu Pomorskim, a Przedsiębiorstwem Obrotu Odpadami „RYMED” Sp. s.c., R. Pściuk, M. Krzywicki z siedzibą w Wiesiołków 8A, 62-660 Dąbie oddział Zielona Góra przy ul. Naftowej 4. Odbiór odpadów chemicznych przez PMS Bartnicki Hubert z siedzibą przy ul. Jezuickiej 4a, 05-230 Kobyłka, Filia Kobyłka ul. Nadmeńska 8d. Podmiot posiada opracowane instrukcje postępowania z odpadami medycznymi oraz kartę zapoznania się z procedurą postępowania z odpadami medycznymi pracowników szpitala. Kontrola w zakresie postępowania z odpadami nie wykazała nieprawidłowości.

Szpital uzdrowskiowy „Mieszko” w Kamieniu Pomorskim

Odpady medyczne segregowane są we właściwy sposób i przechowywane w wydzielonym magazynie. Przechowywanie odpadów nie przekracza 72h, co wynika z kart przekazania odpadów. W pomieszczeniu wydzielono umywalkę oraz zapewniono środki do higienicznego mycia i suszenia rąk. Pomieszczenie zabezpieczone jest przed dostępem gryzoni oraz osób postronnych, posiada odpowiednią wentylację, ściany i podłogi wykonane są z materiałów łatwo zmywalnych. Magazyn do przechowywania odpadów medycznych, w którym zapewniono urządzenie chłodnicze wykorzystywane do przechowywania odpadów, utrzymane czysto, w dobrej kondycji technicznej było wyposażone w termometr, który w trakcie kontroli wskazywał 6°C. W trakcie kontroli w urządzeniu znajdują się odpady medyczne o kodzie 18.01.03, Przedłożono do wglądu umowę zawartą w dniu 02.01.2011r. z Zakładem Transportowo - Handlowym KONCA z siedzibą w Szczecinie na odbiór, transport i spalanie odpadów m.in o kodzie 18.01.03, wraz z aneksami. Dodatkowo w trakcie czynności kontrolnych przedłożono do wglądu zeszyt - "Odpady medyczne Mieszko" w którym widnieją zapisy dat odbioru, ilości oraz podpisy osób odbierających.

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

Lp.	Szpital	Lokalizacja obiektu szpitalnego	Miejsce prania bielizny szpitalnej	Uwagi
1.	Szpital Św. Jerzego	ul. Szpitalna 10, 72-400 Kamień Pomorski	HTS MEDIJ Sp. z o.o. tj. HTS Stargard Sp. z o.o. ul. Bojanowska 2a, 09-200 Sierpc	brak
2.	Szpital Uzdrowskiowy „Mieszko”	ul. Wojska Polskiego nr 2 72-400 Kamień Pomorski	PAZIM Sp. z o.o. Plac Rodła 8	brak

Tabela 18 Wykaz prosektoriów, chłodni szpitalnych i pomieszczeń pro – morte

* szpital jest zobowiązany zapewnić chłódnie

Szpital św. Jerzego w Kamieniu Pomorskim

W wyniku przeprowadzonych czynności kontrolnych w okresie sprawozdawczym ustalono, iż szpital posiada pomieszczenie pro-morte, w którym według uzyskanych informacji zwłoki osoby zmarłej przebywają przez 2 godziny od czasu zgonu. Pomieszczenie utrzymane w należytym sanitarno-higienicznym i sanitarno-technicznym. Szpital posiada podpisaną umowę na transport zwłok ludzkich na sekcję i z sekcji oraz odbiór zmarłego pacjenta z pomieszczenia na terenie szpitala z dnia 09.09.2019r. z FHU Wasylów z siedzibą w Trzebiatowie przy ul. Osiedlowej 12. Zgodnie z § 1 w/w umowy odbiór zwłok odbywa się specjalnie do tego przeznaczonym środkiem transportu w szczelnie zamykanej kapsule wyznaczonymi ciągami komunikacyjnymi. Wózek z korpusem po każdym użyciu jest myte i dezynfekowane. Zgodnie z § 2 wykonawca zobowiązał się do dotrzymania następujących warunków świadczenia usług: przyjmować zgłoszenie o potrzebie wykonania usługi całodobowo we wszystkich dniach tygodnia; zrealizować usługę w ciągu 24 h od zgłoszenia; odbierać zwłoki zmarłych pacjentów do 2 h po zgłoszeniu telefonicznym. Podmiot posiada zeszyt zgonów w szpitalu. Wpisy podzielone są okresem miesięcznym, odnotowywane są w nim między innymi takie dane jak: imię i nazwisko osoby zmarłej, wiek i płeć osoby zmarłej, datę i godzinę zgonu, podpis pielęgniarki, datę i godzinę oraz imię i nazwisko osoby zgłaszającej zgon oraz przyjmującej zgłoszenie, datę i godzinę oraz podpis pracownika firmy pogrzebowej odbierającej zwłoki. Zapisy potwierdzają odbiór zwłok po 2h od godziny zgonu.

5.5. Postępowanie z odpadami komunalnymi – krótki opis.

Szpital św. Jerzego w Kamieniu Pomorskim

Odpady komunalne gromadzone są w workach foliowych a następnie transportowane są do kontenera o poj. 1100l usytuowanego na terenie utwardzonym przy szpitalu. Odpady komunalne odbierane są przez PGK Sp. z o.o. ul. Szczecińska 2, 72-400 Kamień Pomorski, przedłożono do wglądu umowę zawartą w dniu 12.09.2005r. z której wynika, iż odpady komunalne odbierane są na zgłoszenie telefoniczne. Umowa podpisana jest na czas nieokreślony. W dniu kontroli kontener utrzymany w należytym stanie sanitarno-porządkowym i sanitarno-technicznym.

Szpital uzdrowiskowy „Mieszko” w Kamieniu Pomorskim

Odpady komunalne gromadzone są w kontenerze zbiorczym oraz w pojemnikach. Odpady odbierane są przez PGK Sp. z o.o. w Kamieniu Pomorskim. Podmiot posiada umowę zawartą w dniu 02.01.2009 r. z Przedsiębiorstwem Gospodarki Komunalnej Sp. z o.o. w Kamieniu Pomorskim. Umowa zawarta na czas nieokreślony. Pojemniki w trakcie czynności kontrolnych utrzymane w należyтым stanie sanitarno – porządkowym.

6. Liczba i zabezpieczenie imprez masowych

z uwzględnieniem następujących informacji:

- 0 - ogólna liczba wniosków, które wpłynęły do PPIS na zabezpieczenie imprez masowych,
- 0 - ogólna liczba wydanych pozytywnych opinii na zorganizowanie imprez masowych z wyszczególnieniem:
- 0 - ogólna liczba wydanych pozytywnych opinii na zorganizowanie imprez masowych z wyszczególnieniem: wnioskodawców, rodzaju imprezy, w tym meczów piłki nożnej,
- 0 - ogólna liczba wydanych negatywnych opinii na zorganizowanie imprez masowych z wyszczególnieniem: wnioskodawców, rodzaju imprezy, w tym meczów piłki nożnej oraz przyczyn negatywnych opinii.

7. Inne informacje o podjętych działaniach i przedsięwzięciach

- współpraca z innymi pionami PSSE / WSSE

(w jakim zakresie - liczba wspólnych kontroli – kompleksowych, problemowych, współdziałanie w innych przedsięwzięciach, itp.),

Sekcja Higieny Komunalnej przeprowadziła 24 kontrole wspólnych z innymi działami (Sekcja Higieny Żywności, Żywienia i Przedmiotów Użytku). Ponadto Sekcja Higieny Komunalnej uczestniczyła w kontrolach z innymi działami wiodącymi tj.: z Sekcją Epidemiologii z którą przeprowadziła 3 kontrole.

- współpraca z instytucjami, podmiotami etc. *(w jakim zakresie - efekty),*

W okresie sprawozdawczym prowadzona jest współpraca z innymi podmiotami w razie zaistniałej potrzeby.

- współpraca z mediami *(RTV, prasa).*

Na bieżąco przekazywane były informacje dotyczące jakości wody z poszczególnych wodociągów oraz kąpielisk znajdujących się na terenie powiatu kamińskiego dla mediów lokalnych.

8. Krótkie podsumowanie – wnioski.

Na przestrzeni ostatnich lat nadzoru nad obiektami użyteczności publicznej, wyniki jednoznacznie wskazują na poprawę stanu technicznego i sanitarnego nadzorowanych obiektów oraz poziomu świadczonych usług. Ma to swoje uzasadnienie w istnieniu ogromnej konkurencji na rynku wszelkich usług, która pozytywnie wpływa na ciągłe podnoszenie standardu świadczonych usług nie tylko pod względem różnorodności ale i jakości oferowanych usług. Wiele podmiotów gospodarczych w swojej działalności dąży do poprawy funkcjonalności pomieszczeń, zmiany wystroju wnętrz, wyposaża swoje obiekty w nowoczesne, dobrej jakości materiały sprzęty i urządzenia, co idzie w parze z wymaganiami technicznymi i sanitarnymi określonymi w obowiązujących aktach prawnych. Niemniej zdarzają się również obiekty, których stan techniczny odbiega od wyznaczonych standardów. W związku z powyższym w momencie stwierdzenia nieprawidłowości prowadzone są postępowania administracyjne

mające na celu zobowiązanie podmiotów prowadzących działalność do doprowadzenia do należytego stanu pomieszczeń obiektu.

W przypadku jakości wody pod względem fizykochemicznym stwierdza się, iż utrzymuje się ona podobnie jak w latach ubiegłych. Natomiast w przypadku jakości wody pod względem mikrobiologicznym zwiększyła się obecność pojedynczych przekroczeń bakterii grupy coli jednak wykluczając pochodzenie kałowe.

Ponadto podczas przeprowadzania czynności kontrolnych pouczano, iż w związku ze stanem epidemii na obszarze Rzeczypospolitej Polskiej podmioty prowadzące wszelkiego rodzaju działalności winny podejmować i rozważać wszelkie środki ostrożności, aby przestrzegać zachowanie zasad bezpieczeństwa epidemicznego, a tym samym zminimalizowania zaistnienia wystąpienia ryzyka zachorowania lub rozprzestrzeniania się choroby zakaźnej COVID-19. Informowano o konieczności stosowania nakazów wynikających z Rozporządzenia Rady Ministrów w sprawie ustanowienia określonych ograniczeń, nakazów i zakazów w związku z wystąpieniem stanu epidemii oraz stosowania się do aktualnych wytycznych przeciwepidemicznych opracowanych przez Ministra Rozwoju i Głównego Inspektora Sanitarnego dla różnych branż w trakcie epidemii Covid 19. Należy zaznaczyć, że w większości kontrolowanych obiektów w okresie sprawozdawczym podmioty odpowiedzialne stosowały się do zasad bezpieczeństwa przestrzegając obostrzenia przeciwepidemicznych.

HIGIENA DZIECI I MŁODZIEŻY

1. Sprawozdanie z działalności w zakresie higieny dzieci i młodzieży na terenie powiatu kamieńskiego

Na dzień 31 grudnia 2020 roku pod nadzorem HDiM znajdowało się 246 placówek, w tym 74 placówki stałe, 17 wycieczki zimowej i 155 wycieczki letniej.

L.p.	Rodzaj Placówki	Liczba placówek w ewidencji		Liczba skontrolowanych placówek	Liczba przeprowadzonych kontroli		Liczba dzieci i młodzieży w skontrolowanych placówkach	
		2020	2019	2020	2020	2019	2020	2019
1.	Żłobki/kluby dziecięce	2	2	2	2	3	31	28
2.	Przedszkola	12	11	8	14	15	594	893
3.	Szkoły podstawowe	16	17	6	24	31	644	3051
5.	Licea ogólnokształcące	2	1	0	1	3	0	33
6.	Branżowe szkoły I stopnia	1	1	0	0	2	0	21
7.	Szkoły Specjalne (szkoła przysposabiająca do pracy...)	1	1	0	0	2	0	0
8.	Zespoły szkół	5	2	1	4	5	107	527
9.	Specjalny ośrodek szkolno-wychowawczy	1	0	0	0	0	0	0
10.	Placówki opiekuńczo-wychowawcze	2	0	0	0	0	0	0
11.	Placówki opiekuńczo-wychowawcze wsparcia dziennego	20	17	8	8	14	184	241
12.	Młodzieżowe domy kultury	7	7	3	3	5	228	244
13.	Pozaszkolne placówki specjalistyczne	3	1	0	0	1	0	71
14.	Inne placówki wychowania pozaszkolnego	1	1	0	0	0	0	0
15.	Domy wczasów dziecięcych	1	0	0	0	0	0	0
16.	Ogółem (placówki stałe - wiersz 1 do 12)	74	61	28	56	81	1788	5109
17.	Wypoczynek zimowy	17	10	6	6	6	197	183
18.	Wypoczynek letni	155	283	51	52	46	2530	2420
19.	Ogółem liczba placówek pod nadzorem (wiersz 16, 17 i 18)	246	354	85	114	133	4515	7712

Tabela 19 Wykaz placówek pod nadzorem PSSE w Kamieniu Pomorskim w 2020r.

W stosunku do roku 2019 liczba placówek zmniejszyła się z 354 do 246. Natomiast liczba placówek stałych zwiększyła się o 13 placówek (z 61 do 74 placówek stałych w 2020r.).

Zlikwidowano w 2020r. dwie placówki:

- Likwidacja 01.09.2020r. Szkoły Podstawowej im. Jana Brzechwy w Gostyniu, Gostyń 5, 72-405 Świerzno
- Zawieszono w jednej placówce zajęcia z dziećmi od stycznia 2020r. - Świetlica Wiejska w Zastaniu gm. Wolin

Natomiast pod nadzór wzięto 15 placówek (nowopowstałe i przejęte od WSSE):

- 1) Niepubliczne Przedszkole „Słoneczko” TPD w Gostyniu, Gostyń 5, 72-405 Świerzno (nowo otwarte od września 2020r.)

- 2) Liceum Ogólnokształcące im. Bolesława Krzywoustego, ul. M. Konopnickiej 19, 72-400 Kamień Pomorski
- 3) Zespół Szkół Ponadpodstawowych w Benicach, Benice 12, 72-400 Kamień Pomorski,
- 4) Zespół Szkół Ponadpodstawowych im. Stanisława Staszica, ul. Wolińska 7, 72-400 Kamień Pomorski
- 5) Zespół Szkół Ponadpodstawowych, ul. Słowiańska 2, 72-510 Wolin
- 6) Specjalny Ośrodek Szkolno-Wychowawczy, ul. Wolińska 9a, 72-400 Kamień Pomorski
- 7) Placówka opiekuńczo-wychowawcza (Dom Dziecka) ul. Leśna 4, 72-513 Wiselka
- 8) Placówka opiekuńczo-wychowawcza, ul. Główna 44 w Lubinie, 72-500 Międzyzdroje
- 9) Placówka Wsparcia Dziennego w Wolinie, ul. Rynek 2, 72-510 Wolin – nowo otwarta
- 10) ŚOW TPD Placówka Wsparcia Dziennego w Gostyniu, Gostyń 5, 72-405 Świerzno -wznowiła działalność
- 11) Świetlica Wiejska w Świerznie, Świerzno 13 – wznowiła działalność
- 12) Świetlica Wiejska w Stuchowie, Stuchowo 2, 72-405 Świerzno– wznowiła działalność
- 13) Poradnia Psychologiczno-Pedagogiczna, ul. Wolińska 7b, 72-400 Kamień Pomorski
- 14) Poradnia Psychologiczno-Pedagogiczna, ul. Kolejowa 1, 72-500 Wolin
- 15) Dom Wczasów Dziecięcych, ul. Leśna 24, 72-500 Międzyzdroje

W skład stałych placówek oświatowo-wychowawcze na dzień 31 grudnia 2020r. wchodzi:

- 2 żłobki/kluby dziecięce:
 - 1) Anna Kwiatkowska Klub Malucha „Kwiatkowo” ul. K. Szymanowskiego 12, 72-400 Kamień Pomorski
 - 2) Żłobek Miejski w Międzyzdrojach, ul. Myśliwska 13, 72-500 Międzyzdroje
- 12 przedszkoli, w tym 7 przedszkoli i 5 Innych form wychowania przedszkolnego:
 - 1) Przedszkole Publiczne Nr 1, ul. Wysockiego 3a, 72-400 Kamień Pomorski
 - 2) Przedszkole Publiczne Nr 2, ul. Kornela Makuszyńskiego 4, 72-400 Kamień Pomorski
 - 3) Przedszkole "Promyk Słońca", ul. Sienkiewicza 27, 72-420 Dziwnów
 - 4) Przedszkole Miejskie „Kraina Uśmiechu”, ul. Wiejska 10, 72-510 Wolin
 - 5) Przedszkole Miejskie Nr 1 "Morskie Skarby", ul. Myśliwska 13, 72-500 Międzyzdroje
 - 6) Niepubliczne Przedszkole Integracyjne, ul. Garncarska 4, 72-400 Kamień Pomorski
 - 7) Niepubliczne Przedszkole „Słoneczko” TPD w Gostyniu, Gostyń 5, 72-405 Świerzno
 oraz 5 innych form wychowania przedszkolnego:
 - 1) Punkt Przedszkolny przy Publicznej Szkole Podstawowej w Kołczewie
 - 2) Punkt Przedszkolny przy Publicznej Szkole Podstawowej Nr 2 ul. Jodłowa 3 w Wapnicy
 - 3) Przedszkole Niepubliczne i Żłobek "W Dechę", ul. Krótka 4, 72-400 Kamień Pomorski
 - 4) Punkt Przedszkolny "Pod Daglezją" Dargobądz 89, 72-510 Wolin
 - 5) Niepubliczny Punkt Przedszkolny „Zielony Listek” Ładzin 56, 72-518 Ładzin
- 16 szkół podstawowych, w tym:
 - 1) Szkoła Podstawowa Nr 1 im. Bolesława Chrobrego, plac Katedralny 5, 72-400 Kamień Pomorski
 - 2) Szkoła Podstawowa Nr 2 im. Leonida Teligi, ul. Wolińska 9, 72-400 Kamień Pomorski
 - 3) Szkoła Podstawowa w Jarszewie, Jarszewo 32, 72-400 Kamień Pomorski
 - 4) Szkoła Podstawowa im. Marii Konopnickiej we Wrzosowie, Wrzosowo 37, 72-400 Kamień Pomorski
 - 5) Szkoła Podstawowa im. Bolesława Krzywoustego, ul. Spokojna 1, 72-510 Wolin
 - 6) Społeczna Szkoła Podstawowa w Ładzinie, Ładzin 56, 72-518 Ładzin
 - 7) Publiczna Szkoła Podstawowa w Troszynie, Troszyn 15, 72-510 Wolin
 - 8) Publiczna Szkoła Podstawowa w Koniewie, Koniewo 9, 72-510 Wolin

- 9) Publiczna Szkoła Podstawowa im. Bolesława Chrobrego, ul. Zwycięstwa 3, 72-514 Kołczewo
 - 10) Publiczna Szkoła Podstawowa w Dargobądzu, Dargobądz 89, 72-510 Wolin
 - 11) Szkoła Podstawowa im. 5-go Kołobrzeskiego Pułku Piechoty ul. Mickiewicza 27, 72-420 Dziwnów
 - 12) Szkoła Podstawowa w Wysokiej Kamieńskiej, ul. Szkolna 5, 72-410 Golczewo
 - 13) Szkoła Podstawowa im. Juliana Grűnera, Świerzno 23, 72-405 Świerzno
 - 14) Szkoła Podstawowa im. M. Konopnickiej w Stuchowie, Stuchowo 51, 72-405 Świerzno
 - 15) Szkoła Podstawowa Nr 1 im. Bolesława Chrobrego, ul. Leśna 17, 72-500 Międzyzdroje
 - 16) Szkoła Podstawowa Nr 2, ul. Jodłowa 3 w Wapnicy, 72-500 Międzyzdroje
- 2 licea ogólnokształcące:
 - 1) Liceum Ogólnokształcące im. Św. Ottona z Bambergu, ul. Kościelna 19, 72-510 Wolin
 - 2) Liceum Ogólnokształcące im. B. Krzywoustego, ul. M. Konopnickiej 19, 72-400 Kamień Pomorski
 - 1 branżowa szkoły I stopnia: Wielobranżowa Szkoła Zawodowa I stopnia .św. Ottona z Bambergu ul. Kościelna 19, 72-510 Wolin
 - 1 szkoła specjalna (zawodowa): Szkoła Przystosabiająca do Pracy dla Uczniów Niepełnosprawnych Intelktualnie, ul. Garncarska 4, 72-400 Kamień Pomorski
 - 5 zespołów szkół:
 - 1) Zespół Szkół Społecznych im. prof. dr Piotra Zaremby, ul. Reymonta 8, 72-420 Dziwnów:
 - 2) Zespół Szkół Publicznych ul. Szkolna 2, 72-410 Golczewo
 - 3) Zespół Szkół Ponadpodstawowych im. S. Staszica, ul. Wolińska 7A, 72-400 Kamień Pomorski
 - 4) Zespół Szkół Ponadpodstawowych w Wolinie, ul. Słowiańska 2, 72-510 Wolin
 - 5) Zespół Szkół Ponadpodstawowych w Benicach, Benice 12, 72-400 Kamień Pomorski
 - Placówki z pobytem całodobowym :
 - 1) Specjalny Ośrodek Szkolno - Wychowawczy w Kamieniu Pomorskim, ul. Wolińska 9, 72-400 Kamień Pomorski
 - 2) Dom Dziecka w Wiselce, ul. Leśna 4, 72-513 Wiselka
 - 3) Placówka Opiekuńczo - Wychowawcza w Lubinie, ul. Główna 44, 72-500 Międzyzdroje
 - 20 placówek opiekuńczo-wychowawczych wsparcia dziennego:
 - 1) Warsztat Terapii Zajęciowej, ul. Mickiewicza 14, 72-510 Wolin
 - 2) Warsztat Terapii Zajęciowej, ul. Garncarska 4, 72-400 Kamień Pomorski
 - 3) Warsztat Terapii Zajęciowej, ul. Garncarska 4, 72-400 Kamień Pomorski Filia w Buniewicach
 - 4) Ośrodek Rehabilitacyjno Edukacyjno-Wychowawczy, ul. Garncarska 4 w Kamieniu Pomorskim
 - 5) Ośrodek Rehabilitacyjno Edukacyjno-Wychowawczy, Ostromice 17 , 72-510 Wolin
 - 6) Środowiskowy Domu Samopomocy Społecznej, ul. Garncarska 4 w Kamieniu Pomorski
 - 7) Świetlica Wiejska w Domysłowie
 - 8) ŚOW TPD, Benice, 72-400 Kamień Pomorski
 - 9) TPD Placówka Wsparcia Dziennego w Chominie, Chomino 41, 72-405 Świerzno
 - 10) TPD Placówka Wsparcia Dziennego w Gostyniu, Gostyń 5 72-405 Świerzno
 - 11) Świetlica Wiejska w Świerznie, Świerzno 13
 - 12) Świetlica Wiejska w Stuchowie, Stuchowo 2
 - 13) Świetlica Środowiskowa "Iskierka" ul. Kolejowa 33, 72-500 Międzyzdroje
 - 14) Środowiskowe Ognisko Wychowawcze TPD, ul. Szkolna 2, 72-410 Golczewo

- 15) Świetlica Środowiskowa Opiekuńczo-Wychowawcza ul. Niezłomnych 3, 72-420 Dziwnów
 - 16) Świetlica Środowiskowa Opiekuńczo-Wychowawcza, ul. Dziwna 4a/1, 72-420 Dziwnów
 - 17) Świetlica Środowiskowa Opiekuńczo-Wychowawcza, ul. Słoneczna w Łukęcinie, 72-420 Dziwnów
 - 18) Świetlica Środowiskowa ul. Nad Zalewem 1, Dziwnówek, 72-420 Dziwnów
 - 19) Świetlica Środowiskowa ul. Zatoczna 34, 72-415 Międzywodzie
 - 20) Placówka wsparcia dziennego w Wolinie, ul. Rynek 2, 72-510 Wolin
- 7 placówek wychowania pozaszkolnego, młodzieżowe domy kultury w tym:
 - 1) Międzynarodowy Dom Kultury, ul. Bohaterów Warszawy 20, 72-500 Międzyzdroje
 - 2) Gminne Centrum Kultury, Sportu, Turystyki i Rekreacji Wolin, ul. Zamkowa 23, 72-510 Wolin
 - 3) Wiejski Dom Kultury, ul. Nadmorska 1, 72-513 Wisetka
 - 4) Wiejski Ośrodek Kultury w Dargobądz, Dargobądz 19, 72-510 Wolin
 - 5) Wiejski Ośrodek Kultury w Troszynie, 72-510 Wolin
 - 6) Kamieński Dom Kultury, ul. Wolińska 9, 72-400 Kamień Pomorski
 - 7) Gminny Ośrodek Kultury i Sportu, ul. Zwycięstwa 12 72-410 Golczewo
 - 3 pozaszkolne placówki specjalistyczne:
 - 1) Państwowa Szkoła Muzyczna I stopnia, ul. Wolińska 9b, 72-400 Kamień Pomorski
 - 2) Poradnia Psychologiczno – Pedagogiczna, ul. Kolejowa 1, 72-510 Wolin
 - 3) Poradnia Psychologiczno – Pedagogiczna, ul. Wolińska 7b, 72-400 Kamień Pomorski
 - 1 inna placówka wychowania pozaszkolnego: Miejski Ośrodek Sportu i Kultury, ul. Reymonta 10, 72-420 Dziwnów
 - 1 placówka rekreacyjna: Dom Wczasów Dziecięcych w Międzyzdrojach, ul. Leśna 24, 72-500 Międzyzdroje

W 2020 roku zgodnie z harmonogramem kontroli zaplanowano 58 kontroli, natomiast wykonano 28 kontroli kompleksowych, natomiast ogółem przeprowadzono 56 kontroli, w tym:

- 14 kontroli zgodnie z harmonogramem
- 14 kontroli z harmonogramu, ale z przesunięciem terminu kontroli
- 2 kontrole odbiorowe
- 15 kontroli tematycznych dot. Przygotowania szkół do nowego roku szkolnego 2020/2021
- 4 kontrole interwencyjne
- 9 kontroli sprawdzających

W czasie epidemii w związku z wprowadzeniem zdalnego nauczania, nie oceniono wszystkich szkół. Przeprowadzone czynności kontrolne stwierdziły w dwóch placówkach nieprawidłowości. Organy prowadzące placówki z roku na rok poprawiają warunki pobytu dzieci i młodzieży. Przeprowadzane są sukcesywnie remonty łazienek, ogrzewania, pojedynczych sal lekcyjnych, poprawiane są ogrodzenia.

2. Higiena procesów nauczania na terenie powiatu

W 2020 roku przeprowadzono ocenę dostosowania mebli szkolnych/przedszkolnych do zasad ergonomii w 15 placówkach. Ocenie poddano 728 stanowisk w 61 oddziałach.

Rodzaj placówek		ERGONOMIA MEBLI SZKOLNYCH I PRZEDSZKOLNYCH												
		Oceniono dostosowanie mebli do wzrostu uczniów i przedszkolaków						Nieprawidłowe stwierdzono						
		w ilu placówkach		w ilu oddziałach		ile stanowisk		w ilu placówkach		w ilu oddziałach		ile stanowisk		
		2020	2019	2020	2019	2020	2019	2020	2019	2020	2019	2020	2019	
Przedszkola/inne formy wychowania przedszkolnego		01.	8	11	25	34	375	499	0	0	0	0	0	0
Szkoły funkcjonujące samodzielnie	szkoły podstawowe	02.	6	17	35	85	348	855	0	0	0	0	0	0
	licea ogólnokształcące	03.	0	1	0	2	0	11	0	0	0	0	0	0
	technika	04.	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Branżowe szkoły I i II stopnia	05.	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Zespoły szkół:		06.	1	2	1	10	5	133	0	0	0	0	0	0
Placówki funkcjonujące	przedszkola	07.	1	1	1	4	5	58	0	0	0	0	0	0
	szkoły podstawowe	08.	0	1	0	4	0	52	0	0	0	0	0	0
	licea ogólnokształcące	09.	0	1	0	2	0	23	0	0	0	0	0	0
	technika	10.	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Branżowe szkoły I i II stopnia	11.	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
ogółem			15	31	61	131	728	1498	0	0	0	0	0	0

Tabela 20. Ergonomia mebli szkolnych i przedszkolnych 2019 i 2020r.

W skontrolowanych placówkach nie stwierdzono nieprawidłowości. Meble są oznakowane kolorami i numerami prawidłowo zestawione. Sporządzane są wykazy wzrostu uczniów/dzieci z wymaganymi numerami stolików/ławek i krzeseł. W dostawianiu mebli do zasad ergonomii w szkołach biorą udział pielęgniarki szkolne.

W 2020 roku na terenie powiatu kamieńskiego w związku z panującą pandemią COVID-19 i wprowadzenie zdalnego nauczania skontrolowano 15 placówek oświatowo-wychowawcze na 37 w ewidencji. W stosunku do roku ubiegłego zwiększyła się liczba placówek z 33 na 37 (doszły szkoły, których organem prowadzącym było Starostwo Powiatowe w Kamieniu Pomorskim). Przeprowadzone kontrole w 2020r. wykazały, iż następuje sukcesywna poprawa w zakresie wyposażenia szkół/przedszkoli w meble i sprzęt sportowy z wymaganymi certyfikatami. Odnotowano kontynuację wymiany mebli przedszkolnych/szkolnych na nowe, które zakupywane są już z wymaganymi certyfikatami.

Sytuacja w zakresie certyfikacji mebli przedszkolnych i szkolnych przedstawia się następująco:

- przedszkola:** w 2020r. skontrolowano 8 na 12 przedszkoli, co stanowi 66,67% placówek. Wszystkie skontrolowane placówki posiadają w 100% meble z certyfikatami, w dalszym ciągu następuje wymiana zniszczonych mebli na nowe;
- szkoły podstawowe:** Na 16 szkół podstawowych skontrolowano zaledwie 6 szkół, co stanowi 37,5% szkół. Przeprowadzone kontrole w roku 2020 nie wykazały zmiany w zakresie wyposażenia w meble szkolne:
 - 4 szkoły posiadają w 100% meble z certyfikatami (SP w Jarszewie, SP w Dziwnowie, SP w Wysokiej Kamieńskiej, SP w Stuchowie)
 - 2 szkoły posiadają meble z certyfikatami powyżej 50%, w tym:
 - 1 szkoła SP w Świerznie ponad 50%,
 - 1 szkoła PSP Koniewo – 82%,
- Szkoły ponadpodstawowe** nie były skontrolowane
- Zespoły Szkół** – Na 5 zespołów skontrolowano tylko jeden ZSP w Golczewie i to przedszkole.

Certyfikacja sprzętu sportowego placówkach oświatowo-wychowawczych w 2020r.

W 2020r. skontrolowano 15 placówek oświatowo-wychowawczych, co stanowi 40,5% placówek. Przeprowadzone kontrole nie wykazały zmiany w zakresie wyposażenia w sprzęt sportowy. Stan sprzętu nie budzi zastrzeżeń co do jego bezpiecznego korzystania.

W skontrolowanych 15 placówkach stwierdzono:

- sprzęt sportowy z certyfikatami ponad 50% posiadają 3 szkoły: Społeczna Szkoła Podstawowa w Stuchowie(ponad 50%), PSP w Koniewie (ponad 50%), SP w Jarszewie (80%).
- sprzęt sportowy z certyfikatami 100% - posiada 12 pozostałych placówek tj. 8 przedszkoli, 3 szkoły podstawowe i jedno przedszkole działające w ZSP w Golczewie.
- szkoły ponadpodstawowe nie były skontrolowane

Sprzęt sportowy używany przez placówki oświatowo-wychowawcze jest w dobrym stanie sanitarno-technicznym. Co roku po wakacjach przeprowadzane są kontrole sprzętu i wyposażenia.

W trakcie przeprowadzonych czynności kontrolnych dokonano również higienicznej oceny rozkładu zajęć lekcyjnych. Skontrolowano – z uwagi na wprowadzony stan epidemii w Polsce - 6 szkół, 57 oddziałów.

Rodzaj placówek		HIGIENICZNA OCENA ROZKŁADÓW ZAJĘĆ LEKCYJNYCH				
		Ocenie poddano rozkład zajęć szkolnych		Nieprawidłowe stwierdzono		
		w ilu szkołach	w ilu oddziałach	w ilu szkołach	w ilu oddziałach	
	<i>1</i>	<i>2</i>	<i>3</i>	<i>4</i>	<i>5</i>	<i>6</i>
Szkoły funkcyjujące samodzielnie	szkoły podstawowe	01	6	57	0	0
	licea ogólnokształcące	02	0	0	0	0
	technika	03	0	0	0	0
	branżowe szkoły I i II stopnia	04	0	0	0	0
Zespoły szkół:		05	0	0	0	0
Placówki funkcyjujące w zespołach	szkoły podstawowe	06	0	0	0	0
	licea ogólnokształcące	07	0	0	0	0
	technika	08	0	0	0	0
	branżowe szkoły I i II stopnia	09	0	0	0	0
Razem: wiersze od 1 do 5		10	6	57	0	0

Tabela 21 Higieniczna ocena rozkładów zajęć lekcyjnych w 2020r.

W ramach higienicznej oceny rozkładów zajęć lekcyjnych w szkołach w 2020 roku skontrolowano 6 placówki, 57 oddziałów. Przeprowadzone czynności kontrole wykazały, że zajęcia rozpoczynają się o stałej porze i rozłożone są równomiernie, uwzględniając godziny odjazdu autobusów. Uczniowie, którzy czekają na odwóz mają możliwość uczestniczenia w zajęciach dodatkowych, bądź pobyt w świetlicy szkolnej. Zapewniono również wypoczynek między lekcjami: przerwy 10 minutowe oraz na posiłek: 2 przerwy 15 minutowe.

Podczas czynności kontrolnych szkół odniesiono się do realizacji § 4a rozporządzenia MENiS dot. zapewnienia uczniom możliwości pozostawienia części podręczników i przyborów szkolnych. Skontrolowane szkoły podstawowe zapewniają dla uczniów, szafki osobiste, regały, półki w klasach.

W 2020 roku przeprowadzono pomiary temperatury w 18 placówkach. Skontrolowano 33 pomieszczenia, wykonując w każdym po 5 pomiarów jednostkowych w celu uśrednienia mierzonej temperatury. Wszystkie placówki podobnie jak w roku 2019 zapewniły właściwą temperaturę pomieszczeń.

Rodzaj placówki	lata	Liczba placówek, w których stwierdzono zagrożenie w klasach	Liczba placówek, w których stwierdzono zmianowość	Przypadki wszawicy	Przypadki świerzbu	Pomiar temperatury			
						Liczba placówek w których dokonano pomiaru temp.	w ilu pomieszczeniach	Stwierdzone nieprawidłowości	
								w ilu szkołach	w ilu pomieszczeniach
	1	2	3	4	5	6	7	8	9
Żłobek/klub dziecięcy	2019	0	0	0	0	2	2	0	0
	2020	0	0	0	0	2	3	0	0
przedszkola	2019	0	0	0	0	10	15	0	0
	2020	0	0	0	0	4	7	0	0
Szkoły podstawowe	2019	0	0	0	0	15	27	0	0
	2020	0	0	0	2	1	2	0	0
Liceum ogólnokształcące	2019	0	0	0	0	1	2	0	0
	2020	0	0	0	0	0	0	0	0
Szkoły ponadpodstawowe	2019	0	0	0	0	1	2	0	0
	2020	0	0	0	0	0	0	0	0
Szkoły specjalne	2019	0	0	0	0	1	1	0	0
	2020	0	0	0	0	0	0	0	0
Zespoły szkół	2019	0	0	0	0	2	3	0	0
	2020	0	0	0	0	2	3	0	0
Placówki wsparcia dziennego	2019	0	0	0	0	5	5	0	0
	2020	0	0	0	0	1	2	0	0
Domy kultury	2019	0	0	0	0	3	5	0	0
	2020	0	0	0	0	2	4	0	0
Inne placówki pracy pozaszkolnej	2019	0	0	0	0	1	2	0	0
	2020	0	0	0	0	2	2	0	0
Wypoczynek zimowy	2019	0	0	0	0	6	7	0	0
	2020	0	0	0	0	6	13	0	0
Razem w 2020		0	0	0	2	18	33	0	0

Tabela 22 Pomiar temperatury w placówkach w latach 2019 i 2020

W 2020r. został zgłoszony problem wystąpienia świerzbu w Szkole Podstawowej – 2 osoby.

3. Nadzór nad warunkami wypoczynku dzieci i młodzieży

3.1 Wypoczynek zimowy

Zgodnie z zaleceniami Wojewody Zachodniopomorskiego, w celu zintegrowania i zintensyfikowania działań służb powiatu kamińskiego w dniu 15 stycznia 2020r. z inicjatywy Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Kamieniu Pomorskim w siedzibie stacji odbyła się narada „**Bezpieczne Ferie 2020**” na rzecz zapewnienia właściwego poziomu bezpieczeństwa dla:

- przebywających w województwie zachodniopomorskim turystów, w tym szczególnie dzieci i młodzieży uczestniczących w organizowanych formach zimowego wypoczynku

- mieszkańców, w tym szczególnie dzieci i młodzieży pozostających w swoich miejscach zamieszkania.

W naradzie uczestniczyli przedstawiciele: Straży Pożarnej, Policji, Gmin (Kamienia Pomorskiego, Wolina, Międzyzdrojów, Golczewa), MOSIR w Kamieniu Pomorskim oraz GOKiS w Golczewie. Z ramienia Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej udział w naradzie wzięli: Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny, kierownik sekcji Higieny Komunalnej, kierownik sekcji Higieny Żywności i Przedmiotów Użytku, powiatowy promotor zdrowia z ramienia Oświaty Zdrowotnej i Promocji Zdrowia, przedstawiciel Higieny Dzieci Młodzieży. Ogółem w naradzie uczestniczyło 13 osób.



Wszystkie osoby biorące udział w naradzie przedstawiły zaplanowane działania zmierzające do zapewnienia bezpieczeństwa dzieciom i młodzieży na terenie powiatu kamińskiego w okresie ferii zimowych 2020r.

Zarówno Policja jak i Straż Pożarna swoje działania, mające na celu zapewnienie dzieciom i młodzieży bezpieczeństwa w okresie ferii zimowych, rozpoczęła już w grudniu 2019r. spotkaniami z uczniami w szkołach. Tematem spotkań są zagadnienia związane z bezpieczną zabawą w okresie zimowym m. in. temat dzikich lodowisk i niebezpieczeństw czyhających w internecie (cyber przemoc i zagrożenia seksualne).

W okresie ferii zimowych zaplanowano prowadzenie wzmożonej kontroli autokarów, trzeźwości kierowców, zapinanie pasów. Straż Pożarna realizowała program „Kręci mnie bezpieczeństwo”.

Gmina Kamień Pomorski na terenie powiatu kamińskiego zaplanowała zorganizowanie zajęć dla dzieci i młodzieży w Miejskim Ośrodku Sportu i Rekreacji. We współpracy z KDK w Kamieniu Pomorskim zaplanowano zajęcia zarówno sportowo – rekreacyjne jak i plastyczne, muzyczne i ceramiczne. Opiekę nad dziećmi sprawować miały przeszkoleni w tym celu instruktorzy. Szczegółowy plan zajęć był w trakcie tworzenia. Gmina Międzyzdroje dla dzieci i młodzieży zorganizowała drzwi otwarte (zajęcia sportowe) w Szkole Podstawowej Nr 1 w Międzyzdrojach, Szkole Podstawowej Nr 2 w Wapnicy oraz posiłki dla uczniów, którzy zgłoszą chęć korzystania z nich. Ponadto w Międzynarodowym Domu Kultury w Międzyzdrojach umożliwiono zajęcia dla chętnych. Zmieniono na czas ferii godziny otwarcia Świetlicy Środowiskowej „Iskierka” w Międzyzdrojach (od godz. 9.00 do 15.00).

Gmina Golczewo w okresie ferii zapewniła dla dzieci i młodzieży zajęcia na bazie Gminnego Ośrodka Kultury w Golczewie.

Gmina Wolin w szkołach zorganizowała dodatkowe zajęcia dla dzieci i młodzieży. Natomiast Publiczna Szkoła Podstawowa w Wolinie i Troszynie zaplanowała jak co roku wyjazd na obóz w górach. Na terenie Gminy Wolin zajęcia dla dzieci w okresie ferii oparte zostały na bazie świetlic środowiskowo-socjoterapeutycznych, ośrodków kultury na terenie Gminy Wolin i w Bibliotece w Wolinie w pierwszym tygodniu ferii zimowych. Rodzaj prowadzonych zajęć: warsztaty teatralne, spektakl teatralny, „zima w bibliotece”, zajęcia plastyczne, muzyczne, gry i zabawy świetlicowe.

Działania Inspekcji Sanitarnej skoncentrowane zostały na nadzorze nad stanem sanitarno-higienicznym obiektów służących do obsługi podróżnych, w tym: dworce, poczekalnie, punkty żywienia, sanitarium, placówkami/ośrodkami wypoczynku dzieci i młodzieży pod względem zapewnienia i właściwego stanu sanitarno-higienicznego,

W trakcie trwania ferii zimowych zaplanowano prowadzenie edukacji zdrowotnej oraz pogadanki w zakresie bezpieczeństwa w placówkach oświatowych, domach kultury i placówkach wsparcia dziennego. Kolejny ważny obszar to edukacja w zakresie szkodliwości środków psychoaktywnych,

w tym środków zastępczych. Część z tych działań zaplanowano prowadzić wspólnie z funkcjonariuszami Policji. Ponadto wraz z Policją i Strażą Pożarną uzgodniono przeprowadzanie kontroli wspólnych obiektów, w których zorganizowano wypoczynek dla dzieci i młodzieży. Pierwszy taki wyjazd był 23 stycznia 2020r. do ośrodka w Wiślerce, gdzie w dniu 20 stycznia 2020r. rozpoczął się pierwszy turnus wypoczynku zimowego dzieci i młodzieży na terenie powiatu kamińskiego. Kolejne wspólne kontrole obiektów miały odbywać się w miarę bieżących potrzeb.

Działania podjęte w trakcie ferii zimowych zimowego na terenie powiatu kamińskiego w zakresie Higieny Dzieci i Młodzieży:

- monitorowanie na bieżąco elektronicznej bazy wypoczynku na stronie Ministerstwa Edukacji Narodowej;
- umieszczanie na stronie Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Kamieniu Pomorskim aktualnego wykazu zorganizowanego wypoczynku dzieci i młodzieży na terenie powiatu kamińskiego w okresie ferii zimowych;
- przeprowadzanie kontroli zorganizowanego wypoczynku na podstawie informacji pozyskanych z elektronicznej bazy wypoczynku;
- ścisła współpraca z przedstawicielami Policji w Kamieniu Pomorskim, odpowiedzialnych za zapewnienie bezpieczeństwa i porządku dzieci i młodzieży – wspólne kontrole.

W 2020 roku w elektronicznej bazie wypoczynku dzieci i młodzieży na terenie powiatu kamińskiego 9 organizatorów zarejestrowało 17 turnusów tygodniowych, w tym 14 turnusów w obiekcie hotelowym lub innym obiekcie, w którym świadczone są usługi hotelarskie (578 osób) i 3 turnusy w miejscu zamieszkania (84 osób).

Organizatorzy wypoczynku zapewнили właściwe warunki sanitarno-higieniczne i techniczne. Przeprowadzono pomiary temperatury pomieszczeń, które wykazały właściwą temperaturę powyżej 20°C, pomieszczenia były wietrzone. Zapewniono bieżącą zimną i ciepłą wodę oraz środki do utrzymania właściwej higieny osobistej tj. mydło w płynie, ręczniki papierowe, papier toaletowy. Organizatorzy dopełnili obowiązku zapewnienia uczestnikom opieki medycznej (pielęgniarka w wyznaczonych godzinach, lekarz na telefon, porozumienie z NZOZ).

Podczas trwającego wypoczynku nie stwierdzono hospitalizacji, przypadków zatruc pokarmowych wśród uczestników wypoczynku.

Uczestnikom wypoczynku zapewniono wyżywienie w 2 formach:

- posiłki przygotowywane na miejscu i spożywane w miejscu przebywania uczestników wypoczynku – 5 turnusów,
- posiłki przygotowywane i spożywane poza obiektem wypoczynku – 1 turnus. Stołówka oddalona o około 50 m. od miejsca zakwaterowania.

Obiekty, w których prowadzone było dożywianie są pod stałym nadzorem Państwowej Inspekcji Sanitarnej w Kamieniu Pomorskim.

OCENA WARUNKÓW HIGIENICZNO - SANITARNYCH ZIMOWEGO WYPOCZYNKU DZIECI I MŁODZIEŻY W 2020 ROKU POWIATOWA STACJA SANITARNO- EPIDEMIOLOGICZNA W KAMIENIU POM.								
Rodzaj informacji	LP.	formy wyjazdowe			formy w miejscu zamieszkania	OGÓŁEM		
		wypoczynek w obiekcie hotelowym lub innym obiekcie, w którym świadczone są usługi hotelarskie***	wypoczynek w obiekcie używanym okazjonalnie do wypoczynku	obozy pod namiotami				
01		02	03	ze stałą infrastrukturą komunalną	bez stałej infrastruktury komunalnej	06	07	
Liczba turnusów ogółem w g wykazu elektronicznej bazy w wypoczynku	1.	14	0	0	0	3	17	
Liczba uczestników w wypoczynku	2.	578	0	0	0	84	662	
Liczba turnusów	tzw . "dzikich**	3	0	0	0	0	0	
	Liczba turnusów skontrolowanych w ramach nadzoru nad wycieczkami dzieci i młodzieży**	4	4	0	0	2	6	
Liczba kontroli	ogółem	5	4	0	0	2	6	
	w tym:	interwencyjnych	6	0	0	0	0	0
		tzw . "dzikich"	7	0	0	0	0	0
Liczba turnusów ogółem, w których stwierdzono uchybienia i nieprawidłowości**	8	0	0	0	0	0	0	
W tym liczba turnusów	które nie zapewniły odpowiednich warunków sanitarno-higienicznych w których limit miejsc został przekroczony	9	0	0	0	0	0	
	Z niedostateczną liczbą urządzeń sanitarnych	10	0	0	0	0	0	
	w których odnotowano brak ciepłej wody do mycia	11	0	0	0	0	0	
	w których stwierdzono niewłaściwe urządzenie kąpieliska	12	0	0	0	0	0	
	w których stwierdzono brak aktualnej dokumentacji zdrowotnej personelu	13	0	0	0	0	0	
	w których wyłączone z użytkowania pomieszczenia w złym stanie sanitarnym	14	0	0	0	0	0	
	o których unieruchomienie wnoskowane do Kuratora Oświaty zamkniętych decyzją państwowego inspektora sanitarnego	15	0	0	0	0	0	
		16	0	0	0	0	0	
		17	0	0	0	0	0	
		18	0	0	0	0	0	
Stan zdrowia uczestników w wypoczynku	choroby	liczba przypadków	18	0	0	0	0	
	wypadki i urazy	liczba przypadków	19	0	0	0	0	
	zatrucia pokarmowe****	liczba przypadków	20	0	0	0	0	
Liczba dzieci i młodzieży w skontrolowanych obiektach		140				57	197	

Tabela 23 Ocena warunków higieniczno-sanitarnych zimowego wypoczynku zimowego 2020 r. dzieci i młodzieży na terenie powiatu kamieńskiego

W 2020 roku na terenie powiatu kamieńskiego zorganizowano większą ilość wypoczynku zimowego w stosunku do roku ubiegłego - 14 turnusów w 2020r. natomiast w 2019r. 8 turnusów. Odnotowano również wzrost ilości dzieci i młodzieży wypoczywającej (wg bazy zgłoszeń do Kuratorium) – 578 osób w roku 2020 i 320 osób w roku 2019.

Zaobserwowano, że wypoczynek zimowy dzieci i młodzieży organizowany jest w obiektach całorocznych, które są w dobrym stanie technicznym, co przełożyło się na brak zgłoszeń interwencji, oraz brak mandatów karnych z obszaru HDiM. W trakcie ferii zimowych w 2020r. nie stwierdzono tzw. „dzikiego wypoczynku”.

3.2 Wypoczynek letni

W dniu 16 czerwca 2020r. w związku z zaleceniem Wojewody Zachodniopomorskiego Starosta Kamieński zorganizował posiedzenie Komisji Bezpieczeństwa i Porządku w sprawie oceny stanu bezpieczeństwa powiatu i stopnia przygotowania podmiotów odpowiedzialnych za bezpieczeństwo do realizacji przedsięwzięć zapewniających bezpieczeństwo letniego wypoczynku turystów, dzieci i młodzieży pn. „Bezpieczne Wakacje 2020r.”z uwzględnieniem zagrożeń koronawirusem COVID-19. W posiedzeniu uczestniczył Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Kamieniu Pomorskim

W dniach 16-18 czerwca 2020r odbyła się telekonferencja przygotowana przez Wojewódzką Stację Sanitarno Epidemiologiczną w Szczecinie, na temat wypoczynku letniego dzieci i młodzieży w 2020r.

Omówiono zagadnienia z zakresu ogólnie rozumianego bezpieczeństwa wypoczynku dzieci i młodzieży w roku 2020 ze szczególnym uwzględnieniem aktualnej sytuacji epidemicznej w związku z koronawirusem COVID-19. Wideokonferencję poprzedziły działania HDiM mające na celu rozmowy z organizatorami wypoczynku letniego, których celem było zebranie od nich pytań i wątpliwości związanych ze zbliżającymi się wakacjami i organizacją bezpiecznego wypoczynku zgodnie z aktualnymi wytycznymi MEN, GIS i MZ w b.r. Do udziału w wideokonferencji zaproszono zainteresowanych organizatorów wypoczynku, którzy mogli aktywnie uczestniczyć w szkoleniu i na bieżąco wyjaśniać interesujące ich zagadnienia.

W dniu 24.06.2020r. pracownicy HDiM oraz OZiPZ wzięli udział w naradzie Rady Miasta Międzyzdroje nt. „Bezpiecznych Wakacji w 2020r.”



Do bieżących zadań stanowiska HDiM w zakresie działań związanych w wypoczynkiem letnim dzieci i młodzieży należy:

- Monitorowanie na bieżąco elektronicznej bazy wypoczynku – lato 2020 umieszczonej na stronie internetowej Ministerstwa Edukacji Narodowej i systematyczne jej zamieszczane i aktualizowane na stronie internetowej PSSE w Kamieniu Pomorskim.
- Monitorowanie zmian w obowiązujących przepisach w zakresie wypoczynku dzieci i młodzieży.
- Monitorowanie na bieżąco sytuacji epidemiologicznej na terenie powiatu kamińskiego ze szczególnym uwzględnieniem zakażeń koronawirusem COVID -19 jak również chorób zawleczonych z innych krajów, popartą nadzorem epidemiologicznym prowadzonym poprzez analizę zgłaszanych przypadków zachorowań i podejrzeń zachorowań na choroby zakaźne przy wykorzystaniu aktualnych definicji chorób zakaźnych opracowanych na potrzeby nadzoru epidemiologicznego oraz wytycznych GIS czy organów administracji rządowej.

Rodzaj wypoczynku	Liczba zgłoszonych turnusów w bazie MEN	Liczba skontrolowanych turnusów	Liczba przeprowadzonych kontroli	W tym liczba kontroli interwencyjnych	Liczba uczestników wypoczynku
Wypoczynek w obiektach całorocznych usług hotelowych	33	15	15	0	699
Wypoczynek w obiektach sezonowych	101	27	27	2	1352
Obozy pod namiotami	14	7	8	0	411
Wypoczynek w miejscu zamieszkania	7	2	2	0	68
ogółem	155	51	52	2	2530

Tabela 24 Nadzór nad warunkami wypoczynku dzieci i młodzieży powiatu

W bazie wypoczynku Ministerstwa Edukacji Narodowej na terenie powiatu kamińskiego zgłoszono 155 turnusów. Liczba uczestników wypoczynku 7327. W stosunku do roku ubiegłego - z uwagi na sytuację epidemiczną w kraju i na świecie związaną z COVID 19 i związane z tym

obostrzenia sanitarne - odnotowano wyraźnie mniejszą ilość zgłoszonego wypoczynku (283 turnusów w 2019r.) a tym samym mniejszą ilość dzieci i młodzieży (w 2019r. 14828 osób).

- 33 turnusy w obiektach hotelowym lub innym obiekcie, w którym świadczone są usługi hotelarskie przez cały rok, zgłoszonych zostało 1313 dzieci i młodzieży,
- 101 turnusów w obiekcie używanym okazjonalnie do wypoczynku – sezonowo- zgłoszonych zostało 4827 dzieci i młodzieży,
- 14 turnusów na obozach pod namiotami, w tym 9 turnusów – obozy pod namiotami ze stałą infrastrukturą, gdzie zgłoszono 846 dzieci i młodzieży, oraz 5 turnusów – obozy pod namiotami bez stałej infrastruktury, gdzie zgłoszono 1001 uczestników
- 7 turnusów w miejscu zamieszkania, zgłoszonych zostało 132 dzieci i młodzieży.

OCENA WARUNKÓW HIGIENICZNO - SANITARNYCH LETNIEGO WYPOCZYNKU DZIECI I MŁODZIEŻY 2020 ROKU POWIATOWA STACJA SANITARNO- EPIDEMIOLOGICZNA W KAMIENIU POM.								
Rodzaj informacji	LP.	formy wyjazdowe				formy w miejscu zamieszkania	OGÓLEM	
		wypoczynek w obiekcie hotelowym lub innym obiekcie, w którym świadczone są usługi hotelarskie***	wypoczynek w obiekcie używanym okazjonalnie do wypoczynku	obozy pod namiotami				
				ze stałą infrastrukturą komunalną	bez stałej infrastruktury komunalnej			
01		02	03	04	05	06	07	
Liczba turnusów ogółem wg wykazu elektronicznej bazy w wypoczynku	1.	33	101	9	5	7	155	
Liczba uczestników w wypoczynku	2.	1313	4827	846	209	132	7327	
Liczba turnusów	tw. "dzikich**	3	0	0	0	0	0	
	Liczba turnusów skontrolowanych w ramach nadzoru nad wypoczynkiem dzieci i młodzieży**	4	15	27	3	4	2	51
Liczba kontroli	ogółem	5	15	27	4	4	2	52
	w tym:	interwencyjnych	6	0	2	0	0	2
		tw. "dzikich"	7	0	0	0	0	0
Liczba turnusów ogółem, w których stwierdzono uchybienia i nieprawidłowości**	8	2	2	0	1	0	5	
W tym liczba turnusów	które nie zapewniły odpowiednich warunków sanitarno-higienicznych	9	0	1	0	0	1	
	w których limit miejsc został przekroczony	10	0	0	0	0	0	
	z niedostateczną liczbą urządzeń sanitarnych	11	0	0	0	0	0	
	w których odnotowano brak ciepłej wody do mycia	12	0	0	0	0	0	
	w których stwierdzono niewłaściwe urządzenie kąpieliska	13	0	0	0	0	0	
	w których stwierdzono brak aktualnej dokumentacji zdrowotnej personelu	14	2	1	0	1	0	4
	w których wyłączono z użytkowania pomieszczenia w złym stanie sanitarnym	15	0	0	0	0	0	0
	o których unieruchomiono wioskowo do Kuratora Oświaty zamkniętych decyzją państwowych inspektorów sanitarnego	16	0	0	0	0	0	0
Stan zdrowia uczestników w wypoczynku	choroby	18	0	0	0	0	0	
	wypadki i urazy	19	0	0	0	0	0	
	zatrucia pokarmowe****	20	0	0	0	0	0	
Ogólna Liczba uczestników w skontrolowanych turnusach		699	1352	273	138	68	2530	

Tabela 25 Ocena warunków higieniczno-sanitarnych letniego wypoczynku dzieci i młodzieży w 2020r.

W sezonie letnim 2020 przeprowadzono 52 kontrole 51 turnusów wypoczynku dzieci i młodzieży, w tym 1 kontrolę sprawdzającą do decyzji wydanej na organizatora ZHP (decyzja z roku 2019 – wykonana). Przeprowadzone kontrole wykazały, że organizatorzy zadbałi o bezpieczeństwo uczestników wypoczynku realizując dodatkowo wytyczne MEN, GIS i MZ w zakresie przeciwdziałania epidemii Sars-cov-2. Nie zarejestrowano żadnego przypadku zakażenia się uczestnika wypoczynku na terenie powiatu kamińskiego „Koronawirusem” oraz nie zarejestrowano

zgłoszenia wypadku lub urazu. Tylko w 1 przypadku stwierdzono zaniedbania sanitarnohigieniczne. Nieprawidłowość dotyczyła złego stanu higieniczno – sanitarnego pomieszczeń (niekompletna pościel: pościągane poszewki, poszwy, prześcieradła). Ukarano mandatem karnym kierownika wypoczynku za nadzór i wychowawcę grupy - nieprawidłowości została usunięta w trybie natychmiastowym.

Ponadto w przypadku 4 organizatorów wypoczynku stwierdzono brak orzeczeń lekarskich o zdolności do wykonywania prac, przy wykonywaniu których istnieje możliwość przeniesienia zakażenia lub choroby zakaźnej na inne osoby, co wynika z art. 6 ut.1 pkt 5 Ustawy z dnia 5 grudnia 2008r. o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi (Dz.U. 2019 poz 1239 t.j. z późn. zm.).

W bieżącym sezonie stanowisko ds. HDiM nie stwierdziło nieprawidłowości w zakresie złego stanu technicznego w nadzorowanych obiektach.

W okresie wakacji letnich do Państwowej Inspekcji Sanitarnej w Kamieniu Pomorskim zgłoszono 2 interwencje – obie bezzasadne. Przeprowadzone czynności kontrolne przeprowadzone niezwłocznie nie potwierdziły zarzutów.

Lp	Rodzaj placówki	Interwencja zasadna dotyczyła	Interwencja bezzasadna dotyczyła	Podjęte działania
1.	Ośrodek wypoczynkowy w Międzyzdrojach		Brudny basen, zbyt duża ilość dzieci w pokoju	Kontrola interwencyjna, ogląd basenu, pomiar pokoi i analiza dokumentacji dot. zakwaterowania
2.	Ośrodek wypoczynkowy w Międzyzdrojach		Niewłaściwy stan porządkowy pojemników na odpady komunalne	Przeprowadzono kontrolę interwencyjną. Sporządzono protokół kontroli.

Tabela 26. Kontrole interwencyjne wypoczynku letniego 2020

Podczas czynności kontrolnych stwierdzano, iż wszyscy organizatorzy zapewнили opiekę medyczną w obiekcie bądź też mieli podpisane stosowne umowy w tym zakresie z lekarzem. Sporadycznie korzystano również z opieki POZ w miejscowości, w której zorganizowano wypoczynek. Zachorowań, hospitalizacji, zatruc pokarmowych nie stwierdzono.

Przeprowadzono 9 kontrole wspólnie z funkcjonariuszami Policji oraz 3 kontrole wspólnie ze Strażą Pożarną i Policją. Pracownicy PSSE w Kamieniu Pomorskim (OZiPZ, HDiM, HP) przeprowadzili 4-krotnie (06.07.2020, 22.07.2020, 25.07.2020 i 08.08.2020r.) wspólnie z pracownikami WSSE w Szczecinie, z Policją, Strażą Pożarną, oraz Strażą Miejską na terenie powiatu kamieńskiego akcję „Maseczka”. Akcje miały na celu edukację mieszkańców powiatu kamieńskiego i turystów w zakresie profilaktyki COVID-19. Z samochodów Straży Pożarnej, Straży Miejskiej i Policji, emitowany był komunikat o profilaktyce zakażenia koronawirusem, ponadto prowadzono rozmowy z turystami rozdawano ulotki „Jak prawidłowo nałożyć maseczkę” i „Postępowanie w przypadku zaobserwowania objawów COVID-19.

Ponadto w miesiącu sierpniu 2020 pracownik HDiM przeprowadził na rzecz sekcji epidemiologii oraz sekcji żywienia 24 kontrole sprawdzające podmioty działające na terenie powiatu kamieńskiego pod kątem przestrzegania przepisów prawa w zakresie Covid – 19. W 5 z w/w kontroli brali również udział funkcjonariusze Policji, wspierając działania sanepidu.



Oceniając miniony wypoczynek letni dzieci i młodzieży w 2020r. stwierdzić należy, że nie stwierdzono rażących uchybień ze strony organizatorów w/w wypoczynku. Organizatorzy oraz właściciele obiektów, w których jest organizowany wypoczynek starali się uwzględniać wytyczne przeciwepidemiczne w zakresie organizacji wypoczynku letniego w roku 2020. Zachowany był metraż i liczba uczestników w pokojach. Stwierdzone nieprawidłowości były w trakcie kontroli usuwane na bieżąco.

4. Działalność pokontrolna w placówkach nauczania wychowania i opieki oraz wypoczynku i rekreacji dzieci i młodzieży

W roku 2020 przeprowadzono 114 z zakładanych 140 kontroli. Nie wykonanie zaplanowanych kontroli spowodowane było stanem epidemii COVID-19 i zawieszeniem zajęć w placówkach oświatowo-wychowawczych i opiekuńczych. Pracownik na stanowisku ds. Higieny Dzieci i Młodzieży został oddelegowany do pomocy Sekcji Epidemiologii w zakresie działań covidowych. Na 114 kontrole przeprowadzone w roku 2020 składa się:

- 56 kontroli placówek stałych
- 58 kontroli wypoczynku dzieci i młodzieży (6 – wypoczynek zimowy i 52 – wypoczynek letni), w tym 2 kontrole interwencyjne.

W 2020r. w 9 obiektach stwierdzono nieprawidłowości w zakresie pionu HDiM. Wydano 9 decyzji administracyjnych: 4 nakazujących, 5 zmieniające termin wykonania obowiązków.

Wydane decyzje administracyjne dotyczyły:

- Ciągów komunikacyjnych w budynku – SP Jarszewo
- Sal lekcyjnych i innych sal zajęć dla dzieci i młodzieży - KDK Kamień Pomorski i LO Kamień Pomorski (prolongata)
- Warunków prowadzenia zajęć WF - PSP Wolin (nakazująca i prolongata)
- Stanu sanitarno-higienicznego i technicznego w pokojach mieszkalnych – ZSP w Benicach (prolongata)
- Stanu sanitarno-higienicznego toalet, w tym sprawności technicznej armatury oraz wyposażenia w środki higieniczne – Przedszkole Wolin (prolongata)

Ponadto umorzono postępowanie administracyjne w 5 przypadkach. W wyniku stwierdzonych nieprawidłowości wydano 11 decyzji płatniczych na kwotę 541,29.

Rodzaj placówki		Decyzje administracyjne (merytoryczne)				Decyzje płatnicze liczba	Decyzje płatnicze kwota	Mandaty karne		
		wydane		wyegzekwowane				liczba	kwota	
		ogółem	w tym, zmieniające termin	ogółem	w tym, z lat ubiegłych					
Żłobki / kluby dziecięce		01.	0	0	0	0	0	0	0	
Placówki funkcjonujące samodzielnie	przedszkola / inne formy wychowania przedszkolnego	02.	1	1	1	1	110,14	0	0	
	szkoły podstawowe	03.	4	2	6	5	4	224,63	0	0
	licea ogólnokształcące (w tym uzupełniające)	04.	1	1	0	0	0	0	0	0
	technika	05.	0	0	0	0	0	0	0	0
	Szkoły branżowe I i II stopnia	06.	0	0	0	0	0	0	0	0
	szkoły specjalne	07.	0	0	0	0	0	0	0	0
	szkoły policealne	08.	0	0	0	0	0	0	0	0
Zespoły szkół	ogółem	09.	1	1	1	1	0	0	0	0
	w tym specjalne	10.	0	0	0	0	0	0	0	0
Szkoły wyższe		11.	0	0	0	0	0	0	0	0
Placówki całodobowe		12.	0	0	0	0	0	0	0	0
Pozostałe placówki stałe		13.	2	0	0	0	1	55,07	0	0
Placówki sezonowe		14.	0	0	1	1	5	151,45	2	200
OGÓŁEM:		15.	9	5	9	8	11	541,29	2	200

Tabela 27 Postępowanie administracyjno-egzekucyjne w roku 2020

Wyegzekwowano 9 decyzji, w tym 8 z lat ubiegłych:

- 1 decyzja - Przedszkole Miejskie z Odz. Żłobkowym, ul. Wiejska 10 – dot łązienek decyzja z 2018r.
- 6 decyzji, w tym: SP w Wysokiej Kamińskiej, dot. zapewnienia osłony na grzejniku centralnego ogrzewania i podłogi w korytarzu budynku drugiego szkoły (2019), Publiczna Szkoła Podstawowa w Dargobądku, dot. Zapewnienia osłony na grzejnikach, złego stanu ścian w sali lekcyjnej (2019), Szkoła Podstawowa nr 1 Kamień Pomorski- dot. Poprawy nawierzchni boiska (2019r.), Szkoła Podstawowa nr 2 im. Prof. Dr Władysława Szafera w Wapnicy dot. podłogi w sali komputerowej, (2019), Szkoła Podstawowa nr 1 w Międzyzdrojach, ul. Leśna 17, 72-500

Międzyzdroje, dot. Osłon na grzejnikach, ścian i podłogi w pomieszczeniach higieniczno – sanitarnych (2019r.) Szkoła Podstawowa w Jarszewie, dot. ścian ciągu komunikacyjnym (2020r.)

- 1 decyzja ZSP w Wolinie dot. sali gimnastycznej (2018r.)
- 1 decyzja placówka wypoczynku letniego ZHP – decyzja dot. pomieszczeń higieniczno-sanitarnych

5. Warunki do prowadzenia zajęć wychowania fizycznego w szkołach

W roku 2020 skontrolowano tylko 6 szkół podstawowych. Spośród skontrolowanych szkół:

- 1 szkoła posiada salę zastępczą – SP w Dziwnowie
- 1 szkoła posiada boisko szkolne – PSP Koniewo,
- 2 szkoły salę zastępczą i boiska: SP Jarszewo, i SP Stuchowo
- 2 szkoły posiadają szkolne zespoły sportowe z boiskiem: SP w Świerznie i SP w Wysokiej Kamińskiej.

Rodzaj placówki	Liczba placówek		Posiadanie infrastruktury do prowadzenia zajęć WF														Liczba placówek, w których niezależnie od posiadanej infrastruktury zajęcia WF prowadzi się na kortach	Korzystanie z infrastruktury do WF poza placówką							
	w ewidencji	skontrolowanych	liczba placówek posiadających:															Liczba placówek korzystających z:							
			tylko							natryskownice								Liczba placówek korzystających z:							
			salę(e) gimnastyczną(e)	salę(e) zastępczą(e) / rekreacyjną(e)	boisko (a) sportowe	salę(e) gimnastyczną(e) / boiskiem	salę(e) zastępczą(e) / rekreacyjną(e) * z boiskiem	salę(e) gimnastyczną(e) i salę(e) zastępczą(e) / rekreacyjną(e)* z boiskiem	bez boiska	szkolny zespół sportowy**	z boiskiem	bez boiska	z boiskiem	bez boiska	zawsze po zajęciach WF	sporadycznie po zajęciach WF		tylko po dodatkowych zajęciach sportowych	nie używane	nieczyście	ogółem	sali gimnastycznej	hali sportowej	siłowni / fitness klubów / innej sali specjalistycznej	basenu
0	1.	2.	3.	4.	5.	6.	7.	8.	9.	10.	11.	12.	13.	14.	15.	16.	17.	18.	19.	20.	21.	22.	23.	24.	
Szkoły funkcjonujące samodzielnie	szkoły podstawowe	01.	16	6	0	1	1	0	2	0	0	2	0	0	1	0	1	0	0	2	0	1	0	0	2
	licea ogólnokształcące	02.	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	technika	03.	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	branżowe szkoły I i III stopnia	04.	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	szkoły specjalne	05.	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	szkoły policealne	06.	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Zespoły szkół	ogółem	07.	5	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	w tym specjalne	08.	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Szkoły wyższe	publiczne	09.	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	niepubliczne	10.	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Razem	11.	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
OGÓLEM: suma wierszy od 01 do 07 i 11	12.	25	6	0	1	1	0	2	0	0	2	0	0	1	0	1	0	0	0	2	0	1	0	0	2

Tabela 28 Warunki do prowadzenia zajęć wychowania fizycznego w szkołach na terenie powiatu

Dwie szkoły korzystają dodatkowo z infrastruktury do WF poza placówką: z hali sportowej SP w Dziwnowie i boiska „Orlik” SP w Dziwnowie i Wysokiej Kamińskiej.

6. Warunki do utrzymania higieny osobistej w szkołach

W 2020 roku pod nadzorem HDiM znajdowało się 74 placówki stałe, z których skontrolowano 28. Mniejsza ilość kontroli spowodowana była zamknięciem ich z powodu epidemii COVID-19. Skontrolowane placówki (100%) są podłączone do sieci wodnej, natomiast 4 z nich nie zostały podłączone do sieci kanalizacji. Placówki bez sieci kanalizacji posiadają zbiorniki bezodpływowe – szamba (1 Punkt Przedszkolny w Kołczewie, 2 szkoły podstawowe: Koniewie i Wysokiej Kamińskiej oraz 1 placówka wsparcia dziennego OREW Ostrowie).

Rodzaj placówki		Placówki posiadające													
		Instalację kanalizacyjną przyłączoną do sieci kanalizacyjnej	Brak kanalizacji						Instalację wodociągową	Brak wodociągów					
			zbiorniki bezodpływowe (szamba)		Przydomowe oczyszczalnie ścieków		Podać przyczyny funkcjonowania placówek bez kanalizacji			Własne ujęcie wody		Podać przyczyny funkcjonowania placówek bez			
			1		2		3			4		5		6	7
			2020	2019	2020	2019	2020	2019		2020	2020	2019	2020		
Żłobki	01	2	2	0	0	0	0		2	0	0				
Przedszkola	02	7	9	1	2	0	0	Brak kanalizacji w danej m-ści	8	0	0				
Szkoły Podstawowe	03	4	12	2	5	0	0	Brak kanalizacji w danej m-ści	6	0	0				
Licea	04	0	1	0	0	0	0		0	0	0				
technika	05	0	0	0	0	0	0		0	0	0				
Branżowe szkoły I i II stopnia	06	0	1	0	0	0	0		0	0	0				
Szkoły specjalne	07	0	1	0	0	0	0		0	0	0				
Szkoły policealne	08	0	0	0	0	0	0		0	0	0				
Zespoły szkół	09	1	2	0	0	0	0		1	0	0				
Placówki kształcenia praktycznego	10	0	0	0	0	0	0		0	0	0				
Szk. Wyższe	11	0	0	0	0	0	0		0	0	0				
Placówki z pobytom całodobowym	12	0	0	0	0	0	0		0	0	0				
Pozostałe placówki stałe	13	10	14	1	1	0	0	Brak kanalizacji w danej m-ści	11	0	0				
OGÓLEM		24	42	4	8	0	0		28	0	0				

Tabela 29. Warunki do utrzymania higieny osobistej w placówkach nauczania i wychowania

W skontrolowanych placówkach zapewniono właściwe warunki w zakresie warunków do utrzymania higieny osobistej.

7. Obsada kadrowa pionu higieny dzieci stacji sanitarno-epidemiologicznej i liczba placówek objętych nadzorem powiatu

Na koniec 2020r. w komórce HDiM zatrudniona była 1 osoba, posiadająca wykształcenie wyższe magisterskie – socjologia oraz ukończone studia podyplomowe z zakresu Bezpieczeństwa i Higieny Pracy. Higienie dzieci i młodzieży podlegają ogółem 246 placówek, z czego placówek stałych - 74, zimowych - 17 i 155 placówki wycieczki letniego. Skontrolowanych zostało 85 placówek. Przeprowadzono 114 kontrole. Powierzone dodatkowe działania: nadzór nad archiwum, wsparcie Sekcji Epidemiologii w epidemii SARS CoV-2.

Lp.	Stacja Sanitarno-Epidemiologiczna	Liczba zatrudnionych (ogółem)	Wykształcenie			ogółem	Liczba placówek w ewidencji				Liczba kontroli	Dodatkowe zadania ⁴
			Wyższe ¹	Średnie	Studia podyplomowe / specjalizacja ²		stałych	w tym:		skontrolowanych (ogółem)		
								tumusy wycieczki ³	skontrolowanych (ogółem)			
						zimowe	letnie					
1.	Kamień Pomorski	1	1	0	1	246	74	17	155	85	114	nadzór nad archiwum zakładowym

Tabela 30 Obsada kadrowa komórki higieny dzieci i młodzieży SSE w Kamieniu Pomorskim

8. Warunki do realizacji profilaktycznej opieki zdrowotnej nad uczniami w szkołach

Opiekę medyczną nad uczniami sprawują pielęgniarki szkolne, zatrudnione przez NFZ. Spośród skontrolowanych 6 szkół, 6 posiada gabinety profilaktyki zdrowotnej i pomocy przedlekarskiej z tego 5 szkół posiada własne gabinety, natomiast 1 posiada gabinet z inną szkołą - Szkoła Podstawowa w Dziwnowie, która udostępnia gabinet dla Zespołu Szkół Społecznych (budynek oddalony o około 200 m.)

Rodzaj placówek		Liczba placówek		Liczba szkół posiadających gabinety profilaktyki zdrowotnej i pomocy przedlekarskiej						Liczba szkół, w których pozna zapewniono w pomieszczeniach zastępczych na terenie placówki **	Liczba szkół, w których pozna jest świadczona poza terenem placówki***		
		w ewidencji	skontrolowanych	ogółem	w tym gabinety		niezgodne z wymogami technicznymi*		w niewłaściwym stanie sanitarnym			bez zastrzeżeń sanitarnych i technicznych	
					do dyspozycji jednej szkoły	wspólne z inną placówką w tym samym obiekcie	ogółem	w tym bez dostępu do bieżącej ciepłej wody					
1	2	3	4	5	6	7	8	10	11	12	13		
Szkoły funkcjonujące samodzielnie	szkoły podstawowe	1	16	6	6	5	1	0	0	0	6	0	0
	licea ogólnokształcące	2	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	technika	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	branżowe szkoły I i II stopnia	4	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	szkoły specjalne	5	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	szkoły policealne	6	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Zespoły szkół	ogółem	7	5	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	w tym specjalne	8	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Szkoły funkcjonujące w zespołach	szkoły podstawowe	9	1	0	0			0	0	0	0	0	0
	licea ogólnokształcące	10	2	0	0			0	0	0	0	0	0
	technika	11	0	0	0			0	0	0	0	0	0
	branżowe szkoły I i II stopnia	12	2	0	0			0	0	0	0	0	0
	szkoły specjalne	13	0	0	0			0	0	0	0	0	0
	Razem (suma wierszy: od 09 do 13)	14	5	0	0			0	0	0	0	0	0
OGÓŁEM (suma wierszy: od 01 do 07)	15	25	6	6	5	1	0	0	0	6	0	0	

Tabela 31 Warunki realizacji profilaktycznej opieki zdrowotnej nad uczniami w szkołach

9. Nadzór nad substancjami i preparatami chemicznymi w szkołach na terenie powiatu kamińskiego

W roku 2020 na 6 skontrolowanych szkół, żadna nie posiadała pracowni z substancjami chemicznymi i ich mieszaninami.

10. Ocena warunków sanitarno-higienicznych w żłobkach i klubach malucha na terenie powiatu

Pod nadzorem Higieny Dzieci i Młodzieży znajdują się 3 tego rodzaju placówki : Żłobek „W Dechę” w Kamieniu Pomorskim, Żłobek w Międzyzdrojach i Klub Dziecięcy „Kwiatkowo” w Kamieniu Pomorskim. Wszystkie w/w placówki posiadają pozytywną opinię sanitarną. W 2020 r. skontrolowano tylko odrębnie działające tylko 2 placówki: Klub Dziecięcy i Żłobek w Międzyzdrojach. Natomiast jeden podmiot niepubliczny prowadzi działalność jako Żłobek i Przedszkole "W Dechę" (Zmiana nazwy z "MINI BUS") w Kamieniu Pomorskim nie został skontrolowany.

Lp.	Rodzaj informacji	ogółem	w tym:			Uwagi		
			żłobki		kluby dziecięce na podstawie ustawy*			
			funkcjonujące przed wejściem w życie ustawy*	które rozpoczęły działalność po wejściu w życie ustawy*				
1	Liczba placówek, znajdujących się pod bieżącym nadzorem PIS	3	0	2	1	Żłobek funkcjonuje od stycznia 2014r. Klub dziecięcy funkcjonuje od 10 marca 2017r.		
2	Dane za rok sprawozdawczy	Liczba wniosków o wydanie opinii ¹	0	0	0			
3		Liczba placówek, które otrzymały pozytywną opinię PIS ²	0	0	0			
4		Liczba placówek, które otrzymały negatywną opinię PIS ^{3,4}	0	0	0			
5		Liczba placówek, w których postępowanie o wydanie opinii PIS jest w toku	0	0	0			
6		Liczba placówek, które były objęte nadzorem ale zawiesiły lub zakończyły działalność ⁵	0	0	0			
7a		Dane od momentu wejścia w życie ustawy	Liczba placówek, znajdujących się pod bieżącym nadzorem PIS	posiadające pozytywną opinię sanitarną	3	0	2	1
7b	posiadające negatywną opinię sanitarną ³			0	0	0	0	
7c	nie posiadające opinii sanitarnej ⁶			0	0	0	0	
7d	wpisane do rejestru żłobków i klubów dziecięcych w samorządzie terytorialnym			3	0	2	1	

Tabela 32 Ocena warunków sanitarno-higienicznych w żłobkach i klubach malucha na terenie powiatu

11. Ochrona placów zabaw/terenów rekreacyjnych/terenów sportowych przed zanieczyszczeniem odchodami zwierzęcymi

Spośród 246 placówek pozostających w roku 2020 pod nadzorem Higieny Dzieci i Młodzieży skontrolowano 85 placówek. Wśród skontrolowanych placówek 23 posiada plac zabaw lub teren rekreacyjny, 1 tylko teren sportowy, natomiast 48 plac zabaw/lub teren rekreacyjny oraz teren sportowy. Skontrolowane placówki posiadały wystarczającą ochronę przed zanieczyszczeniami odchodami zwierzęcymi. Teren ogrodzony, piaskownice przykrywane.

Rodzaj placówek		LICZBA PLACÓWEK										
		w ewidencji	skontrolowanych posiadających						Liczba decyzji administracyjnych (merytorycznych) ²		Mandaty karny ³	
			Plac zabaw / teren rekreacyjny		Teren sportowy		Plac zabaw i/lub teren rekreacyjny oraz teren sportowy		wydanych	wyegzekwowanych	liczba	kwota
			ogółem	w tym z niewystarczającą ochroną przed zanieczyszczeniami ¹	ogółem	w tym z niewystarczającą ochroną przed zanieczyszczeniami ¹	ogółem	w tym z niewystarczającą ochroną przed zanieczyszczeniami ¹				
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11		
Żłobki		1	2	0					0	0	0	0
Placówki funkcjonujące samodzielnie	przedszkola	2	12	8	0				0	0	0	0
	szkoły podstawowe	3	16	1	0	0	0	5	0	0	0	0
	licea ogólnokształcące	4	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	technika	5	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	branżowe szkoły I i II stopnia	6	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	szkoły specjalne	7	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	ogółem	8	5	1	0	0	0	0	0	0	0	0
Zespoły szkół	9	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
Placówki funkcjonujące w zespole	przedszkola	10	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0
	szkoły podstawowe	11	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	licea ogólnokształcące	12	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	technika	13	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	branżowe szkoły I i II stopnia	14	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	szkoły specjalne	15	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Razem: (suma wierszy: od 10 do 15)	16	6	1	0	0	0	0	0	0	0	0
Razem szkoły: (suma wierszy: od 03 do 08)	17	25	2	0	0	0	5	0	0	0	0	
Pozostałe placówki stałe ⁴	18	35	5	0	0	0	1	0	0	0	0	
Placówki sezonowe	19	172	6	0	1	0	42	0	0	0	0	
OGÓŁEM: (suma wierszy: 01+02+17+18+19)		20	246	23	0	1	0	48	0	0	0	0

Tabela 33 Ochrona placów zabaw/terenów rekreacyjnych/terenów sportowych przed zanieczyszczeniem odchodami zwierząt.

12. Ocena warunków sanitarno-higienicznych dla dzieci 6-letnich tzw. oddziałach „zerowych” w placówkach oświatowych na terenie powiatu.

W 2020 roku skontrolowano tylko 15 placówek, w tym samodzielnie funkcjonujących 8 przedszkoli i 6 szkół podstawowych i 1 zespół. Przeprowadzone czynności kontrolne wykazały, iż w 10 placówkach funkcjonują oddziały zerowe: w 4 przedszkolach funkcjonujących samodzielnie, w 5 szkołach podstawowych i 1 przedszkolu funkcjonującym w zespole szkół. Ogólna liczba dzieci w oddziałach zerowych – 255.

Liczba placówek		Funkcjonujące samodzielnie		Funkcjonujące w zespołach szkół/ placówek		Razem	
		Przedszkola	Szkoły podstawowe	Przedszkola	Szkoły podstawowe		
		1	2	4	5		6
w ewidencji	1	12	16	1	1	30	
skontrolowanych	2	8	6	1	0	15	
w których nie funkcjonują oddziały „zerowe” ¹	3	4	1	0	0	5	
w tym							
które przygotowują się do utworzenia oddziału „zerowego”	4	0	0	0	0	0	
w których brak odpowiedniej infrastruktury do utworzenia oddziałów „zerowych”	5	0	0	0	0	0	
w których funkcjonują oddziały „zerowe”	6	4	5	1	0	10	
W tym, w których stwierdzono	właściwą infrastrukturę i wyposażenie pomieszczeń przeznaczonych do użytkowania przez oddział „zerowy” ²	7	4	5	1	0	10
	brak odpowiedniej infrastruktury do funkcjonowania oddziałów „zerowych”	8	0	0	0	0	0
	w tym						
	zbyt małą powierzchnię sal (min 2,5m ² na dziecko)	9	0	0	0	0	0
	brak w salach wydzielonej części rekreacyjnej	10	0	0	0	0	0
	meble niedostosowane do wysokości dzieci	11	0	0	0	0	0
	sprzęt i meble nie posiadające certyfikatów	12	0	0	0	0	0
	pomieszczenia sanitarne nie dostosowane do wysokości dzieci	13	0	0	0	0	0
	brak ciepłej wody	14	0	0	0	0	0
	brak możliwości dożywiania dzieci podczas pobytu w szkole	15	0	0	0	0	0
brak możliwości wydzielenia ciągów komunikacyjnych tak by nie krzyżowały się z drogami komunikacyjnymi starszych uczniów ³	16	0	0	0	0	0	
brak wydzielonego placu rekreacyjnego dla młodszych dzieci	17	0	0	0	0	0	
Liczba dzieci w oddziałach „zerowych”	18	153	74	28	0	255	

Tabela 34 Ocena warunków sanitarno-higienicznych dla dzieci 6-letnich tzw. oddziałach „zerowych” w placówkach oświatowych na terenie powiatu.

13. Prowadzenie dożywiania w szkołach na terenie powiatu.

W 2020 roku skontrolowano 6 szkół podstawowych. Przeprowadzone kontrole wykazały, że 6 szkół zapewniło możliwość spożywania ciepłych posiłków podczas pobytu w szkole, w tym:

- w 2 szkołach posiłki przygotowywane były na miejscu: SP Jarszewo, SP Koniewo,
- w 3 szkołach zapewniono posiłki dowożone tzw. catering: SP Świerzno, SP Stuchowo, SP w Wysokiej Kamieńskiej
- w 1 SP Dziwnów zapewnia posiłki poza szkołą – agent prowadzący stołówkę przyległą do szkoły.

W 3 szkołach serwowane są posiłki dwudaniowe, z których korzysta 74 uczniów. W 3 szkołach zapewniono posiłki jednodaniowe (zupa naprzemiennie z drugim daniem) 151 uczniów. Śniadań nie zapewniła żadna szkoła. Liczba dzieci i młodzieży korzystających z posiłków dofinansowywanych – 77 osób.

Podawanie napojów przez szkoły - w 4 placówkach. Liczba korzystających 303 uczniów (woda).

Ponadto 4 szkoły przystąpiły do programu „szklanka mleka i owoce w szkole” (klasy I-V) - 215 osób.

Rodzaj placówek		Liczba placówek		Placówki kontrolowane, w których stwierdzono														
		W ewidencji	Skontrolowanych	posiłki			Wydawanie ciepłych posiłków						Organizowanie śniadań szkolnych*		Podawanie napoju**		Liczba dzieci i młodzieży korzystających z posiłków dofinansowywanych	
				przygotowane		zapewnione poza placówką	liczba placówek			liczba dzieci i młodzieży korzystających			liczba placówek	liczba korzystających	liczba placówek	liczba korzystających		
				na miejscu	dowożone		ogółem	obiady pełne	posiłki jednodaniowe	ogółem	z obiadów pełnych	z posiłków jednodaniowych						
1.	2.	3.	4.	5.	6.	7.	8.	9.	10.	11.	12.	13.	14.	15.	16.			
Szkoły funkcjonujące samodzielnie	szkoły podstawowe	01.	16	6	2	3	1	6	3	3	225	74	151	0	0	4	303	77
	licea ogólnokształcące	02.	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	technika	03.	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	branżowe szkoły I i II stopnia	04.	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	szkoły specjalne	05.	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	szkoły policealne	06.	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Zespoły szkół w tym specjalne	ogółem	07.	5	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	w tym specjalne	08.	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
RAZEM (suma wierszy: od 01 do 07)		09.	25	6	2	3	1	6	3	3	225	74	151	0	0	4	303	77

Tabela 35 Prowadzenie dożywiania w szkołach na terenie powiatu kamińskiego w 2020r.

14. Podsumowanie i wnioski

Wprowadzenie w Polsce od 20 marca 2020r. stanu epidemii SARS CoV-2 przełożyło się na zawieszenie działalności placówek oświatowo – wychowawczych do końca roku szkolnego 2019/2020 i 2020/2021. W związku z powyższym pracownik ds. HDiM w czasie zawieszenia działalności placówek oświatowo-wychowawczych realizował zadania w ramach pomocy dla sekcji epidemiologii w zakresie działań związanych z zachorowaniami na COVID-19: obsługa SEPIS, wywiady epidemiologiczne, kontrole covidowe, odbieranie telefonów w zakresie epidemii. Zaistniała sytuacja epidemiologiczna nie pozwoliła na zrealizowanie wszystkich zamierzeń zaplanowanych na rok 2020.

Nie w pełni zrealizowane zaplanowane działania w kierunku profilaktyki wszawicy. Tylko w I półroczu 2020r. wspólnie z OZiPZ przeprowadzono 3 prelekcje dla rodziców/opiekunów dzieci z Przedszkola Miejskiego z Oddziałem Żłobkowym „Kraina Uśmiechu” w Wolinie, Punkt Przedszkolny i Oddział Przedszkolny przy Publicznej Szkole Podstawowej w Kołczewie i Punkt Przedszkolny przy Społecznej Szkole Podstawowej w Ładzinie – 112 odbiorców bezpośrednich.

Pomimo epidemii zaobserwowano dalszą poprawę warunków sanitarno-technicznych kontrolowanych placówek. Kontynuowana współpraca z Policją, Strażą Pożarną. Współpraca układała się dobrze, wymieniano ważne informacje. Współpracowano w ramach akcji profilaktycznych przeciwko zakażeniom SARS CoV-2.

Bardzo ściśle współpracowano z Oświatą Zdrowotną i Promocją Zdrowia. Pracownik HDiM uczestniczył w komisjach konkursowych: konkursy plastyczne organizowane na szczeblu powiatowym takich jak: „Zdrowe zęby mam-bardzo o nie dbam”, „Czyste powietrze wokół nas”.

W okresie wakacji współpracowano z Sekcją HK i HŻŻiPU. Współpraca ta dotyczyła stanu technicznego placówek, w których organizowany był wypoczynek dzieci i młodzieży, jakości wody do spożycia przez ludzi, stanu kąpielisk na wybrzeżu. Ponadto przeprowadzane były wspólne kontrole sanitarne.

ZAPOBIEGAWCZY NADZÓR SANITARNY

W Zapobiegawczym Nadzorze Sanitarnym realizowano zadania ustawowe z zakresu zdrowia publicznego. Stanowiska Państwowej Inspekcji Sanitarnej w zakresie zapobiegawczego nadzoru sanitarnego zajmowane były wyłącznie na wniosek zainteresowanych podmiotów lub w związku z wystąpieniami organów prowadzących postępowanie główne i dotyczyły planowanych inwestycji lub zagospodarowania terenu.

Powiatowy Inspektor Sanitarny realizuje zadania ustawowe poprzez : uzgadnianie miejscowych planów zagospodarowania przestrzennego oraz projektów studiów i kierunków zagospodarowania przestrzennego powiatu Kamieńskiego, uczestniczenie w postępowaniu w sprawie oddziaływania na środowisko inwestycji mogących znacząco pogorszyć stan środowiska, uzgadnianie dokumentacji projektowej pod względem wymagań higienicznych i zdrowotnych, dotyczącej budowy i zmiany sposobu użytkowania obiektów budowlanych (obiekty przemysłowe, obiekty służby zdrowia, użyteczności publicznej, oświaty i wychowania, obiekty nauki, obiekty usługowe różnego przeznaczenia), uczestniczenie w odbiorach obiektów budowlanych różnego przeznaczenia, dokonywanie odbiorów aptek, zakładów kosmetycznych, fryzjerskich i odnowy biologicznej oraz innych lokali usługowych.

Państwowa Inspekcja Sanitarna sprawuje zapobiegawczy nadzór sanitarny nad warunkami higieny środowiska oraz obiektami przeznaczonymi do pracy, nauczania i wychowania , żywności, żywienia, udzielania świadczeń zdrowotnych i innych poprzez uzgadnianie i opiniowanie poszczególnych etapów realizacji inwestycji. Zadania w zakresie zapobiegawczego nadzoru sanitarnego mają na celu eliminowanie nieprawidłowości już na etapie planowania, projektowania, realizacji i dopuszczania do użytkowania obiektów budowlanych oraz zagwarantowanie, że obiekty te, a w szczególności obiekty przemysłowe nie będą oddziaływać szkodliwie i w sposób uciążliwy na ludzi zamieszkałych lub przebywających w ich sąsiedztwie. PPIS w Kamieniu Pomorskim opiniuje projekty miejscowych planów zagospodarowania przestrzennego, wydaje uzgodnienia do decyzji środowiskowych uwarunkowaniach dla projektowanych przedsięwzięć oraz opinie o konieczności sporządzania raportów o oddziaływaniu na środowisko przedsięwzięć i ich zakresów. Ocenia spełnienie wymagań higienicznych i zdrowotnych w dokumentacji projektowej w obiektach budowlanych przekazywanych do użytkowania oraz wydaje wymagane w procesie inwestycyjnym opinie sanitarne.

- I. Liczba stanowisk dotyczących dopuszczenia do użytkowania obiektu budowlanego (w tym negatywnych) na podstawie np. art. 56 ust.1 pkt 2 ustawy Prawo Budowlane; art. 56 ust. 1a ustawy Prawo budowlane; art. 71 ust. 2 pkt 6 ustawy Prawo budowlane;
 - 67 - stanowiska zajęte w związku z uczestnictwem w dopuszczeniu do użytkowania (28 stanowisk po przeprowadzeniu czynności odbiorowych w obiekcie, 39 stanowisk w formie zaświadczenia, *o braku sprzeciwu w sprawie zgodności wykonania obiektu budowlanego z projektem budowlanym*, przed upływem terminu do załatwienia sprawy).
- II. Liczba stanowisk dotyczących sprzeciwu w dopuszczeniu do użytkowania obiektu budowlanego na podstawie art. 28 ustawy o Państwowej Inspekcji Sanitarnej.
0 – liczba sprzeciwów
- III. Liczba uzgodnionych pod względem wymagań higienicznych i zdrowotnych dokumentacji projektowych na podstawie np. art. 32 ust 1 pkt 2 ustawy Prawo budowlane; art. 71 ust 2 pkt 6 ustawy Prawo budowlane;
 - 17 - opinie sanitarne dotyczące uzgodnienia dokumentacji projektowej pod względem wymagań higienicznych i zdrowotnych

- IV.** Liczba przeprowadzonych kontroli, wizji lokalnych (w tym obiektów w trakcie budowy);
- dokonano 28 kontroli (wizytacji).
- V.** Liczba wydanych opinii w ramach strategicznej oceny oddziaływania na środowisko, z podziałem na:
- uzgodnienia dotyczące odstąpienia od przeprowadzenia strategicznej oceny oddziaływania na środowisko - 1
 - uzgodnienia dotyczące zakresu i stopnia szczegółowości informacji wymaganych w prognozie oddziaływania na środowisko projektów dokumentów strategicznych -4
 - opinie dotyczące oceny projektów dokumentów wraz z prognozami oddziaływania na środowisko - 11
- VI.** Liczba wydanych opinii w ramach oceny oddziaływania przedsięwzięć na środowisko, z podziałem na:
- opinie w sprawie obowiązku przeprowadzenia oceny oddziaływania na środowisko -73
 - opinie w sprawie zakresu raportu o oddziaływaniu na środowisko -0
 - opinie przed wydaniem decyzji o środowiskowych uwarunkowaniach - 2
 - inne opinie, w ramach przeprowadzanych ponownych ocen oddziaływania przedsięwzięć na środowisko- 0

VII. Ważniejsze realizacje

- budynek usługowy , na działce nr 37/12, obręb nr 6, miasto Wolin przy ul. Kolejowej 6 b (Pralnia „WASH PRO” w Wolinie o przerobie 144 ton na miesiąc) ,
- budynek handlowo-usługowy usytuowany na dz. nr ewid. 115/2, 115/3, przy ul. Lawendowej 1 w Kamieniu Pomorskim ,
- obiekt hotelowo - handlowy usytuowany na działce nr 72/2, 74/1 oraz 74/2 obręb 20 Międzyzdroje przy ul. Bohaterów Warszawy 16 a w Międzyzdrojach ,
- budynek mieszkalno - wielorodzinny „Admirał” z usługami w parterze i garażem, dz. nr. 568/2, 568/11, 568/20, 381/1 dr obr. 19 Międzyzdroje ,
- apartamenty turystyczno-wczasowe usytuowane przy ul. Szkolnej 16 w Międzywodziu.
- pawilony usługowe (55 pawilonów handlowych oraz 1 pawilon gastronomiczny G3) przy ul. Bohaterów Warszawy w Międzyzdrojach (dz. nr 255/2 obręb 20 Międzyzdroje)
- budynek zakwaterowania turystycznego, działka o nr ewid. gr. 874/51 w obr. Miasta Dziwnów.
- budynek apartamentowo - usługowo- mieszkalny mieszczący się przy ul. Wojska Polskiego 26A , 26B w Międzywodziu,
- budynek apartamentowo - usługowo- mieszkalny mieszczący się przy ul. Wojska Polskiego 26A , 26B w Międzywodziu,
- budynek handlowo-usługowy wraz z niezbędną infrastrukturą techniczną - usytuowany na dz. nr ewid. 15/144, 15/145 w m. Łukęcin, ul. Morska 24 .

VIII. Inne sprawy w drodze: opinii sanitarnej, decyzji, postanowienia - sprawy załatwiane w ramach zadań zapobiegawczego nadzoru sanitarnego -0.

IX. Wnioski.

Państwowa Inspekcja Sanitarna sprawuje zapobiegawczy nadzór sanitarny nad warunkami higieny środowiska oraz obiektami przeznaczonymi do pracy, nauczania i wychowania, żywności, żywienia, udzielania świadczeń zdrowotnych i innych poprzez uzgadnianie i opiniowanie poszczególnych etapów realizacji inwestycji. Zadania w zakresie zapobiegawczego nadzoru sanitarnego mają na celu eliminowanie nieprawidłowości już na etapie planowania, projektowania, realizacji i dopuszczania do użytkowania obiektów budowlanych oraz zagwarantowanie, że obiekty te, a w szczególności obiekty przemysłowe nie będą oddziaływać szkodliwie i w sposób uciążliwy na ludzi zamieszkałych lub przebywających w ich sąsiedztwie.

PPIS w Kamieniu Pomorskim opiniuje projekty miejscowych planów zagospodarowania przestrzennego, wydaje uzgodnienia do decyzji środowiskowych uwarunkowaniach dla projektowanych przedsięwzięć oraz opinie o konieczności sporządzania raportów o oddziaływaniu na środowisko przedsięwzięć i ich zakresów. Ocenia spełnienie wymagań higienicznych i zdrowotnych w dokumentacji projektowej w obiektach budowlanych przekazywanych do użytkowania oraz wydaje wymagane w procesie inwestycyjnym opinie sanitarne.

Mając na uwadze ochronę zdrowia ludzkiego w zakresie dopuszczonych do użytkowania obiektów wymagano ich wykonania zgodnie z dokumentacją oraz potwierdzenia w protokołach odbioru lub sprawdzeń osiągniętych parametrów technicznych.

Na etapie wydawania opinii w ramach oceny oddziaływania na środowisko w przypadku inwestycji mogących mieć wpływ na zdrowie i życie ludzi zwracano w szczególności uwagę na zapisy dotyczące wpływu inwestycji na zdrowie i życie mieszkańców.

W treści projektów decyzji uwarunkowań środowiskowych dotyczących inwestycji mogących pogorszyć stan środowiska, wymagano technologii lub rozwiązań które powinny przyczynić się do ograniczenia wpływu czynników szkodliwych dla zdrowia ludzi.

W uzgadnianych projektach budowlanych przyszłych inwestycji, zwracano uwagę na zagwarantowanie odpowiednich warunków pracy, szczególnie pod względem higieniczno-sanitarnych, wprowadzenie nowych technologii, funkcjonalnych pomieszczeń i prawidłowo zaprojektowanej instalacji wentylacyjnej i wodociągowo-kanalizacyjnej zgodnie z przepisami rozporządzenia Ministra Infrastruktury z dnia 12 kwietnia 2002 r. w sprawie warunków technicznych jakim powinny odpowiadać budynki i ich usytuowanie (Dz. U. z 2019 r. poz. 1065 t.j. z późn.zm.).

W trakcie uzgadniania lub opiniowania dokumentacji zwracano szczególną uwagę na zapewnienie właściwych warunków sanitarno-higienicznych w miejscach pobytu ludzi i zapewnienie im właściwych warunków pracy, przygotowanie obiektów do prowadzenia działalności zgodnie z zamierzeniem Inwestora i zapobieganie negatywnym wpływom czynników fizycznych, chemicznych i biologicznych na zdrowie ludzi.

Na etapie czynności odbiorowych egzekwowano posiadanie zgód na odstąpienie od przepisów określających wymogi bezpieczeństwa i higieny pracy między innymi w zakresie wysokości pomieszczeń, zagłębienia pomieszczeń poniżej terenu, braku lub zbyt ograniczonemu oświetleniu naturalnemu. Niekompletne wnioski w uzgodnieniu ze stroną rozpatrywano po uzupełnieniu brakujących dokumentów.

W 2020 r. przeprowadzono kontrole w nowopowstałych obiektach żywnościowych, komunalnych tj. sklepach, restauracjach, obiektach hotelowych, przy udziale pracowników z innych działów związanych bezpośrednio z w/w działalnością (HŻ, HK, HP).

W trakcie prowadzonych postępowań współpracowano z Wydziałem Budownictwa w Starostwie Powiatowym w Kamieniu Pomorskim i z Urzędami poszczególnych Gmin.

Działalność zapobiegawczego nadzoru sanitarnego w okresie sprawozdawczym związana była z całym procesem inwestycyjnym, a w szczególności miała na celu zapobieganie nieprawidłowościom realizowanych inwestycji będących jeszcze w fazie projektowania.

Biorąc pod uwagę poprzednie lata tj. 2015 r. z 2016 r. 2017 r. zauważono systematyczny spadek kontroli odbiorowych do 2019 r. (w 2015 r. - 52 kontrole, w 2016 r. - 46 kontrole, w 2017 r. - 39 kontrole, 2018 r. - 28 kontrole, 2019 r. - 34 kontrole, 2020 r. - 28). Zmniejszona liczba kontroli w 2020 r. spowodowana była zaistniałą sytuacją spowodowaną wirusem SARS-CoV-2.

Liczba opinii sanitarnych dotyczących uzgodnienia dokumentacji projektowej pod względem wymagań higienicznych i zdrowotnych kształtuje się na takim samym poziomie (2015 r.-21, 2016 r.-21, 2017 r. -17, 2018 r.- 9, 2019 r. -12, 2020 r- 16).

Zauważono znaczny wzrost dotyczący ilości wydawanych opinii w sprawie obowiązku przeprowadzenia oceny oddziaływania na środowisko. Ponadto, zwrócono uwagę na coraz dokładniejsze opracowania kart informacyjnych oraz raportów środowiskowych.

Pracownik ZNS wykonywał zgodnie z poleceniem zadania niezbędne w związku z ogłoszeniem 20 marca 2020 r. do odwołania na obszarze Rzeczypospolitej Polskiej stanu epidemii w związku z zakażeniami od dnia wirusem SARS-CoV-2 w celu ochrony życia i zdrowia ludzkiego związanej z działaniami związanymi z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19. Wykonywano: odczytywanie wyników, sporządzanie wywiadów epidemiologicznych., obsługa systemu SEPIS

Dokonywano kontroli środków przewozu dzieci i młodzieży szkolnej oraz punktów obiektów użyteczności publicznej (np: sklepów, stoisk handlowych, punktów gastronomicznych) w zakresie realizacji ograniczeń, nakazów, zakazów i zaleceń w związku z wystąpieniem stanu epidemii SARS-CoV-2 w Polsce.

OŚWIATA ZDROWOTNA I PROMOCJA ZDROWIA

W 2020 roku pion Oświaty Zdrowotnej i Promocji Zdrowia Państwowej Inspekcji Sanitarnej powiatu kamieńskiego realizował zadania ukierunkowane głównie na przeprowadzanie programów profilaktycznych oraz akcji w celu propagowania procesów umożliwiających ludziom zwiększanie kontroli nad własnym zdrowiem oraz jego umacnianiu, w tym działania w zakresie profilaktyki COVID-19.

I. Główne programy prozdrowotne realizowane na terenie powiatu:

1. Program edukacyjny dla dzieci w wieku przedszkolnym, ich rodziców i opiekunów pt. „Czyste powietrze wokół nas”.

Program adresowany jest do dzieci w wieku przedszkolnym i wczesnoszkolnym (5-6 lat) oraz ich rodziców i opiekunów. Realizowany jest w ramach działań profilaktycznych na terenie przedszkoli i oddziałów przedszkolnych w szkołach.

Głównym jego celem jest zwiększenie wiedzy rodziców w zakresie ochrony dzieci przed narażeniem na działanie dymu tytoniowego oraz kształtowanie świadomych, asertywnych postaw wśród dzieci dotyczących ochrony własnego zdrowia w przypadku bezpośredniego kontaktu z osobami palącymi. Ponadto kształtowanie postaw proekologicznych. Program został rozszerzony o elementy edukacji ekologicznej w zakresie emisji dymów do atmosfery.

Zasięg w roku szkolnym 2019/2020

Na terenie powiatu kamińskiego program realizowało 17 placówek, w tym 6 przedszkoli (na 7 w ewidencji, co stanowi 85,7 %), 10 oddziałów przedszkolnych – klas zerowych - utworzonych przy szkołach podstawowych (na 19 szkół, gdzie tylko 15 szkół podstawowych 15 posiada klasy zerowe, co daje 66,7 % szkół) oraz 1 inna forma wychowania przedszkolnego (na 5 innych form wychowania przedszkolnego, w tym tylko jedna placówka posiada 5 i 6 latki– 100%, pozostałe placówki mają 3 i 4-latki). Programem objęto 376 dzieci, w jego realizację zaangażowało się 287 rodziców.

Jedno działanie PSSE w programie:

Zgodnie z planem zamierzeń udało się zorganizować V Powiatowy Konkurs Plastyczny „Czyste Powietrze Wokół Nas”. Z powodu epidemii wyjątkowo odbył się on-line w dwóch etapach: szkolnym i powiatowym. Do konkursu przystąpiło 19. dzieci w wieku 5 - 6 lat z siedmiu oddziałów przedszkolnych.

Komisja Konkursowa oceniła nadesłane prace zgodnie z regulaminem (treści prozdrowotne, walory estetyczne, pomysłowość i kreatywność, samodzielność wykonania pracy – 40 pkt.). Przyznano I, II i dwa III miejsca. Ponadto przyznano 6 wyróżnień. Dyplomy i nagrody przekazano do placówek uczestników konkursu.



2. Program edukacji antytytoniowej dla IV klas szkół podstawowych pt. „Bieg po zdrowie”.

„Bieg po zdrowie” to program antytytoniowej edukacji zdrowotnej opracowany w Głównym Inspektoracie Sanitarnym we współpracy z ekspertami (psychologami z Uniwersytetu Warszawskiego – dr hab. Kamilla Bargiel-Matusiewicz oraz mgr Rafał Dziurła, którzy pomogli opracować ten program. Program został objęty honorowym patronatem Ministra Zdrowia, Ministra Edukacji Narodowej oraz Rzecznika Praw Dziecka.

Zasięg w roku szkolnym 2019/2020:

W powiecie kamińskim na 19 szkół podstawowych program zadeklarowało i zrealizowało 5 szkół, co stanowi **26,3%**. Realizowano program w 6 klasach IV – 81 uczniów. Zgodnie z założeniami programu do jego realizacji aktywnie włączyli się rodzice – 63 osoby. Oprócz nauczycieli do realizacji programu włączali się również pedagodzy. W związku z sytuacją epidemiczną kraju program realizowany był tylko do 12 marca 2020 roku, dlatego też 3 szkoły nie zrealizowały go do końca.

Jedno działanie PSSE w programie:

Nie zrealizowano spektakularnego żadnego działania. Przeprowadzono jednak 2 wizytacje programu. Program został dobrze oceniony przez nauczycieli, natomiast w roku szkolnym 2019/2020 brakowało materiałów edukacyjnych dla uczniów.

3. Program edukacyjny „Trzymaj Formę!”.

Ogólnopolski Program Edukacyjny „Trzymaj Formę” promuje zasady zbilansowanej diety i aktywności fizycznej wśród młodzieży szkolnej od roku 2006.

Głównym celem programu jest edukacja w zakresie trwałego kształtowania prozdrowotnych nawyków wśród młodzieży szkolnej i ich rodzin, poprzez promocję zasad aktywnego stylu życia i zbilansowanej diety oraz w oparciu o odpowiedzialność indywidualną i wolny wybór jednostki.

Odbiorcami programu w roku szkolnym 2019/2020 byli uczniowie szkół podstawowych (kl. V-VIII).

Zasięg w roku szkolnym 2019/2020:

W powiecie kamińskim deklaracje o przystąpieniu do realizacji programu „Trzymaj Formę” zgłosiło 18 szkół podstawowych z 19 na terenie powiatu, co stanowi 94,73 % szkół. Niestety program, został zawieszony ze względu na przedłużające się zamknięcie placówek oświatowych oraz brak możliwości zdalnej realizacji programu, co wykluczają założenia programu oraz zaproponowana metoda jego realizacji w formie projekty.

Jedno spektakularne działanie PSSE w programie:

W celu sprawdzenia zdobytej wiedzy przez uczniów podczas realizacji programu planowano zorganizowanie „Konkursu wiedzy o zdrowym stylu życia” w ramach „Trzymaj Formę”. W związku z ogłoszoną na terenie kraju epidemią i zawieszeniem prowadzenia w szkołach zajęć dydaktyczno-wychowawczych odwołano realizację owego konkursu.

4. „Krajowy Program Zwalczania AIDS i Zapobiegania Zakażeniom HIV”.

Realizacją Programu kieruje Minister Zdrowia, a koordynacje działań została powierzona Krajowemu Centrum ds. AIDS.

Celem profilaktyki pierwszorzędowej podczas realizacji programu jest ograniczenie rozprzestrzeniania się zakażeń HIV wśród ogółu społeczeństwa poprzez zapewnienie odpowiedniego dostępu do informacji, edukacji i usługi w zakresie profilaktyki HIV/AIDS.

W 2020r. program był realizowany w formie elektronicznej ze względu na przedłużające się z powodu pandemii COVID-19 zamknięcie placówek oświatowych.

Przesłanie informacji do mediów lokalnych (kontakt@ikamien.pl, kontakt@kamienskie.info, echo@echokamienia.pl, redakcja.pomorzanie@wp.pl):

- artykułu „20 – 27 listopada 2020 - Europejski Tydzień Testowania” - brak publikacji.
 - artykułu „1 Grudnia Światowy Dzień Walki z AIDS” – publikacja 29.11.2020r. w trzech lokanych portalach internetowych: kontakt@ikamien.pl, kontakt@kamienskie.info, echo@echokamienia.pl
- Publikacja informacji na stronie Internetowej PSSE i Facebooku nt.:
- Europejskiego Tygodnia Testowania – 23.11.2020r.
 - Światowego Dnia Walki z AIDS – 1.12.2020r.

Nie prowadzono dystrybucji.

5. Program „ARS, czyli jak dbać o miłość”

Program „ARS, czyli jak dbać o miłość” został oficjalnie wpisany do Bazy Rekomendowanych Programów Profilaktycznych i Promocji Zdrowia Psychicznego, jako program obiecujący. Program ów otrzymał stosowny certyfikat. W roku szkolnym 2019/2020 realizowana była VII edycja programu.

Adresatami programu jest młodzież w wieku 16-19 lat. Celem programu jest ograniczenie niekorzystnych następstw zdrowotnych, prokreacyjnych i społecznych związanych z używaniem substancji psychoaktywnych przez młodzież wchodzącą w dorosłe życie.

Zasięg w roku szkolnym 2019/2020:

Do realizacji programu zgłosiło się 11 szkół ponadpodstawowych na 14 w powiecie i jedna placówka – Warsztat Terapii Zajęciowej. Sytuacja epidemiologiczna kraju nie pozwoliła zrealizować programu w 4 szkołach. Ogólnie program zrealizowało 8 placówek: 1 szkoła zawodowa, 3 licea, 2 technika, 1 szkoła przysposabiająca do pracy osoby niepełnosprawne oraz 1 Warsztaty Terapii Zajęciowej. Ogólnie program zrealizowało 50% szkół ponadpodstawowych 257 uczniów i 8 osób z WTZ. W programie wzięło udział 162 rodziców.

Jedno spektakularne działanie PSSE w programie:

W ramach realizacji programu przeprowadzono prelekcję nt. Szkodliwości środków psychoaktywnych na zdrowie. W zajęciach uczestniczyło 8 osób. Szkolenie on-line „ARS, czyli jak dbać o miłość?” - 20.10.2020r. – 6 osób.

6. Wojewódzki Przedszkolny Program Zdrowia Jamy Usstnej i Zapobiegania Próchnicy „Zdrowe zęby mamy – marchewkę zajadamy”.

W związku z tym, iż w Polsce najważniejszym problemem związanym ze zdrowiem jamy ustnej u dzieci i młodzieży jest problem próchnicy. Bardzo zły stan uzębienia cechuje w Polsce szczególnie dzieci przedszkolne. Program „Zdrowe zęby mamy- marchewkę zajadamy” skierowany został do żłobków i przedszkoli na terenie powiatu kamieńskiego.

Celem głównym programu jest kreowanie postaw prozdrowotnych w zakresie zdrowia jamy ustnej wśród dzieci uczęszczających do żłobków i przedszkoli na terenie powiatu kamieńskiego oraz ich rodziców i nauczycieli.

Zasięg w roku szkolnym 2019/2020:

W roku szkolnym 2019/2020 do programu przystąpiło **3 żłobki** – 100% placówek i **19 placówek**, w tym **7 przedszkoli** (na 7 w ewidencji) – 100%, **5 innych form wychowania przedszkolnego** (na 5 w ewidencji) – 100% i **7 oddziałów przedszkolnych** w szkołach podstawowych na 19 (tylko 15 szkół podstawowych posiada oddziały przedszkolnych – 46.67%).

Ogółem programem objęto **628** dzieci, w tym 67 dzieci w wieku od 1.5 r.ż. do 3 lat i 561 dzieci od 3 do 6 lat, oraz **398** rodziców (67 rodzice dzieci w żłobkach i 331 rodzice dzieci w przedszkolach).

Jedno spektakularne działanie PSSE w programie:

W związku z sytuacją epidemiologiczną konkurs w roku szkolnym 2020/2021 „Zdrowe zęby mam-bardzo o nie dbam” odbył się on-line. Konkurs plastyczny skierowany został do dzieci od 4 do 6 lat

uczęszczających do przedszkoli na terenie powiatu kamińskiego. W konkursie wzięło udział 23 dzieci z 10 placówek. Prace były nadsyłane do PSSE elektronicznie do 04 grudnia 2020r.



Komisja Konkursowa oceniła nadesłane prace biorąc pod uwagę treści prozdrowotne, pomysłowość i kreatywność oraz walory estetyczne, samodzielność wykonania pracy (maksymalna ilość punktów 25) przyznając po dwa I, II i III miejsce oraz 3 wyróżnienia.

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

Na podstawie obserwacji problemów społecznych jakimi są obszary związane z używaniem substancji psychoaktywnych, w tym nikotyny, alkoholu, nadużywania leków i narkotyków, w tym nowych środków psychoaktywnych tzw. „dopalaczy” na terenie województwa zachodniopomorskiego, zapadła decyzja stworzenia wojewódzkiego programu przeciwdziałającego tym zagrożeniom „Porozmawiajmy o zdrowiu i nowych zagrożeniach”.

Adresatami programu są uczniowie klas V-VII szkół podstawowych, nauczyciele i rodzice/opiekunowie. Realizatorami są nauczyciele, pracownicy Inspekcji Sanitarnej i Policja.

Głównym celem programu jest zapobieganie używaniu substancji psychoaktywnych w szczególności nowych narkotyków, a także alkoholu i leków w niewłaściwy sposób przez osoby młode.

Zasięg w roku szkolnym 2019/2020:

Do realizacji programu zgłosiły się wszystkie szkoły podstawowe – 19, co stanowi 100% szkół na terenie powiatu. Uczestniczyło 1029 uczniów, 731 rodziców/opiekunów. W związku z ogłoszeniem stanu epidemii w Polsce i zamknięciem placówek oświatowych nie wszystkie szkoły zrealizowały program do końca – 2 szkoły. Nie udało się zebrać wszystkich ankiet podsumowujących program przez uczniów, na 1029 zebrano 580 ankiet. (brak ankiet z 3 szkół).

Jedno spektakularne działanie PSSE w programie:

Zaplanowany turniej wiedzy nie doszedł do skutku z powodu koronawirusa. Natomiast przeprowadzono 20 spotkań z młodzieżą w formie prelekcji i wykładów od stycznia do marca 2020r. W spotkaniach uczestniczyli również przedstawiciele Policji.



VI edycja Wojewódzkiego Programu Profilaktyki Używania Substancji Psychoaktywnych, w tym nowych narkotyków dla uczniów szkół podstawowych pn. „Porozmawiajmy o zdrowiu i nowych zagrożeniach” w roku szkolnym 2020/2021 została zawieszona w związku z zaistniałą sytuacją epidemiczną oraz niemożliwością bezpośredniego uczestnictwa promotorów zdrowia oraz przedstawicieli Policji w zajęciach szkolnych. Decyzję podjął Zachodniopomorski Państwowy Wojewódzki Inspektor Sanitarny w Szczecinie w porozumieniu z Komendą Wojewódzką Policji w Szczecinie

8. Skąd się biorą produkty ekologiczne?

„Skąd się biorą produkty ekologiczne” – nowy ogólnopolski program edukacyjny dla przedszkoli opracowany przez Główny Inspektorat Sanitarny wspólnie z Ministerstwem Rolnictwa i Rozwoju Wsi.

Cel i adresaci programu :

Celem programu jest zwiększanie świadomości i wiedzy na temat rolnictwa ekologicznego oraz budowanie właściwych nawyków żywieniowych od najmłodszych lat.

Adresatami programu Grupa, do której skierowany jest nowy program, to dzieci uczęszczające do przedszkoli w wieku 5-6 lat.

Zasięg w roku szkolnym 2019/2020:

Program zrealizowało 4 oddziały przedszkolne, 97 dzieci i 73 rodziców/opiekunów.

Wybrane działania: W siedzibie PSSE w Kamieniu Przeprowadzono szkolenie dla realizatorów pilotażowej edycji programu.



II. Główne akcje realizowane na terenie powiatu

1. Profilaktyka używania „nowych narkotyków”.

Cel i adresaci akcji:

Działania podejmowane w ramach akcji „Dopalacze – profilaktyka używania „nowych narkotyków” mają na celu zapobieganie stosowaniu środków psychoaktywnych przez młodzież oraz szeroko pojętą edukację społeczeństwa, rzetelną informację na temat konsekwencji zdrowotnych, prawnych jak również promocję zachowań prozdrowotnych.

Mierniki:

W 2020r. podjęto **12 działań**, którymi objęto **284 osoby**, w tym 2 dystrybucje – 120 szt. materiałów edukacyjnych

Wybrane działania:

Dnia 03 lutego 2020r. we współpracy z Policją przeprowadzono wykład dla rodziców/opiekunów uczniów klas V-VIII uczęszczających do Zespołu Szkół Publicznych w Golczewie(100 osób) oraz dla kadry pedagogicznej (6 nauczycieli) pt. „Szkodliwe działanie dopalaczy”.



Dnia 06 marca 2020r. przeprowadzono wykład dla uczniów klas VIII (3 klasy – 58 osób) i 3 nauczycieli pt. „Dopalacze czym są i jak działają”.

2. Bezpieczne ferie 2020

Cel i adresaci akcji:

Celem interwencji nieprogramowej „Bezpieczne Ferie 2020” było szeroko pojęte bezpieczeństwo zimowe dzieci i młodzieży, w tym profilaktyka chorób zakaźnych, bezpieczne zachowania. Ponadto działania nakierowane były na profilaktykę używania substancji psychoaktywnych, w tym e-papierosów i nowych narkotyków.

Adresatami byli uczestnicy wypoczynku zimowego, zarówno w formie wyjazdowej jak i w miejscu zamieszkania, organizowanych na terenie powiatu kamieńskiego.

Mierniki: W okresie ferii zimowych podjęto **21** działań, którymi objęto **696** osób.

W okresie od stycznia do lutego 2020r. przeprowadzono 14 działań edukacyjnych (4 wykłady, 10 prelekcji), w których wzięło udział 683 osoby, w tym: 29 osób dorosłych i 654 dzieci i młodzieży. Działania były podjęte w 3 szkołach, 2 domach kultury, 1 półkolonii i 3 placówkach wypoczynku dzieci i młodzieży – forma wyjazdowa.

Uczestniczono w jednej nardzie „Bezpieczne Ferie 2020”, w której wzięło udział 13 osób. Na stronie internetowej zamieszczono artykuł nt. akcji „Bezpieczne Ferie 2020”. Ponadto przeprowadzono 5 dystrybucji – 127szt. materiałów edukacyjnych przekazano w trakcie prowadzonych zajęć z dziećmi i młodzieżą.

3. Europejski Tydzień Szczepień, w tym akcja „Zaszczep w sobie chęć szczepienia”

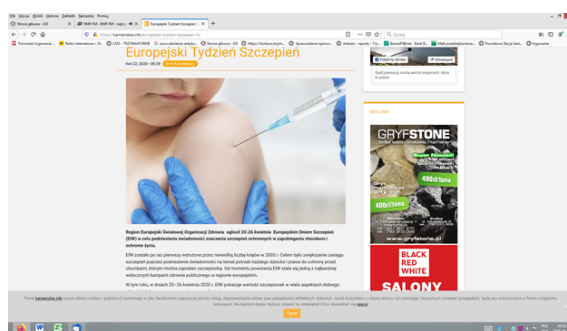
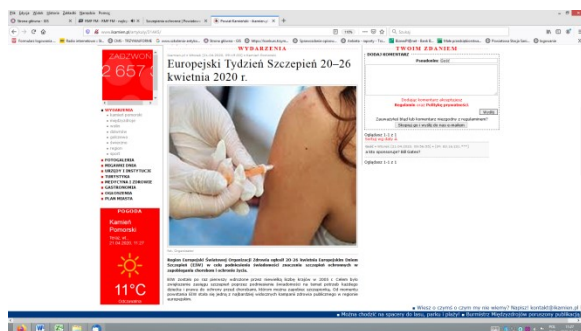
Cel i adresaci akcji:

Celem Tygodnia jest promocja szczepień, które są najlepszą ochroną przed chorobami zakaźnymi. W tym roku, w dniach 20–26 kwietnia 2020 r. EIW ukazał wartość szczepionek w wielu aspektach dobrego zdrowia i dobrego samopoczucia przez całe życie, pomagając:

- zapobiegać chorobom, które mogą zabrać dziecku życie lub trwale wpłynąć na jego przyszłość,
- wspierać zdrowe rodziny i zdrowe starzenie się,
- zapobiec kilku formom raka,
- zmniejszyć zagrożenie opornością na środki przeciwdrobnoustrojowe.

Mierniki:

W propagowaniu szczepień ochronnych podjęto **3** działania, (5 odbiorców, w tym **2**) w mediach internetowych Strona Internetowa PSSE i media lokalne – Internet), za sprawą trwającej epidemii COVID-19 (5 odbiorców – redaktorzy mediów). Materiał został opublikowany w trzech portalach: Echo Powiatu Kamieńskiego i ikamien.pl-21.04.2020r. oraz kamieńskie info 22.04.2020r.



Ponadto przesłano list intencyjny do placówek oświatowo-wychowawczych (**35** odbiorców) dot. publikacji scenariuszy lekcji dla nauczycieli na stronie Internetowej: <http://zaszczepsiewiedza.pl>.

4. Światowy Dzień Zdrowia w 2020 pod hasłem „*Wsparcie pielęgniarek i położnych*”.

Cel i adresaci akcji:

Celem podjęcia działań w ramach „Światowego Dnia Zdrowia” było zwrócenie uwagi na istotną rolę jaką pełnią pielęgniarki i położne w zapewnianiu opieki zdrowotnej na całym świecie. Ponadto podniesienie profilu pielęgniarek i położnych wśród pracowników służby zdrowia.



Adresatem podjętych działań byli uczniowie szkół podstawowych i ogół społeczeństwa.

Mierniki:

W ramach akcji „Światowy Dzień Zdrowia” w związku z pandemią koronawirusa akcją prowadzono w siedzibie Stacji. Przeprowadzono **10** działań, którymi objęto **48** odbiorców bezpośrednich.

Wybrane działanie:

W 2020 roku zaplanowany konkurs literacki zorganizowano on-line. Konkurs „*Wsparcie pielęgniarek i położnych*” w dobie pandemii koronawirusa, został skierowany do uczniów klas V-VIII szkół podstawowych. Do konkursu przystąpiło 2 szkoły: Szkoła Podstawowa w Golezewie i Publiczna Szkoła Podstawowa w Dargobądku – 3 osoby. Komisja Konkursowa oceniła nadesłane prace (wiersze) zgodnie z regulaminem (biorąc pod uwagę: poziom artystyczny pracy, innowacyjność i kreatywność, zgodność pracy z tematem konkursu). Przyznano I, II i III miejsce.

5. Światowy Dzień bez Tytoniu 2020

Tegoroczny temat Światowego Dnia bez Tytoniu to „*Ochrona młodzieży przed manipulacjami w przemyśle i zapobieganiu jej używaniu tytoniu i nikotyny*”.

Cel i adresaci akcji: Celem nadrzędnym obchodów jest zwiększenie świadomości wśród ogółu społeczeństwa na temat wpływu palenia tytoniu i ekspozycji na bierne palenie tytoniu na zdrowie, w tym negatywny wpływ e-papierosów. Ponieważ przemysł tytoniowy coraz częściej koncentruje się na młodych ludziach jako rozwijającym się i wrażliwym rynku dla swoich uzależniających produktów, jest to paląca kwestia i wyzwanie dla decydentów politycznych w każdym kraju.

Mierniki:

W dobie pandemii COVID-19 wszelkie działania podejmowane były w siedzibie PSSE. Ogółem zrealizowano 14 działań, którymi objęto 108 odbiorców bezpośrednich, w tym 3 dystrybucje. Łącznie przekazano 569 szt. materiałów edukacyjnych.

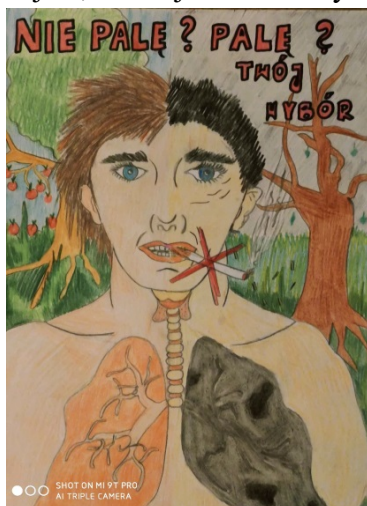
Wybrane działanie:

Zorganizowano konkurs plastyczny „Nie palę – wybieram zdrowie” z okazji Światowego Dnia bez Tytoniu, w tym roku w związku z sytuacją epidemiologiczną kraju decyzją Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Kamieniu Pomorskim zrealizowany został on-line.

Celem Konkursu było: szerzenie wśród uczniów wiedzy na temat szkodliwości nikotynizmu, aktywizowanie uczniów do samodzielnej pracy i korzystania z różnych źródeł wiedzy, zapoznanie uczniów z profilaktyką uzależnień, promowanie zdrowego stylu życia, aktywności fizycznej, poszerzenie wiedzy dotyczącej szkodliwości palenia papierosów.

Adresatami konkursu byli uczniowie klas VI-VIII szkół podstawowych z powiatu kamieńskiego.

Komisja konkursowa oceniła 17 prac nadesłanych z 6 szkół (Publiczna Szkoła Podstawowa w Dargobądku, Publiczna Szkoła Podstawowa im. B. Krzywoustego w Wolinie, Szkoła Podstawowa w Wysokiej Kamieńskiej, Publiczna Szkoła Podstawowa w Troszynie, Szkoła Podstawowa im.5-go Kołobrzieskiego Pułku Piechoty w Dziwnowie, Szkoła Podstawowa Nr 1 im. Bolesława Chrobrego w Międzyzdrojach) biorąc pod uwagę: poziom artystyczny pracy, innowacyjność i kreatywność, zastosowaną technikę, zawarcie elementów moralizujących, przesłanie oraz zgodność pracy z tematem konkursu przyznając: I miejsce, II miejsce, III miejsce oraz 3 wyróżnienia.



6. Bezpieczne wakacje

Cel działania:

Oświata Zdrowotna i Promocja Zdrowia opracowała trzy główne cele:

- 1) Edukacja uczestników wypoczynku w zakresie kształtowania bezpiecznych zachowań podczas wypoczynku nad wodą, w lesie, górach i w domu.
- 2) Zapobieganie używaniu substancji psychoaktywnych, w szczególności nowych narkotyków przez młode osoby.
- 3) Profilaktyka zakażeń koronawirusem SARS-CoV-2 w celu zminimalizowania ilości zachorowań na COVID-19 na terenie powiatu kamieńskiego

Określono dwie grupy docelowe do których skierowano działania:

- a) osoby, korzystające z różnych form wypoczynku wakacyjnego, w tym opiekunowie dzieci i młodzieży w obiektach wczasowo-kolonijnych na terenie powiatu kamieńskiego
- b) ogół społeczeństwa (mieszkańcy i wczasowicze powiatu kamieńskiego)

Mierniki za 2020: Zrealizowano 4 działania, którymi objęto 112 osób, w tym 1 dystrybucja do dwóch placówek (44 szt.).

Ogółem w zakresie „Bezpiecznych Wakacji 2020” w okresie od czerwca do końca sierpnia 2020r. podjęto **73** działania, którymi objęto **905** odbiorców bezpośrednich, w tym:

- a) Uczestniczono w 2 naradach: „Bezpieczne wakacje 2020” zorganizowanej w Międzynarodowym Domu Kultury w Międzyzdrojach oraz narada dot. akcji „Maseczki” w Komendzie Powiatowej Państwowej Straży Pożarnej w Kamieniu Pomorskim
- b) Przeprowadzono 2 wykłady, w tym:
 - 1 Wykład "Zagrożenia zdrowotne w okresie wakacji" – dla 84 osób
 - 1 Wykład nt. dopalaczy – dla 62 osób
- c) Przeprowadzono 14 prelekcji, w tym:
 - 6 nt. „Zagrożeń zdrowotnych w okresie wakacji” dla 149 osób
 - 7 nt. „Dopalacze – czym są i jak działają” dla 221 osób
 - 1 nt. „Profilaktyka zakażeń koronawirusem, salmonellą” dla 28 osób



- d) Współpraca z innymi służbami w powiecie układała się zadawalająco. Wspólnie z policją, strażą pożarną, przeprowadzono 2 wykłady i 1 prelekcję, oraz z samą Policją 11 prelekcji.
- e) 36 dystrybucji podczas prowadzonych działań promocyjnych i kontroli organizatorów, Przekazano 2241 szt. materiałów edukacyjno-informacyjnych.
- f) Z inicjatywy PPIS przy współpracy z Policją i Strażą Pożarną zorganizowano 4 akcje tzw. „Maseczka 2020”(6.07.2020r., 22.07.2020r., 25.07.2020r.i 08.08.2020r.), których celem była edukacja mieszkańców i turystów miejscowości nadmorskich powiatu kamieńskiego. W trakcie trwania akcji emitowano komunikat dot. przestrzegania obowiązku zasłaniania ust i nosa w przestrzeni publicznej. Prowadzono rozmowy i pouczenia w przypadku braku realizacji zaleceń. Dla osób nieposiadających maseczki przekazywano je z jednoczesnym pouczeniem i przekazaniem materiałów edukacyjno-informacyjnych. Działaniem objęto 260 osób.



g) Współpracowano z mediami lokalnymi (portale internetowe i gazety lokalna) propagując zdrowy styl życia wśród ogółu społeczeństwa, poprzez przesłanie artykułów do publikacji. Przekazano

7 artykułów, które zostały opublikowane:

- dot. prowadzonych działań OZiPZ (publikacja Echo Powiatu Kamińskiego, ikamien i kamienskie info 15.07.2020r.)
- w ramach koordynacji konkursu WSSE przesłano do publikacji informację dot. konkursu "Nakręć się na RAP" (publikacja ikamien 30.07.2020r.)
- w ramach koordynacji konkursu GIS przesłano do publikacji informację dot. konkursu "Aktywne wakacje" (publikacja ikamien 26.08.2020r.)
- „Jak chronić się przed kleszczami" (publikacja ikamien 31.07.2020r.)
- "Zasady bezpieczeństwa podczas upału" (publikacja kamienskie info 07.08.2020r. i ikamien 10.08.2020r.)
- "Nie eksperymentuj z narkotykami" (publikacja kamienskie info i ikamien 19.08.2020r.)
- Informacja o prowadzonych działaniach OZiPZ (07.2020r. - miesięcznik „Pomorzanin”)

7. Światowy Dzień Rzucenia Palenia

Cel i adresaci akcji:

Celem Światowego Dnia Rzucenia Palenia było zachęcenie osób palących do zastanowienia się nad najważniejszą wartością jaką jest zdrowie własne i do podjęcia próby rzucenia palenia – nie tylko na ten dzień, ale na całe życie. Szczególnie, że w ciągu ostatniego roku tylko 16% palących podjęło próbę zaprzestania palenia, a tylko 13% palaczy planuje podjąć tę próbę w najbliższym czasie! Ponadto pojawiły się nowe zagrożenia dla zdrowia publicznego – elektroniczny system dostarczający nikotynę tzw. elektroniczne papierosy. W związku z tym, iż cieszy się on dużą popularnością wśród młodzieży jako szczególnie atrakcyjny, to do nich zostały skierowane działania mające na celu przestrzec przed wdychaniem aerozolu z e-papierosów, bo jest to po prostu szkodliwa „para wodna” mogąca zawierać groźne dla zdrowia substancje: acetaldehyd, formaldehyd, akroleinę, propanal, nikotynę, aceton, o-metylbenzaldehyd oraz karcinogenne nitrozaminy.

Zasięgi/mierniki: Przeprowadzono 5 działań . Odbiorcy działań - działań 28 odbiorców. W związku z trwającą epidemią COVID-19 wszystkie działania były przeprowadzone on-line.

Wybrane działania:

Podjęto 5 działań, w tym: 1 list intencyjny dot. konkursu WSSE "Nie puszczaj pary z ust!", 2 publikacja informacji na stronie PSSE o Konkursie "Nie puszczaj pary z ust! oraz nt. Światowego Dnia Rzucenia Palenia, przesłanie 2 informacji do mediów "E-papierosy, nowe zagrożenie nie tylko dla młodzieży" oraz "Rzuć palenie razem z nami".

Publikacja artykułu "Rzuć palenie razem z nami" Echo Powiatu Kamińskiego - 14.11.2020; ikamien.pl - 15.11.2020; Publikacja artykułu "E-papierosy, nowe zagrożenie nie tylko dla młodzieży" Echo Powiatu Kamińskiego - 14.11.2020; ikamien.pl - 15.11.2020; kamienskieinfo.pl - 15.11.2020

Publikacja artykułu "E-papierosy, nowe zagrożenie nie tylko dla młodzieży" Echo Powiatu Kamińskiego - 14.11.2020; ikamien.pl - 15.11.2020; kamienskieinfo.pl - 15.11.2020

8. Profilaktyka wszawicy

Cel i adresaci akcji:

Problem wszawicy, powraca do placówek oświatowych jak bumerang. Celem akcji było zwiększenie świadomości wśród rodziców dzieci uczęszczających do placówek oświatowo-wychowawczych na terenie powiatu kamieńskiego w zakresie profilaktyki pedikulozy/wszawicy. Ponadto eliminowanie stereotypowego myślenia o wszawicy jako chorobie wstydlivej.

Adresatami działań byli rodzice/opiekunowie dzieci w wieku przedszkolnym.

Mierniki za 2020: Zrealizowano 4 działania, którymi objęto 112 osób, w tym 1 dystrybucja do dwóch placówek (44 szt.).

Wybrane 1 działanie:

Przeprowadzono 3 prelekcje dla rodziców/opiekunów dzieci z Przedszkola Miejskiego z Oddziałem Żłobkowym „Kraina Uśmiechu” w Wolinie, Punkt Przedszkolny i Oddział Przedszkolny przy Publicznej Szkole Podstawowej w Kołczewie i Punkt Przedszkolny przy Społecznej Szkole Podstawowej w Ładzinie – 112 odbiorców bezpośrednich. Działanie przeprowadzone we współpracy z parownikiem Higieny Dzieci i Młodzieży.



9. Profilaktyka chorób zakaźnych - grypa

Cel i adresaci akcji:

Celem podejmowanych działań jest zmniejszenie występowania chorób zakaźnych - grypy poprzez podnoszenie wiedzy, świadomości i kształtowanie postaw prozdrowotnych w duchu zdrowego stylu życia, propagowanie szczepień ochronnych przeciwko grypie. Adresatami działań były dzieci w wieku przedszkolnym, uczniowie szkół podstawowych powiatu kamieńskiego oraz ogół społeczeństwa.

Mierniki: 5 działań edukacyjnych wśród dzieci przedszkolnych i szkolnych 136 odbiorców / 5 dystrybucji – 324 szt. materiałów edukacyjnych/ 1 działania medialne (Internet strona PSSE) dla ogółu społeczeństwa

Wybrane działania:

Najważniejszymi działaniami były zajęcia edukacyjne skierowane do dzieci przedszkolnych oraz szkolnych, bowiem w tym wieku kształtują się ich postawy determinujące obecne i przyszłe zachowania, a utrwalone przyzwyczajenie i nawyki decydują o stylu życia w młodości i wieku dorosłym.

W 2020r. edukowano 136 dzieci z Przedszkola Miejskiego z Oddziałem Żłobkowym w Wolinie i 4 szkół podstawowych: w Kołczewie, Koniewie, w Wolinie, Dargobądz. Dla ogółu społeczeństwa opublikowano materiały dotyczące profilaktyki „Grypa czy przeziębienie” na stronie PSSE.

10. Profilaktyka nowotworowa. Program edukacyjny - Znamię! Znam je?

Cel programu edukacyjnego „Znamię! Znam je?”:

- upowszechnienie wiedzy na temat czerniaków
- budowanie właściwych prozdrowotnych postaw młodzieży szkół ponadpodstawowych

Zasięg w roku szkolnym 2019/2020:

W powiecie kamińskim na 14 szkół ponadpodstawowych program zadeklarowało i zrealizowało 7 szkół, co stanowi **50%**. Liczba uczniów realizujących program – 609 uczniów klas I-IV. Program został rozszerzony w 5 placówkach, ale nie został zrealizowany o rozszerzone działania w 2 szkołach, w związku z sytuacją epidemiczną kraju. Przeprowadzono dystrybucje materiałów edukacyjnych przekazanych przez Fundację „Gwiazda Nadziei”.

Wybrane działanie: Szkolenie pracowników PSSE nt, zagrożenia czerniakiem – 14 osób.

11. Program edukacyjny „Podstępne WZW”

Cel programu edukacyjnego „Podstępne WZW

Cel główny: upowszechnienie wśród młodzieży szkół ponadpodstawowych wiedzy na temat wirusowego zapalenia wątroby typu A, B i C.

Cele szczegółowe:

- przekazanie wiedzy na temat ryzyka zakażeń HAV, HBV, HCV,
- uświadomienie zagrożeń i zasad profilaktyki w tym zakresie
- pobudzenie do refleksji nad odpowiedzialnością w zakresie własnych zachowań zdrowotnych
- kształtowanie postawy tolerancji i zrozumienia wobec osób zakażonych.

Adresaci programu: uczniowie szkół ponadpodstawowych

Zasięg w roku szkolnym 2019/2020:

W powiecie kamińskim na 14 szkół ponadpodstawowych program zadeklarowało i zrealizowało 7 szkół, co stanowi **50%**. Liczba uczniów realizujących program – **649** uczniów klas I-IV. Program został rozszerzony w 5 placówkach, ale nie został zrealizowany o rozszerzone działania w 2 szkołach, w związku z sytuacją epidemiczną kraju. Przeprowadzono dystrybucje materiałów edukacyjnych przekazanych przez Fundację „Gwiazda Nadziei”.

Wybrane działanie: Szkolenie pracowników PSSE nt, Podstępne WZW – 14 osób. Narada szkoleniowa ze szkolnym koordynatorem programu.

12. Antybiotyki

Cel i adresaci akcji:

Celem podejmowanych działań było przekazanie informacji o antybiotykach, ich działaniu, zagrożeniach jakie mogą wyniknąć z ich niewłaściwego stosowania. Zwrócenie uwagi i podniesienie świadomości społeczeństwa, w tym rolników powiatu kamińskiego 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. Konsekwencją tego zjawiska jest ograniczenie możliwości skutecznego leczenia infekcji, a więc zwiększająca się zachorowalność i śmiertelność z powodu zakażeń.

Mierniki: 11 działań / 65 odbiorców: 4 szkolenia, 4 dystrybucje (260 szt.) i 2 publikacja informacji na stronie Internetowej PSSE „Antybiotykooporność” i artykułu "18 listopada - Europejski Dzień Wiedzy o Antybiotykach" (publikacja na stronie PSSE i Facebooku). 1 działanie - przesłanie artykułu do mediów "Światowy Tydzień Wiedzy o Antybiotykach" Publikacja artykułu "Światowy Tydzień Wiedzy o Antybiotykach" ikamien.pl 19.11.2020r., Echo Powiatu Kamińskiego - 20.11.2020; kamienskijeinfo 22.11.2020;

Wybrane działania:

W ramach współpracy z Powiatowym Ośrodkiem Doradztwa Rolniczego w Kamieniu Pomorskim z siedzibą w Golczewie zorganizowano 4 szkolenia „Przeciwdziałanie antybiotykooporności w ludzi i zwierząt” od 05 lutego do 02 marca 2020r. Szkolenia prowadzone były przez pracowników Oświaty Zdrowotnej i Promocji Zdrowia. Odbiorcami szkoleń byli rolnicy gminy Świerzno, Golczewo, Wolin i Kamień Pomorski.



13. Działania związane z epidemią koronawirusa SARS CoV-2.

Cel i adresaci akcji:

Celem podejmowanych działań było zwiększenie świadomości społeczeństwa dotyczącej sytuacji pandemii *koronawirusa* i obowiązujących przepisów prawa. Działania ukierunkowane były na podnoszenie wiedzy z zakresu zakażeń koronawirusem i profilaktyki zachorowań na COVID-19. Adresaci działań: ogół społeczeństwa.

Mierniki: 154 działania, w tym 2 szkolenia funkcjonariuszy Policji – 74 osoby, 1 prelekcja "Koronawirus - uwaga seniorzy" – 20 osób, 11 dystrybucji – 142 szt., 2 wideokonferencja nt. „Bezpiecznego powrotu do szkoły w dobie zagrożenia koronawirusem"- 22 osoby. Publikacja informacji na stronie PSSE (dot. kwarantanny i zalecenia GIS dla osób zakażonych koronawirusem), ulotek, plakatów, listu psychologów, filmu instruktażowego z zestawem ćwiczeń, spotu informacyjnego dot. bezpiecznego powrotu do szkół

oraz Oferty zajęć dla dzieci i młodzieży on-line, publikacja ulotek z GIS dot. Koronawirusa. Przesłano 2 razy ulotki do OPS – 10 odbiorców. Ponadto w związku z sytuacją epidemiologiczną kraju i zamknięciem placówek oświatowo-wychowawczych od 12 marca 2020r. wykonywano działania na rzecz Epidemiologii: pełniono dyżury w sekretariacie, pełniono dyżur pod telefonem alarmowym, obsługiwano linię telefoniczną – przekazywano informację nt. kwarantanny z urzędu, wywiady epidemiologiczne, przeprowadzano czynności kontrolne. Przesłanie artykułu do lokalnych mediów nt. obowiązku zakrywania nosa i ust. Publikacja w 3 portalach internetowych 19.06.2020r. (ikamien.pl i echo powiatu kamieńskiego oraz Kamienskieinfo.pl.)

Wybrane działania:



Na początku epidemii przeprowadzono 2 szkolenia dla funkcjonariuszy Policji – 74 osób.

Publikowano informacje na stronie internetowej PSSE – 7 informacji (dot. kwarantanny i zalecenia GIS dla osób zakażonych koronawirusem, publikacja ulotek, plakatów, listu psychologów, filmu instruktażowego z zestawem ćwiczeń). Ponadto przesłano ulotki do OPS na terenie powiatu kamieńskiego – 6 odbiorców. Ponadto w związku z sytuacją epidemiologiczną kraju i zamknięciem placówek oświatowo-wychowawczych od 12 marca 2020r. wykonywano działania na rzecz Epidemiologii.

Przeprowadzono prelekcję „Koronawirus – uwaga seniorzy!” dla Emerytów i rencistów z Polskiego Związków Emerytów, Rencistów i Inwalidów w Kamieniu Pomorskim - 20 osób. Przeprowadzono prelekcję w oparciu o prezentację multimedialną.



Spotkanie z seniorami odbyło się w reżimie sanitarnym: maseczki i dystans.

14. Międzynarodowy Dzień Seniora

Cel – kształtowanie społecznego postrzegania osób starszych oraz podejmowanie wszelkich działań mających na celu zapewnienie im godnego życia oraz walka z wykluczeniem osób w podeszłym wieku.

Mierniki:

W ramach akcji „Międzynarodowy Dzień Seniora” podjęto 3 działania, którymi objęto 23 osoby: przesłano informację do mediów lokalnych internetowych (publikacja ikamien.pl – 28.09.2020r.) publikacja na stronie Internetowej PSSE. Ponadto przeprowadzono prelekcję wśród emerytów z Koła Emerytów w Kamieniu Pomorskim.

Wybrane działanie: Prelekcja "nt. "Międzynarodowego Dnia Osób Starszych" wśród emerytów z Koła Emerytów w Kamieniu Pomorskim. Spotkanie odbyło się w reżimie sanitarnym, zachowano dystans, natomiast uczestnicy prelekcji przebywali w maseczkach, prowadząca w przyłbicy. Wykorzystano prezentację multimedialną.

III. Współpraca (z jakimi instytucjami i w jakim zakresie)

- 1) WSSE w Szczecinie oddział Oświaty Zdrowotnej i Promocji Zdrowia – realizacji zadań, w tym konkursów zainicjowanych przez WSSE w Szczecinie.
- 2) Komenda Powiatowa Policji w Kamieniu Pomorskim – wspólne działania edukacyjne dzieci i młodzieży w zakresie bezpieczeństwa, w tym profilaktyka używania środków psychoaktywnych, szkolenia dla funkcjonariuszy w zakresie koronawirusa. Wspólne akcje „Maseczki”
- 3) Szkolni koordynatorzy, pedagodzy, dyrektorzy żłobków, przedszkoli, szkół podstawowych, ponadpodstawowych w zakresie realizacji programów edukacyjnych i prowadzonych akcji.
- 4) Ikamien.pl – portal informacyjny – publikacje przesłanego materiału.
- 5) Echo Powiatu Kamieńskiego – portal informacyjny – publikacje przesłanego materiału..
- 6) Kamieńskie.info – portal informacyjny – publikacje przesłanego materiału..
- 7) Powiatowy Ośrodek Doradztwa Rolniczego w Kamieniu Pomorskim z siedzibą w Golczewie – współpraca w zakresie przeprowadzenia szkoleń dla rolników z gmin powiatu kamieńskiego: „Przeciwdziałanie antybiotykoodporności w ludzi i zwierząt” i „Jak nie marnować żywności”
- 8) Organizatorzy wypoczynku zimowego, letniego w ramach prowadzenia działań profilaktycznych.
- 9) Burmistrz Wolina – pozyskanie nagród dla uczestników konkursu w ramach programu POZiNZ.
- 10) Międzynarodowy Dom Kultury w Międzyzdrojach – organizacja działań edukacyjnych.
- 11) Starostwo Powiatowe – zaplanowanie wspólnych działań i finasowanie nagród.
- 12) Koło Emerytów w Kamieniu Pomorskim.

Podsumowanie i wnioski

Zakres działalności oświatowo-zdrowotnej i promocji zdrowia w 2020 roku skupiony był przede wszystkim na realizacji zadań w zakresie prozdrowotnego stylu życia, czyli świadomych zachowań sprzyjających utrzymaniu i ochronie zdrowia. Składa się na to: profilaktyka uzależnień, profilaktyka COVID-19, aktywność fizyczna, racjonalne żywienie, antybiotykoodporność, zachowanie bezpieczeństwa, profilaktyka chorób zakaźnych w tym grypa i SARS CoV-2, propagowanie szczepień ochronnych itp.

Wobec takich celów działania programowe i akcje kierowano przede wszystkim do dzieci, młodzieży, ale i rodziców/opiekunów. Zadania realizowano w środowisku przedszkolnym, szkolnym, ale także w środowisku lokalnym za pomocą Internetu i mediów lokalnych. Współpracowano z samorządami,

służbami i instytucjami w powiecie, aby zorientować dążenia na wspólne zadania. Dobrze układała się współpraca z Policją i Strażą Pożarną w Kamieniu Pomorskim, które to służby współuczestniczyły w wielu zbieżnych działaniach profilaktycznych.