

PAŃSTWOWY POWIATOWY INSPEKTOR SANITARNY W ZIELONEJ GÓRZE



**STAN SANITARNY
MIASTA ZIELONEJ GÓRY
w 2022 ROKU**

Zielona Góra, marzec 2023 rok

Opracowano:

**w Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej
w Zielonej Górze**

Zespół autorski:

Liliana Gintowt, Joanna Adamczyk, Agata Aleksandrowicz,

Maria Chrucka-Krzeszowska, Agnieszka Ganczar,

Marcin Kozłowski, Alicja Nikodem

Barbara Stadnik, Aneta Tonder

Monika Pikoń

Opracowanie i korekta:

Maria Horożaniecka

Ewa Podgórska

PAŃSTWOWY POWIATOWY INSPEKTOR SANITARNY W ZIELONEJ GÓRZE

Powiatowa Stacja Sanitarno-Epidemiologiczna w Zielonej Górze

ul Jasna 10

65-470 Zielona Góra

Tel: 068325 46 71 do 75, fax. 0683514796

<http://www.gov.pl/wewb/psse-zielona-gora>

<http://www.bip.wsse.gorzow.pl/pssezielonagora/>

e-mail: psse.zielonagora@sanepid.gov.pl



Jako Państwowy Powiatowy Inspektorat Sanitarny nadzorujemy i kreujemy działania mające na celu dobro i zdrowie publiczne obywateli. Naszym celem jest minimalizowanie negatywnego wpływu bieżących wydarzeń na życie mieszkańców naszego regionu - informujemy, aktywizujemy i edukujemy.

Państwowa Inspekcja Sanitarna to wyspecjalizowana instytucja wykonująca zadania z zakresu zdrowia publicznego, poprzez sprawowanie kontroli i nadzoru nad warunkami higieny w różnych dziedzinach życia, w celu ochrony zdrowia ludzkiego przed niekorzystnym wpływem szkodliwości i uciążliwości środowiskowych, zapobiegania powstawaniu chorób, w tym chorób zakaźnych i zawodowych poprzez opracowanie i wdrażanie programów i planów działań zapobiegawczych i przeciwepidemicznych.

Państwowa Inspekcja Sanitarna podlega ministrowi właściwemu do spraw zdrowia i kieruje nią Główny Inspektor Sanitarny jako centralny organ administracji rządowej.

Powiatowa Stacja jest jednostką budżetową będącą podmiotem leczniczym, finansowanym z budżetu państwa, w stosunku do którego uprawnienia organu tworzącego posiada Wojewoda Lubuski. Obszarem jej działania jest Miasto Zielona Góra i powiat zielonogórski.

Powiatowa Stacja Sanitarno – Epidemiologiczna wchodzi w skład rządowej administracji zespolonej w województwie i działa na podstawie powszechnie obowiązujących przepisów prawa.

Na terenie powiatu zadania Państwowej Inspekcji Sanitarnej wykonuje Powiatowy Inspektor Sanitarny przy pomocy Powiatowej Stacji Sanitarno - Epidemiologicznej, poprzez sprawowanie zapobiegawczego i bieżącego nadzoru sanitarnego oraz prowadzenie działalności zapobiegawczej i przeciwepidemicznej w zakresie chorób zakaźnych i innych chorób powodowanych warunkami środowiska, a także na prowadzeniu działalności w zakresie profilaktyki chorób i promocji zdrowia, określonych w ustawie o Państwowej Inspekcji Sanitarnej.

W skład Powiatowej Stacji wchodzi dwa oddziały merytoryczne: Oddział Nadzoru Sanitarnego i Oddział Laboratoryjny.

Oddział Nadzoru Sanitarnego sprawuje nadzór nad warunkami:

1. higieny środowiska;
2. higieny pracy w zakładach pracy;
3. higieny procesów nauczania i wychowania;



4. higieny wypoczynku i rekreacji;
5. higieny żywności, żywienia i przedmiotów użytku;
6. higieniczno-sanitarnymi, jakie powinien spełniać personel medyczny, sprzęt oraz pomieszczenia, w których są udzielane świadczenia zdrowotne – w celu ochrony zdrowia ludzkiego przed niekorzystnym wpływem szkodliwości i uciążliwości środowiskowych, zapobiegania powstawaniu chorób, w tym chorób zakaźnych i zawodowych.

Ponadto, Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny podejmuje działania w zakresie opiniowania i uzgadniania dokumentacji projektowej pod kątem wymagań higieniczno – sanitarnych, a w zakresie działalności oświatowo – zdrowotnej, promuje i wytycza kierunki przedsięwzięć zmierzających do zapoznania społeczeństwa z czynnikami szkodliwymi dla zdrowia, popularyzuje zasady racjonalnego żywienia, metody zapobiegania chorobom zakaźnym oraz pobudzania aktywności społecznej na rzecz własnego zdrowia.

W działalności inspekcyjnej wdrożono system zarządzania zgodny z normą PE-EN ISO/IEC17020:2012 – *„Ocena zgodności – Wymagania dotyczące działania różnych rodzajów jednostek przeprowadzających inspekcję.”*

Sposób wykonywania kontroli sanitarnych regulowany jest między innymi przez ujednolicone procedury kontrolne wprowadzane zarządzeniami Głównego Inspektora Sanitarnego. Jednolite w całej Polsce procedury kontrolne służą podniesieniu jakości wykonywanych kontroli, ujednoliceniu wymagań oraz eliminowaniu przypadków uznaniowości i różnej interpretacji przepisów prawnych przez pracowników prowadzących kontrole sanitarne .

Oddział Laboratoryjny wspomaga działalność kontrolną Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego, poprzez badanie próbek wody przeznaczonej do spożycia przez ludzi, badanie parametrów fizycznych i chemicznych środowiska pracy oraz badanie próbek materiału biologicznego między innymi w kierunku wykrywania bakterii *Salmonella sp.* i *Shigella sp.*

Działalność laboratoryjna prowadzona jest w oparciu o system zarządzania zgodny z PN-EN ISO/IEC 17025:2018-02 – *„Ogólne wymagania dotyczące kompetencji laboratoriów badawczych i wzorcujących”*.

Od 1 lipca 2005 r. Oddział Laboratoryjny posiada Certyfikat Akredytacji Laboratorium Badawczego nr AB 622 wydany przez Polskie Centrum Akredytacji, który stanowi potwierdzenie



kompetencji laboratorium do wykonywania badań w obszarach badań wody, mikrobiologii medycznej i środowiska pracy. W 2021 roku Oddział Laboratoryjny uzyskał przedłużenie akredytacji do 30 czerwca 2025 roku. W ramach uczestnictwa laboratorium w krajowym systemie akredytacji przeprowadzane są coroczne oceny auditorów Polskiego Centrum Akredytacji.

Zgodnie z obowiązującymi przepisami oraz wymaganiami stawianymi przez Główny Inspektorat Sanitarny i kierownictwo instytucji, w Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Zielonej Górze zatrudniany jest wysoko kwalifikowany personel, stale podnoszący swoje i wewnętrznych.

Powiatowa Stacja Sanitarno-Epidemiologiczna w Zielonej Górze prowadzi szeroką działalność oświatowo-zdrowotną poprzez inicjowanie i wytyczanie kierunków przedsięwzięć zmierzających do zapoznania społeczeństwa z czynnikami szkodliwymi dla zdrowia oraz popularyzację zasad higieny, racjonalnego żywienia, aktywności fizycznej wraz z metodami zapobiegania chorobom i uzależnieniom. W tym celu realizuje wiele programów profilaktycznych, organizuje dni otwarte, w czasie których wszyscy zainteresowani, a przede wszystkim młodzież szkolna, mają możliwość zapoznania się z zakresem działalności naszej instytucji.

Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Zielonej Górze

mgr inż. Dorota Baranowska

Spis treści

SPIS TREŚCI

I. SYTUACJA EPIDEMIOLOGICZNA W ZAKRESIE Wybranych CHOROÓB ZAKAŹNYCH	7
1. Sytuacja epidemiologiczna w zakresie chorób zakaźnych	8
2. Choroby szerzące się drogą pokarmową	8
2.1. Zatrucia pokarmowe wywołane pałeczkami <i>Salmonella</i>	8
2.2. Nosiciele pałeczek <i>Salmonella</i>	9
2.3 Salmonelloza, inne zakażenia pozajelitowe	9
2.4. Salmonelloza – posocznica	9
2.5. Inne bakteryjne zakażenia jelitowe – wywołane przez <i>E. coli</i>	9
2.6. Inne bakteryjne zakażenia jelitowe – <i>Campylobacter</i>	9
2.7. Inne bakteryjne zakażenia jelitowe wywołane przez <i>Yersinia enterocolitica</i>	9
2.8. Inne bakteryjne zakażenie jelit wywołane przez <i>Clostridioides difficile</i>	9
2.9. Inne bakteryjne zakażenia jelitowe – nieokreślone	10
2.10. Inne bakteryjne zakażenia jelitowe u dzieci do lat 2	10
2.11. Wirusowe zakażenia jelitowe wywołane przez rotawirusy	10
2.12. Wirusowe zakażenia jelitowe wywołane przez norowirusy	10
2.13. Wirusowe zakażenia jelitowe – inne określone	10
2.14. Wirusowe zakażenia jelitowe nieokreślone	10
2.15. Wirusowe zakażenia jelitowe u dzieci do lat 2	10
2.16. Biegunka i zapalenia żołądkowo-jelitowe o prawdopodobnie zakaźnym pochodzeniu	10
3. Zakażenia krwiopochodne	11
3.1. Nowo wykryte zakażenia HIV	11
3.2. AIDS – Zespół nabytego upośledzenia odporności	11
4. Choroby, przeciwko którym prowadzone są szczepienia ochronne	11
4.1. Inne postacie tężca	11
4.2. Ospa wietrzna	11
4.3. Świnka (nagminne zapalenie przyusznic)	11
4.4. Krztusiec	12
4.5. Grypa	12
4.6. Gruźlica	12
4.7. Mikobakteriozy	12
5. Choroba meningokokowa	12
6. Choroba wywołana przez <i>Streptococcus pneumoniae</i>	12
7. Choroby odzwierzęce	13
7.1. Szczepienia osób przeciwko wściekliźnie	13
7.2. Borelioza – choroba z Lyme	13
7.3. Tularemia	13
8. Inne choroby objęte nadzorem epidemiologicznym	13
8.1. Szkarlatyna	13
8.2. Choroba wywołana przez <i>Streptococcus pyogenes</i>	14
8.3. Choroba wywołana przez <i>Haemophilus influenzae</i>	14
8.4. Choroby przenoszone drogą płciową	14
9. Zakażenia SARS-CoV-2	14
10. Encefalopatie gąbczaste – Choroba Creutzfeldta–Jacoba	15
11. Realizacja założeń programu eradykacji zachorowań na Poliomyelitis	15
12. Realizacja planów	15
13. Niepożądane odczyny poszczepienne (NOP)	16
Podsumowanie	16
II. STAN SANITARNY PODMIOTÓW LECZNICZYCH	18
1. Stan sanitarny podmiotów prowadzących działalność leczniczą	19
1.1. Podmioty wykonujące działalność leczniczą polegającą na udzielaniu stacjonarnych i całodobowych świadczeń zdrowotnych	19
1.2. Szpitale	20
1.3. Hospicja	26
1.4. Podmioty wykonujące działalność leczniczą polegającą na udzielaniu ambulatoryjnych świadczeń zdrowotnych.	27
1.5. Praktyki zawodowe: indywidualne, indywidualne specjalistyczne i grupowe praktyki	28
1.5.1 Indywidualne praktyki lekarskie, indywidualne specjalistyczne praktyki lekarskie i grupowe praktyki lekarskie	29
1.5.2 Indywidualne praktyki lekarzy dentyków, indywidualne specjalistyczne praktyki lekarzy dentyków i grupowe praktyki lekarzy dentyków	29
1.5.3 Indywidualne praktyki pielęgniarek, indywidualne specjalistyczne praktyki pielęgniarek i grupowe praktyki pielęgniarek	30
Podsumowanie	30
III. STAN SANITARNY OBIEKTÓW UŻYTECZNOŚCI PUBLICZNEJ	31
1. Informacje ogólne	32

Spis treści

2. Stan sanitarny wybranych obiektów	32
2.1. Domy pomocy społecznej	32
2.2. Placówki zapewniające całodobową opiekę	33
2.3. Noclegownie dla bezdomnych	33
2.4. Hotele motele, pensjonaty, kempingi, domy wycieczkowe, schroniska.	34
2.5. Inne obiekty, w których świadczone są usługi hotelarskie	34
2.6. Zakłady fryzjerskie	35
2.7. Zakłady kosmetyczne.	35
2.8. Zakłady tatuażu	38
2.9. Zakłady odnowy biologicznej	38
2.10. Inne zakłady, w których świadczone są łącznie więcej niż jedna z usług fryzjerskich, kosmetycznych, odnowy biologicznej i tatuażu.	38
2.11. Tereny rekreacyjne	39
2.12. Domy przedpogrzebowe	39
2.13. Cmentarze	40
2.14. Zakłady karne i areszty	40
2.15. Inne obiekty użyteczności publicznej	40
2.16. Środki transportu publicznego	40
2.17. Imprezy Masowe.	41
2.18. Inne	41
Podsumowanie.	42
IV. STAN SANITARNY OBIEKTÓW ŻYWNOŚCIOWO – ŻYWIENIOWYCH	43
1. Stan sanitarny obiektów żywnościowo – żywieniowych	44
1.1. Ocena stanu sanitarnego obiektów będących pod nadzorem PPIS w Zielonej Górze	44
1.2. Nadzór nad materiałami i wyrobami przeznaczonymi do kontaktu z żywnością	47
1.3. Współpraca z innymi jednostkami kontrolnymi i środkami masowego przekazu	48
1.4. Jakość zdrowotna środków spożywczych	48
1.5. Funkcjonowanie systemu RASFF	49
1.5.1. Powiadomienia w systemie RASFF dotyczące żywności	51
1.5.2. Powiadomienia w systemie RASFF dotyczące materiałów i wyrobów przeznaczonych do kontaktu z żywnością	52
1.6. Działalność kontrolno-represyjna	53
Podsumowanie	53
V. WARUNKI SANITARNE W SZKOŁACH I INNYCH PLACÓWKACH OŚWIATOWO – WYCHOWAWCZYCH	57
1. Warunki sanitarne w szkołach i innych placówkach oświatowo-wychowawczy	56
1.1. Stan sanitarno-techniczny obiektów	56
1.2. Warunki do utrzymania higieny	47
1.3. Czasowe ograniczenia <i>funkcjonowania jednostek systemu oświaty w związku z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19</i>	56
1.4. Warunki do prowadzenia zajęć wychowania fizycznego	57
1.5. Warunki bezpieczeństwa i higieny na placach zabaw i terenach rekreacyjnych	57
1.6. Dożywianie dzieci i młodzieży	58
1.7. Warunki zdrowotne i higieniczne w żłobkach i klubach dziecięcych	58
1.8. Realizacja Ustawy o ochronie zdrowia przed następstwami używania tytoniu i wyrobów tytoniowych w placówkach oświatowo-wychowawczych	59
1.9. Higiena procesu nauczania	59
1.10. Ergonomia stanowiska pracy ucznia i przedszkolaka	59
1.11. Tornistry oraz warunki na pozostawienie przez uczniów przyborów i podręczników szkolnych	59
1.12. Warunki sanitarne w gabinetach profilaktycznej opieki medycznej w szkołach	60
1.13. Wypoczynek dzieci i młodzieży	60
1.14. Przygotowanie szkół do nowego roku szkolnego 2022/2023	61
1.15. Działania kontrolne i represyjne	62
Podsumowanie	62
VI. WARUNKI HIGIENICZNO - SANITARNE ŚRODOWISKA PRACY	64
1.1. Warunki higienicznosanitarne w środowisku pracy	65
1.2. Zagrożenia w środowisku pracy	65
1.3. Nadzór nad substancjami chemicznymi i ich mieszaninami	69
1.4. Nadzór nad środkami zastępczymi	70
1.5. Nadzór nad kosmetykami	71
1.6. Choroby zawodowe	71
Podsumowanie	74
VII. JAKOŚĆ WODY PRZEZNACZONEJ DO SPOŻYCIA	75
1. Wstęp	76
2. Zaopatrzenie ludności w wodę	76
3. Analiza przekroczeń wskaźników mikrobiologicznych	78
4. Analiza przekroczeń fizyko – chemicznych	79

Spis treści

5. Badania ciepłej wody w kierunku obecności bakterii z rodzaju Legionella sp	80
Podsumowanie	81
VIII STAN SANITARNY KOĄPIELISK, MIEJSC OKAZJONALNIE WYKORZYSTYWANYCH DO KĄPIELI i PLYWALNI	82
1. Stan sanitarny pływalni	83
Podsumowanie	85
IX. DZIAŁALNOŚĆ W ZAKRESIE ZAPOBIEGAWCZEGO NADZORU SANITARNEGO	86
1. Działalność w zakresie zapobiegawczego nadzoru sanitarnego	87
1.1 Realizacja zadań zapobiegawczego nadzoru sanitarnego	87
1.2. Opinie dotyczące planowania przestrzennego w gminie	88
1.3. Opinie dotyczące oceny oddziaływania przedsięwzięcia na środowisko	90
1.4. Opinie dotyczące dopuszczenia do użytkowania obiektów budowlanych	91
1.5. Uzgodnienia dokumentacji projektowej pod względem wymagań higienicznych i zdrowotnych	93
1.6. Kontrole obiektów i wizje terenowe	93
Podsumowanie	94
X. DZIAŁALNOŚĆ W ZAKRESIE PROMOCJI ZDROWIA I OŚWIATY ZDROWOTNEJ	95
1.1. Działalność w zakresie oświaty zdrowotnej i promocji zdrowia	96
1.2. Realizowane programy profilaktyczne i kampanie prozdrowotne	96
I. PROFILAKTYKA NADWAGI I OTYŁOŚCI	96
1. Ogólnopolski Program Edukacyjny „Trzymaj Formę!”	96
II. PROFILAKTYKA PALENIA TYTONIU	96
1. Ogólnopolski Program Ograniczania Zdrowotnych Następstw Palenia Tytoniu	96
2. Program „Czyste powietrze wokół nas	97
3. Program antytytoniowej edukacji zdrowotnej „Bieg po zdrowie”	97
4. Kampania edukacyjna „Nie odpalaj nowej fajki wrzuc palenie między bajki	97
III. PROFILAKTYKA CHOROÓB ZAKAŻNYCH	98
1. Krajowy Program Zapobiegania Zakażeniom HIV i Zwalczenia AIDS	98
2. Kampania edukacyjna dotycząca profilaktyki grypy	98
3. Tydzień profilaktyki dla chorób zakaźnych.	98
IV. PROFILAKTYKA UZALEŻNIENI OD ALKOHOLU, TYTONIU i INNYCH ŚRODKÓW PSYCHOAKTYWNYCH I 25	99
1. Program „ARS, czyli jak dbać o miłość?”	99
2. Kampania edukacyjna pn. „STOP dopalaczom	99
V. PROFILAKTYKA NOWOTWORÓW	99
1. Wojewódzki Program Profilaktyki Nowotworów	99
VI. INNE DZIAŁANIA	100
1. Wojewódzki Program Profilaktyki Wszawicy	100
2. Światowy Dzień Zdrowia	100
3. Bezpieczne i zdrowe wakacje/ferie	100
4. Program „Skąd się biorą produkty ekologiczne?”	101
5. Kampania edukacyjna „Lekki Tornister	101
6. Kampania edukacyjna EFSA „Wybieraj bezpieczną żywność	101
7. Kampania edukacyjna „Żyj pełnią życia bez energetyka	102
1.3 Współpraca	102
Podsumowanie	102
XI. DZIAŁALNOŚĆ LABORATORYJNA	104
1. Kierunki i zakresy badań	105
2. Badania laboratoryjne	108
2.1 Badania środowiskowe	108
2.2 Badania środowiska pracy	112
2.3 Badania z zakresu mikrobiologii medycznej i sanitarnej	113
Podsumowanie	115



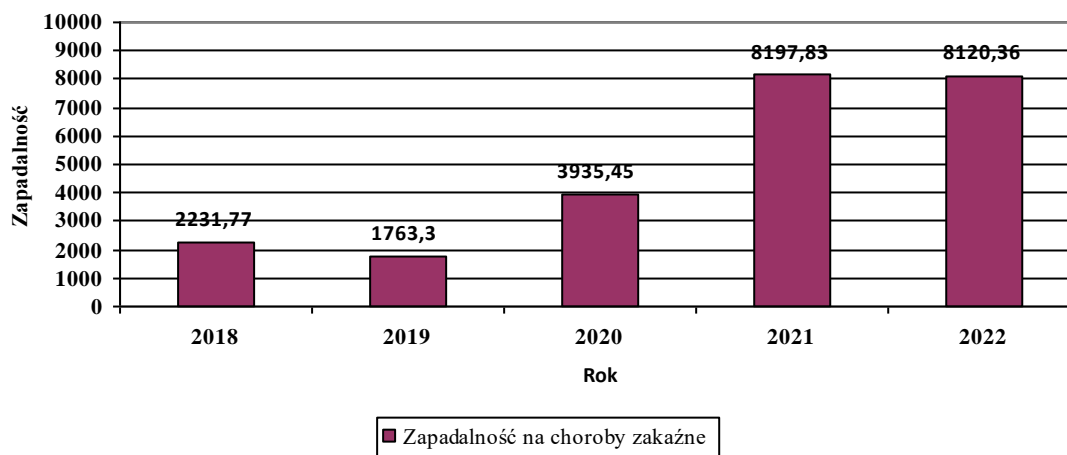
<https://www.chemistryworld.com/news/small-molecule-finds-flu-viruss-weak-spot/3010213.article>

I. SYTUACJA EPIDEMIOLOGICZNA W ZAKRESIE WYBRANYCH CHORÓB ZAKAŹNYCH

1. Sytuacja epidemiologiczna w zakresie chorób zakaźnych

Dane epidemiologiczne w niniejszym sprawozdaniu zostały zgromadzone na podstawie zgłoszeń dokonywanych przez lekarzy, którzy rozpoznali zakażenie, chorobę zakaźną lub zgon z powodu zakażenia lub choroby zakaźnej, określonej na podstawie ustawy z dnia 05.12.2008 r. o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi (t.j. Dz. U. z 2022 r., poz. 1657 ze zm.) i przedstawione w formie graficznej oraz tabelarycznej.

W 2022 roku zarejestrowano ogółem **11426** zachorowań na choroby zakaźne. Jest to tylko o 108 przypadków zachorowań mniej w porównaniu do roku 2021, gdzie odnotowano **11534** zachorowania.



Wykres nr 1. Zapadalność na choroby zakaźne zarejestrowane w powiecie grodzkim w latach 2018-2022.

Na terenie powiatu grodzkiego zamieszkuje 140.708 osób, w tym 74.047 tys. kobiet i 66.661 tys. mężczyzn. Powiatowa Stacja Sanitarно - Epidemiologiczna w Zielonej Górze obejmuje nadzorem powiat grodzki - Zielona Góra. Ludność zamieszkuje w 6 miastach, tj.: Zielona Góra, Sulechów, Nowogród Bobrzański, Kargowa, Czerwieńsk, Babimost.

2. Choroby szerzące się drogą pokarmową

2.1. Zatrucia pokarmowe wywołane pałeczkami *Salmonella*

W omawianym 2022 roku zachorowały 22 osoby, w tym 10 kobiet i 12 mężczyzn. Najwięcej zachorowań odnotowano w wieku od 1 do 4 r.ż.

W Szpitalu Uniwersyteckim w Zielonej Górze hospitalizowano 14 osób spośród wszystkich zachorowań. Czynnikiem etiologicznym powyższych zachorowań były pałeczki typu:

- *Salmonella enteritidis* – w 18 przypadkach,
- *Salmonella typhimurium* – w 1 przypadku,
- *Salmonella spp.* – w 3 przypadkach.

Najwięcej zachorowań odnotowano w grudniu 2022 r.

2.2. Nosiciele pałeczek *Salmonella*

W 2022 roku zarejestrowano 9 nowych nosicieli pałeczek z rodzaju *Salmonella*. Nosicielstwo wykryto po przechorowaniu zakażenia pałeczkami *Salmonella*, w przebiegu badań osób mających styczność z osobą chorą oraz w trakcie wykonywania badań do celów sanitarno-epidemiologicznych.

2.3 Salmonelloza, inne zakażenia pozajelitowe

W 2022 roku zarejestrowano 1 zachorowanie na inne zakażenia pozajelitowe wywołane pałeczkami z rodzaju *Salmonella*. Zachorował jeden mężczyzna w wieku 70 lat, a czynnik chorobotwórczy wykryto we krwi. Czynnikiem wywołującym objawy był szczep *Salmonella infantis*. Osobę hospitalizowano w Szpitalu Uniwersyteckim w Zielonej Górze. W roku 2021 zarejestrowano również 1 przypadek.

2.4. Salmonelloza – posocznica

W 2022 roku zarejestrowano 2 zachorowania na posocznicę wywołaną pałeczkami *Salmonella*. Zachorowania wystąpiły u jednego mężczyzny i jednej kobiety. Obie osoby były hospitalizowane w Szpitalu Uniwersyteckim w Zielonej Górze. U pacjentów w posiewach krwi wyhodowano kolejno: u mężczyzny *Salmonella infantis*, a u kobiety *Salmonella enteritidis*. W porównaniu do poprzedniego roku sprawozdawczego ilość zachorowań na powyższą jednostkę chorobową utrzymuje się na takim samym poziomie.

2.5. Inne bakteryjne zakażenia jelitowe – wywołane przez *E. coli*

W 2022 roku odnotowano 4 przypadki zachorowania na zakażenia bakteryjne wywołane pałeczką *Escherichia coli* u dwóch kobiet (obie w wieku 1 lat) oraz dwóch mężczyzn (w wieku 1 lat oraz 95 lat). Osoby te były hospitalizowane w Szpitalu Uniwersyteckim w Zielonej Górze. Odnotowano wzrost ilości zachorowań w stosunku do roku poprzedniego, w którym nie zarejestrowano zachorowań na powyższą jednostkę chorobową.

2.6. Inne bakteryjne zakażenia jelitowe – *Campylobacter*

W 2022 roku wystąpiło 1 zakażenie wywołane bakterią *Campylobacter*, u 1 kobiety (1 lat). W roku poprzednim również zarejestrowano 1 przypadek zakażenia powyższym czynnikiem chorobotwórczym.

2.7. Inne bakteryjne zakażenia jelitowe wywołane przez *Yersinia enterocolitica*

W roku 2022 zarejestrowano 1 zachorowanie wywołane przez *Yersinia enterocolitica*, które rozpoznano u dziecka płci żeńskiej w wieku 5 lat. Dziecko było hospitalizowane. W poprzednim roku sprawozdawczym nie zarejestrowano przypadków zachorowania na ww. chorobę.

2.8. Inne bakteryjne zakażenie jelit wywołane przez *Clostridioides difficile*

W 2022 roku zarejestrowano 13 przypadków zakażeń jelitowych wywołanych przez bakterię *Clostridioides difficile*, co stanowi spadek ilości zachorowań w stosunku do roku poprzedniego,

w którym wykryto 27 przypadków. Wszystkie osoby hospitalizowano. Najwięcej zachorowań odnotowano w grupie powyżej 75 lat.

2.9. Inne bakteryjne zakażenia jelitowe – nieokreślone

W roku 2022 nie zarejestrowano zachorowań na inne bakteryjne zakażenia jelitowe – nieokreślone, natomiast w roku 2021 zarejestrowano 3 zachorowania na powyższą jednostkę chorobową.

2.10. Inne bakteryjne zakażenia jelitowe u dzieci do lat 2

W 2022 roku zarejestrowano 4 zachorowania na inne bakteryjne zakażenia jelitowe u dzieci do lat dwóch. W poprzednim roku sprawozdawczym nie zarejestrowano zachorowań na tę jednostkę chorobową.

2.11. Wirusowe zakażenia jelitowe wywołane przez rotawirusy

W roku sprawozdawczym 2022 zarejestrowano 69 zachorowań. Stanowi to duży wzrost w stosunku do roku poprzedniego, ponieważ w roku 2021 zarejestrowano 6 zachorowań. Powyższe osoby były hospitalizowane.

2.12. Wirusowe zakażenia jelitowe wywołane przez norowirusy

W porównaniu do 2021 roku, w 2022 roku wystąpił spadek ilości zachorowań wywołanych przez norowirusy o połowę. W roku 2022 zarejestrowano 7 przypadków, w roku 2021 zarejestrowano 14 przypadków. Wszystkie zakażenia wystąpiły wśród osób nieletnich, przeważającą grupą wiekową były dzieci do lat 5. Wszystkie osoby były hospitalizowane.

2.13. Wirusowe zakażenia jelitowe – inne określone

W 2022 roku zarejestrowano 15 zachorowań na tę jednostkę chorobową. Jest to wzrost w stosunku do roku 2021, w którym zarejestrowano 6 zachorowań, 11 osób hospitalizowano.

2.14. Wirusowe zakażenia jelitowe nieokreślone

W roku 2022 zarejestrowano 5 wirusowych zakażeń jelitowych nieokreślonych u 4 mężczyzn (0 lat, 4 lat, 5 lat, 10 lat) oraz 1 kobiety (0 lat). Chorzy leczeni byli w warunkach szpitalnych.

2.15. Wirusowe zakażenia jelitowe u dzieci do lat 2

W roku sprawozdawczym 2022 wystąpiły 34 zakażenia co stanowi wzrost liczby zachorowań w porównaniu do roku 2021, w którym zarejestrowano 8 przypadków.

2.16. Biegunka i zapalenia żołądkowo-jelitowe o prawdopodobnie zakaźnym pochodzeniu

W 2022 roku zarejestrowano 160 przypadków biegunek i zapaleń żołądka o prawdopodobnie zakaźnym pochodzeniu. Z tego 49 zachorowań dotyczyło dzieci do lat dwóch. W roku 2021 odnotowano 148 zachorowań.

3. Zakażenia krwiopochodne

3.1. Nowo wykryte zakażenia HIV

W 2022 roku zarejestrowano 17 nowych zakażeń wirusem HIV, to o 9 przypadków więcej niż w roku 2021. Osoby te nie były hospitalizowane.

Zachorowania z podziałem na poszczególne grupy wiekowe kształtowały się następująco:

- 0 lat 1 osoba
- od 10 do 14 lat 1 osoba
- od 30 do 34 lat 3 osoby
- od 35 do 39 lat 4 osoby
- od 40 do 44 lat 2 osoby
- od 45 do 49 lat 2 osoby
- od 50 do 54 lat 3 osoby
- powyżej 75 lat 1 osoba

3.2. AIDS – Zespół nabytego upośledzenia odporności

W roku 2022, podobnie jak w roku 2021, nie zarejestrowano zachorowań na AIDS – Zespół nabytego upośledzenia odporności.

4. Choroby, przeciwko którym prowadzone są szczepienia ochronne

W 2022 r. na terenie nadzorowanym przez Powiatową Stację Sanitarno-Epidemiologiczną w Zielonej Górze nie odnotowano zachorowań na błonicę, różyczkę i poliomyelitis.

4.1. Inne postacie tężca

W roku 2022 nie zarejestrowano zachorowań na inne postacie tężca. W roku 2021 zarejestrowano jedno zachorowanie na tężec.

4.2. Ospa wietrzna

W omawianym okresie sprawozdawczym zarejestrowano 980 zachorowań na ospę wietrzną. Jest to znaczny wzrost zachorowań w stosunku do roku poprzedniego, w którym to zarejestrowano 230 zachorowań. W 2022 roku zachorowało 480 kobiet i 500 mężczyzn. Hospitalizowano jednego mężczyznę w wieku 35 lat. Pozostałe osoby leczono ambulatoryjnie.

Szczepienie ochronne przyjęło 21 osób, z czego 10 osób dwie dawki, 10 osób jedną dawkę i jedna osoba 3 dawki.

4.3. Świnka (nagminne zapalenie przyusznic)

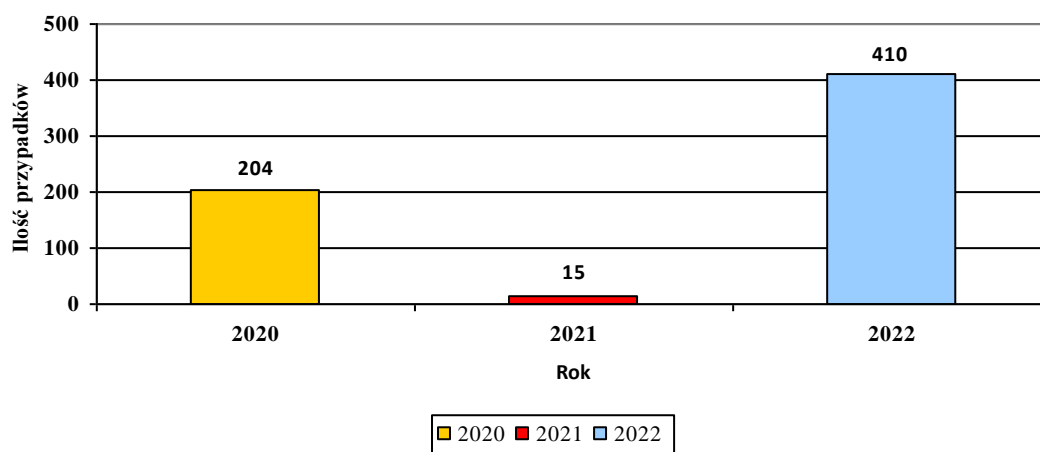
W 2022 roku, podobnie jak w roku poprzednim, zarejestrowano jedno zachorowanie na nagminne zapalenie przyusznic. Zachorowała jedna kobieta w wieku 50 lat. Chora nie przyjęła szczepienia zgodnie z kalendarzem szczepień. Była leczona w warunkach ambulatoryjnych.

4.4. Krztusiec

W roku 2022 nie zarejestrowano zachorowań na powyższą jednostkę chorobową, podobnie jak w roku poprzednim.

4.5. Grypa

W 2022 roku zarejestrowano 410 zachorowań na grypę. Jest to znaczny wzrost zachorowań w stosunku do roku poprzedniego, gdzie zarejestrowano 15 przypadków. Wszystkie zakażenia zostały rozpoznane na podstawie objawów chorobowych.



Wykres nr 2. Ilość zachorowań na grypę zarejestrowanych w powiecie grodzkim w latach 2020-2022.

4.6. Gruźlica

W roku 2022 zarejestrowano 16 przypadków wystąpienia gruźlicy. W poprzednim roku sprawozdawczym tj. 2021, nie zarejestrowano zachorowań na powyższą jednostkę chorobową.

4.7. Mikobakteriozy

W roku 2022 zarejestrowano 3 przypadki zachorowania na mykobakteriozy u 2 mężczyzn (67 lat i 73 lata) oraz kobiety (73 lata). W roku 2021 nie rejestrowano zachorowań na powyższą jednostkę chorobową. Czynnikiem etiologicznym powyższych zachorowań były:

- *Mycobacterium xenopi*
- *Mycobacterium avium*
- *Mycobacterium species*

5. Choroba meningokokowa

W roku sprawozdawczym 2022 nie zarejestrowano zachorowania na chorobę wywołaną przez meningokoki.

6. Choroba wywołana przez *Streptococcus pneumoniae*

W 2022 roku zarejestrowano 20 zachorowań na chorobę wywołaną przez *Streptococcus pneumoniae* natomiast w roku 2021 było to 6 przypadków.

Zachorowania przebiegały pod postacią:

- Posocznicy – zarejestrowano 15 zachorowań u 4 kobiet i u 11 mężczyzn.

Zachorowania z podziałem na poszczególne grupy wiekowe kształtowały się następująco:

od 35 do 39 lat	3 zachorowania
od 40 do 44 lat	2 zachorowania
od 65 do 74 lat	9 zachorowań
powyżej 75 lat	1 zachorowanie

- Innej choroby określonej i nieokreślonej – zarejestrowano 10 zachorowań u 4 mężczyzn i 6 kobiet,
- Zapalenia opon mózgowych – zarejestrowano 1 zachorowanie u kobiety w wieku 82 lat. Chorą poddano hospitalizacji w Szpitalu Uniwersyteckim w Zielonej Górze. Rozpoznanie potwierdzono badaniami laboratoryjnymi.

7. Choroby odzwierzęce

7.1. Szczepienia osób przeciwko wściekliznie

W 2022 roku zarejestrowano 20 przypadków narażenia na zakażenie wścieklizną w wyniku kontaktu ze zwierzętami. W związku z pokąsaniem przez zwierzę powzięto decyzję o przeprowadzeniu szczepień poekspozycyjnych przeciwko wściekliznie. W roku poprzednim ogółem przeciwko wściekliznie zaszczepiono 15 osób. Powodem narażenia był kontakt ze zwierzętami domowymi lub dzikimi, tj. z:

- psem 9 osób
- kotem 10 osób
- nieznanym zwierzęciem 1 osoba.

Dodatkowo od lekarzy weterynarii otrzymano informacje o poddaniu zwierząt obserwacji w kierunku możliwego wystąpienia wścieklizny.

7.2. Borelioza – choroba z Lyme

W 2022 roku zarejestrowano 16 zachorowań na boreliozę. Ogółem wystąpił wzrost zachorowań na tę jednostkę chorobową o 11 przypadków w stosunku do roku 2021, w którym zarejestrowano ich 5. W 2022 roku nie zarejestrowano zachorowań na neuroboreliozę.

7.3. Tularemia

W roku 2022 nie zarejestrowano zachorowań na powyższą jednostkę chorobową.

8. Inne choroby objęte nadzorem epidemiologicznym

8.1. Szkarlatyna

W 2022 roku zarejestrowano 58 zachorowań na szkarlatynę. W porównaniu do 2021 roku, w którym zarejestrowano 16 zachorowań, zaobserwowano wzrost liczby zachorowań o 42.

8.2. Choroba wywołana przez *Streptococcus pyogenes*

W 2022 roku odnotowano 25 zachorowań wywołanych *Streptococcus pyogenes*. Postać róży zarejestrowano u 25 osób, w tym u 12 kobiet oraz 13 mężczyzn. Hospitalizowano 17 osób, 8 było leczonych w warunkach ambulatoryjnych.

8.3. Choroba wywołana przez *Haemophilus influenzae*

W 2022 roku zarejestrowano 1 zakażenie wywołane przez *Haemophilus influenzae* w postaci innej określonej lub nieokreślonej. Zakażenie zdiagnozowano u kobiety w wieku 45 lat, która była hospitalizowana w Szpitalu Uniwersyteckim w Zielonej Górze.

8.4. Choroby przenoszone drogą płciową

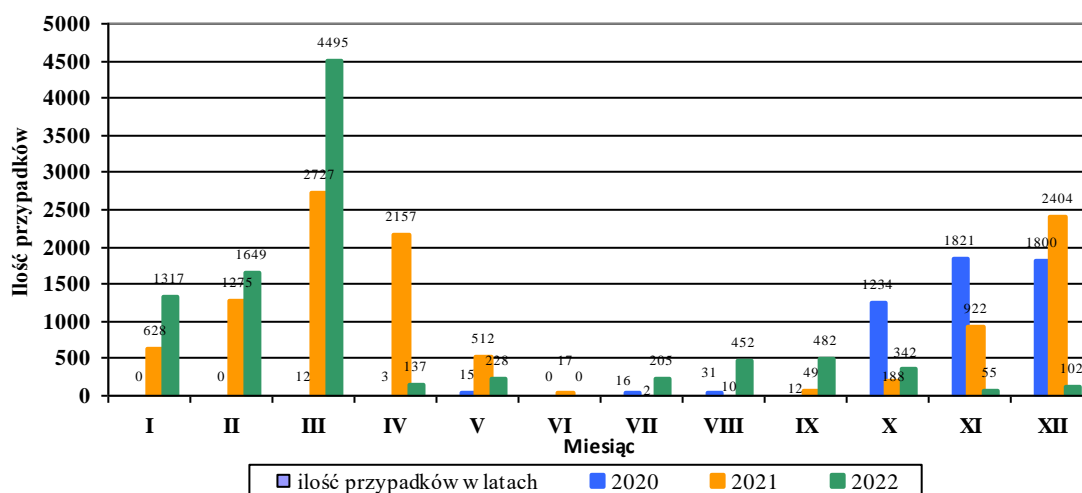
W roku 2022 zarejestrowano 1 przypadek wystąpienia choroby przenoszonej drogą płciową – rzeżączka u mężczyzny w wieku 33 lat. Jest to wzrost w porównaniu do roku poprzedniego, w którym nie zarejestrowano chorób przenoszonych drogą płciową. Mężczyzna leczony był ambulatoryjnie.

9. Zakażenia SARS-CoV-2

W 2022 roku zarejestrowano 9464 zakażenia wirusem SARS-CoV-2. Jest to o 1433 mniej przypadków niż w roku poprzednim, w którym zarejestrowano 10897 zachorowań. Łącznie hospitalizowano 78 osób.

Ilość zachorowań w poszczególnych miesiącach w roku 2022:

-	Styczeń	1317; hosp. – 43,
-	Luty	1649; hosp. – 26,
-	Marzec	4495; hosp. – 33,
-	Kwiecień	137; hosp. – 0,
-	Maj	228; hosp. – 0,
-	Czerwiec	0; hosp. – 0,
-	Lipiec	205; hosp. – 6,
-	Sierpień	452; hosp. – 26,
-	Wrzesień	482; hosp. – 7,
-	Październik	342; hosp. – 10,
-	Listopad	55; hosp. – 1,
-	Grudzień	102; hosp. – 2.



Wykres nr 1. Ilość zachorowań na COVID-19 zarejestrowana w powiecie grodzkim z podziałem na miesiące w latach 2020–2022.

10. Encefalopatie gąbczaste – Choroba Creutzfeldta–Jacoba

W 2022 roku nie zarejestrowano zachorowania na powyższą jednostkę chorobową, natomiast w roku 2021 zarejestrowano jedno zachorowanie.

11. Realizacja założeń programu eradykacji zachorowań na Poliomyelitis

W 2022 roku monitorowano sytuację zachorowań przebiegających z ostrymi porażeniami wiotkimi u dzieci do 15 roku życia i wysyłało do WSSE w Gorzowie Wlkp. tygodniowe meldunki o aktualnej sytuacji epidemiologicznej. W omawianym okresie sprawozdawczym nie zarejestrowano zachorowań przebiegających z porażeniami wiotkimi u dzieci do 15 roku życia. Personel medyczny instruowano o zasadach działania w przypadku rozpoznania ostrych porażen wiotkich u dzieci do 15 roku życia.

12. Realizacja planów

Powierzone zadania i obowiązki w zakresie zwalczania chorób zakaźnych realizowano w ograniczonym zakresie ale zgodnie z wytyczonym i zatwierdzonym planem pracy na rok 2022. Ogółem w roku sprawozdawczym zarejestrowano **11426** zachorowań na choroby zakaźne i przeprowadzono **9582** wywiady epidemiologiczne.

Uczestniczono kontrolach kompleksowych szpitali, kontrolach Szpitala Uniwersyteckiego w Zielonej Górze w związku z wystąpieniem ognisk epidemicznych: jedno wywołane przez *Clostridioides difficile* w oddziale chorób płuc oraz 1 wywołane przez *Klebsiella pneumoniae* ESBL+ w oddziale ginekologiczno-położniczym (Patologia Ciąży), kontrolach w związku ze zgłoszonymi interwencjami oraz kontrolach podmiotów leczniczych.

Przeprowadzono 2 rozmowy w środowisku domowym nosiciela duru brzuszego mające na celu sprawdzenie i uaktualnienie osób mieszkających pod ww. adresem oraz udzielono instruktażu dotyczącego zasad przestrzegania podstawowych zasad higieny.

13. Niepożądane odczyny poszczepienne (NOP)

W 2022 r. zarejestrowano 17 niepożądanych odczynów poszczepiennych, przy czym w powiecie Wszystkie niepożądane odczyny poszczepienne zarejestrowano jako odczyny łagodne.

14. Podsumowanie

W 2022 roku zarejestrowano 11426 zachorowań na choroby zakaźne czyli o 109 mniej przypadków w porównaniu do roku poprzedniego, w którym zarejestrowano 11535 zachorowań. Przyczyną wzrostu zachorowań był znaczny wzrost zachorowań na grypę oraz inne choroby występujące wśród dzieci w tym m.in. ospa wietrzna czy wirusowe zakażenia wywołane przez rotawirusy, a także wciąż trwająca pandemia wywołana wirusem SARS-CoV-2. W roku 2022 zarejestrowano 9464 zachorowania na COVID-19, co stanowi 82,8% wszystkich zachorowań. Ponadto wystąpił wzrost zachorowań na grypę z 15 przypadków w 2021 roku do 400 przypadków w 2022 roku, tj. o 385 przypadków więcej niż w roku poprzednim. Wzrosła ilość jelitowych zakażeń wirusowych wywołanych przez rotawirusy z 6 przypadków w 2021 roku do 69 w roku 2022. Kolejną jednostką chorobową, w przypadku której odnotowano duży wzrost zachorowań, jest ospa wietrzna. W 2021 roku zarejestrowano 230 zachorowań, natomiast w 2022 roku zarejestrowano 980 przypadków, tj. o 750 przypadków więcej.

Tabela nr 1. Liczba zachorowań i wskaźnik zapadalności na choroby zakaźne zarejestrowane w roku 2022 z podziałem na powiat grodzki i ziemski.

Lp.	Jednostka chorobowa	Liczba przypadków ogółem w roku 2022	Zapadalność	Powiat Grodzki	
				L. przyp.	Zapadalność
1	Salmonellozy - zatrucia pokarmowe	27	12,49	22	15,64
2	Salmonelloza - posocznica	2	0,93	2	1,42
3	Salmonelloza inne zakażenia pozajelitowe	2	0,93	1	0,71
4	Inne bakteryjne zakażenie jelitowe - wywołane przez <i>E. coli</i>	7	3,24	4	2,84
5	Inne bakteryjne zakażenie jelitowe - wyw. przez <i>Campylobacter</i>	3	1,39	1	0,71
6	Inne bakteryjne zakażenia jelitowe wywołane przez <i>Yersinia enterocolitica</i> lub <i>pseudotuberculosis</i>	1	0,46	1	0,71
7	Inne bakteryjne zakażenie jelit. - wyw. przez <i>Clostridium difficile</i>	28	12,95	13	9,24
9	Inne bakteryjne zakażenie jelitowe - u dzieci do lat 2	5	0,23	4	0,28
11	Gardioza (lambioza)	1	0,46	1	0,71
12	Wirusowe zakażenia jelitowe wyw. przez rotawirusy	175	80,94	69	49,04
13	Wirusowe zakażenia jelitowe wyw. przez norowirusy	13	6,01	7	4,97
14	Wirusowe zakażenia jelitowe - inne określone	58	26,83	15	10,66
15	Wirusowe zakażenia jelitowe nieokreślone	9	4,16	5	3,55
16	Wirusowe zakażenia jelitowe - u dzieci do lat 2	74	3,42	34	2,42
17	Biegunka ogółem	298	137,83	160	113,71
18	Biegunka u dzieci do lat 2	68	3,15	46	3,27
19	Tularemia	1	0,46	0	0,00
21	Gruźlica	30	13,88	16	11,37
22	Mikobakterioza	4	1,85	3	2,13
23	Listeriozy	1	0,46	1	0,71
25	Płonica	71	32,84	58	41,22
26	Choroba meningokokowa - posocznica	1	0,46	0	0,00
27	Róża	36	16,65	25	17,77
28	Choroba wyw. przez <i>Streptococcus pyogenes</i> inna określona i nieokreślona	1	0,46	0	0,00
29	Legionella	1	0,46	1	0,71
30	Kiła nieokreślona	1	0,46	0	0,00
32	Rzeżączka	1	0,46	1	0,71
33	Choroba z Lyme (krętkowica kleszczowa) ogółem	28	12,95	16	11,37
36	Pokąsanie przez zwierzęta podejrzane o wściekliznę	30	13,88	20	14,21
39	Ospa wietrzna	1306	604,06	980	696,48
44	Nowo wykryte zakażenia HIV	18	8,33	17	12,08
45	Świnka	1	0,46	1	0,71
46	Zapalenie opon - wyw. przez <i>Streptococcus pneumoniae</i>	2	0,93	1	0,71
47	Posocznica - wyw. przez <i>Streptococcus pneumoniae</i>	22	10,18	15	10,66
48	Choroba - wyw. przez <i>Streptococcus pneumoniae</i> inna określona	17	7,86	10	7,11
49	Choroba wywołana przez <i>Haemophilus influenzae</i> inna określona i nieokreślona	2	0,93	1	0,71
50	Bakteryjne Zapalenie opon mózgowych i/lub mózgu inne określone	1	0,46	1	0,71
53	Grypa ogółem	13563	6273,21	410	291,38
54	Zakażenia SARS-CoV-2 (COVID-19)	13221	6115,03	9464	6725,99
OGÓLEM zachorowań		29130	13473,32	11426	8120,36
OGÓLEM zachorowań bez grypy		15567	7200,11	11016	7828,98
OGÓLEM zachorowań bez SARS-CoV-2 (COVID-19)		1509	7358,29	1962	1394,38



MSWiA w Zielonej Górze

Źródło: www.poliklinika.zgora.pl

II. STAN SANITARNY PODMIOTÓW LECZNICZYCH

1. Stan sanitarny podmiotów prowadzących działalność leczniczą

W 2022 r. na obszarze powiatu grodzkiego zewidencjonowano 394 obiekty prowadzące działalność leczniczą, w tym:

- 6 obiektów leczniczych wykonujących stacjonarne świadczenia zdrowotne,
- 142 obiekty lecznicze wykonujące ambulatoryjne świadczenia zdrowotne,
- 246 praktyk zawodowych lekarskich i pielęgniarских.

Skontrolowano 76 obiektów prowadzących działalność leczniczą (19,29%), w tym:

- 4 obiekty, w których wykonywane są stacjonarne świadczenia zdrowotne (66,66%),
- 43 obiekty, w których wykonywane są ambulatoryjne świadczenia zdrowotne (30,28%),
- 29 praktyk zawodowych lekarskich i pielęgniarских (11,78%).

1.1. Podmioty wykonujące działalność leczniczą polegającą na udzielaniu stacjonarnych i całodobowych świadczeń zdrowotnych

W tej grupie podmiotów zewidencjonowano 6 obiektów, tj.:

- Szpital Uniwersytecki w Zielonej Górze imienia Karola Marcinkowskiego Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością w Zielonej Górze, ul. Zyty 26;
- Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji w Zielonej Górze, ul. Wazów 42;
- ALDEMED Centrum Medyczne Sp. z o.o. Filia ZASTAL w Zielonej Górze, ul. Towarowa 20;
- Specjalistyczne Centrum Medyczne UROLOG Bromber, Halińska sp.j. w Zielonej Górze, ul. Anieli Krzywoń 2;
- Niepubliczny Zakład Pielęgnacyjno-Opiekuńczy w Zielonej Górze, ul. Prosta 25A;
- Hospicjum im. Lady Ryder of Warsaw w Zielonej Górze, ul. Zyty 26.

W 2022 r. w tej grupie obiektów nie skontrolowano Niepublicznego Zakładu Pielęgnacyjno-Opiekuńczego w Zielonej Górze, ul. Prosta 25A.

W pozostałych obiektach przeprowadzono łącznie 13 kontroli, w tym 8 w Szpitalu Uniwersyteckim w Zielonej Górze. Wydano 3 decyzje nakazujące podjęcie działań zmierzających do poprawy stanu techniczno-sanitarnego i warunków pracy oraz 60 zaleceń pokontrolnych. Wymienione podmioty lecznicze podobnie jak i podmioty udzielające świadczeń zdrowotnych o charakterze ambulatoryjnym są zobowiązane spełniać warunki sanitarno-funkcjonalne określone w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 26 marca 2019 r. w sprawie *szczegółowych wymagań, jakim powinny odpowiadać pomieszczenia i urządzenia podmiotu wykonującego działalność leczniczą* (tj. Dz. U. z 2022 r. poz. 402). Zakładami spełniającymi wymagania rozporządzenia w tej grupie są: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji w Zielonej Górze, ul. Wazów 42; Hospicjum im. Lady Ryder of Warsaw w Zielonej Górze, ul. Zyty 26; ALDEMED Centrum Medyczne Sp. z o.o. Filia ZASTAL w Zielonej Górze, ul. Towarowa 20; Specjalistyczne Centrum Medyczne UROLOG Bromber Halińska Sp. j. w Zielonej Górze. S Szpital Uniwersytecki w

Zielonej Górze imienia Karola Marcinkowskiego Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością w Zielonej Górze, ul. Zyty 26 nie spełnia wymagań sanitarno-funkcjonalnych, określonych w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 26 marca 2019 r. w sprawie szczegółowych wymagań, jakim powinny odpowiadać pomieszczenia i urządzenia podmiotu wykonującego działalność leczniczą (tj. Dz. U. z 2022 r. poz. 402). W związku z powyższym w stosunku do podmiotu prowadzone jest postępowanie administracyjne.

1.2. Szpitale

Szpital Uniwersytecki im. K. Marcinkowskiego Sp. z o.o. w Zielonej Górze, ul. Zyty 26



Autor: Radio Eska

źródło: https://cdn.galleries.smcloud.net/t/galleries/gf-2sqh-eAPy-gmCv_szpital-w-zielonej-gorze-664x442-nocrop.jpg

W 2022 roku, w Szpitalu w Zielonej Górze przeprowadzono ogółem 8 kontroli, tj.:

- 1 kompleksową,
- 3 w zakresie realizacji obowiązków nałożonych decyzjami,
- 1 w zakresie szczepień ochronnych,
- 2 w zakresie zakażeń szpitalnych,
- 1 interwencyjną.

Wystosowano 6 decyzji administracyjnych, tj.:

- 2 decyzje nakazujące usunięcie nieprawidłowości stwierdzonych w wyniku przeprowadzonych kontroli sanitarnych,
- 3 decyzje o przedłużeniu terminu wykonania nałożonych obowiązków,
- 1 decyzję wygaszającą obowiązek.

Najczęściej powtarzającymi się nieprawidłowościami były: zakurzone, mechanicznie uszkodzone ściany pomieszczeń, mechanicznie uszkodzona stolarka drzwiowa, uszkodzone, trudne do utrzymania w czystości poszycie mebli tapicerowanych, trudne do utrzymania w czystości podłogi z powodu wyeksploatowania, brak wentylacji, brak odpowiedniej ilości mebli do przechowywania materiałów i sprzętów. Szpital posiada opracowany program dostosowania pomieszczeń do obowiązujących wymagań. Z uwagi na to, że w ustawowym terminie pomieszczenia nie zostały dostosowane do rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 26 marca 2019 r. w sprawie szczegółowych wymagań, jakim powinny odpowiadać pomieszczenia i urządzenia podmiotu wykonującego działalność leczniczą. Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Zielonej Górze wydał decyzję administracyjną z dnia 12.07.2018 roku, nr 1067/NS-EP/18. Szpital nie dochował wyznaczonego terminu wykonania decyzji. Sytuację pogorszył wybuch epidemii Covid-19, konieczne stało się przekształcenie w Szpital Tymczasowy niemalże gotowego do zasiedlenia budynku Centrum Zdrowia Matki i Dziecka. Nastąpiło znaczne spowolnienie wdrażania programu dostosowawczego i Szpital złożył do tutejszego

organu wniosek o zmianę ww. decyzji i przedłużenie terminu wykonania obowiązków. W tej sytuacji Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Zielonej Górze przychylił się do wniosku Strony i wyznaczył nowe terminy, tj. do dnia: 31.12.2022 r., 31.08.2023 r., 31.10.2023 r. i 31.12.2025 r. W terminie do dnia 31.12.2022 r. dostosowany miał być oddział położniczo-ginekologiczny z blokiem operacyjnym oraz oddziały tzw. dziecięce (oddział chirurgii i urologii dziecięcej, oddział pediatrii), które to znajdą swoje miejsce w nowej lokalizacji, tj. w budynku Centrum Zdrowia Matki i Dziecka. Podczas kontroli kompleksowej stwierdzono, że w październiku 2022 r. rozpoczęto przeprowadzkę tych oddziałów. Przeniesienie do nowego pawilonu ma spowodować rozładowanie panującej ciasnoty na niektórych oddziałach i przeprowadzenie modernizacji obecnego pawilonu położniczo-ginekologicznego, który zostanie przeznaczony na potrzeby innych oddziałów. Ponadto kontynuowana jest budowa nowego skrzydła pawilonu B dzięki czemu OAiIT zostanie powiększony i tym samym dostosowany do obowiązujących standardów w dziedzinie anestezjologii i intensywnej terapii, w tym uwzględniających zapewnienie izolatki (w tej sprawie tutejszy organ również prowadzi postępowanie administracyjne). Wszystkie budynki szpitala, w których znajdują się oddziały łóżkowe oraz przychodnie przyszpitalne, są przystosowane dla osób niepełnosprawnych poprzez zapewnienie dźwigów osobowych i pomieszczeń higieniczno-sanitarnych o dostatecznie dużej powierzchni i wyposażonych w odpowiednie urządzenia. Szpital systematycznie realizuje obowiązki wynikające z nałożonych w latach wcześniejszych decyzji administracyjnych i wydane zalecenia.

Stan sanitarno-higieniczny

Utrzymaniem bieżącej czystości w obiekcie zajmują się pracownicy firmy zewnętrznej (Impel Facility Services Sp. z o.o.). Pracownicy wyposażeni są w profesjonalne jezdne zestawy sprząające, które przechowywane są w zależności od panujących warunków lokalowych oddziału w pomieszczeniach porządkowych lub w przedsionkach brudowników. Podkreślenia wymaga fakt, że Dział Higieny i Epidemiologii Szpitala podejmuje działania mające na celu zapewnienie właściwej organizacji w funkcjonowaniu Szpitala w zakresie całokształtu spraw związanych z utrzymaniem należytego stanu sanitarno-higienicznego w placówce, np.: prowadzona jest kwartalna analiza zużycia mopów czyli ilości zużytych nakładek na mopy na 1 m² powierzchni w poszczególnych oddziałach, kwartalne analizy dekontaminacji łóżek pacjentów dla poszczególnych oddziałów (stosunek liczby wypisanych pacjentów do liczby zdezynfekowanych łóżek/inkubatorów). Bieżący zapas środków czystościowych oraz sprzęt porządkowy przechowywany jest w obrębie poszczególnych oddziałów, w pomieszczeniach porządkowych lub brudownikach. Podczas przeprowadzonych kontroli nie stwierdzono zaniedbań w obszarze przestrzegania bieżącej czystości i porządku. Korytarze komunikacyjne sprząane są na mokro, przy użyciu profesjonalnych myjek mechanicznych.

Utrzymaniem porządku i czystości na terenie posesji Szpitala zajmuje się również firma zewnętrzna. Drogi komunikacyjne i wydzielone miejsca postojowe dla samochodów są utwardzone. Wyjątek stanowią obszary w obrębie, których prowadzone są prace budowlane.

Sposób postępowania z nieczystościami stałymi: medycznymi i komunalnymi

Odpady medyczne - sposób postępowania z odpadami, w tym na stanowiskach wytwarzania, reguluje procedura postępowania z odpadami wraz z instrukcją selektywnego zbierania odpadów medycznych na stanowisku pracy (potwierdza to podpis pracownika). Zbiórka odpadów prowadzona jest selektywnie, z zachowaniem segregacji na odpady komunalne i medyczne. W trakcie wykonywania czynności kontrolnych zaobserwowano, że Szpital Kliniczny w Zielonej Górze przywiązuje większą wagę do stanu technicznego pojemników/stelaży na worki na odpady oraz sukcesywnie wymienia niesprawne pojemniki/stelaże. Czas przechowywania odpadów na stanowiskach wytwarzania dostosowany jest do rodzaju odpadów. Odpady z poszczególnych pawilonów/budynków transportowane są do magazynu odpadów wydzielonym, specjalistycznym samochodem z częścią ładunkową wykonaną z materiału łatwego do utrzymania w czystości i wyposażonym w podnośnik hydrauliczny. Ewakuacją odpadów z oddziałów do magazynu zajmuje się personel firmy zewnętrznej – IMPEL. Szpital dysponuje dwoma magazynami odpadów medycznych. Oba zlokalizowane są w wolnostojących budynkach, na jego terenie.

Sposób postępowania z odpadami kontrolowany jest okresowo przez pielęgniarki Działu Higieny i Epidemiologii szpitala. Sposób postępowania z odpadami medycznymi jest zgodny z wymaganiami zawartymi w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 5 października 2017 r. w sprawie *szczegółowego sposobu postępowania z odpadami medycznymi* (Dz. U. z 2017 r., poz. 1975). Odbiór odpadów odbywa się z właściwą częstotliwością, kontrole nie wykazały przepełnienia pojemników. Nie stwierdzono nieprawidłowości w sposobie postępowania z nieczystościami stałymi (medycznymi i komunalnymi).

Sposób postępowania z nieczystościami płynnymi.

Nieczystości płynne pochodzące ze szpitala, z wyjątkiem oddziału zakaźnego, zrzucone są bezpośrednio do kanalizacji. Ścieki z oddziału zakaźnego przed wprowadzeniem do kanalizacji poddawane są dezynfekcji w stacji dezynfekcji ścieków. Do dezynfekcji stosowany jest podchloryn sodu dozowany automatycznie przy użyciu chloratora.

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji, ul. Wazów 42, 65-044 Zielona Góra

W 2022 roku, w Szpitalu Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji w Zielonej Górze przeprowadzono ogółem 4 kontrole, tj.:

- 1 kompleksową,
- 1 w zakresie szczepień ochronnych,
- 2 sprawdzające wykonanie obowiązków nałożonych decyzjami.

Wystosowano 3 decyzje administracyjne, tj.:

- 1 decyzję nakazującą usunięcie nieprawidłowości stwierdzonych w wyniku przeprowadzonej kontroli sanitarnej,
- 1 decyzję opłatową,
- 1 decyzję o przedłużeniu terminu wykonania nałożonych obowiązków.

Na mocy porozumienia międzyresortowego Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji przy ul. Wazów 42 w Zielonej Górze został przekazany przez Państwową Inspekcję Sanitarną Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji do objęcia nadzorem przez właściwego terenowo Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego. Statutową działalnością jednostki jest świadczenie usług z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej, ambulatoryjnych świadczeń specjalistycznych oraz stacjonarnej (całodobowej) opieki zdrowotnej dla pacjentów ubezpieczonych w Narodowym Funduszu Zdrowia. Działalnością poza statutową Zakładu jest świadczenie usług medycznych komercyjnych dla wszystkich zainteresowanych oraz świadczenie usług medycznych z zakresu medycyny pracy dla współpracujących z jednostką organizacji państwowych.

W związku z powyższym w 2022 r. przeprowadzono kontrolę kompleksową, w czasie której stwierdzono nieprawidłowości w zakresie stanu sanitarno-technicznego. Stwierdzonymi nieprawidłowościami były między innymi: zakurzone, mechanicznie uszkodzone ściany pomieszczeń, brak wentylacji, niewłaściwa szafa do przechowywania endoskopów, uszkodzone, trudne do utrzymania w czystości poszycie mebli tapicerowanych, brak pomieszczenia przeznaczonego do ekspedycji materiału skażonego oraz odbioru materiału sterylnego oraz rozdzielanie procesu dekontaminacji narzędzi używanych w poradniach. Strona odniosła się do protokołu i poinformowała o usunięciu części stwierdzonych nieprawidłowości i uwzględnieniu zaleceń. Równocześnie odrębnym pismem Strona wystąpiła do Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Zielonej Górze o odstąpienie od wymogu zapewnienia pomieszczenia przeznaczonego dla ekspedycji materiału skażonego oraz odbioru materiału sterylnego, jak również pomieszczenia wyposażonego w myjnię -dezynfektor przeznaczoną do mycia elementów (pojemników) transportowych. PPIS w Zielonej Górze przychylił się do prośby Strony pod warunkiem wyposażenia istniejącego punktu sterylizacji w urządzenie myjąco-dezynfekcyjne do mechanicznego mycia narzędzi. Na pozostałe uchybienia Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Zielonej Górze (po przeprowadzeniu dwóch kontroli sprawdzających) wystawił decyzję administracyjną.

Stan sanitarno-higieniczny

Sprzątaniem pomieszczeń zajmują się etatowi pracownicy SPZOZ MSWiA przyporządkowani do poszczególnych oddziałów lub poradni. Pracownicy wyposażeni są w profesjonalne jezdne zestawy sprzątające. Sprzątanie pomieszczeń przeprowadzane jest zgodnie z opracowanymi i wdrożonymi szczegółowymi procedurami (instrukcjami) i w oparciu o plan higieny opracowany na potrzeby zakładu. Stan sanitarno-higieniczny nie budził zastrzeżeń.

Sposób postępowania z nieczystościami stałymi: medycznymi i komunalnymi

Odpady medyczne - sposób postępowania z odpadami, w tym na stanowiskach wytwarzania, reguluje instrukcja postępowania z odpadami medycznymi. Stanowiska pracy zaopatrzone są w instrukcje selektywnego zbierania odpadów. Zbiórka odpadów prowadzona jest selektywnie, z zachowaniem segregacji na odpady komunalne i medyczne. Magazyn odpadów medycznych zlokalizowany jest w wydzielonym pomieszczeniu części piwnicznej budynku szpitala, w bezpośrednim sąsiedztwie gospodarczego wyjścia na zewnątrz budynku oraz dźwigu. Pomieszczenie utrzymane jest w dobrym stanie technicznym i sanitarnym, posiada drzwi wejściowe bez progu, których szerokość i wysokość gwarantuje swobodny dostęp. Powierzchnie ścian, sufitów i podłóg wykończone są materiałem umożliwiającym mycie i dezynfekcję. Magazyn zabezpieczony jest przed dostępem osób nieupoważnionych, a także owadów, gryzoni oraz innych zwierząt. Pomieszczenie wyposażono w umywalkę do mycia rąk z doprowadzoną bieżącą ciepłą i zimną wodą, zaopatrzoną w zestaw do ich higienizacji. Odpady medyczne magazynowane są w czterech urządzeniach chłodniczych, wyposażonych w termometr (dokumentacja potwierdzająca).

Odpady komunalne - w szpitalu prowadzi się segregację odpadów komunalnych na frakcje: papier, szkło, tworzywo sztuczne i metale. Odbiorcą odpadów komunalnych jest Zakład Gospodarki Komunalnej w Zielonej Górze. Na terenie posesji szpitala wydzielono miejsce do gromadzenia ww. odpadów. Miejsce na pojemniki jest utwardzone, zadaszone i ogrodzone. Odbiór odpadów odbywa się z właściwą częstotliwością, kontrole nie wykazały przepełnienia pojemników. Nie stwierdzono nieprawidłowości w sposobie postępowania z nieczystościami stałymi (medycznymi i komunalnymi).

Sposób postępowania z nieczystościami płynnymi.

Nieczystości płynne odprowadzane są do sieci kanalizacyjnej. W obiekcie nie ma urządzeń do dezynfekcji i oczyszczania ścieków szpitalnych, nie ma też oddziału chorób zakaźnych.

ALDEMED Centrum Medyczne Sp. z o.o. w Zielonej Górze, ul. Towarowa 20 - filia ZASTAL



<https://www.kliniki.pl/aldemed-centrum-medyczne/>

W 2022 r. przeprowadzono 1 kontrolę kompleksową, w czasie której stwierdzono nieprawidłowości w zakresie stanu sanitarno-technicznego, na które zostanie wydana decyzja administracyjna. Nieprawidłowości dotyczą: w gabinecie diagnostyczno- zabiegowym septycznym Poradni Chirurgicznej szafek stojących wyeksploatowanych - cokoły przypodłogowe wypaczone, z licznymi ubytkami, odstający laminat, co uniemożliwia mycie i dezynfekcję oraz braku magazynu białej czystej wchodzącego w skład bloku operacyjnego. ALDEMED Centrum Medyczne, Filia ZASTAL przy ul. Towarowa nr 20 w Zielonej Górze zajmuje wolnostojący, dwuskrzydłowy (dwu i czteropiętrowy) budynek. Teren wokół budynku jest utwardzony, posesja ogrodzona. Obiekt

pozbawiony jest barier architektonicznych utrudniających dostęp do pomieszczeń osobom niepełnosprawnym, w tym poruszających się na wózku inwalidzkim.

Stan sanitarno-higieniczny

Sprzątaniem pomieszczeń zajmują się pracownicy firmy zewnętrznej InLoco Servis. Przedmiotem umowy jest świadczenie usług sprzątania całego obiektu w oparciu o Plan sprzątania Przychodni i Szpitala opracowany przez InLoco Servis i zatwierdzony. Pracownicy wyposażeni są w profesjonalne jezdne zestawy sprzątające, które przechowywane są w trzech pomieszczeniach porządkowych zlokalizowanych w oddziale szpitalnym, w bloku operacyjnym oraz części ambulatoryjnej, wyposażone w zlew gospodarczy z doprowadzoną bieżącą ciepłą i zimną wodę. Środki czystości oraz sprzęt służący do utrzymania czystości przechowywane są w prawidłowych warunkach.

Sposób postępowania z nieczystościami stałymi: medycznymi i komunalnymi

Odpady medyczne - sposób postępowania z odpadami, w tym na stanowiskach wytwarzania, reguluje instrukcja postępowania z odpadami medycznymi na stanowiskach pracy.

W trakcie przeprowadzania czynności kontrolnych uzyskano informację, iż odpady co do których istnieje uzasadnione podejrzenie wystąpienia patogenu alarmowego wysoceopornego są traktowane jako wysokozakaźne odpady medyczne o kodzie 180103. Czas przechowywania odpadów na stanowiskach wytwarzania dostosowany jest do rodzaju odpadów. Ewakuacją odpadów z poszczególnych komórek organizacyjnych ALDEMED Centrum Medyczne Filia ZASTAL do magazynu zajmuje się personel firmy zewnętrznej – InLoco Servis. Pomieszczenie magazynu utrzymane jest w dobrym stanie technicznym i sanitarnym. Sposób postępowania z odpadami medycznymi jest zgodny z wymaganiami zawartymi w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 5 października 2017 r. w sprawie szczegółowego sposobu postępowania z odpadami medycznymi (Dz. U. z 2017 r., poz. 1975).

Odpady komunalne -w placówce prowadzi się segregację odpadów komunalnych na frakcje: papier, szkło, tworzywo sztuczne i metale. Na terenie posesji wydzielono miejsce do gromadzenia ww. odpadów. Nie stwierdzono pojemników przepełnionych odpadami, teren miejsca ustawienia pojemników utrzymany jest czysto.

Nie stwierdzono nieprawidłowości w sposobie postępowania z nieczystościami stałymi (medycznymi i komunalnymi).

Specjalistyczne Centrum Medyczne UROLOG Bromber, Halińska sp. j. w Zielonej Górze, ul. Anieli Krzywoń 2

W 2022 r. przeprowadzono 1 kontrolę kompleksową. Nieprawidłowości w zakresie stanu sanitarno-technicznego nie stwierdzono. Obiekt jest w trakcie rozbudowy i przebudowy. Obiekt przystosowany jest dla osób niepełnosprawnych. Kontrolą objęto oddział szpitalny oraz część ambulatoryjną. Oddział

szpitalny i blok operacyjny mieszczą się na parterze budynku. Pierwsze piętro zajmują poradnie specjalistyczne i pracownia endoskopii.

W skład oddziału wchodzi: izba przyjęć, która funkcjonuje zamiennie z pracownią ESWL, pomieszczenie higieniczno-sanitarne dla personelu, szatnia dla pacjentów z szafkami zamykanymi na klucz, 3 pokoje łóżkowe oraz sala wybudzeń trzyosobowa, punkt pielęgniarski, pomieszczenia higieniczno-sanitarne, brudownik. Łącznie oddział szpitalny liczy 10 łóżek. W systemie zamiennym w pomieszczeniach tych funkcjonują: jednodniowy oddział urologii, jednodniowy oddział urologii dziecięcej, jednodniowy oddział laryngologiczny, jednodniowy oddział chirurgii ogólnej, jednodniowy oddział chirurgii dziecięcej i oddział chirurgii plastycznej (zabiegi płatne).

Stan sanitarno-higieniczny

Zakład nie korzysta z usług zewnętrznej firmy sprzątającej. Sprzątaniem pomieszczeń zajmuje się zatrudniony personel. Dla każdej strefy czystości zapewniony jest wydzielony sprzęt porządkowy. Część ambulatoryjna sprzątana jest wydzielonym sprzętem. Do sprzątania zapewniono 4 wózki porządkowe. Stosowano właściwie dobrane środki czystości. Otoczenie zakładu jest ogrodzone i utrzymane czysto. Drogi komunikacyjne są utwardzone. Pojemniki na odpady komunalne stoją w wyznaczonym i utwardzonym miejscu, utrzymane są w dobrym stanie technicznym.

Sposób postępowania z nieczystościami stałymi: medycznymi i komunalnymi

Odpady medyczne - na stanowiskach pracy zbierane są selektywnie, z uwzględnieniem segregacji na odpady medyczne zakaźne o kodzie 180103 i odpady medyczne inne niż niebezpieczne o kodzie 180104. Magazyn odpadów medycznych zlokalizowany jest na parterze w wydzielonej części budynku. Sposób postępowania z odpadami medycznymi jest zgodny z wymaganiami zawartymi w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 5 października 2017 r. w sprawie szczegółowego sposobu postępowania z odpadami medycznymi (Dz. U. z 2017 r., poz. 1975).

Odpady komunalne - na stanowiskach wytwarzania zbierane są do pojemników z tworzywa sztucznego z uchylną pokrywą wyłożonych workami foliowymi. Transport odpadów komunalnych wewnątrz zakładu odbywa się przy użyciu specjalistycznych, zamykanych wózków. Nieczystości płynne odprowadzane są bezpośrednio do urządzeń kanalizacji ogólnospławnej.

Nie stwierdzono nieprawidłowości w sposobie postępowania z nieczystościami stałymi (medycznymi i komunalnymi).

1.3. Hospicja

Hospicjum im. Lady Ryder of Warsaw w Zielonej Górze, ul. Zyty 26



W 2022 r. przeprowadzono 1 kontrolę kompleksową. Nieprawidłowości w zakresie stanu sanitarno-technicznego nie stwierdzono. Pomieszczenia kontrolowanego zakładu leczniczego zajmują wolnostojący budynek

parterowy, usytuowany na terenie posesji Szpitala Uniwersyteckiego. Obiekt pozbawiony jest barier architektonicznych utrudniających dostęp do pomieszczeń osobom niepełnosprawnym, w tym poruszającym się na wózkach inwalidzkich. Placówka jest 17-łóżkowym oddziałem stacjonarnym. Posiada jeden pokój 2-osobowy i szesnaście 1-osobowych. Placówka dysponuje profesjonalnym sprzętem pielęgnacyjnym i leczniczym, m.in. łóżkami elektrycznymi z możliwością regulacji ułożenia przez samego pacjenta, materacami przeciwoleżynowymi, podnośnikami ułatwiającymi transport chorych do wanny, inhalatorami, pompami infuzyjnymi, specjalistycznym sprzętem rehabilitacyjnym, ssakami, koncentratorami tlenu. Budynek wyposażony jest w instalacje: wody ciepłej i zimnej, kanalizacyjną, grzewczą, wentylacji grawitacyjnej. Ogrzewanie pomieszczeń i ciepłą wodę zapewnia własna kotłownia gazowa.

Stan sanitarno-higieniczny

Sprzątaniem pomieszczeń zajmuje się personel kontrolowanych pomieszczeń – cztery salowe. Sprzęt porządkowy przechowywany jest w pomieszczeniu porządkowym. Stosuje się zasadę korzystania z jednego mopa do jednego pomieszczenia. Stan sanitarno-higieniczny nie budził zastrzeżeń. Najbliższe otoczenie budynku utrzymane jest czysto, jest to teren Szpitala Uniwersyteckiego.

Sposób postępowania z nieczystościami stałymi: medycznymi i komunalnymi

Odpady medyczne - na stanowiskach pracy odpady medyczne zbierane są selektywnie, z uwzględnieniem segregacji na odpady medyczne zakaźne o kodzie 180103.

Przechowywanie odpadów medycznych odbywa się w urządzeniu chłodniczym zlokalizowanym w brudowniku. Odpady przekazywane są do unieszkodliwienia zgodnie z umową raz w miesiącu. Według kart przekazania odpadów czas magazynowania odpadów przekraczał 30 dni.

Wydano zalecenia do wykonania w trybie natychmiastowym:

- magazynować odpady medyczne nie dłużej niż 30 dni,
- worki z odpadami medycznymi zakaźnymi znakować etykietą zawierającą informacje określone w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 05.10.2017r. w sprawie szczegółowego sposobu postępowania z odpadami medycznymi (Dz. U. z 2017 r. poz. 1975).

Odpady komunalne - na stanowiskach wytwarzania zbierane są do pojemników. Pojemniki zbiorcze na odpady (na zewnątrz budynku) usytuowane są w wydzielonym miejscu, teren posesji jest utwardzony, utrzymany czysto. Nieczystości płynne odprowadzane są bezpośrednio do urządzeń kanalizacji ogólnospławnej.

1.4. Podmioty wykonujące działalność leczniczą polegającą na udzielaniu ambulatoryjnych świadczeń zdrowotnych

W tej grupie zewidencjonowano **142** obiekty, przeprowadzono **51** kontroli co stanowi 35,91%, w tym **43** kontrole planowane oraz **8** kontroli pozaplanowych, tj.: 2 kontrole sprawdzające wykonanie

obowiązków nałożonych w decyzjach merytorycznych oraz zaleceń pokontrolnych, 6 kontroli interwencyjnych dotyczących: przerwania łańcucha chłodniczego przechowywanych preparatów szczepionkowych w podmiotach leczniczych realizujących obowiązkowe szczepienia ochronne. W wyniku przeprowadzonych kontroli wystosowano 9 decyzji administracyjnych, w tym 4 nakazujące poprawę stanu sanitarnego, 1 decyzję umarzającą obowiązek, 3 decyzje o opłacie.

Nieprawidłowości ujęte w decyzjach nakazujących dotyczyły stanu sanitarno-technicznego pomieszczeń, ciągu technologicznego do dekontaminacji narzędzi oraz gospodarki odpadami medycznymi. Zaleceniami egzekwowano usunięcie uchybień, które dot. konieczności dostosowania procedury dotyczącej postępowania z odpadami medycznymi do obowiązującego rozporządzenia, znakowania pojemników i worków przeznaczonych do przechowywania odpadów medycznych zgodnie z obowiązującym rozporządzeniem, zapewnienia preparatu do dezynfekcji powierzchni zanieczyszczonych materiałem biologicznym, prowadzenia rejestru pomiaru temperatury w urządzeniu chłodniczym na odpady medyczne, zwiększenia częstotliwości kontroli biologicznej, zapewnienia procedury postępowania z brudną bielizną, stosowania wskaźników chemicznych klasy 5 lub 6, kontrolowania każdego cyklu sterylizacji przez rejestrację parametrów fizycznych archiwizowanych jako zapis papierowy lub elektroniczny, ponownego wezwania do szczepień dzieci i młodzież opóźnione w szczepieniach. W 2022 roku wydano 281 zaleceń pokontrolnych. W wyniku prowadzonego postępowania administracyjnego poprawie uległ stan techniczno-sanitarny pomieszczeń:

- Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej „PRO-FAMILIA”, ul. Osiedle Kaszubskie 9, 65-548 Zielona Góra.

1.5. Praktyki zawodowe: indywidualne, indywidualne specjalistyczne i grupowe praktyki lekarskie, lekarzy dentystów oraz pielęgniarek i położnych.

W 2022 r. skontrolowano stan sanitarny w 30 praktykach zawodowych, co stanowiło 12,19%, spośród 246 ujętych w ewidencji. W wyniku kontroli wystosowano 114 zaleceń pokontrolnych dotyczących: zwiększenia częstotliwości kontroli biologicznej procesów sterylizacji, zapewnienia wskaźników chemicznych klasy 5 lub 6, zapewnienia preparatu do dezynfekcji powierzchni zanieczyszczonych materiałem biologicznym, znakowania pojemników i worków na odpady medyczne zgodnie z obowiązującym rozporządzeniem, prowadzenia rejestru temperatury panującej w urządzeniu chłodniczym na odpady medyczne, kontrolowania każdego cyklu sterylizacji przez rejestrację parametrów fizycznych archiwizowanych jako zapis papierowy lub elektroniczny.

Ocena stanu sanitarnego praktyk zawodowych obejmowała sprawdzenie: sposobu zaopatrzenia w wodę i odprowadzania nieczystości płynnych, warunków sanitarno-technicznych pomieszczeń i ich funkcjonalność, w tym wykończenie ścian i podłóg, sprawność wentylacji i oświetlenia, wyposażenie w umywalki, dozowniki na mydła, ręczniki jednorazowe, postępowania z bielizną czystą i brudną oraz sposobu segregacji odpadów i postępowanie z odpadami komunalnymi i medycznymi.

Kontrola obejmowała także procedury higieniczne, ich wdrożenie oraz prowadzenie kontroli wewnętrznej w obszarze realizacji działań zapobiegających szerzeniu się zakażeń i chorób zakaźnych.

1.5.1. Indywidualne praktyki lekarskie, indywidualne specjalistyczne praktyki lekarskie i grupowe praktyki lekarskie.



<https://pulsmedycyny.pl/obowiazki-statystyczne-praktyk-lekarskich-nil-przypomina-o-terminach-skladania-sprawozdan-1140908>

W 2022 r. na 113 istniejących praktyk lekarskich skontrolowano 11, tj.: 9,73%. W 2022 r. wydano 40 zaleceń pokontrolnych. Stan techniczno-sanitarny pomieszczeń, w których prowadzone są praktyki zawodowe ocenia się ogólnie jako dobry. Drobne uchybienia stwierdzone w placówkach, egzekwowano stosując zalecenia pokontrolne. Nie kwestionowano bieżącej czystości i porządku w pomieszczeniach praktyk. Stosowane narzędzia wielorazowego użytku, poddawane są sterylizacji w autoklawach parowo-ciśnieniowych. Narzędzia do sterylizacji pakowano w jednorazowe torebki lub rękawy papierowo-foliowe, znakowane datą sterylizacji i przechowywano w odpowiednich warunkach. Powstałe w ramach działalności odpady stałe gromadzono przestrzegając zasady segregacji, w miejscu ich powstawania, na komunalne i medyczne. Zakaźne odpady medyczne magazynowano w urządzeniach chłodniczych. Odbiorem odpadów medycznych do utylizacji zajmowały się koncesjonowane przedsiębiorstwa.

1.5.2. Indywidualne praktyki lekarzy dentyków, indywidualne specjalistyczne praktyki lekarzy dentyków i grupowe praktyki lekarzy dentyków.

W 2022 r. na 120 istniejących praktyk lekarzy dentyków skontrolowano 19, tj.: 15,83%. W wyniku kontroli wystosowano 74 zalecenia pokontrolne. Wykonano 1 kontrolę interwencyjną oraz 1 sprawdzającą wykonanie zaleceń pokontrolnych. Drobne uchybienia korygowano zaleceniami pokontrolnymi. Uchybienia dotyczyły m.in.: braku dostosowania procedury dotyczącej postępowania z odpadami medycznymi do obowiązujących przepisów prawnych, niewłaściwego oznaczenia pojemnika na odpady medyczne, sporadycznego wykonywania testów biologicznych, braku rejestru temperatury panującej w urządzeniu chłodniczym na odpady medyczne, braku środka do dezynfekcji powierzchni skażonych materiałem biologicznym. W praktykach nie stwierdzono zaniedbań w zakresie bieżącej czystości pomieszczeń. Do zabiegów dezynfekcyjnych używano wyłącznie preparatów przeznaczonych do stosowania w placówkach ochrony zdrowia, przygotowywane zgodnie z zaleceniami producenta. Narzędzia wielorazowego użytku do sterylizacji pakowano w jednorazowe torebki lub rękawy papierowo-foliowe, znakowano najczęściej datą sterylizacji, a po sterylizacji przechowywano w odpowiednich warunkach. W praktykach używano bielizny jednorazowej, tj.: maseczki, śliniaki, rękawiczki. Bieliznę wielorazową stanowiła jedynie odzież robocza personelu. Powstałe w ramach działalności odpady segregowano w miejscu ich powstawania na komunalne oraz medyczne i gromadzono w oddzielnych pojemnikach lub workach. Odpady medyczne tzw. „ostre”

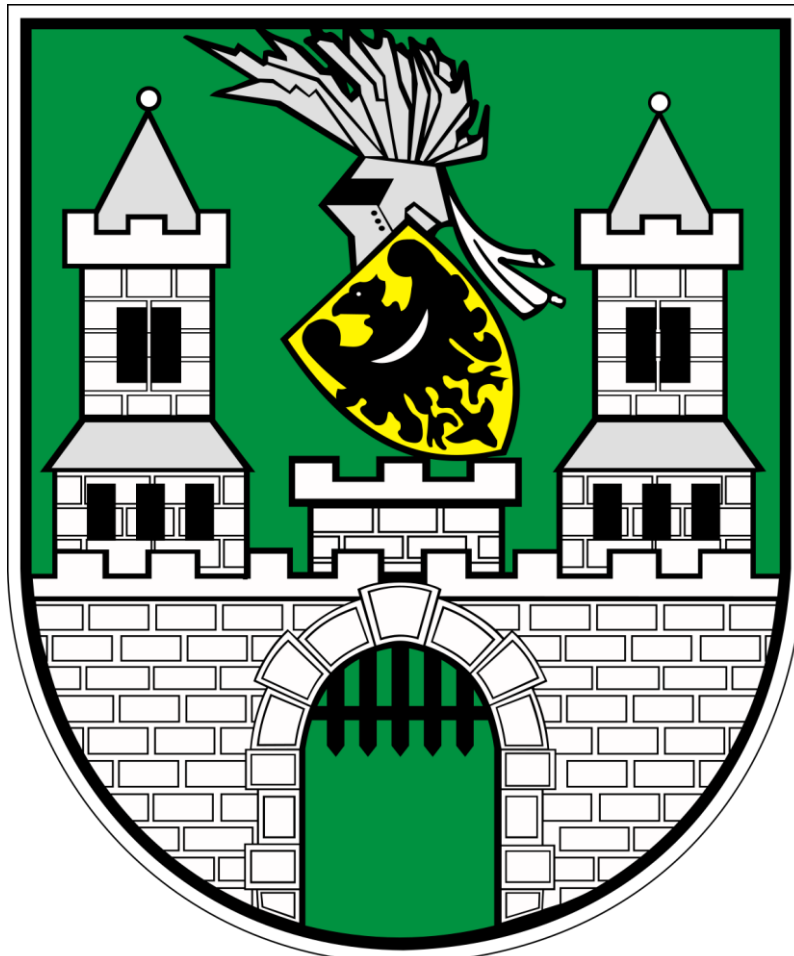
gromadzono w jednorazowych, czerwonych pojemnikach plastikowych, pozostałe odpady gromadzono w wielorazowych pojemnikach wyłożonych czerwonymi workami.

1.5.3. Indywidualne praktyki pielęgniarek, indywidualne specjalistyczne praktyki pielęgniarek i grupowe praktyki pielęgniarek

W 2022 r. nie skontrolowano praktyk pielęgniarских.

Podsumowanie:

1. W 2022 r. w ewidencji Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Zielonej Górze znajdowały się 394 obiekty prowadzące działalność leczniczą.
2. Skontrolowano 76 obiektów prowadzących działalność leczniczą.
3. Przeprowadzono 117 kontroli.
4. W większości skontrolowanych podmiotów leczniczych gospodarka odpadami niebezpiecznymi prowadzona jest w sposób prawidłowy oraz zgodnie z wymaganiami zawartymi w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 5 października 2017 r. w sprawie *szczególowego sposobu postępowania z odpadami medycznymi* (Dz. U. z 2017 r., poz. 1975).
5. W żadnym z zakładów objętych kontrolą, udzielających świadczeń zdrowotnych z użyciem narzędzi wielorazowego użytku, nie stwierdzono, by ich sterylizacja odbywała się w sterylizatorze na suche gorące powietrze.
6. W 2022 roku w związku z panującą epidemią oraz dynamicznie zmieniającą i rozwijającą się sytuacją epidemiczną w kraju, działalność Sekcji EP skupiła się na zadaniach związanych z COVID-19.
7. W zakresie zapobiegania rozprzestrzeniania się zakażeń SARS-CoV-2 w kontrolowanych placówkach zapewniono możliwość dezynfekcji rąk w przestrzeniach ogólnokomunikacyjnych, a personel zaopatrzony był w nieograniczoną ilość środków ochrony indywidualnej.



Źródło: https://pl.wikipedia.org/wiki/Herb_Zielonej_G%C3%B3ry

III. STAN SANITARNY OBIEKTÓW UŻYTECZNOŚCI PUBLICZNEJ

1. Informacje ogólne.

W 2022 roku skontrolowano **92** obiekty użyteczności publicznej znajdujące się na terenie miasta Zielona Góra, spośród **464** ujętych w ewidencji tj. 19,8% (w 2021 r. – 21%). Kontrolą objęto:

- Domy Pomocy Społecznej - skontrolowano 2 z 2 znajdujących się w ewidencji.
- Placówki zapewniające całodobową opiekę - skontrolowano 1 z 1 znajdujących się w ewidencji.
- Noclegownie - skontrolowano 5 z 5 znajdujących się w ewidencji.
- Hotele, motele, pensjonaty, kempingi, domy wycieczkowe, schroniska - skontrolowano 3 spośród 13 obiektów znajdujących się w ewidencji.
- Inne obiekty świadczące usługi hotelarskie - skontrolowano 5 z 20 znajdujących się w ewidencji.
- Zakłady fryzjerskie - skontrolowano 4 z 147 znajdujących się w ewidencji.
- Zakłady kosmetyczne - skontrolowano 27 z 111 znajdujących się w ewidencji.
- Studia tatuażu - skontrolowano 3 z 8 znajdujących się w ewidencji.
- Zakłady odnowy biologicznej – skontrolowano 2 z 10 znajdujących się w ewidencji.
- Inne zakłady, w których świadczone są łącznie więcej niż jedna z usług fryzjerskich, kosmetycznych, odnowy biologicznej i tatuażu - skontrolowano 3 z 15 znajdujących się w ewidencji.
- Tereny rekreacyjne - skontrolowano 12 z 15 znajdujących się w ewidencji
- Domy przedpogrzebowe - skontrolowano 2 z 2 znajdujących się w ewidencji
- Cmentarze - skontrolowano 5 spośród 13 znajdujących się w ewidencji
- Zakłady karne i areszty śledcze - skontrolowano 1 z 1 znajdujących się w ewidencji
- Inne obiekty użyteczności publicznej - skontrolowano 13 spośród 75 znajdujących się w ewidencji.
- Transport - skontrolowano 4 z 7 znajdujących się w ewidencji

W 9 obiektach stwierdzono niewłaściwy stan higieniczno-sanitarny lub techniczny, co skutkowało wszczęciem postępowania administracyjnego i wydaniem decyzji administracyjnej lub nałożeniem na osobę odpowiedzialną mandatu karnego. Stwierdzone nieprawidłowości w większości dotyczyły nie stosowania i niewdrażania procedur higienicznych zapewniających ochronę przed zakażeniami i chorobami zakaźnymi, zwłaszcza w zakresie postępowania z narzędziami wielokrotnego użytku oraz złego stanu sanitarno-technicznego pomieszczeń (ścian, sufitów, podłóg, ciągów komunikacyjnych).

2. Stan sanitarny wybranych obiektów.

2.1. Domy pomocy społecznej

W 2022 r. skontrolowano 2 Domy Pomocy Społecznej znajdujące się na terenie miasta Zielona Góra. Na jeden obiekt nałożono decyzję administracyjną nakazującą aby zapewnić czyste, bez uszkodzeń ściany i sufity w pokojach mieszkalnych, korytarzach komunikacyjnych i kuchni oraz gładką i bez uszkodzeń podłogę/wykładzinę w pokojach, ponadto podczas kontroli wydano zalecenia, których

wykonanie zostało sprawdzone podczas kontroli sprawdzającej. Wydano decyzję opłatową. Stan sanitarny obiektu oceniono jako „**dostateczny**”.

Kontrola sanitarna w drugim obiekcie nie wykazała nieprawidłowości.

Stan sanitarny obiektu oceniono jako „**dobry**”.

2.2. Placówki zapewniające całodobową opiekę

W 2022 roku skontrolowano 1 obiekt z tej grupy. Kontrola nie wykazała nieprawidłowości. Stan sanitarny tego obiektu oceniono jako „**bardzo dobry**”.

2.3. Noclegownie dla bezdomnych

W 2022 roku skontrolowano 5 obiektów zajmujących się bezdomnością na terenie miasta Zielona Góra. Kontrole sanitarne obiektów z tej grupy zostały przeprowadzone przede wszystkim w zakresie przestrzegania warunków higienicznych i zdrowotnych oraz przygotowania placówek do sezonu zimowego.



DIECEZJI ZIELONOGÓRSKO-GORZOWSKIEJ

W jednym z obiektów stwierdzono poprawę warunków sanitarno-technicznych i wykonanie w całości obowiązków zawartych w decyzji z 2021 roku: podłoga w pomieszczeniu łaźni w dobrym stanie technicznym, zapewniono powierzchnię gładką, łatwo zmywalną, odporną na działanie środków dezynfekcyjnych. Osłony prysznicowe w pomieszczeniu łaźni w dobrym stanie technicznym.

Źródło: <https://diecezjazag.pl/caritas-diecezji-zielonogorsko-gorzowskiej/>

Urządzenia sanitarne (umywalki, prysznice, pisuary, muszle ustępowe) w pomieszczeniu łaźni w dobrym stanie technicznym. Odpływ wody w łaźni sprawny. Brodzik kabiny prysznicowej w łazience na parterze został zdemonstrowany. Podczas kontroli wydano zalecenie z krótkim terminem wykonania aby w pomieszczeniu z ustępem dla osób niepełnosprawnych zapewnić czysty bez zacieków sufit oraz przedłożyć aktualny protokół z rocznej kontroli przeglądu przewodów kominowych. Strona zobowiązała się do niezwłocznego usunięcia usterki i przesłania protokołu – zalecenie wykonano.

W innym obiekcie zajmującym się bezdomnością na terenie miasta Zielona Góra stwierdzono częściowe wykonanie obowiązków zawartych w decyzji ze stycznia 2022 r. Ustalono, że obowiązki dotyczące zapewnienia właściwych warunków sanitarno-technicznych (w tym czystości ścian, sufitów, fug, silikonu, wentylacji, brakujących drzwi) w pomieszczeniach wyszczególnionych w decyzji zostały wykonane. Nie wykonano obowiązku dotyczącego zapewnienia podłogi gładkiej, równej, odpornej na działanie wilgoci i środków czyszczących, łatwej do utrzymania w czystości w pokoju mieszkalnym nr 13 i w korytarzu komunikacyjnym na I piętrze. Strona wystąpiła z wnioskiem

Stan sanitarny obiektów użyteczności publicznej.

o wydłużenie terminu wykonania tego obowiązku do końca 2022 r. Tutejszy organ wydał decyzję zmieniającą przedłużając termin wykonania obowiązku do dnia 31.12.2022 r. Strona wskazała we wniosku, wykonanie innych, dodatkowych prac jakie zostały poczynione (usunięcie wszelkich przecieków, wykonanie nowego poszycia dachu, naprawa i zabezpieczenie instalacji energetycznej, montaż czujek dymu w pokojach mieszkalnych, modernizacja magazynu odzieżowego oraz wykonanie remontu w pokojach mieszkalnych). Do wydania prolongaty wzięta została pod uwagę zasadność kolejności wykonanych prac. Kontrola sanitarna z września 2022 r. nie wykazała nieprawidłowości.

Podczas kontroli w pozostałych obiektach wydano zalecenia z krótkim terminem wykonania aby podłogi w pomieszczeniu higieniczno-sanitarnym doprowadzić do odpowiedniego stanu sanitarno-technicznego (wyeksponowane, brakujące, i popękane płytki podłogowe), odświeżyć ściany (ślady użytkowania, wytarcia, miejscami odpadająca farba, w narożnikach ciemny nalot), zapewnić wyposażenie w odpowiednim stanie sanitarno-technicznym o powierzchni gładkiej i nienasiąkliwej, z możliwością jej mycia i dezynfekcji (powierzchnia 2 stołów zdarta, obskrobana, połamana, z widoczną warstwą nasiąkliwą), doprowadzić ściany i sufit w pomieszczeniu „butownika” do odpowiedniego stanu sanitarno-technicznego (ściany i sufit pokryte ciemnym nalotem), w magazynie pościeli czystej – zabezpieczyć pościel przed wtórnym zanieczyszczeniem. W trakcie kontroli strony zobowiązały się do wykonania zaleceń w terminie 7 dni – zalecenia wykonano.

Stan skontrolowanych obiektów oceniono jako „**dobry**”.

2.4. Hotele motele, pensjonaty, kempingi, domy wycieczkowe, schroniska.

W roku 2022 skontrolowano 3 obiekty hotelarskie znajdujące się na terenie miasta Zielona Góra.

W jednym obiekcie przeprowadzono kontrolę sprawdzającą, która wykazała wykonanie zaleceń z 2021 r. (podłogę w korytarzu komunikacyjnym doprowadzono do odpowiedniego stanu sanitarno-technicznego).

Jeden hotel skontrolowano dwukrotnie: wykonano kontrolę planową oraz kontrolę tematyczną – na wniosek strony w celu wydania opinii sanitarnej do uzyskania czterech gwiazdek – strona wycofała wniosek przed wydaniem opinii. W trakcie kontroli planowej, obejmującej część SPA wydano zalecenia aby zapewnić odpowiednie stanowisko do mycia i dezynfekcji rąk w gabinecie masażu oraz usprawnić proces technologiczny prania pościeli, rozdziału bielizny brudnej i czystej.

Kontrole w pozostałych skontrolowanych obiektach nie wykazały nieprawidłowości. Stan obiektów oceniono jako „**dobry**”.

2.5. Inne obiekty, w których świadczone są usługi hotelarskie

W roku 2022 na terenie miasta Zielona Góra skontrolowano 5 obiektów, w których świadczone są usługi hotelarskie.

Tylko w jednym obiekcie wydano zalecenia dotyczące wentylacji w węzłach higieniczno-sanitarnych (wentylację grawitacyjną wspomóc



mechanicznie). Kontrole w pozostałych obiektach, w których świadczone są usługi hotelarskie nie wykazały nieprawidłowości w zakresie bieżącego nadzoru.

Stan sanitarny i techniczny obiektów z tej grupy oceniono jako „**dobry**”.

2.6. Zakłady fryzjerskie.

W roku 2022 na terenie miasta Zielona Góra nadzorem objęto 4 zakłady fryzjerskie, w tym 1 kontrola interwencyjna. Łącznie wydano 3 zalecenia pokontrolne, nałożono 1 mandat karny (300 zł) oraz wydano 2 decyzje opłatowe.

Rozpatrywana interwencja dotyczyła naruszenia wymagań higienicznych i zdrowotnych (brak dezynfekcji narzędzi) w zakładzie fryzjerskim - interwencja zasadna, nałożono mandat karny, wydano zalecenia z terminem natychmiastowego wykonania, wszczęto postępowanie administracyjne, wydano decyzję opłatową.

Ponadto wydano decyzję opłatową jako kontynuacja postępowania administracyjnego z 2021 r. Po kontroli w 2021 r. obiekt przeseregowany do zakładów fryzjerskich.

Pozostałe zalecenia pokontrolne w zakładach fryzjerskich dotyczyły:

- usunięcia z pomieszczenia usług fryzjerskich (barberskich) donic z kwiatami, celem wyeliminowania ryzyka zachorowania na tężec, którego laseczki mogą bytować w glebie i kurzu;
- przechowywania sprzętu porządkowego w pozycji wiszącej, w celu swobodnego i higienicznego schnięcia.

Stan sanitarny skontrolowanych zakładów fryzjerskich oceniono jako „**dobry**”.

2.7. Zakłady kosmetyczne.

W 2022 r. na terenie miasta Zielona Góra skontrolowano **27** zakładów kosmetycznych.

W skontrolowanych obiektach wydano zalecenia pokontrolne, nałożono 3 mandaty karne na łączną kwotę 700 zł oraz wydano 3 decyzje administracyjne merytoryczne i 4 decyzje opłatowe.



Źródło: <https://giphy.com/stickers/nail-polish-opi-products-12QtDZ1gqxqOJzuxs4y>

W 2022 roku rozpatrzono 1 interwencję dotyczącą niezadowolenia klienta z jakości świadczonych usług, wystąpienia powikłań po zabiegu oraz obaw, iż „*lamane są przepisy sanitarno-epidemiologiczne*” w salonie kosmetycznym (do dnia kontroli obiekt nie był pod nadzorem PPIS w Zielonej Górze). W trakcie kontroli stwierdzono brak wdrażania i stosowania procedur zapewniających ochronę przed zakażeniami oraz chorobami zakaźnymi, na osobę odpowiedzialną nałożono mandat karny i wydano zalecenia z terminem natychmiastowego wykonania. Po przeprowadzonej kontroli sanitarnej wszczęto postępowanie administracyjne i wydano decyzję nakazującą aby zapewnić

warunki do higienicznego mycia i dezynfekcji rąk w pomieszczeniu świadczenia usług z zakresu

pielęgnacji dłoni (manicure), zapewnić pracownikom miejsce do higienicznego spożywania posiłków; fotel kosmetyczny w gabinecie usług doprowadzić do właściwego stanu sanitarno-technicznego oraz wydano decyzję opłatową. Osobę skarżącą poinformowano, że kompetencją Inspekcji Sanitarnej nie jest ocena jakości i poziomu zadowolenie klienta z przeprowadzonej usługi a warunki higieniczne w jakich usługa została przeprowadzona i w tym zakresie została rozpatrzona interwencja.

W trakcie kontroli w kolejnym salonie kosmetycznym stwierdzono brak umywalki do mycia rąk z bieżącą ciepłą i zimną wodą oraz zestawem do higienizacji rąk w pomieszczeniu, gdzie wykonywane są usługi kosmetyczne. Wydano decyzję administracyjną nakazującą. Ponadto podczas kontroli stwierdzono brak wdrażania i stosowania procedur zapewniających ochronę przed zakażeniami oraz chorobami zakaźnymi tj.: brak znakowania i opisywania prawidłowo pojemników na odpady niebezpieczne/medyczne - zastosowany został środek oddziaływania wychowawczego w postaci pouczenia. Wydano decyzję opłatową.

Analiza procedur okazanych w jednym z obiektów kosmetycznych wykazała, że nie są one spójne z zakresem wykonywanych w zakładzie czynności i świadczonych usług. W zakładzie brak wdrażania i stosowania procedur w zakresie postępowania z narzędziami wielokrotnego użycia (brak prowadzonej dezynfekcji narzędzi mogących naruszyć ciągłość skóry), w zakresie kontroli i monitorowania procesów sterylizacji oraz w zakresie mycia i dezynfekcji podłóg oraz innych dużych powierzchni. Za stwierdzone nieprawidłowości wydano zalecenia z natychmiastowym terminem wykonania oraz nałożono mandat karny. Kontrola sprawdzająca wykazała wykonanie zaleceń. Wydano decyzję opłatową.

Kontrola w kolejnym obiekcie wykazała brak wdrażania i stosowania procedur zapewniających ochronę przed zakażeniami oraz chorobami zakaźnymi w zakresie gospodarki odpadami o kodzie 180103 oraz w zakresie przechowywania narzędzi czystych (pakietów). Za stwierdzone nieprawidłowości wydano zalecenia z natychmiastowym terminem wykonania oraz nałożono mandat karny. Kontrola sprawdzająca wykazała wykonanie zaleceń. Wydano decyzję opłatową.

W jednym z obiektów stwierdzono naruszenie wymagań higienicznych i zdrowotnych, tj.: brak wdrażania i stosowania procedur zapewniających ochronę przed zakażeniami oraz chorobami zakaźnymi w zakresie przechowywania narzędzi czystych. Za stwierdzone nieprawidłowości zastosowano wobec strony środek oddziaływania wychowawczego w postaci pouczenia.

Najczęstsze zalecenia pokontrolne w grupie obiektów kosmetycznych:

- wyposażyć stanowiska do higienicznego mycia rąk w ściennie dozowniki na mydło w płynie, środek do dezynfekcji rąk oraz jednorazowe ręczniki papierowe zabezpieczyć przed wtórnym zanieczyszczeniem;
- zapewnić preparat do dezynfekcji dużych powierzchni (podłóg);
- jałowe pakiety (opakowania papierowo-foliowe) znakować datą sterylizacji i datą ważności, przechowywać w czystych i sterylnych warunkach;
- kosmetyki posiadające symbol trwałości produktów kosmetycznych – PAO (symbol otwartego słoiczka) znakować datą pierwszego otwarcia;

Stan sanitarny obiektów użyteczności publicznej.

- uszczegółowić procedury higieniczne obowiązujące w zakładzie, zapewniające ochronę przed zakażeniami i chorobami zakaźnymi;
- prowadzić wewnętrzną kontrolę procesów skuteczności sterylizacji przy użyciu testów biologicznych (Sporal A), chemicznych (paski TWENDICATOR, lub STEAM INDICATOR STRIP) oraz wskaźników fizycznych (wydruki, zapisy);
- zapewnić wyposażenie zakładu o powierzchniach gładkich, nienasiąkliwych, łatwych do utrzymania w czystości, odpornych na działanie wilgoci i środków dezynfekcyjnych;
- urządzenie chłodnicze na odpady zakaźne przenieść w miejsce niedostępne dla osób postronnych oraz zapewnić pomiar temperatury w urządzeniu;
- usunąć z pomieszczeń, w których świadczone są usługi kosmetyczne donice z kwiatami;
- raz w roku dokonywać przeglądu technicznego autoklawu (zgodnie z wytycznymi PZH);
- dekontaminację narzędzi przeprowadzać w ciągu stylizacyjnym, tak aby nie dochodziło do krzyżowania drogi czystej z brudną;
- zabezpieczyć przed wtórnym zanieczyszczeniem wszystkie materiały i narzędzia jednorazowe zlokalizowane w pomieszczeniach (na blatach, stolikach);
- przedłożyć aktualne badanie do celów sanitarno-epidemiologicznych osób wykonujących pracę, przy której istnieje możliwość przeniesienia zakażenia lub choroby zakaźnej na inne osoby;
- procedury obowiązujące w zakładzie zatwierdzić oraz podpisać a następnie zapoznać z nimi pracownika, co potwierdzi złożeniem podpisu. Systematycznie szkolić pracowników z obowiązujących procedur (w celu unikania rutyny);
- w przypadku sterylizacji zewnętrznej każdorazowo dokumentować oddawanie narzędzi (protokół zdawczo odbiorczy lub zapis w dzienniku procesów sterylizacji uwzględniający podpis osoby oddającej narzędzia i przyjmującej narzędzia);
- narzędzia do sterylizacji pakować pojedynczo lub w taki sposób, aby do jednej usługi wykorzystane były wszystkie narzędzia z danego pakietu. W przypadku niewykorzystania narzędzi, należy poddać je ponownej dekontaminacji (dezynfekcja i sterylizacja);
- wyeliminować prześcieradła wielorazowego użytku lub zmieniać je po każdym kliencie albo zapewnić tylko podkłady higieniczne stosując technikę 1 klient – 1 prześcieradło. W celu zapewnienia higienicznych warunków (pozbawionych zanieczyszczeń zewnętrznych), stanowiska kosmetyczne przygotowywać przed usługą.

Skontrolowane obiekty z tej grupy oceniono jako „dobre”.



Źródło: <https://giphy.com/stickers/Jogapiekna-face-massage-masaz-twarzy-masa-JIA5cmFITG6owYZkdF>

2.8. Zakłady tatuażu

W roku 2022 nadzorem objęto 3 zakłady tatuażu. W dwóch obiektach wydano zalecenia, nie nałożono mandatów karnych, nie wydano decyzji administracyjnych oraz nie rozpatrywano interwencji w tej grupie obiektów.

Zalecenia pokontrolne w zakładach tatuażu:

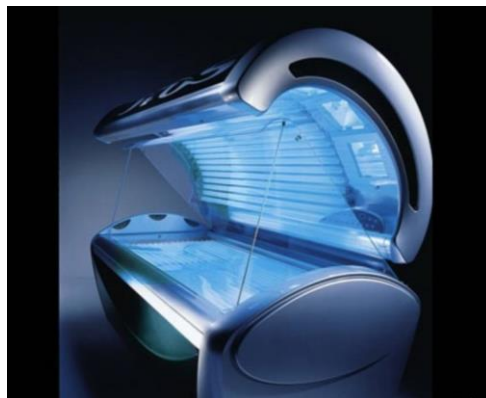
- w sali usług przy stanowisku higienicznego mycia rąk zapewnić ścienny dozownik z preparatem do dezynfekcji rąk oraz zabezpieczyć ręczniki papierowe przed wtórnym zanieczyszczeniem;
- w terminie natychmiastowym usunąć donice z kwiatami z pomieszczenia, gdzie wykonywane są usługi tatuowania skóry;
- zalecono aby usługa tatuowana (naruszająca ciągłość skóry) była świadczona w czystości oraz z zachowaniem warunków higieniczno-sanitarnych, zapewniając tym samym ochronę przed zakażeniami oraz chorobami zakaźnymi tzn. w zmiennej odzieży roboczej przechowywanej w sposób higieniczny w miejscu pracy, zabezpieczonej przed wtórnym zanieczyszczeniem, osobno niż odzież prywatna. Zalecono proceduralne określenie postępowania z odzieżą roboczą;
- zapewnić pomiar temperatury w urządzeniu chłodniczym służącym do magazynowania odpadów zakaźnych;
- dokonać aktualizacji procedur stosowanych w studiu tatuażu;
- na pojemnikach zastępczych z płynami dezynfekcyjnymi, oprócz dat napełnienia pojemnika, umieścić również daty przydatności preparatu do użycia.

Obiekty z tej grupy oceniono jako „**dobre**”

2.9. Zakłady odnowy biologicznej.

W 2022 r. skontrolowano 2 zakłady odnowy biologicznej. 1 obiekt został przeseregowany do zakładów fryzjerskich (w trakcie kontroli ustalono, że zlikwidowano solarium). W jednym obiekcie wydano zalecenie aby zabezpieczyć ręczniki papierowe do osuszania rąk przed wtórnym zanieczyszczeniem). W tej grupie obiektów, nie nałożono mandatów, nie wydano decyzji i nie rozpatrywano interwencji.

Skontrolowane obiekty oceniono jako „**dobre**”.



Źródło:

<https://sprzedajemy.pl/solarium-uwe-lotus-zielona-gora-2-3d3332->

2.10. Inne zakłady, w których świadczone są łącznie więcej niż jedna z usług fryzjerskich, kosmetycznych, odnowy biologicznej i tatuażu.

W 2022 r. skontrolowano 3 zakłady z grupy obiektów, w których świadczone są łącznie więcej niż jedna z usług fryzjerskich, kosmetycznych, odnowy biologicznej i tatuażu, nałożono 1 mandat karny i wydano 1 decyzję opłatową. W 2022 roku nie rozpatrywano interwencji w tej grupie obiektów.

Stan sanitarny obiektów użyteczności publicznej.

Podczas kontroli w obiekcie fryzjersko-kosmetycznym stwierdzono naruszenie wymagań higienicznych i zdrowotnych, tj.: niewłaściwa gospodarka odpadami zakaźnymi: odpady zakaźne przechowywane w tym samym urządzeniu chłodniczym co kosmetyki stosowane do wykonywanych zabiegów, pojemnik na odpady zakaźne nieopisany datą i godziną otwarcia oraz datą i godziną zamknięcia, brak literalnie opracowanej wdrożonej i stosowanej procedury postępowania z odpadami zakaźnymi. Wydano zalecenia z natychmiastowym terminem wykonania oraz nałożono mandat karny. Kontrola sprawdzająca wykazała wykonanie zaleceń. Wydano decyzję opłatową.

Najczęstsze zalecenia pokontrolne:

- wielorazowe prześcieradła przykrywające fotele kosmetyczne zmieniać po każdym kliencie;
- stanowiska do mycia rąk w sali usług wyposażać w naścienny dozownik na środek do dezynfekcji rąk.

Stan sanitarny skontrolowanych obiektów z tej grupy oceniono jako „**dobry**”.

2.11. Tereny rekreacyjne

W roku 2022 przeprowadzono 12 kontroli sanitarnych, w tym 1 kontrola interwencyjna - zasadna. Bieżący stan porządkowy skontrolowanych terenów rekreacyjnych nie wykazał nieprawidłowości.

W trakcie rozpatrywania interwencji dotyczącej złego stanu technicznego urządzeń obiektu małej infrastruktury sportowo-rekreacyjnej, ustalono, że drewniana obudowa piaskownicy jest częściowo uszkodzona, wymagająca wymiany – skierowano pismo do zarządcy o podjęcie działań w tym zakresie.

Stan sanitarny ocenionego obiektu uznano jako „**dostateczny**”. Pozostałe obiekty małej infrastruktury sportowo – rekreacyjnej oceniono jako „**dobre**”

Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Zielonej Górze, posiada udokumentowaną informację na temat lokalizacji i ogólnej liczby obiektów małej infrastruktury sportowo - rekreacyjnej. Z danych za 2022 rok wynika że 24 administratorów zarządza 451 obiektami małej infrastruktury.

2.12. Domy przedpogrzebowe

W 2022 roku skontrolowano 2 domy przedpogrzebowe.

Wszystkie pomieszczenia w skontrolowanych obiektach znajdowały się w odpowiednim stanie sanitarno-technicznym, były utrzymane w czystości i porządku. Dom Przedpogrzebowy na Cmentarzu Komunalnym – Nowym w Zielonej Górze oceniono jako „**bardzo dobry**”. Drugi Dom Przedpogrzebowy oceniono jako „**dobry**”.



Źródło: <https://polska-org.pl/4990538.foto.html>

2.13. Cmentarze

W roku 2022 skontrolowano 5 cmentarzy znajdujących się na terenie miasta Zielona Góra.

Bieżący stan porządkowy skontrolowanych cmentarzy był zachowany: utrzymane czysto, oznakowane tablicami informacyjnymi, regulaminami itp. Stan sanitarno-porządkowy skontrolowanych cmentarzy oceniono jako „dobry”.

2.14. Zakłady karne i areszty śledcze

W 2022 skontrolowano Areszt Śledczy w zakresie oceny prawidłowości i skuteczności działań podejmowanych przez administrację więzienną pod kątem obecności insektów w pomieszczeniach przeznaczonych na pobyt ludzi. W placówce wdrożony jest „Program Profilaktyki i Zwalczania Szkodników” opracowany i monitorowany przez firmę zewnętrzną. Kontrola nie wykazała nieprawidłowości w zakresie skuteczności działań jakie są podejmowane przez administrację więzienną w zakresie obecności i eliminacji insektów w pomieszczeniach przeznaczonych na pobyt ludzi, a przedstawiony sposób działania oceniono jako prawidłowy i skuteczny.

W 2022 r. rozpatrzono 3 interwencje w tej grupie obiektów, w tym 1 była zasadna. Interwencja dotyczyła złych warunków panujących w pomieszczeniu do przeprowadzania kontroli osobistej (powierzchnia ścian i podłogi) oraz celi mieszkalnej (zły stan higieniczno-sanitarny materacy i otoczenia wewnątrz celi). Podczas kontroli wydano zalecenia aby odświeżyć ściany w pomieszczeniu kontroli osobistej i wskazanej celi, opracować procedurę z osobami nowo przyjętymi (z uwzględnieniem warunków higieniczno-sanitarnych), w pomieszczeniu kontroli osobistej zwiększyć bezpieczeństwo poprzez wprowadzenie bariery ochronnej: stopa-mata (ręczniki/maty jednorazowe), zapewnić jednokierunkowy proces technologicznego z brudną i czystą bielizną (wyeliminować krzyżowanie się drogi czystej i drogi brudnej) w pomieszczeniu suszarni. Pozostałe interwencje dotyczące niewłaściwych warunków panujących w celach mieszkalnych oraz nieudostępniania osadzonym płynów do dezynfekcji nie były zasadne.

2.15. Inne obiekty użyteczności publicznej

W 2022 roku na terenie miasta Zielona Góra skontrolowano 13 obiektów użyteczności publicznej.

W tej grupie skontrolowano obiekty kulturalno-widowiskowe sportowe, zakłady pogrzebowe, kaplice i kostnice. Nieprawidłowości nie stwierdzono, zaleceń nie wydano.

Ponadto wykonano 38 kontroli zakładów pogrzebowych w trakcie przeprowadzanej ekshumacji.

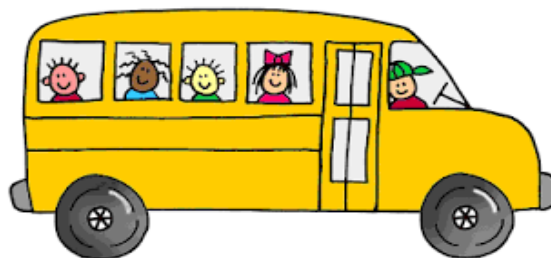
Stan sanitarny ocenianych obiektów uznano za „dobry”.

2.16. Środki transportu publicznego.

W roku 2022 skontrolowano 4 środki transportu:

2 taksówki, autobusy MZK i skład pociągu Intercity S. A. Kontrole nie wykazały nieprawidłowości. Stan

ocenionych środków transportu oceniono jako „dobry”.



Ponadto skontrolowano 28 samochodów do przewozu zwłok, w tym:

- 19 samochodów do przewozu zwłok w trakcie przeprowadzanej ekshumacji;
- 5 samochodów przy wywozie zwłok poza granice państwa;
- 4 samochody w nadzorowanych zakładach pogrzebowych w zakresie nadzoru nad stanem higieniczno-sanitarnym w zakładach pogrzebowych oraz warunków i oceny narażenia zawodowego pracowników zatrudnionych w kontrolowanych zakładach.

Kontrole nie wykazały nieprawidłowości. Stan ocenionych środków transportu do przewozu zwłok oceniono jako „**bardzo dobry**”.

2.17. Imprezy Masowe

W 2022 roku wydano 20 opinii sanitarnych dotyczących imprez o charakterze kulturalno-sportowym planowanych na terenie Miasta Zielona Góra. W 2022 roku przeprowadzono 1 kontrolę sanitarną przed wydaniem opinii na sezon żużlowy 2022 r. Podczas kontroli oceniono stan sanitarny obiektu i otoczenia – przestrzeganie przepisów określających wymagania higieniczne i zdrowotne oraz sprawdzenie warunków przygotowania obiektu do sezonu żużlowego 2022 – bez zaleceń.

Przeprowadzono 1 kontrolę podczas trwania imprezy Winobranie 2022 – nieprawidłowości nie stwierdzono.

2.18. Inne

W 2022 roku wydano:

- **174** decyzje merytoryczne w sprawie ekshumacji zwłok albo szczątków ludzkich (w tym 4 zmieniające, w sprawie ekshumacji zwłok albo szczątków ludzkich);
- **17** decyzji w sprawie wywozu zwłok albo szczątków ludzkich poza granice państwa;
- **36** postanowień dotyczących sprowadzenia zwłok albo szczątków ludzkich z obcego państwa;
- **1** opinię o projektach uchwał samorządów lokalnych;
- łącznie rozpatrzono **5** odwołań, w tym **2** od decyzji administracyjnych i **3** od płatniczych);
- wystosowano **20** pism w sprawach obowiązujących przepisów, w tym 14 zapytań o tematyce kosmetycznej/fryzjerskiej, 1 w sprawie lokalizacji pojemników na odpady komunalne oraz 5 pism dotyczących obiektów użyteczności publicznej;
- wpłynęło **48** interwencji - 21 zasadnych, 17 bezzasadnych, 6 zostało przekazanych według właściwości poza PPIS, 4 interwencja w trakcie rozpatrywania przeszły na 2023 r.

Podsumowanie

1. W 2022 roku skontrolowano 19,8% obiektów użyteczności publicznej znajdujących się w ewidencji Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Zielonej Górze, (2021 r. 21%).
2. W 9 obiektach stwierdzono niewłaściwy stan higieniczno-sanitarny lub techniczny. Stwierdzone nieprawidłowości w większości dotyczyły nie stosowania i niewdrażania procedur higienicznych zapewniających ochronę przed zakażeniami i chorobami zakaźnymi, zwłaszcza w zakresie postępowania z narzędziami wielokrotnego użytku oraz złego stanu sanitarno-technicznego pomieszczeń (ścian, sufitów, podłóg, ciągów komunikacyjnych).
3. Postępowanie z odpadami komunalnymi i ściekami w kontrolowanych obiektach nie budziło zastrzeżeń. Odpady gromadzono w pojemnikach zaopatrzonych w worki sanitarne (foliowe) oraz zamykane pokrywy. W niektórych zakładach brak archiwizowania dokumentów potwierdzających odbiór odpadów komunalnych.



źródło: www.health.harvard.edu

IV. STAN SANITARNY OBIEKTÓW ŻYWNOCIOWO - ŻYWIENIOWYCH

Stan sanitarny obiektów żywnościowo-żywnieniowych

1. Stan sanitarny obiektów żywnościowo – żywieniowych.

1.1 Ocena stanu sanitarnego obiektów będących pod nadzorem PPIS w Zielonej Górze.

W ewidencji PSSE w Zielonej Górze w 2022 r. znajdowało się:

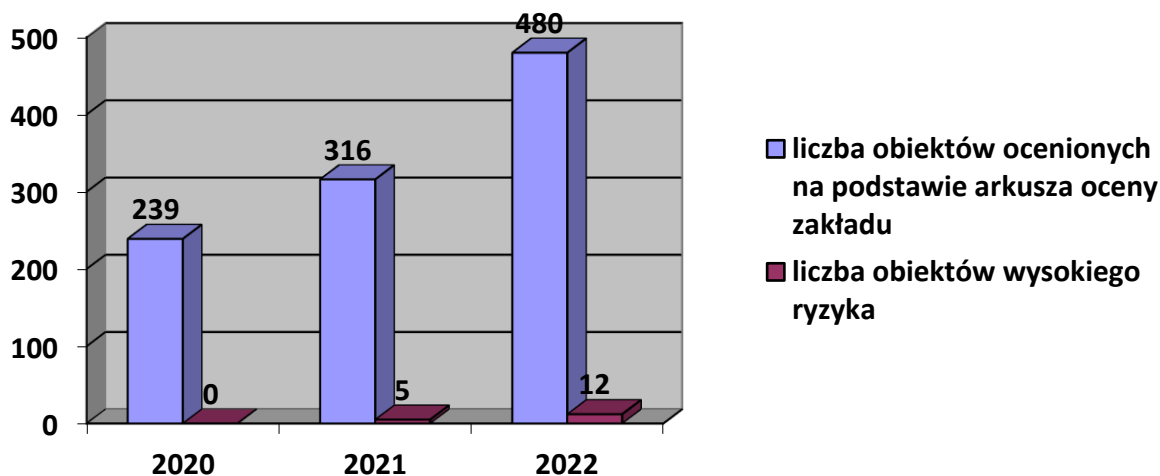
- **2088** obiektów produkcji i obrotu żywnością, w tym 432 środki transportu żywności;
- **53** obiekty produkcji i obrotu materiałami i wyrobami do kontaktu z żywnością;

Spośród objętych nadzorem obiektów żywnościowo-żywnieniowych najliczniejsze to:

- **sklepy – 419** obiektów;
- **zakłady żywienia zbiorowego otwarte** (bary, restauracje, kawiarnie) – **390** obiektów;
- **inne obiekty obrotu żywnością – 258** obiektów;
- **zakłady żywienia zbiorowego zamknięte** (stołówki: w przedszkolach, żłobkach, szkołach, domach pomocy społecznej, zakłady cateringowe) – **150** obiektów;

W nadzorowanych obiektach żywnościowo-żywnieniowych przeprowadzono **1120 kontrole sanitarnych**, w tym **52 kontrole interwencyjne**.

W roku 2022 dokonano oceny stanu sanitarnego w 480 obiektach żywnościowo-żywnieniowych. W oparciu o arkusz oceny zakładu produkcji/obrotu żywnością/materiałów i wyrobów przeznaczonych do kontaktu z żywnością – stwierdzono 17 obiektów wysokiego ryzyka (ocena wynika z klasyfikacji GIS). Wszystkie z obiektów zostały zaplanowane do kontroli na kolejny rok kalendarzowy.



Wykres nr 1. Stan sanitarny nadzorowanych obiektów żywnościowo-żywnieniowych w oparciu o przeprowadzoną ocenę stanu sanitarnego na podstawie arkusza oceny zakładu produkcji/obrotu żywnością/materiałów i wyrobów przeznaczonych do kontaktu z żywnością w latach 2020-2022.

Stan sanitarny poszczególnych grup obiektów skontrolowanych w 2022 r. przedstawia *tabela nr 1*.

Lp.	Grupa obiektów	Ilość obiektów wg ewidencji	Ilość obiektów skontrolowanych	Ilość obiektów niezgodnych z wymaganiami
1.	Wytwórnice lodów	6	4	4
2.	Automaty do lodów	3	0	0

Stan sanitarny obiektów żywnościowo-żywnościowych

Lp.	Grupa obiektów	Ilość obiektów wg ewidencji	Ilość obiektów skontrolowanych	Ilość obiektów niezgodnych z wymaganiami
3.	Wytwórnice tłuszczów	2	2	0
4.	Piekarnie	16	6	0
5.	Ciastkarnie	27	13	6
6.	Przetwórnice owocowe, warzywne i grzybowe	7	5	0
7.	Producenci pierwotni	13	3	0
8.	Rolniczy handel detaliczny	0	0	0
9.	Producenci pierwotni prowadzący również rolniczy handel detaliczny	0	0	0
10.	Producenci pierwotni prowadzący również dostawy bezpośrednie	2	0	0
11.	Wytwórnice naturalnych wód	1	1	0
12.	Zakłady garmazeryjne	5	2	1
13.	Zakłady przemysłu zbożowo-młynarskiego	0	0	0
14.	Wytwórnice makaronów	0	0	0
15.	Wytwórnice wyrobów cukierniczych	1	0	0
16.	Producenci żywności w warunkach domowych	21	1	0
17.	Zakłady produkcji suplementów diety	1	1	0
18.	Inne wytwórnice żywności	13	1	1
19.	Sklepy spożywcze	419	202	0
20.	Kioski spożywcze	49	21	0
21.	Magazyny hurtowe	47	12	0
22.	Inne obiekty obrotu żywnością	258	1	0
23.	Zakłady żywienia zbiorowego otwartego	390	108	0
24.	Zakłady żywienia zbiorowego zamkniętego	150	95	0
25.	Wytwórnice materiałów i wyrobów przeznaczonych do kontaktu z żywnością	3	2	0

Tablica nr 1. Ocena stanu sanitarnego obiektów produkcji i obrotu w oparciu o arkusze oceny sanitarnej

Stan sanitarny obiektów żywnościowo-żywnościowych

Niezdgodności, które najczęściej stwierdzano w trakcie kontroli sanitarnych przeprowadzonych w 2022 roku:

I. Obiekty produkcji żywności (wytwórnice lodów, piekarnie, przetwórnice owocowo-warzywne, ciastkarnie, zakłady garmazeryjne, inne wytwórnice żywności):

- zły stan techniczny ścian, sufitów;
- brak wentylacji w pomieszczeniach;
- brak szafek zamykanych do higienicznego przechowywania odzieży ochronnej;
- brak w zakładzie zlewozmywaka do mycia sprzętu produkcyjnego i drobnego sprzętu wykorzystywanego w zakładzie, podłączonego do bieżącej ciepłej i zimnej wody;
- brudne, zaśmiecone podłogi w pomieszczeniach;
- brudne urządzenia chłodnicze i zamrażalnicze;
- brak orzeczeń lekarskich do celów sanitarno-epidemiologicznych;
- brak dokumentacji z zakresu systemu GHP/GMP i HACCP.

II. Obiekty obrotu żywnością (sklepy spożywcze, kioski spożywcze na targowiskach sprzedające mięso, magazyny hurtowe):

- brudny sprzęt, pomieszczenia, urządzenia chłodnicze;
- środki spożywcze po upływie terminu przydatności do spożycia;
- brak zapisów wynikających z opracowanych procedur GHP/GMP oraz systemu HACCP;
- brak orzeczeń lekarskich dla celów sanitarno-epidemiologicznych pracowników;
- brak bieżącej ciepłej wody przy umywalkach do mycia rąk;
- brudne kosze zakupowe dla klientów;
- brak dokumentów (faktur zakupu, HDI) potwierdzających pochodzenie oferowanych do sprzedaży jaj luzem bez oznaczeń kodem producenta;
- zły stan techniczny ścian, podłóg w pomieszczeniach zakładu;
- nieprawidłowe oznakowanie produktów;
- niesprawna wentylacja mechaniczna w toalecie dla pracowników;
- brak podłączenia do kanalizacji umywalki do mycia rąk;

III. Obiekty żywienia zbiorowego typu otwartego (restauracje, punkty małej gastronomii):

- brak zapisów wynikających z opracowanych procedur systemu HACCP;
- brudny sprzęt produkcyjny;
- brak orzeczeń lekarskich dla celów sanitarno-epidemiologicznych pracowników;
- przechowywanie środków spożywczych w temperaturze niezgodnej z zaleceniami producenta;
- środki spożywcze po upływie terminu przydatności do spożycia;
- brudne urządzenie zamrażalnicze i chłodnicze;

- brak odzieży roboczej;
- przy punktach wodnych w pomieszczeniu produkcyjnym brak ciepłej wody.

IV. Obiekty żywienia zbiorowego typu zamkniętego (stołówki w żłobkach, przedszkolach, szkołach):

- brak wentylacji w pomieszczeniu;
- stosowane zmywarki do mycia naczyń stołowych przeznaczonych dla pacjentów, nie zapewniają odpowiedniej dezynfekcji naczyń;
- nieprawidłowo układane jadłospisy;
- niesprawna kanalizacja;
- brak umywalki do mycia rąk z podłączoną bieżącą ciepłą i zimną wodą;
- przy zlewozmywaku dwukomorowym brak bieżącej ciepłej wody;
- brak orzeczeń lekarskich do celów sanitarno-epidemiologicznych pracowników;
- pomiędzy wydawalnią posiłków, a zmywalnią naczyń stołowych nad szafą przelotową, brak ścianki oddzielającej oba pomieszczenia;
- brak zlewozmywaka do mycia żywności;
- zły stan techniczny ścian i sufitów;
- środki spożywcze po upływie terminu przydatności do spożycia;
- surowce kupowane w stanie schłodzonym są zamrażane;
- brak opisu na półproduktach własnej produkcji;
- w zakładzie brak dezynfekcji naczyń stołowych;
- brak dokumentacji GMP/GHP oraz procedur systemu HACCP;
- brak bieżących zapisów wynikających z dokumentacji GHP/GMP i HACCP;
- brak odzieży roboczej;
- brak ciepłej i zimnej wody przy umywalce.

1.2. Nadzór nad materiałami i wyrobami przeznaczonymi do kontaktu z żywnością.



W 2022 r. skontrolowano 4 obiekty, w których prowadzony jest obrót materiałami i wyrobami przeznaczonymi do kontaktu z żywnością przeprowadzając 4 kontrole.

W ramach realizacji rocznego planu pobierania próbek materiałów i wyrobów przeznaczonych do kontaktu z żywnością, pobrano do badań laboratoryjnych 8 próbek materiałów i wyrobów przeznaczonych do kontaktu z żywnością.

Badaniami objęto produkty z następujących grup:

- wyroby z tworzyw sztucznych (flaczarka);
- wyroby z poliamidu (łyżka do podawania, cedzak, łyżka do makaronu);
- wyroby szklane i kryształowe (kubek, kieliszki);
- wyroby ceramiczne (talerz);

Stan sanitarny obiektów żywnościowo-żywnościowych

- wyroby z melaminy (kubek).

Zakres przeprowadzanych badań obejmował migrację globalną, ołowiu i kadmu, migrację pierwszorzędowych amin aromatycznych. Przeprowadzone badania nie wykazały niezgodności z obowiązującymi przepisami prawa.

1.3. Współpraca z innymi jednostkami kontrolnymi i środkami masowego przekazu.

W roku 2022 współpracowano przede wszystkim z Inspekcją Weterynaryjną oraz Państwową Inspekcją Ochrony Roślin i Nasiennictwa i Wojskowym Ośrodkiem Medycyny Prewencyjnej.

W 2022r przekazano jeden raz informacje dla mediów (radio Zielona Góra) w zakresie grzyboznawstwa.

1.4. Jakość zdrowotna środków spożywczych.

Badania jakości zdrowotnej produktów spożywczych przeprowadzane były w Dziale Laboratoryjnym WSSE

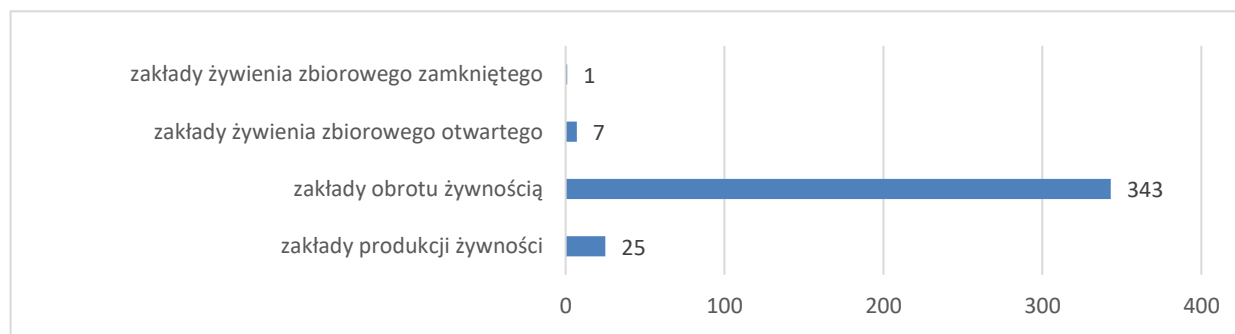


w Gorzowie Wlkp. (badania mikrobiologiczne, metale, substancje dodatkowe, zawartość składników aktywnych, parametry czystości, azotany, kaloryczność, Cez-137, akryloamid) oraz w laboratoriach należących do Wojewódzkich Stacji Sanitarno-Epidemiologicznych: we Wrocławiu i Łodzi (pestycydy), Warszawie

źródło: www.sigmatest.org (pestycydy, napromienianie), w Bydgoszczy (pestycydy, WWA), w Szczecinie (gluten, izomery trans), w Poznaniu (GMO), w Gdańsku (mikotoksyny), w Lublinie (3-MPCD), a także w Instytucie Ogrodnictwa w Skierniewicach (pestycydy), oraz w Państwowym Zakładzie Higieny w Warszawie (alkaloidy pirolizydynowe) i Państwowym Instytucie Weterynaryjnym w Puławach (lekooporność odzwierzęcych czynników chorobotwórczych oraz bakterii komensalnych).

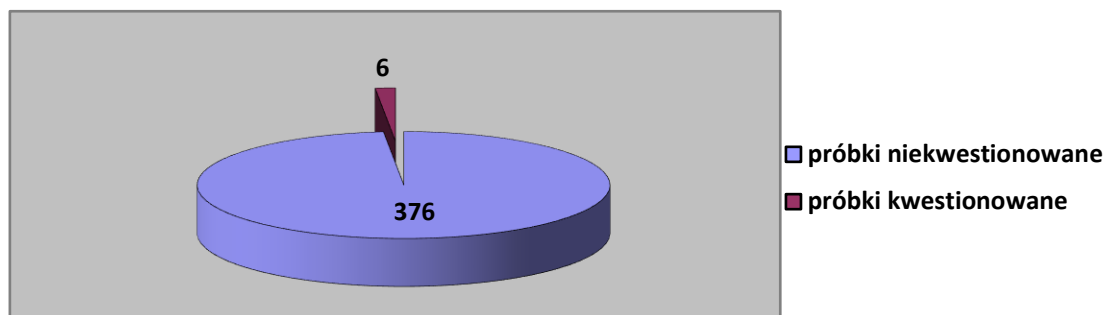
Próbki pobierano do badań zgodnie z „Planem pobierania próbek do badania żywności w ramach urzędowej kontroli i monitoringu dla Państwowej Inspekcji Sanitarnej województwa lubuskiego na 2022 rok”.

Próbki środków spożywczych pobierano w różnych obiektach produkcji i obrotu żywnością Rodzaje obiektów oraz ilość pobranych w nich próbek przedstawia wykres nr 2.



Wykres nr 2 Liczba próbek środków spożywczych z uwzględnieniem rodzaju obiektu, w którym dokonano pobrania próbek w roku 2022.

Realizując roczny plan pobierania próbek, pobrano i zbadano ogółem 376 próbek środków spożywczych; zakwestionowano 6 próbek, tj. 1,6 % wszystkich przebadanych próbek.



Wykres nr 3. Liczba próbek środków spożywczych zakwestionowanych na podstawie przeprowadzonych badań w stosunku do próbek niekwestionowanych pobranych do badań laboratoryjnych w roku 2022.

Kwestionowane próbki pobranych środków spożywczych to:

- 1 próbka selera naciowego ze względu na obecność cypermetryny (pozostałości pestycydów) – produkt zgłoszono w systemie RASFF;
- 1 próbka - wątroba kurczaka ze względu na obecność *Campylobacter jejuni* – poinformowano pisemnie terenowo właściwego Powiatowego Lekarza Weterynarii;
- 1 próbka - nasion białego sezamu, łuskanego (obecność *Salmonella* spp.) – produkt zgłoszono w systemie RASFF;
- 1 próbka - Krewetki w oleju o smaku czosnku z natką pietruszki (przekroczenie poziomu fosforu) – poinformowano pisemnie terenowo właściwego Powiatowego Lekarza Weterynarii.
- 1 próbka - kapusty pekińskiej ze względu na obecność chlorpyrifos (pozostałości pestycydów) – produkt zgłoszono w systemie RASFF;
- 1 próbka Propolisu – przekroczone NDP dla WWA – produkt zgłoszono w systemie RASFF

W ramach kontroli bezpieczeństwa tłuszczów stosowanych do smażenia w zakładach żywienia zbiorowego i zakładach produkcyjnych, w roku 2022 oceniono zawartość związków polarnych w tłuszczu smaźalniczym. Skontrolowano tłuszcz wykorzystywany do smażenia w ciastkarni i w 3 punktach małej gastronomii. Jakość używanego tłuszczu nie budziła zastrzeżeń.

1.5. Funkcjonowanie systemu RASFF



foodsafety.cz/rasff/

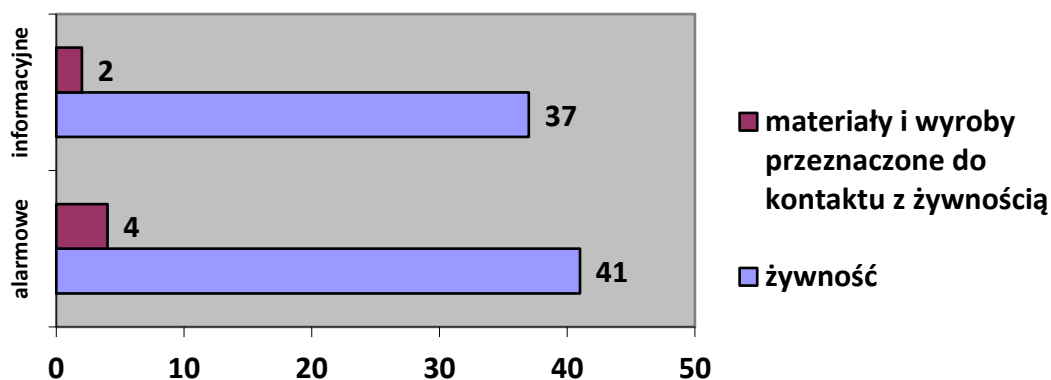
Podstawy prawne Systemu Wczesnego Ostrzegania o Niebezpiecznej Żywności i Paszach RASFF stanowią następujące akty prawne: Rozporządzenie (WE) NR 178/2002 Parlamentu Europejskiego i Rady z dnia 28 stycznia 2002 r. ustanawiające ogólne zasady wymagania prawa żywnościowego, powołujące Europejski Urząd ds. bezpieczeństwa żywności oraz ustanawiające

Stan sanitarny obiektów żywnościowo-żywnieniowych





procedury w zakresie bezpieczeństwa żywności, rozporządzenie Komisji (UE) NR 16/2011 z dnia 10 stycznia 2011 r. ustanawiające środki wykonawcze dla systemu wczesnego ostrzegania o niebezpiecznych produktach żywnościowych i środkach żywienia zwierząt oraz ustawa o bezpieczeństwie żywności i żywienia z dnia 25 sierpnia 2006 r.

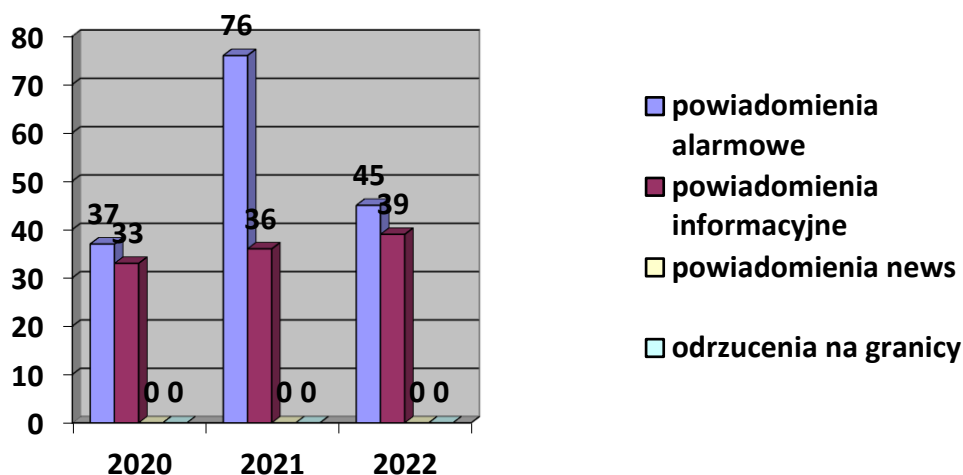
W oparciu o Procedury Funkcjonowania Systemu Wczesnego Ostrzegania o Niebezpiecznej Żywności i Paszach zapewniono funkcjonowanie systemu RASFF na terenie działania PPIS w Zielonej Górze.

W 2022r. otrzymano w ramach systemu RASFF - 84 powiadomienia o produktach niezgodnych, w tym 45 powiadomień alarmowych i 39 powiadomień informacyjnych.



Wykres nr 4. Rodzaje powiadomień w systemie RASFF

- Z**
-  ¹ **Powiadomienie alarmowe** – ma na celu podjęcie natychmiastowych działań i dotyczy produktów, które zostały wprowadzone na rynek i mogą spowodować wystąpienie poważnych konsekwencji zdrowotnych, śmierć, bądź przejściowe niepożądane skutki zdrowotne.
 -  ² **Powiadomienie informacyjne** – ma na celu poinformowanie o tym, iż istnieje żywność lub pasza, dla których zidentyfikowano ryzyko, ale nie ma konieczności podejmowania natychmiastowego działania w innych krajach członkowskich lub gdy produkt nie znalazł się na terytorium krajów UE.
 -  ³ **Powiadomienie typu NEWS** – ma charakter przekazania informacji/wiadomości
 -  ⁴ **Powiadomienie o odrzuceniu na granicy** - informacja o odrzuceniu żywności na posterunku granicznym Unii Europejskiej



Wykres nr 5. Powiadomienia systemu RASFF, które PPIS w Zielonej Górze otrzymał w latach 2020÷2022

1.5.1. Powiadomienia w systemie RASFF dotyczące żywności.

Produkty spożywcze, w których wykryto zagrożenia (mikrobiologiczne, chemiczne bądź fizyczne), stwarzające bezpośrednie lub pośrednie zagrożenie dla zdrowia konsumentów, były przedmiotem 41 powiadomień alarmowych oraz 37 powiadomień informacyjnych, które wpłynęły do PSSE w Zielonej Górze.

Powiadomienia systemu RASFF o niebezpiecznych produktach żywnościowych, które w roku 2022 były przedmiotem działań podjętych przez Państwową Inspekcję Sanitarną dotyczyły m.in. stwierdzenia:

- obecności pałeczek **Salmonella**;
- obecności bakterii **Listeria monocytogenes**;
- obecności pozostałości **leków weterynaryjnych**;
- obecności **zanieczyszczeń fizycznych**;
- obecności niedozwolonych substancji w suplementach diety: **5-hydroktryptofanu, johimbiny i jej pochodnych, hupercyny A, DMBA**
- obecności niedeklarowanego **alergenu**;
- przekroczenia najwyższego dopuszczalnego poziomu **pestycydów**;
- przekroczenia najwyższego dopuszczalnego poziomu **aflatoksyn**;
- przekroczenia najwyższego dopuszczalnego poziomu **tlenku etylenu**;
- przekroczenia najwyższego dopuszczalnego poziomu **akryloamidu**;
- przekroczenia najwyższego dopuszczalnego poziomu **alkaloidów tropanowych i pirolizydynowych**;
- przekroczenia najwyższego dopuszczalnego poziomu **kadm**;
- przekroczenia najwyższego dopuszczalnego poziomu **estrów glicydowych kwasów tłuszczowych**;
- wykrycia niedozwolonego **napromieniania** produktu;
- **mięsa pochodzącego ze źródła nie objętego nadzorem lekarza weterynarii**;
- stwierdzenia wysokiego poziomu **kumaryny**;
- **bombażu** produktu.

W przypadku powiadomień otrzymanych w systemie RASFF dotyczących niebezpiecznych środków spożywczych, na listach dystrybucyjnych produktów podlegających procedurze wycofania, wskazano obiekty objęte nadzorem PPIS w Zielonej Górze. Były to przede wszystkim hiper i supermarkety, hurtownie, oraz sklepy. W każdym przypadku otrzymania informacji o produkcie niezgodnym, wszczynano działania zgodnie z obowiązującymi procedurami. Monitorowano proces zabezpieczania i wycofywania partii produktów uznanych za niebezpieczne. Sprawdzano działania podjęte przez podmioty gospodarcze w tym zakresie, kładąc szczególny nacisk na sporządzenie list dystrybucyjnych, będących podstawą procesu wycofywania z rynku produktów niezgodnych. Informacje, uzyskane w wyniku prowadzonego postępowania wyjaśniającego, takie jak ilość towaru wycofanego i zabezpieczonego, ilość towaru zwróconego do producenta lub dystrybutora, przekazywano do LPWIS w Gorzowie Wlkp. oraz jeśli wystąpiła taka potrzeba do Powiatowego Lekarza Weterynarii.

PPIS w Zielonej Górze na podstawie otrzymanych kwestionowanych wyników 4 próbek pobranych w zakładach obrotu opracował 4 powiadomienia w systemie RASFF, które dotyczyły:

- selera naciowego ze względu na obecność cypermetryny (pozostałości pestycydów) – produkt zgłoszono w systemie RASFF;
- Nasiona białego sezamu, łuskane ze względu na obecność *Salmonella* spp. – produkt zgłoszono w systemie RASFF;
- kapusta pekińska ze względu na obecność chlorpyrifosu (pozostałości pestycydów) – produkt zgłoszono w systemie RASFF;
- Propolis Kit pszczeli – przekroczone najwyższy dopuszczalny poziom dla WWA – produkt zgłoszono w systemie RASFF

1.5.2. Powiadomienia w systemie RASFF dotyczące materiałów i wyrobów przeznaczonych do kontaktu z żywnością.

W 2022 r. otrzymano 4 powiadomienia alarmowe oraz 2 powiadomienia informacyjne którego przedmiotem były produkty z grupy: *Materiały i wyroby przeznaczone do kontaktu z żywnością (pojemnik z pokrywką łyżka, szpatułka, szczytce do żywności, zestaw szklanek)*.

Stwierdzone zagrożenia wynikały z:

- przekroczenia dopuszczalnego limitu migracji pierwszorzędowych amin aromatycznych;
- obecności włókien bambusa;
- przekroczenia dopuszczalnego limitu migracji metali (ołowiu i kadmu);

W przypadku powyższych powiadomień dotyczących przedmiotów przeznaczonych do kontaktu z żywnością, na listach dystrybucyjnych produktów będących przedmiotem tych powiadomień, wskazano obiekty objęte nadzorem PPIS w Zielonej Górze. Były to sklepy. W przypadkach tych postępowano tak samo jak po otrzymaniu powiadomień dotyczących żywności.

1.6. Działalność kontrolno-represyjna.

W 2022 r., w ramach sprawowanego nadzoru sanitarnego nad obiektami produkcji i obrotu żywności, a także materiałami i wyrobami przeznaczonych do kontaktu z żywnością:

- skontrolowano **845** obiektów;
 - przeprowadzono **1120** kontrole i rekontrole stanu sanitarnego;
- Poza kontrolami planowymi, wynikającymi z „Harmonogramu nadzoru nad obiektami w 2022 roku”, przeprowadzono następujące kontrole:
- na wniosek podmiotów gospodarczych w celu uzyskania decyzji zatwierdzających;
 - sprawdzające usunięcie stwierdzonych uchybień;
 - związane z poborem próbek do badań laboratoryjnych;
 - wykonywane w związku z interwencjami zgłaszanymi przez konsumentów na niewłaściwy stan higieniczno-sanitarny obiektów żywienia zbiorowego i obrotu żywnością, a także na niewłaściwą jakość zdrowotną środków spożywczych oferowanych do sprzedaży;
 - obiektów żywnościowo-żywnieniowych, w związku z otrzymanymi zgłoszeniami w ramach systemu RASFF;
 - związane z wnioskami o wydanie świadectw spełniających wymagania zdrowotne produktów importowanych lub innych dokumentów dla produktów eksportowanych;
 - akcyjne (np. obostrzeń w związku z pandemią, z sytuacją na Odrze).
- wydano 20 decyzji administracyjnych nakazujących wykonanie określonych obowiązków;
 - wydano 293 decyzji o ustaleniu opłaty za czynności kontrolne i zdyskwalifikowane próbki środków spożywczych na ogólną kwotę 45 197,00 zł;
 - na osoby, które naruszyły przepisy prawa żywnościowego nałożono 66 mandatów karnych na łączną kwotę 19 000,00 zł;
 - sporządzono 3 wnioski o nałożenie kary pieniężnej do Lubuskiego Państwowego Wojewódzkiego Inspektora Sanitarnego w Gorzowie Wlkp. w związku z:
 - nieprzestrzeganiem wymagań w zakresie prezentacji i reklamy;
 - nieprawidłowym znakowaniem środków spożywczych.

Podsumowanie.

1. Liczba obiektów obrotu żywnością wynosiła 856 – w 2021 r. - 899;
2. przeprowadzono 1120 kontroli i rekontroli stanu sanitarnego – w 2021r - 820 kontroli i rekontroli stanu sanitarnego;
3. skontrolowano 845 obiektów – w 2021 r. skontrolowano 615 obiektów;
4. dokonano oceny stanu sanitarnego w 480 obiektach– w 2021r. w 318 obiektach;
5. pobrano i zbadano ogółem 376 próbki środków spożywczych i materiałów przeznaczonych do kontaktu z żywnością; zakwestionowano 6 próbek, tj. 1,6% wszystkich przebadanych próbek – w 2021 r. - 455 próbek produktów żywnościowych; zakwestionowano 12 próbek, tj. 2,42%;

Stan sanitarny obiektów żywnościowo-żywnościowych

6. Nałożono 66 mandatów karnych na łączną kwotę 19 000,00 zł; w 2021r. - 53 mandaty karne na łączną kwotę 15 450,00 zł;
7. wydano 20 decyzji administracyjnych nakazujących wykonanie określonych obowiązków – w 2021 r. wydano 19 decyzji administracyjnych nakazujących wykonanie określonych obowiązków. Pozostałe decyzje dotyczyły zatwierdzeń i wykreśleń obiektów znajdujących się pod nadzorem PPIS w Zielonej Górze;
8. wydano 293 decyzji o ustaleniu opłaty za czynności kontrolne i zdyskwalifikowane próbki środków spożywczych na ogólną kwotę 45 197,00 zł – w 2021 r. - wydano 269 decyzji o ustaleniu opłaty za czynności kontrolne i zdyskwalifikowane próbki środków spożywczych na ogólną kwotę 83 312,00 zł;
9. sporządzono 3 wnioski o nałożenie kary pieniężnej do Lubuskiego Państwowego Wojewódzkiego Inspektora Sanitarnego w Gorzowie Wlkp. – w 2021 r. 4 wnioski o nałożenie kary pieniężnej do Lubuskiego Państwowego Wojewódzkiego Inspektora Sanitarnego w Gorzowie Wlkp.



*Zespół Edukacyjny Nr 11 Zielona Góra
źródło: <https://rzg.pl/wp->*

V. WARUNKI SANITARNE W SZKOŁACH I INNYCH PLACÓWKACH OŚWIATOWO – WYCHOWAWCZYCH

1. Warunki sanitarne w szkołach i innych placówkach oświatowo-wychowawczych.

W 2022 roku skontrolowano **160** szkół i innych placówek oświatowo – wychowawczych spośród **252** ujętych w ewidencji, tj. **63 %** (w 2021r. - 37%) w czasie trwania stanu epidemii i zagrożenia epidemiologicznego. Nadzór nad placówkami miał na celu wyeliminować negatywny wpływ środowiska na placówkę nauczania, wychowania i opieki, ocenić aktualny stan techniczny i sanitarny oraz sprawdzić przestrzeganie wytycznych przeciwepidemicznych.

1.1. Stan sanitarno-techniczny obiektów.

W 2022 r. w **23** placówkach stwierdzono niewłaściwy stan sanitarno-techniczny obiektów, tj. w **14 %** skontrolowanych obiektów (w 2021 r. - 14%). Stwierdzone nieprawidłowości dotyczyły najczęściej złego stanu technicznego sal lekcyjnych, ciągów komunikacyjnych, szatni dla uczniów, boisk sportowych, placów zabaw, dróg i dojazdów do placówek, ławek szkolnych i przedszkolnych, nieczynnych punktów świetlnych w salach zajęć, złego stanu technicznego bloku żywieniowego. Wszystkie placówki objęte nadzorem posiadają instalacje wodno-kanalizacyjne.

1.2. Warunki do utrzymania higieny.

W 2022r. skontrolowano **160** placówek w zakresie zapewnienia warunków do utrzymania higieny osobistej. W **160** placówkach uczniowie mieli zapewniony dostęp do bieżącej wody zimnej i ciepłej, mydła w dozownikach bądź mydła antybakteryjnego, papieru toaletowego, ręczników jednorazowego użytku oraz płyny do dezynfekcji rąk.

W **3** placówkach stwierdzono zaniedbania dotyczące czystości i porządku oraz brak środków higieny osobistej. Wszczęto postępowanie administracyjne oraz nałożono mandaty karne. Kontrole sprawdzające wykazały usunięcie nieprawidłowości. Standardy dostępności do urządzeń sanitarnych dla dziewcząt i chłopców w **3** placówkach nie zostały zachowane. Wydano zalecenia na organ prowadzący placówki o podjęciu działań w tym zakresie.

We wszystkich objętych nadzorem placówkach realizowane były wytyczne Głównego Inspektora Sanitarnego, Ministra Zdrowia i Ministra Edukacji i Nauki dla placówek oświatowo-wychowawczych w czasie trwania epidemii.

1.3. Czasowe ograniczenia funkcjonowania jednostek systemu oświaty w związku z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19.

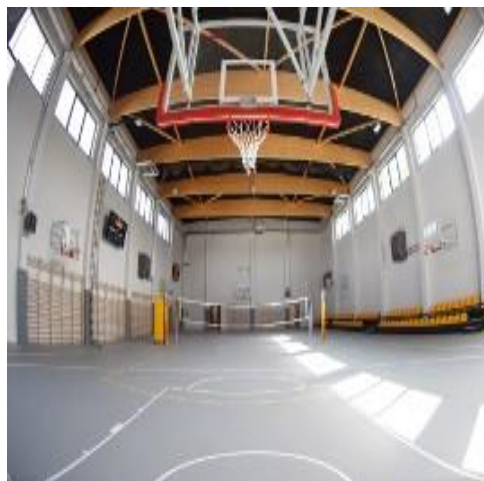
W związku z trwającym stanem epidemii wydano **81** pozytywnych opinii o zawieszeniu zajęć stacjonarnych i przejście na zajęcia realizowane z wykorzystaniem metod i technik kształcenia na odległość dla różnego typu szkół i placówek oświatowo-wychowawczych (2021-379). Obowiązek uzyskania pozytywnej opinii Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Zielonej Górze wynikał z § 18 ust. 2a *rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej i Sportu z dnia 31 grudnia 2002 r. w sprawie bezpieczeństwa i higieny w publicznych*

i niepublicznych szkołach i placówkach (t.j. Dz. U. z 2020r. poz. 1604), a także kierując się rozporządzeniem Ministra Edukacji Narodowej z dnia 28 maja 2021 r. w sprawie czasowego ograniczenia funkcjonowania jednostek systemu oświaty w związku z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19 (Dz.U. z 2021 r. poz. 982 z późn. zm.), rozporządzeniem Rady Ministrów z dnia 6 maja 2021r. w sprawie ustanowienia określonych ograniczeń, nakazów i zakazów w związku z wystąpieniem stanu epidemii (Dz.U. z 2021 poz. 861 ze zm.) oraz ustawą o zapobieganiu oraz o zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi (t.j. Dz. U. z 2020r. poz. 1845 ze zm.).

1.4 Warunki do prowadzenia zajęć wychowania fizycznego.

W 39 różnego typu szkołach skontrolowanych w 2022r. stwierdzono odpowiednie warunki do prowadzenia zajęć wychowania fizycznego, co oznacza, że uczniowie ćwiczyli w salach gimnastycznych przeznaczonych do tego celu. Uczniowie korzystali z bazy sportowej znajdującej się na terenie miasta i gmin (baseny, siłownie, hale sportowe).

W 2022r. oddano do użytku nową halę sportową dla uczniów uczęszczających do Zespołu Edukacyjnego Nr 10 w Zielonej Górze. Podczas kontroli warunków do prowadzenia zajęć z wychowania fizycznego oceniono stopień korzystania przez uczniów z natrysków po odbytych zajęciach sportowych. W 8 skontrolowanych szkolnych zespołach sportowych uczniowie korzystali z natrysków tylko po popołudniowych zajęciach dodatkowych. We wszystkich skontrolowanych szkołach podstawowych prowadzono gimnastykę śródlekcyjną.



Hala sportowa przy Zespole Edukacyjnym Nr 10 w Zielonej Górze

źródło : https://dart.ppstatic.pl/kadry/k/r/1/23/ef/63060235817cb_o_small.jpg

1.5 Warunki bezpieczeństwa i higieny na placach zabaw i terenach rekreacyjnych.

W 2022 r. dokonano oceny warunków bezpieczeństwa i higieny na placach zabaw, rekreacji i terenach sportowych. Nadzorem objęto 112 placów zabaw zlokalizowanych przy żłobkach, przy przedszkolach oraz innych placówkach oświatowych. Nieprawidłowości nie stwierdzono w tym zakresie.

Ocena placów zabaw wykazała, że:

- place zabaw wyposażone są w piaskownice i sprzęt służący do zabaw dla dzieci, ich stan sanitarno-techniczny w większości nie budził zastrzeżeń;



Plac zabaw w Zespole Edukacyjnym Nr 4 w Zielonej Górze

źródło: szkolnictwo.pl

- na wszystkich placach zabaw znajdują się tablice z instrukcją bezpiecznego użytkowania urządzeń i sprzętu;
- sprzęt zabawowy oraz piasek w piaskownicach posiadał atesty i certyfikaty

1.6 Dożywianie dzieci i młodzieży.

W 2022 roku skontrolowano **39** placówek szkolnych pod kątem dożywiania dzieci i młodzieży, w których zorganizowano dożywianie, którego strukturę przedstawiono poniżej:



- w szkołach podstawowych z dożywiania korzystało **2838** uczniów (w tym **276** uczniów z posiłków dofinansowanych) na **6212** uczniów uczęszczających ogółem do tych szkół.
- w zespołach szkół i liceach z dożywiania korzystało **2782** uczniów (w tym **156** uczniów z posiłków dofinansowanych) na **9330** uczniów uczęszczających do tych szkół.

źródło : <https://www.sp10.zsois.zgora.pl/stolowka/>

Planowanie jadłospisów odbywało się zgodnie z rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 26 lipca 2016 r., w sprawie grup środków spożywczych przeznaczonych do sprzedaży dzieciom i młodzieży w jednostkach systemu oświaty oraz wymagań, jakie muszą spełniać środki spożywcze stosowane w ramach żywienia zbiorowego dzieci i młodzieży w tych jednostkach, z uwzględnieniem zasad racjonalnego żywienia.

1.7 Warunki zdrowotne i higieniczne w żłobkach i klubach dziecięcych.

Na nadzorowanym przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Zielonej Górze terenie działają **33** tego typu placówek, tj. 30 żłobków i 3 kluby dziecięce. Nadzorem objęto **30** placówek. Z zajęć korzystało **1770** dzieci w wieku od 6 m-ca do 3 lat.

W **1** przypadku stwierdzono zły stan techniczny. Wszczęto postępowanie administracyjne z terminem usunięcia nieprawidłowości. W pozostałych placówkach nie stwierdzono żadnych uchybień. W 2022r. wpłynęły **4** wnioski o wydanie opinii sanitarnej o pomieszczeniach przeznaczonych na działalność w tym zakresie. Wydano **1** opinie negatywną z uwagi na nie przygotowanie placówki zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa. Po usunięciu nieprawidłowości ponownie został złożony wniosek o wydanie opinii. Łącznie wydano **4** pozytywne opinie sanitarne o nowopowstałych placówkach opieki nad dziećmi do lat 3.

1.8 Realizacja Ustawy o ochronie zdrowia przed następstwami używania tytoniu i wyrobów tytoniowych w placówkach oświatowo-wychowawczych.

We wszystkich skontrolowanych placówkach w 2022 r. przeprowadzone kontrole wykazały, że ustawa o ochronie zdrowia przed następstwami używania tytoniu i wyrobów tytoniowych jest w pełni realizowana przez placówki oświatowo-wychowawcze. Prowadzone działania edukacyjne dotyczące szkodliwości palenia tytoniu polegały na udzielaniu instruktażu dyrektorom placówek w trakcie czynności kontrolnych.

1.9 Higiena procesu nauczania



W 2022 r. skontrolowano przestrzeganie norm i reguł higieny pracy umysłowej uczniów, dokonując oceny czasu trwania przerw międzylekcyjnych. Nie stwierdzono szkół, które zapewniają przerwy krótsze niż 10 minut. Uczniowie mają zapewnioną co najmniej jedną przerwę 15-20 minut w czasie pobytu na zajęciach w szkole. Jednocześnie wszystkie skontrolowane szkoły, umożliwiają uczniom spędzanie przerw międzylekcyjnych na świeżym powietrzu.

źródło :sp17.zgora.pl

W 4 placówkach stwierdzono nieuwzględnianie możliwości psychofizycznych uczniów podejmowania intensywnego wysiłku umysłowego w ciągu dnia. Udzielono instruktażu kadrze kierowniczej i pedagogicznej na temat higieny planu zajęć i znaczenia prawidłowego rozkładu zajęć dydaktycznych w procesie uczenia się oraz przesłano zalecenia do organów prowadzących placówki do podjęcia działań w celu poprawy higieny umysłowej pracy uczniów.

1.10. Ergonomia stanowiska pracy ucznia i przedszkolaka.

W ramach profilaktyki zmian przeciążeniowo – zwyrodnieniowych kręgosłupa, oceniono w 2022 roku 3501 stanowisk pracy uczniów i przedszkolaków, pod względem dostosowania mebli szkolnych do ich wzrostu. Nieprawidłowości stwierdzono w 2 placówkach. Kontrole sprawdzające wykazały usunięcie nieprawidłowości.



Szkoła Podstawowa Nr 1 w Zielonej Górze źródło: sp1.zgora.pl

1.11. Tornistry oraz warunki na pozostawienie przez uczniów przyborów i podręczników szkolnych.

W 2022 r. oceniono obciążenie tornistrami i plecakami uczniów uczęszczających do szkół podstawowych oraz w ramach *ogólnopolskiego dnia tornistra 1 października*. Jednocześnie oceniono warunki do pozostawiania, przez uczniów, przyborów i podręczników szkolnych.

Zważono **315** tornistrów i plecaków. Ocena wykazała, że podobnie jak w latach poprzednich, uczniowie noszą tornistry i plecaki, których waga przekracza 10% masy ich ciała – dotyczyło to 62 % uczniów. Dlatego systematycznie powtarzane są apele do rodziców, nauczycieli i uczniów, żeby



źródło: www.gis.gov.pl

zwracali uwagę na zawartość plecaków i tornistrów – aby nie było w nich rzeczy, które niepotrzebnie je obciążają.

W skontrolowanych szkołach stwierdzono, że dyrektorzy placówek zapewnili wszystkim uczniom możliwość pozostawienia przyborów szkolnych w wydzielonych do tego celu indywidualnych szafkach lub na

półkach w salach dydaktycznych. Przeprowadzona ocena wykazała, że w **30** skontrolowanych placówkach uczniowie posiadają szafki indywidualne do pozostawiania części podręczników w szkole a w **5** inne miejsce na pozostawienie podręczników. Nie stwierdzono nieprawidłowości w tym zakresie

1.12 Warunki sanitarne w gabinetach profilaktycznej opieki medycznej w szkołach.

We wszystkich skontrolowanych, w 2022 r. placówkach szkolnych pielęgniarki odgrywały istotną rolę w zapewnieniu zdrowego i bezpiecznego środowiska szkolnego. Praca pielęgniarek polega m.in. na udzielaniu pierwszej pomocy, na szerzeniu oświaty zdrowotnej oraz współpracy z kadrą pedagogiczną i rodzicami. Czas pracy pielęgniarek, podobnie jak w latach poprzednich, uzależniony był od liczby uczniów w szkole. Istnieją placówki gdzie pielęgniarka dociera 1 - 2 razy w miesiącu. Dzieci w przedszkolach nie mają zapewnionej opieki medycznej Są też **2** placówki szkolne w których brak jest opieki pielęgniarskiej, poinformowano Lubuski Oddział NFZ w Zielonej Górze o zaistniałej sytuacji. W 2022 r. nadzorem objęto **10** gabinetów profilaktyki zdrowotnej i pomocy przedlekarskiej. W ocenionych gabinetach nie stwierdzono zaniedbań sanitarno-technicznych. Zapewniono w nich właściwe wyposażenie, stanowisko do mycia rąk z ciepłą i zimną wodą, ręczniki jednorazowe, dozowniki na mydło. W ramach analizy interwencji na występowanie wszawicy wśród uczniów sprawdzano również działania pielęgniarki, która w danej placówce świadczyła opiekę medyczną. Nieprawidłowości w tym zakresie nie stwierdzono.

1.13 Wypoczynek dzieci i młodzieży.

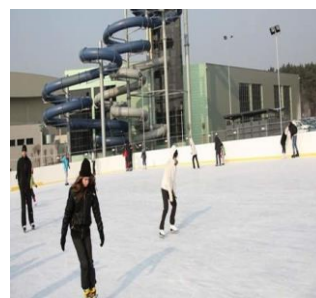
W 2022 roku nadzorem objęto **85** placówek wypoczynku dzieci i młodzieży, w których przebywało łącznie **2609** uczestników (w 2021 r. nadzorem objęto 40 placówek, w których przebywało 1283 uczestników). Przed rozpoczęciem ferii zimowych przesłano pismo do Prezydenta Miasta Zielona Góra, przypominające o



źródło: <https://www.gov.pl/photo/format/2337ed1c-1af9-420b-afff-adaea10512cb/resolution/1460x616>

przygotowaniu placówek wypoczynku zgodnie z wytycznymi GIS, MEiN i MZ dla organizatorów wypoczynku zimowego dzieci i młodzieży w roku szkolnym 2021/2022 oraz o podjęciu wzmoczonych działań, mających na celu zapewnienie bezpiecznego, zdrowego i higienicznego wypoczynku w czasie epidemii. Przygotowanie placówek pod względem bezpieczeństwa i warunków higienicznych nie budziło zastrzeżeń. Organizatorzy wypoczynku opracowali procedury zgodne z „Wytycznymi GIS MZ MEN dla organizatorów wypoczynku zimowego dzieci i młodzieży w roku szkolnym 2021/2022”.

W okresie ferii zimowych z wypoczynku skorzystało 543, a w okresie letnich wakacji 2066 dzieci i młodzieży. Wypoczynek w miejscu zamieszkania organizowany był w obiektach szkół lub w miejscu prowadzenia działalności przez organizatora. Formy wyjazdowe wypoczynku organizowano w hotelach bądź w ośrodkach sportowych. Dla uczestników wypoczynku organizatorzy przygotowali różnego rodzaju gry, zabawy i wycieczki. Nieprawidłowości w tym zakresie nie odnotowano.



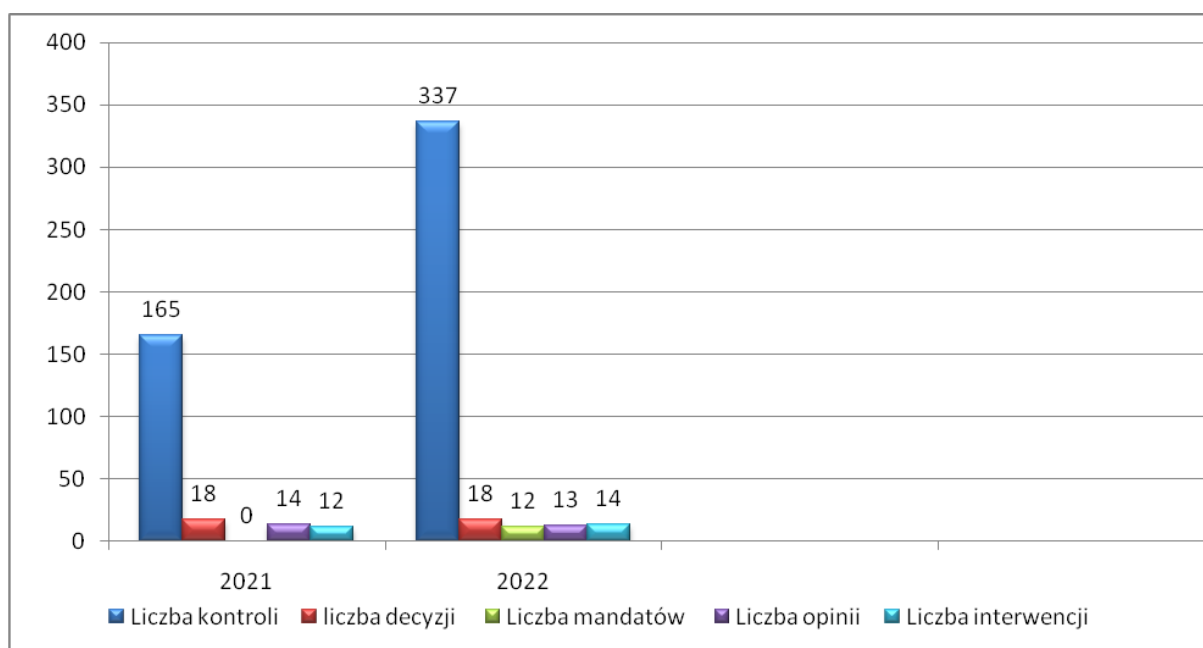
MOSIR Zielona Góra
źródło: Lubuskie.onet.pl

1.14 Przygotowanie szkół do nowego roku szkolnego 2022/2023.

W 2022 r. przed rozpoczęciem nowego roku szkolnego zobowiązano pismem organy prowadzące do podjęcia działań mających na celu bezpieczny i higieniczny powrót uczniów do szkoły w stanie zagrożenia epidemicznego oraz zobowiązano dyrektorów placówek do przekazywania liczby uczniów i klasy, w przypadku pozyskania informacji od rodziców i opiekunów o wystąpieniu zakażenia SARS-CoV-2, w związku z koniecznością monitorowania aktualnej sytuacji epidemiologicznej i wykrywanie ognisk zakażeń SARS-CoV-2 w placówkach oświatowych. Dokonano oceny przygotowania szkół do nowego roku szkolnego 2022/2023 przeprowadzając kontrole w 12 placówkach szkolnych. Ocena wykazała, że przeprowadzone zostały prace remontowe, konserwatorskie i porządkowe. Dopuszono placówki w nowe pomoce dydaktyczne, ekrany multimedialne oraz pomoce w ramach projektu „Laboratorium Przyszłości”. Z uwagi na trwający stan zagrożenia epidemicznego do dyspozycji dyrektorów szkół jest telefon dedykowany dla dyrektorów placówek do szybkiego kontaktu z Kierownikiem Sekcji Higieny Dzieci i Młodzieży Powiatowej Stacji Sanitarно-Epidemiologicznej w Zielonej Górze w sytuacji wystąpienia zakażenia koronawirusem na terenie placówki. W skontrolowanych placówkach opracowano procedury bezpieczeństwa oraz wewnętrzne regulaminy uwzględniające stan zagrożenia epidemicznego, a także zapewniono w nieograniczonej ilości środki dezynfekcyjne. Wszystkie prace porządkowe zostały ukończone do 31 sierpnia 2022r.

1.15 Działania kontrolne i represyjne.

W 2022 r. przeprowadzono łącznie **337** kontroli sanitarnych w placówkach oświatowych i placówkach sezonowych. Przebywało w nich łącznie **25 574** dzieci i młodzieży. W wyniku przeprowadzonych kontroli wydano **18** decyzji administracyjnych nakazujących poprawę warunków higienicznych i zdrowotnych. Za stwierdzone uchybienia nałożono **12** mandatów karnych. Wydano **13** opinii sanitarnych dotyczących dopuszczenia do użytkowania placówek nauczania wychowania i opieki. Przyjęto **14** interwencji dotyczących placówek oświatowych, z których **2** uznano za zasadne. Wydano **81** opinii o zawieszeniu zajęć stacjonarnych w związku z wystąpieniem zakażenia Covid-19 w placówkach oświatowo-wychowawczych (2021- 379).

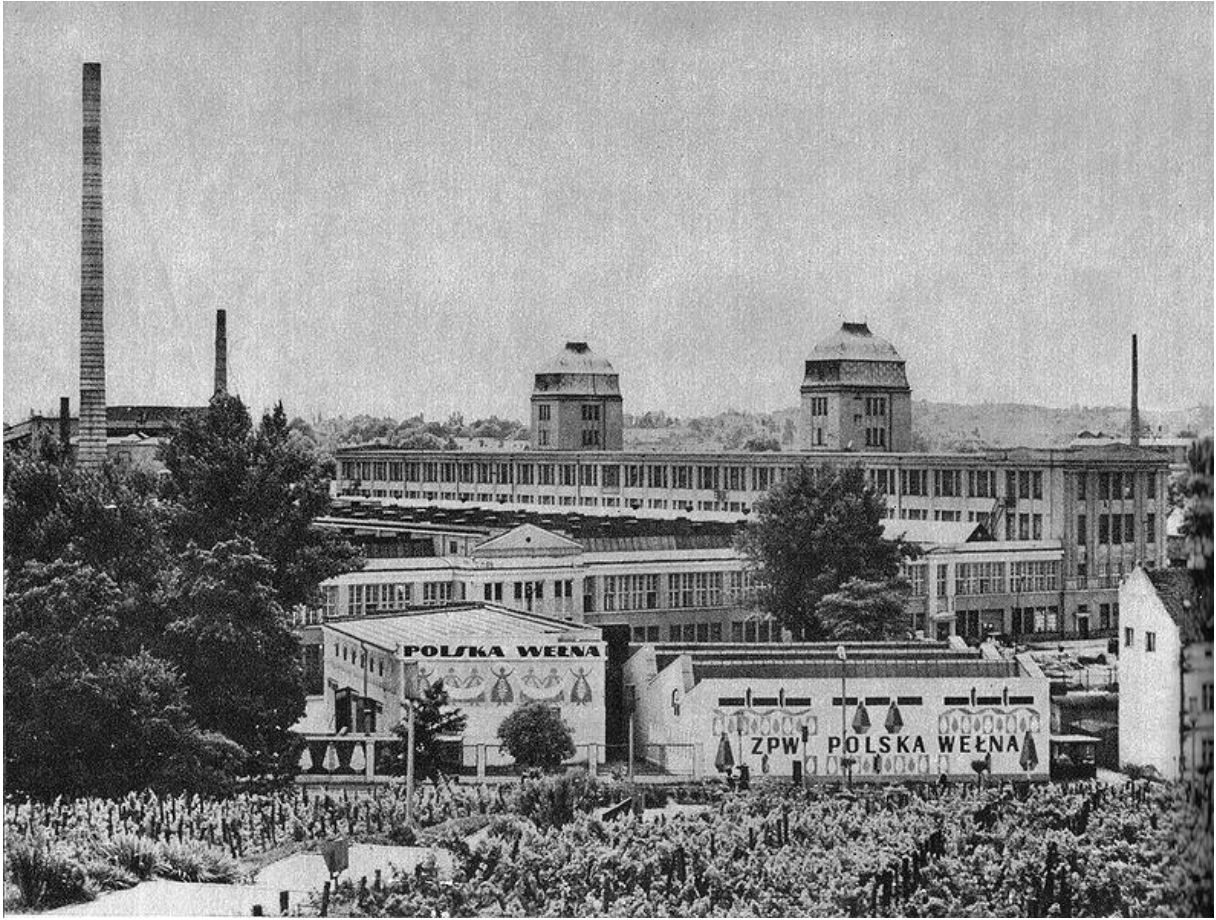


Wykres nr 1 Działalność kontrolna i represyjna PSSE w Zielonej Górze prowadzona w placówkach nauczania i wychowania w 2022 r. w porównaniu do 2021.

Podsumowanie

1. Placówki oświatowo-wychowawcze w 2022 roku w związku z epidemią funkcjonowały zgodnie z Wytycznymi przeciwepidemicznymi Głównego Inspektora Sanitarnego, Ministra Zdrowia i Ministra Edukacji i Nauki.
2. Nieprawidłowy stan sanitarno – techniczny stwierdzono w **23** obiektach, tj. 14% skontrolowanych placówek (w 2021r. – 14 % skontrolowanych).
3. Nałożono **12** mandatów karnych za stwierdzone podczas kontroli nieprawidłowości (w 2021 r. – 0).
4. Przyjęto **14** interwencji na warunki pobytu dzieci i młodzieży w placówkach nauczania, wychowania i opieki. (w 2021 r. – 12).

5. Uczniowie wszystkich skontrolowanych placówek mają warunki do pozostawienia podręczników w szkole, jednak nie zawsze korzystają z tej możliwości z uwagi na zadawane przez nauczycieli prace domowe.
6. W szkołach funkcjonują prawidłowe przerwy międzylekcyjne oraz możliwość spędzania przerw na świeżym powietrzu. Nie stwierdzono nieprawidłowości w tym zakresie .
7. W 4 placówkach stwierdzono nieuwzględnianie możliwości psychofizycznych uczniów podejmowania intensywnego wysiłku umysłowego w ciągu dnia.
8. Ustawa o ochronie zdrowia przed następstwami używania tytoniu i wyrobów tytoniowych jest w pełni realizowana przez placówki oświatowo-wychowawcze.
9. Opieka zdrowotna nad uczniami realizowana jest przez pielęgniarki medycyny szkolnej.
 - W 3 szkołach uczniowie nie mieli zapewnionej opieki.
10. Podobnie jak w latach poprzednich, w przedszkolach publicznych dzieci nie miały zapewnionej opieki medycznej.
11. Przeprowadzona w 2022 r ocena dostosowania mebli do wzrostu uczniów wykazała nieprawidłowości w 2 placówkach. Wydano decyzje administracyjne z terminem wykonania.
12. Podobnie jak w latach poprzednich uczniowie noszą tornistry, których waga przekracza 10% masy ich ciała – dotyczyło to 61 % uczniów.
13. W stosunku do 2021 r. liczba placówek organizujących wypoczynek dla dzieci i młodzieży uległa znacznemu zwiększeniu z 107 do 111 oraz liczba uczestników wypoczynku uległa zwiększeniu 1283 do 2609.
14. Na placach zabaw i terenach rekreacyjnych zapewnione były bezpieczne i higieniczne warunki zabawy i wypoczynku.
15. Szkoły w czasie epidemii zostały dobrze przygotowane do rozpoczęcia nowego roku szkolnego 2022/2023.
16. W stosunku do 2021r liczba wydanych opinii pozytywnych opinii o zawieszeniu zajęć stacjonarnych i przejście na zajęcia realizowane z wykorzystaniem metod i technik kształcenia na odległość dla różnego typu szkół i placówek oświatowo-wychowawczych umożliwiły uczniom i dzieciom przebywającym na kwarantannie uczestniczenie w zajęciach szkolnych i przedszkolnych zmniejszeniu uległa zmniejszeniu z 379 do 81 z uwagi na zmianę przepisów prawa i przejściu ze stanu epidemii na stan zagrożenia epidemicznego.
17. Uruchomiona infolinia tylko dla dyrektorów placówek oświatowo-wychowawczych pozwoliła na szybki kontakt z Kierownikiem Sekcji Higieny Dzieci i Młodzieży Powiatowej Stacji Sanitarно-Epidemiologicznej w Zielonej Górze w celu zgłoszenia zakażenia i omówienia postępowania.



Polska Wełna (Internet)

Źródło: https://pl.wikipedia.org/wiki/Plik:Polska_welna_zielona_gora.jpg

VI. WARUNKI HIGIENICZNO-SANITARNE ŚRODOWISKA PRACY

1.1. Warunki higienicznosanitarne w środowisku pracy

Do obowiązków Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Zielonej Górze należy m.in. sprawowanie nadzoru nad higieniczno - sanitarnymi warunkami środowiska pracy, a jego celem jest zapobieganie pogarszaniu się stanu zdrowia pracujących - w szczególności powstawaniu chorób zawodowych związanych z warunkami pracy oraz absencji. Obowiązek ten jest realizowany przede wszystkim w oparciu o przepisy zawarte w ustawie Kodeks pracy oraz innych przepisach szczególnych wydanych na jego podstawie. Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny sprawuje również nadzór nad przestrzeganiem przepisów - krajowych i unijnych - dotyczących wprowadzania do obrotu substancji chemicznych i ich mieszanin, w tym prekursorów narkotyków kat. 2 i 3, produktów biobójczych, detergentów, kosmetyków oraz środków zastępczych. Ponadto państwowi powiatowi inspektorzy sanitarni zostali upoważnieni do podejmowania decyzji o stwierdzeniu lub braku podstaw do stwierdzenia choroby zawodowej, a tym samym są zobowiązani do zbadania związku przyczynowego między rozpoznany schorzeniem a pracą zawodową.

1.2. Zagrożenia w środowisku pracy

W środowisku pracy występują dwie grupy czynników szkodliwych dla zdrowia – do pierwszej grupy należą te, dla których ustalono w przepisach prawa normatywy higieniczne i są to m.in.: hałas, drgania mechaniczne, pyły, niektóre związki chemiczne, oraz czynniki o działaniu rakotwórczym i mutagennym. Do drugiej grupy należą te czynniki, dla których brak jest ustalonych normatywów higienicznych, bądź ich ustalenie jest niemożliwe, są to m.in.: szkodliwe czynniki biologiczne,



substancje i mieszaniny o działaniu alergizującym i drażniącym, czynniki i procesy technologiczne

o udowodnionym działaniu rakotwórczym i mutagennym, nadmierny wysiłek głosowy, przeciążenie układu ruchu i obwodowego układu nerwowego spowodowane sposobem wykonywania pracy. W 2022 r. nadzorem w powiecie grodzkim objęto 149 zakładów pracy gdzie przeprowadzono 149 kontroli, a zatrudnionych ogółem było 6209

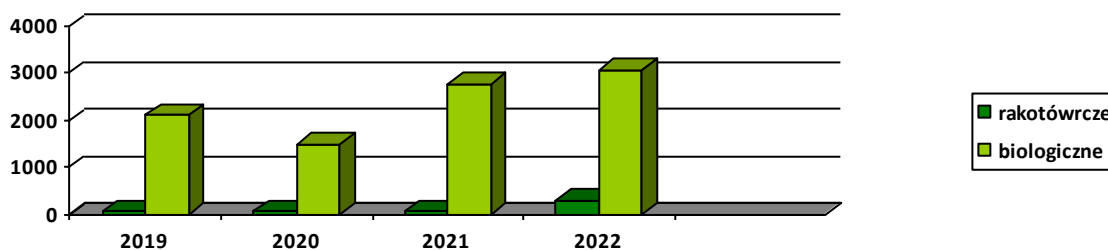
pracowników, w tym w narażeniu na czynniki przekraczające NDS lub N***, pracowało 220 osób.

<https://www.google.com>

Rok	Ilość zakładów objętych nadzorem	Liczba zatrudnionych ogółem	Liczba zatrudnionych w przekroczeniach NDS lub N***
2019	125	12080	323
2020	71	12350	283
2021	86	13456	178
2022	149	6209	220

NDS lub NDN***- najwyższe dopuszczalne stężenie lub natężenie czynnika szkodliwego

Tabela nr 1. Zatrudnienie w skontrolowanych zakładach i liczba osób, które pracowały w przekroczeniach ustalonych normatywów higienicznych w latach 2019 – 2022



Wykres nr 1. Liczba zatrudnionych na stanowiskach, na których występowało narażenie na czynniki rakotwórcze i szkodliwe czynniki biologiczne w latach 2019–2022 (dotyczy zakładów skontrolowanych w danym roku)

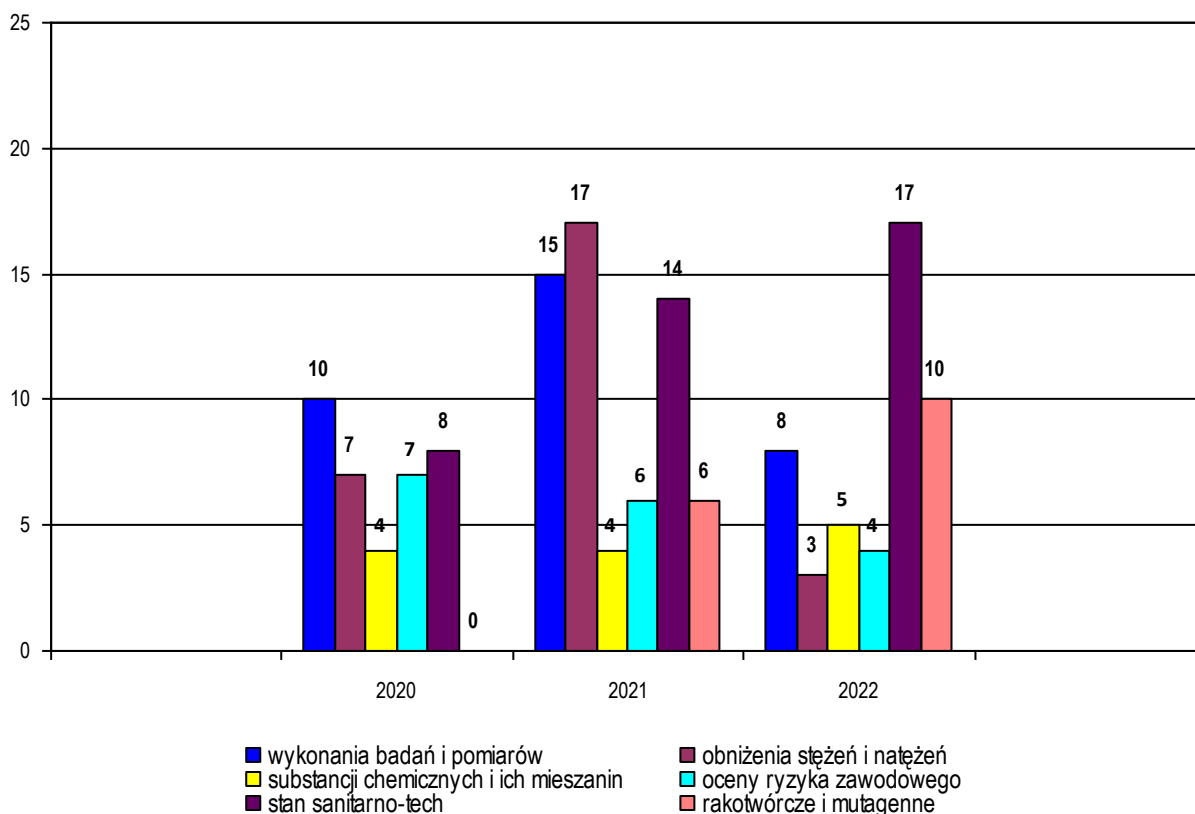
W zakresie czynników biologicznych w 2022 r. przeprowadzono 21 kontroli warunków pracy pracowników zatrudnionych w zakładach przetwórstwa mięsnego, przy gospodarce komunalnej, piekarnie, podmioty zajmujące się transportem, magazynowaniem materiałów niebezpiecznych medycznych oraz zatrudnionych w podmiotach leczniczych. W narażeniu na szkodliwe czynniki biologiczne zatrudnionych było 3052 pracowników.

Czynniki biologiczne z grupy 2 zagrożenia mogą wywoływać choroby u ludzi i być niebezpiecznymi dla pracowników, czynniki z 3 grupy mogą wywoływać u ludzi ciężkie choroby i być niebezpiecznymi dla pracowników, ale zazwyczaj istnieją skuteczne metody profilaktyczne, czynniki z 4 grupy zagrożenia mogą wywoływać ciężkie choroby i w stosunku, do których zazwyczaj brak jest skutecznych metod profilaktyki i leczenia. Stosowane działania profilaktyczne polegają na: ograniczaniu liczby narażonych, zapewnieniu hermetyzacji prac, zapewnieniu właściwie urządzonej pomieszczeń i urządzeń higieniczno- sanitarnych (śluzy sanitarne, wydzielone jadalnie), w niektórych przypadkach szczepienia ochronne, zapewnienie ochron indywidualnych, sprzętu jednorazowego użytku, dezynfekcji, sterylizacji, badaniach lekarskich profilaktycznych, przestrzeganiu procedur sanitarnych, w tym dotyczących incydentów stwarzających realne zagrożenie (uszkodzenie ciągłości tkanek, zakłucia).

Szczególne znaczenie mają szkolenia z zakresu bhp – sumiennie przeprowadzane i często ponawiane, a także wnikliwie sporządzane i udostępniane pracownikom oceny ryzyka zawodowego.

W zakresie czynników rakotwórczych lub mutagennych w 2022 r. przeprowadzono 24 kontrole zakładów zajmujących się m.in.: obróbką mechaniczną drewna, zakłady stosujące oleje przepracowane w zakładach naprawy samochodów lub spaliny diesla emitowane w tych zakładach.

Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 24 stycznia 2020 r., zmieniające rozporządzenie w sprawie substancji chemicznych, ich mieszanin, czynników lub procesów technologicznych o działaniu rakotwórczym lub mutagennym w środowisku pracy (Dz. U. poz. 197) w załączniku nr 1 określiło nowe „Procesy technologiczne, w których dochodzi do uwalniania substancji chemicznych, ich mieszanin lub czynników o działaniu rakotwórczym lub mutagennym”. Należą do nich m.in.: wszystkie prace, podczas których występuje narażenie na pyły drewna (niezależnie od gatunku, rodzaju i twardości drewna). Zostały one uznane za procesy technologiczne, w których dochodzi do uwalniania czynników o działaniu rakotwórczym.



Wykres nr 2. Najczęściej egzekwowane obowiązki w decyzjach PIS w latach 2020-2022

Stwierdzone przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Zielonej Górze uchybienia dotyczyły głównie:

- Z zakresu substancji chemicznych i ich mieszanin stwierdzono nieprawidłowości dotyczące braku aktualnych kart charakterystyki, spisu stosowanych mieszanin chemicznych oraz brak prysznic ratunkowego (5 zakładów).
- Braku oceny ryzyka zawodowego lub nie uwzględnianie w ocenie wszystkich zagrożeń występujących na stanowiskach pracy, w tym często pochodzących od stosowanych substancji i ich mieszanin chemicznych lub nieuwzględnienie czynników szkodliwych biologicznych skontrolowano (4) zakłady gdzie stwierdzono w/w nieprawidłowości.
- Braku aktualnych badań i pomiarów czynników szkodliwych dla zdrowia w środowisku pracy – stwierdzono w 8 zakładach. Brak badań w środowisku pracy utrudnia dokonanie oceny narażenia zawodowego na stanowiskach pracy oraz w postępowaniu w sprawie stwierdzenia choroby zawodowej.
- Złego stanu sanitarno-higienicznego pomieszczeń higieniczno-sanitarnych, tj.: szatni, umywalni, ustępów, jadalni, które są niezbędne do zapewnienia właściwych, pod względem higieniczno-sanitarnym, warunków pracy. Najczęściej stwierdzane uchybienia to: brudne ściany i sufity, niedostateczne wyposażenie pomieszczeń lub zły stan sanitarno-techniczny wyposażenia. W 17 zakładach stwierdzono te nieprawidłowości.
- Przekroczenia NDS lub NDN czynników szkodliwych stwierdzono w 3 zakładach, Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Zielonej Górze wydał 3 decyzje nakazujące ich obniżenie do obowiązującej normy lub zapewnienia programu organizacyjno-technicznego zmierzającego do ograniczenia narażenia na hałas lub drgania mechaniczne. Jest to zgodne z wymogami przepisów, które w przypadku osiągnięcia lub przekroczenia w środowisku pracy przez wielkości charakteryzujące hałas i wibrację zobowiązują pracodawcę do sporządzenia i wprowadzenia w życie programu działań organizacyjno-technicznych zmierzającego do ograniczenia narażenia na hałas lub drgania mechaniczne oraz dostosowania tych działań do potrzeb pracowników należących do grup szczególnego ryzyka.

W roku 2022 w ramach zadań Głównego Inspektora Sanitarnego oraz zasadniczych przedsięwzięciach oceniano wypełnianie przez pracodawców obowiązków, wynikających z oceny ryzyka zawodowego pracowników zatrudnionych w zakładach związanych z usuwaniem bądź zabezpieczaniem wyrobów zawierających azbest oraz stanowiska pracy zatrudnionych w zakładach pogrzebowych.

- W 2022 roku wykonano 1 kontrolę w związku ze zgłoszoną interwencją na niewłaściwe zabezpieczenie materiału z azbestu na miejscu jego demontażu. Stwierdzona nieprawidłowość została natychmiast usunięta.

- Przeprowadzono 1 kontrole w zakresie nadzoru nad warunkami pracy i oceny narażenia zawodowego pracowników zatrudnionych w zakładach pogrzebowych. Nie stwierdzono uchybień w zakresie bhp na tych stanowiskach.

Na stanowiskach pracy, gdzie występują zagrożenia dla zdrowia szkodliwymi czynnikami, konieczne jest podejmowanie przez pracodawców działań profilaktycznych, technicznych, organizacyjnych oraz w przypadku braku możliwości ich spełnienia zapewnienia wszelkich środków ochrony indywidualnej. Bardzo ważne jest systematyczne kierowanie pracowników na lekarskie badania profilaktyczne (wstępne, okresowe i kontrolne), uwzględniające występujące zagrożenia. Badania lekarskie to najskuteczniejsza forma profilaktyki, pozwalająca dostatecznie wcześnie wykryć objawy schorzeń związanych z pracą zawodową.

Zakaz palenia wyrobów tytoniowych w pomieszczeniach pracy w większości zakładów jest przestrzegany. Wiąże się to bezpośrednio powszechną znajomością przepisów ustawy. W niektórych zakładach pracy, zazwyczaj są to większe firmy zatrudniające ponad 20 pracowników, wydzielane są osobne pomieszczenia zwane palarniami. Powinny one być w odpowiedni sposób zorganizowane poprzez usytuowanie w pomieszczeniu, w sposób nienarażający osób niepalących na wdychanie dymu tytoniowego. W mniejszych zakładach wydzielane są często miejsca palenia na zewnątrz, są też takie, w których obowiązuje całkowity zakaz palenia na terenie obiektu. Całkowity zakaz wprowadzany jest najczęściej w związku ze specyfiką prowadzonej działalności dotyczy zakładów m.in. przemysłu drzewnego, stosujących łatwopalne związki chemiczne takie jak lakiery czy rozpuszczalniki i inne, produkujących żywność, a także zakładów ochrony zdrowia.

1.3. Nadzór nad substancjami chemicznymi i ich mieszaninami

Znaczący zakres działalności inspektora sanitarnego stanowi nadzór nad przestrzeganiem przepisów krajowych i unijnych dotyczących wprowadzania do obrotu i stosowania w działalności zawodowej niebezpiecznych substancji chemicznych i ich mieszanin, w tym produktów biobójczych, prekursorów narkotyków, detergentów. Zagadnienia te były przedmiotem 75 kontroli przeprowadzonych w podmiotach wprowadzających substancje chemiczne i ich mieszaniny do obrotu oraz stosujących te substancje i mieszaniny w działalności zawodowej, oraz podmioty wprowadzające do obrotu produkty biobójcze.

W przypadku stwierdzanych uchybień w ww. zakresie wydawane były decyzje nakazujące wycofanie z obrotu lub usunięcie stwierdzonych nieprawidłowości. Zostały wydane w tym zakresie 3 decyzje administracyjne. Najczęściej stwierdzane uchybienia to brak aktualnego spisu substancji i mieszanin chemicznych.

Produkty biobójcze były przedmiotem 7 kontroli przeprowadzonych w zakresie wprowadzania do obrotu oraz ich stosowania. Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Zielonej Górze wystawił 3 decyzje o wycofaniu z obrotu produktów bez wymaganego pozwolenia na obrót nimi.

Przeprowadzono 6 kontroli nad obiektami wytwarzania, konfekcjonowania i obrotu kosmetykami. Nieprawidłowości w tym zakresie nie stwierdzono.

W I kwartale 2022 r. przeprowadzone zostały 4 kontrole w związku z ustanowionym stanem pandemii wirusa Covid-19. Kontrole dotyczyły stosowania się personelu w obiektach handlowych do nakazów i zakazów związanych ze stanem pan

edmii.

1.4. Nadzór nad środkami zastępczymi.



źródło: <https://osrodekprzebudzenie.org/z-czym-wiaze-sie-przedawkowanie-lekow>

Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny wspólnie z innymi organami prowadzi ustawowe działania z zakresu przeciwdziałania wprowadzania do obrotu na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej środków zastępczych i nowych substancji psychoaktywnych. W związku z nowelizacją ustawy o przeciwdziałaniu narkomanii w 2018 r. nowe substancje psychoaktywne zostały zrównane z narkotykami i w konsekwencji objęte przepisami karnymi określonymi w ustawie.

W zakresie środków zastępczych i NSP główne działania w 2022 r. dotyczyły rejestrowania zgłoszonych zatruc środkówami zastępczymi lub NSP do LPWIS w Gorzowie Wlkp i do ogólnopolskiej bazy SMIOD. W 2022 roku dokonano 46 (osób) zgłoszeń zatruc środkówami zastępczymi.

W roku w 2022 nie dokonywano postępowań administracyjnych w zakresie orzekania o przepadku i zniszczeniu środków zastępczych. Przeprowadzono 12 kontroli podmiotów zajmujących się sprzedażą produktów konopnych (THC), nieprawidłowości w zakresie udostępniania substancji psychoaktywnych nie stwierdzono. W porównaniu do roku ubiegłego ilość zgłoszonych zatruc nadal wzrasta i dotyczy różnych grup wiekowych.

1.5. Nadzór nad kosmetykami.

Sekcja Higieny Pracy sprawuje nadzór nad obiektami wytwarzania, konfekcjonowania i dystrybucji produktami kosmetycznymi. W 2022 r. przeprowadzono 6 kontroli podmiotów wytwarzających kosmetyki oraz zajmujących się obrotem produktami kosmetycznymi., nieprawidłowości w zakresie przestrzegania ustawy o kosmetykach nie stwierdzono.

1.6. Choroby zawodowe

W roku 2022 w Zielonej Górze Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Zielonej Górze wydał: 11 decyzji w sprawie chorób zawodowych, w tym: 4 prawomocne decyzje o stwierdzeniu choroby



zawodowej i 3 decyzje o braku podstaw do stwierdzenia choroby zawodowej, 3 decyzje umarzające postępowania w sprawie podejrzeń o choroby zawodowe, 1 decyzję o odmowie uchylecia decyzji Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Zielonej Górze .

(źródło: <https://asystembhp.pl>)

Ponadto Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Zielonej Górze wydał 6 postanowień w przedmiocie chorób zawodowych, w tym: 4 postanowienia o odmowie wszczęcia postępowania administracyjnego w przedmiocie podejrzeń o choroby zawodowe, 1 postanowienie o wznowieniu postępowania administracyjnego w przedmiocie podejrzenia o chorobę zawodową oraz 1 postanowienie o zawieszeniu postępowania administracyjnego w przedmiocie podejrzenia o chorobę zawodową.

Przeprowadzono 4 wizytacje w zakładach pracy, w ramach postępowań wyjaśniających dotyczących chorób zawodowych.

Poniżej przedstawiono zmiany, jakie następowały w strukturze chorób zawodowych w Zielonej Górze, w latach 2018 – 2022.

Jednostka chorobowa pozycja wykazu chorób zawodowych	2018 r.	2019 r.	2020 r.	2021 r.	2022 r.
	Zielona Góra	Zielona Góra	Zielona Góra	Zielona Góra	Zielona Góra
zatrucia ostre albo przewlekłe lub ich następstwa wywołane przez substancje chemiczne - poz. 1					
Pylice płuc - poz. 3					1
astma oskrzelowa - poz. 6			1		
ostre uogólnione reakcje alergiczne - poz. 8					
alergiczny nieżyt nosa - poz. 12					
przewlekłe choroby narządu głosu - poz. 15		1	1		

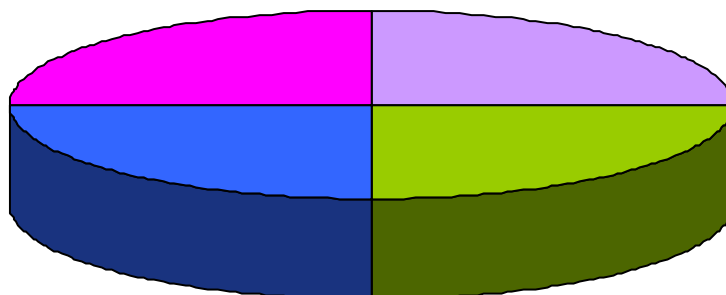
Warunki higieniczno-sanitarne w środowisku pracy

Jednostka chorobowa pozycja wykazu chorób zawodowych	2018 r.	2019 r.	2020 r.	2021 r.	2022 r.
	Zielona Góra	Zielona Góra	Zielona Góra	Zielona Góra	Zielona Góra
nowotwory złośliwe powstałe w następstwie działania czynników występujących w środowisku pracy, uznanych za rakotwórcze u ludzi - poz. 17					
choroby skóry - poz. 18	1	2			
przewlekłe choroby układu ruchu wywołane sposobem wykonywania pracy - poz. 19	2				
przewlekłe choroby obwodowego układu nerwowego wywołane sposobem wykonywania pracy - poz. 20	1	2			1
obustronny trwały odbiorczy ubytek słuchu typu ślimakowego lub czuciowo – nerwowego spowodowany hałasem, wyrażony podwyższeniem progu słuchu o wielkość co najmniej 45 dB w uchu lepiej słyszającym, obliczony jako średnia arytmetyczna dla częstotliwości audiometrycznych 1, 2 i 3 kHz - poz. 21	1				1
zespół wibracyjny - poz. 22	1				
choroby zakaźne lub pasożytnicze albo ich następstwa - poz. 26	2	3		3	1
o g ó ł e m	8	8	2	3	4

Tabela nr 2. Struktura chorób zawodowych w Zielonej Górze – liczba przypadków stwierdzonych decyzjami prawomocnymi w latach 2018 - 2022

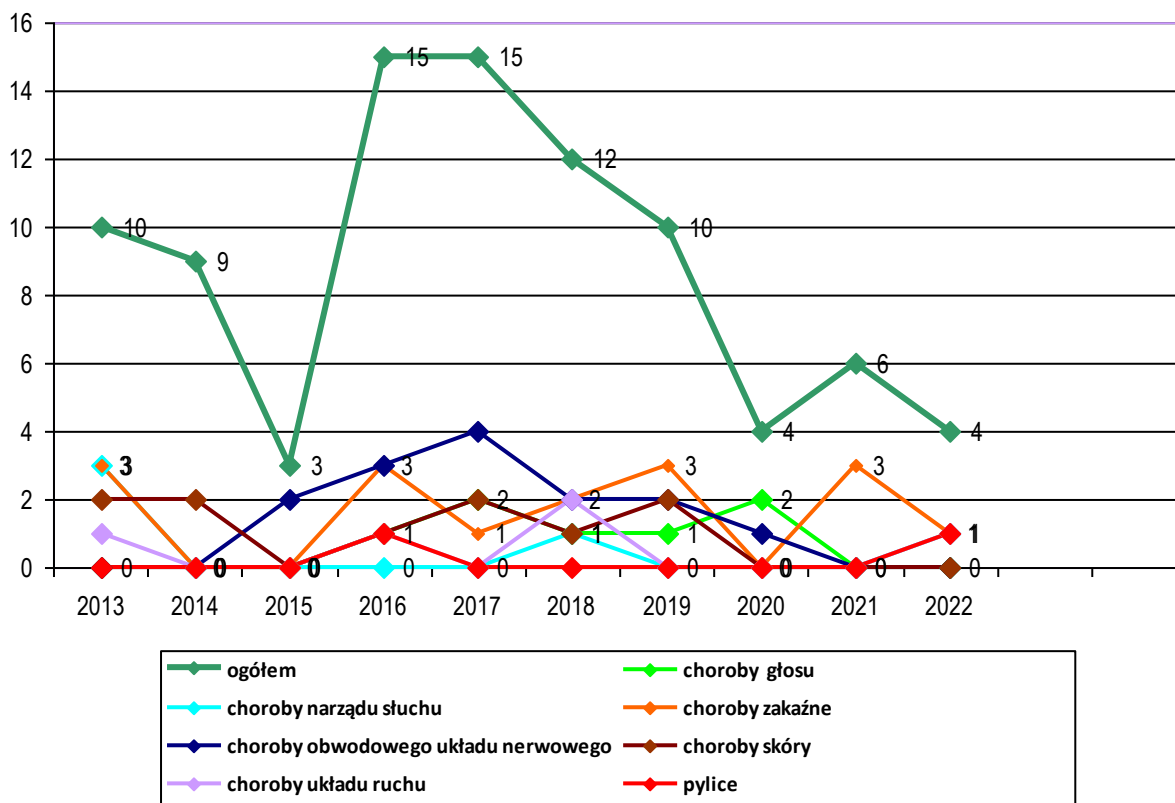
W Zielonej Górze w 2022 r. stwierdzono prawomocnymi decyzjami 4 przypadki chorób zawodowych, w tym:

- 1 przypadek choroby zawodowej stanowi pylica płuc: pylica krzemowa, na stanowisku oczyszczacza – poz. 3;
- 1 przypadek choroby zawodowej stanowi przewlekła choroba obwodowego układu nerwowego wywołana sposobem wykonywania pracy: zespół cieśni w obrębie nadgarstka, na stanowisku przedsiębiorcy świadczącego usługi z zakresu produkcji wyrobów stolarskich i ciesielskich dla budownictwa – poz. 20;
- 1 przypadek choroby zawodowej stanowi obustronny trwały odbiorczy ubytek słuchu typu ślimakowego lub czuciowo – nerwowego spowodowany hałasem, wyrażony podwyższeniem progu słuchu o wielkości co najmniej 45 dB w uchu lepiej słyszającym, obliczony jako średnia arytmetyczna dla częstotliwości audiometrycznych 1, 2 i 3 kHz, na stanowisku przedsiębiorcy świadczącego usługi z zakresu produkcji wyrobów stolarskich i ciesielskich dla budownictwa – poz. 21;
- 1 przypadek choroby zawodowej stanowi choroba zakaźna lub pasożytnicza albo ich następstwa: borelioza, na stanowisku kierowcy.



- poz. 3 pylice płuc
- poz. 20 - choroby układu nerwowego wywołane sposobem wykonywania pracy
- poz. 21 - choroby słuchu
- poz. 26 choroby zakaźne lub pasozytacyjne albo ich następstwa

Wykres nr 3.. Struktura chorób zawodowych stwierdzonych w 2022 r. w Zielonej Górze



Wykres nr 4. Choroby zawodowe w Zielonej Górze na przełomie ostatnich 10 lat (w latach 2013 – 2022) z podziałem na liczbę przypadków – ogółem i najczęściej stwierdzone

Podsumowanie:

1. W 2022 r. nadzorem w powiecie grodzkim objęto 149 zakładów pracy gdzie przeprowadzono 149 kontroli.
2. Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Zielonej Górze w 2022 roku wydał 43 decyzje merytoryczne oraz 30 decyzji płatniczych.
3. Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Zielonej Górze w 2022 wydał 4 prawomocne decyzje o stwierdzeniu chorób zawodowych.
4. Najczęstsze uchybienia w kontrolowanych zakładach to: zły stan sanitarno-techniczny zaplecza socjalnego dla pracowników oraz pomieszczeń pracy, brak aktualnych badań i pomiarów czynników szkodliwych na stanowiskach pracy, brak zaprowadzonych rejestrów prac i pracowników pracujących w narażeniu na czynniki i procesy rakotwórcze lub mutagenne, brak badań i pomiarów czynników rakotwórczych na stanowiskach pracy (pyły drewna, spaliny diesla).
5. Zgłoszenia zatruc środkami zastępczymi lub nowymi substancjami psychoaktywnymi znacznie wzrosły w stosunku ro roku ubiegłego, nie odnotowano z tego powody zgonów, nie zaobserwowano wzmożonej aktywność podmiotów w zakresie wprowadzanie do obrotu środków zastępczych.
6. Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Zielonej Górze za zły stan higienicznosanitarny na terenie zakładu nałożył na pracodawcę mandat karny w wysokości 250 zł.



Źródło: Analiza jakości wody, <https://mk94.pl/badania-wody/>

VII. JAKOŚĆ WODY PRZEZNACZONEJ DO SPOŻYCIA

1. Wstęp

Nadzór nad jakością wody przeznaczonej do spożycia przez ludzi w 2022 roku sprawowany był przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Zielonej Górze na podstawie:

- ustawy z dnia 14 marca 1985 roku o Państwowej Inspekcji Sanitarnej,
- ustawy z dnia 7 czerwca 2001 roku o zbiorowym zaopatrzeniu w wodę i zbiorowym odprowadzeniu ścieków,
- rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 7 grudnia 2017 roku w sprawie jakości wody przeznaczonej do spożycia przez ludzi.

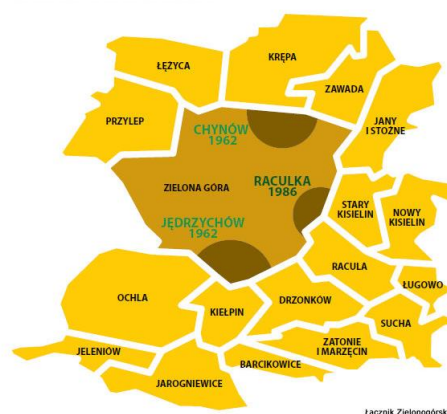
Badania jakości wody, w ramach nadzoru sanitarnego, wykonywane były przez akredytowane laboratorium Powiatowej Stacji Sanitarnej – Epidemiologicznej w Zielonej Górze, Wojewódzkiej Stacji Sanitarnej – Epidemiologicznej w Gorzowie Wlkp. oraz Wojewódzkiej Stacji Sanitarnej – Epidemiologicznej w Poznaniu. Przedsiębiorstwo wodociągowo-kanalizacyjne w ramach kontroli wewnętrznej wykonywało badania we własnym akredytowanym laboratorium i w innych laboratoriach akredytowanych lub o udokumentowanym systemie jakości badań, zatwierdzonych przez organy Państwowej Inspekcji Sanitarnej.

2. Zaopatrzenie ludności w wodę

Głównym źródłem zaopatrzenia w wodę przeznaczoną do spożycia mieszkańców miasta Zielona Góra były wody podziemne i powierzchniowe. Część miasta Zielona Góra-„Starego Miasta” zaopatrywana była w wodę mieszaną: w wodę powierzchniową – 84,5% i wodę podziemną – 15,5%. Ujęcia wód podziemnych znajdują się przy ulicach Zjednoczenia, Wojska Polskiego oraz w dzielnicach: Zawada (3 ujęcia przy ul. Zawada-Szkolna, ul. Zawada-Kożuchowska i „Stary lewar”), Zatonie, Ochla, Jarogniewice, Łężyca, Jany i Stary Kisielin-Zatorze.

Ujęcie wód powierzchniowych usytuowane na rzece Obrzyca w miejscowości Sadowo jest ujęciem brzegowym, zlokalizowanym na lewym brzegu rzeki Obrzyca, gdzie obszar zlewni wynosi ok. 1800 km² i znajduje się na terenie Województwa Lubuskiego i Wielkopolskiego. Woda pobierana jest w miejscowości Sadowo z nurtu rzeki poprzez kraty i sita wpływa do komór czerpalnych pompowni i tłoczona do Stacji Uzdatniania

Wody w Zawadzie. Woda z rzeki Obrzyca wraz z wodą podziemną, która ma swoje ujęcie zlokalizowane w rejonie dzielnicy Zawada i Jany - „Stary lewar” jest



Źródło: Mapa „Starego i Nowego” Miasta Zielona Góra
<https://www.lzg24.pl/artukul/aktualnosci/tak-rozrastala-sie-zielona-gora>

mieszana i poddawana uzdatnianiu. Po uzdatnieniu woda podawana jest do sieci, gdzie zaopatruje w wodę mieszkańców Zielonej Góry. W 2022 roku **wodociąg publiczny Zielona Góra** zaopatrywał w wodę 91 935 osób na obszarze północno-wschodniej części „*Starego Miasta*”.

Ujęcie przy ul. Zjednoczenia, składa się z 3 studni, które zaopatrują dzielnicę Przylep, os. Czarkowo, częściowo os. Zastalowskie, ul. Zjednoczenia do wiaduktu oraz część ul. Stefana Batorego. Woda z tego ujęcia nie wymaga



*Źródło: Studnia z obudową naziemną,
fot. PSSE Zielona Góra*

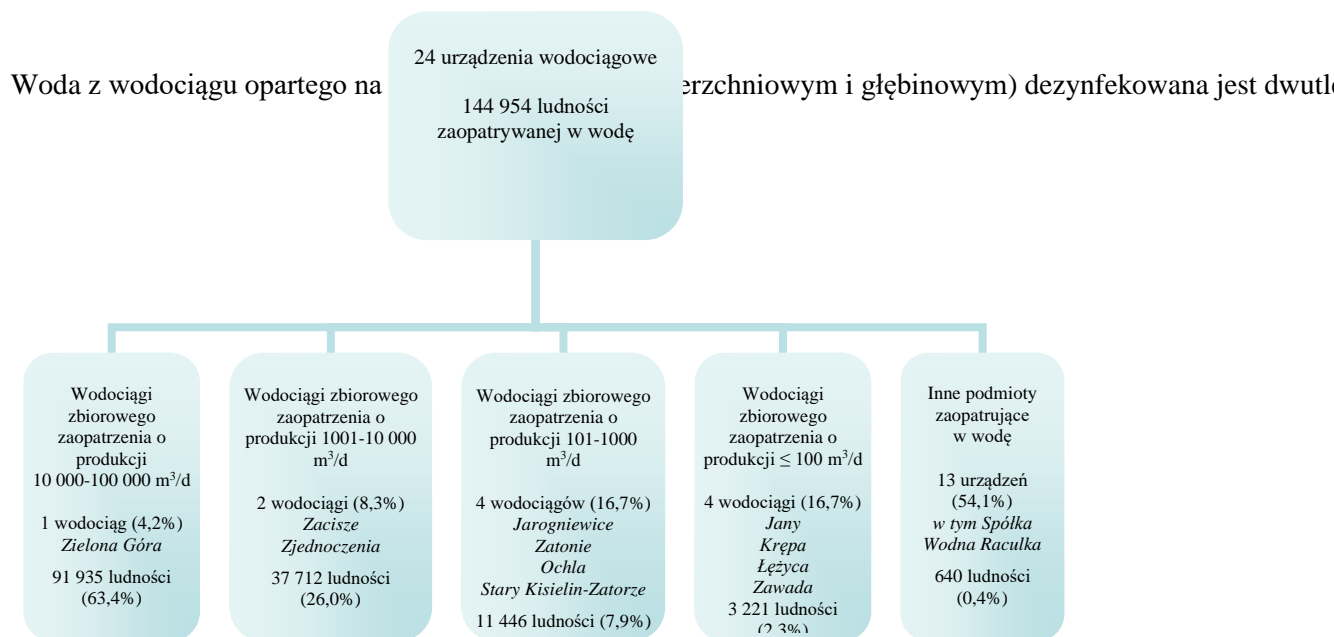
uzdatniania i włączana jest bezpośrednio do sieci **wodociągu publicznego Zielona Góra – Zjednoczenia**,

W 2022 roku w/w wodociąg zaopatrywał w wodę 12712 osób.

Ujęcie przy ul. Wojska Polskiego zaopatruje osiedla: Zacisze, Leśne, Malarzy, Winnica, część Osiedla Przyjaźni oraz budynki przyległe do ul. Wojska Polskiego aż do dworca PKP, część ul. Stefana Batorego

i os. przy ul. Obywatelskiej. Ujęcie składa się z 8 studni przy ul. Wojska Polskiego pracujących naprzemiennie zasilające **wodociąg publiczny Zielona Góra-Zacisze**, który zaopatrywał w minionym roku ok. 25000 osób. Pozostałe **8 ujęć wody** zlokalizowanych jest na terenie „*Nowego Miasta*” w dzielnicach: Zawada (2 ujęcia: przy ul. Zawada-Szkolna dla wodociągu publicznego Zielna Góra-Krępa i przy ul. Zawada-Kożuchowska dla wodociągu publicznego Zielna Góra-Zawada), Zatonie, Ochla, Jarogniewice, Łężyca, Jany i Stary Kisielin-Zatorze. Ujęcia na terenie „*Nowego Miasta*” zaopatrywały w wodę 14 667 osób.

Na terenie miasta oprócz spółki „Zielonogórskie Wodociągi i Kanalizacja” Sp. z o.o. funkcjonuje Spółka Wodna „**Raculka**”, która posiada własne ujęcie wody. Stanowi ono źródło zaopatrzenia w wodę dla mieszkańców części osiedla Raculka w Zielonej Górze (ok. 640 osób) przy ulicy Dereszowej, Rumakowej, Raculka, Tarpanowej, Wyścigowej, Przywalskiego i Zielony Las. Nadzorem sanitarnym objętych było również 12 podmiotów posiadających indywidualne ujęcia wody, które wykorzystują wodę na potrzeby własne.



Rysunek nr 1. Liczba urządzeń wodociągowych produkujących wodę przeznaczoną do spożycia w stosunku do zaopatrzenia ludności.

3. Analiza przekroczeń wskaźników mikrobiologicznych

Skład mikrobiologiczny wody przeznaczonej do spożycia określa załącznik nr 1 do Ministra Zdrowia z dnia 7 grudnia 2017 r. w sprawie jakości wody przeznaczonej do spożycia przez ludzi.

W 2022 roku w ramach realizowanego bieżącego nadzoru sanitarnego pobrano do badań laboratoryjnych ogółem 150 próbek wody – 118 z wodociągów zbiorowego zaopatrzenia w wodę i 32 z innych podmiotów dostarczających wodę. Pod względem mikrobiologicznym zakwestionowano 5 próbek wody pobranych z wodociągów publicznych i 4 próbek z indywidualnych ujęć wody. Najczęściej przekroczonym parametrem była ogólna liczba mikroorganizmów w 22°C (7) i bakterie grupy coli (4).

W 2022 roku przedsiębiorstwa wodociągowe oraz podmioty indywidualne prowadziły monitoring wewnętrzny nad jakością wody przeznaczonej do spożycia przez ludzi. Na podstawie przekazanych sprawozdań z badań wody Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Zielonej Górze stwierdził w 3 próbkach wody podwyższoną ogólną liczbę mikroorganizmów w 22°C oraz w 1 próbce obecność bakterii grupy coli.

Na podstawie wyników monitoringu jakości wody z realizowanego bieżącego nadzoru sanitarnego oraz kontroli wewnętrznej wydano ogółem 2 decyzje stwierdzające brak przydatności wody do spożycia przez ludzi na wodociągi zbiorowego zaopatrzenia w wodę oraz 2 decyzje o warunkowej przydatności wody przeznaczonej do spożycia przez ludzi na 1 wodociąg zbiorowego zaopatrzenia w wodę oraz 1 indywidualne ujęcie wody. Administrator jednego wodociągu zbiorowego zaopatrzenia w wodę nie dostosował się do wydanej decyzji o braku przydatności wody do spożycia – w wodzie wykryto bakterie *Escherichia coli* i bakterie grupy coli. Nie poinformował konsumentów o skażeniu wody,

wydał sprzeczny komunikat o tym, że woda jest bezpieczna do spożycia oraz nie zapewnił zastępczego źródła wody. *Escherichia coli* znajduje się w wodzie zanieczyszczonej niedawno odchodami zarówno pochodzenia ludzkiego, rolniczego lub od dzikich zwierząt i ptaków. Przedostaje się do wody najczęściej w trakcie awarii lub infiltracji ścieków. Obecność *Escherichia coli* nie może być nigdy ignorowana, gdyż może wskazywać, że woda została skażona kałem, a jej uzdatnianie nie było skuteczne. *Escherichia coli* nie powinna występować w dostarczanej wodzie. Bakterie grupy coli mogą być zarówno pochodzenia kałowego, jak i środowiskowego, mogą pojawiać się w wodzie niedostatecznie uzdatnionej lub w wodzie, która uległa wtórnemu zanieczyszczeniu po opuszczeniu stacji uzdatniania wody w wyniku rozwoju bakterii w osadach wewnątrz przewodów albo przedostawać do systemu dystrybucji wody z gleby lub wód naturalnych poprzez nieszczelne zawory i dławiki, naprawiane przewody lub poprzez zwrotne zassanie wody.

4. Analiza przekroczeń fizyko - chemicznych

Bieżący nadzór sanitarny nad jakością wody sprawowany był w formie monitoringu – cyklicznych badań próbek wody, które pobierane były z ustalonych, stałych punktów. Następnie dokonywano oceny na podstawie uzyskanych wyników z wykonanych badań w odniesieniu do limitów przedstawionych w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 7 grudnia 2017 roku w sprawie jakości wody przeznaczonej do spożycia przez ludzi.

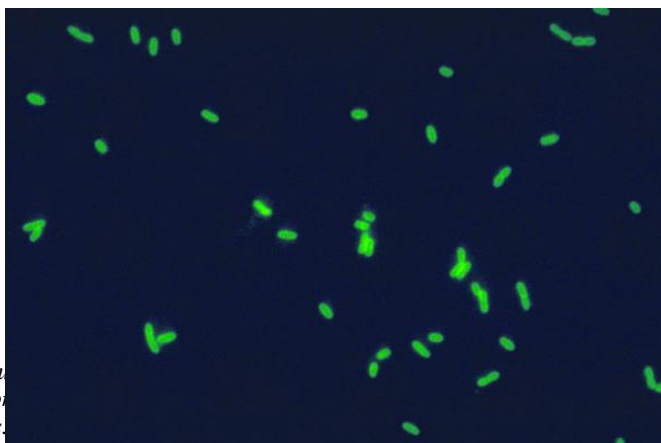


Źródło: Stacja Uzdatniania Wody w Zatoniu, <https://polska-org.pl/9087676,foto.html>

W ramach realizowanego bieżącego nadzoru sanitarnego w 2022 roku pobrano do badań laboratoryjnych ogółem 151 próbek wody w zakresie parametrów fizyko-chemicznych – w tym

z wodociągów zbiorowego zaopatrzenia w wodę 118 próbek i 33 próbki z innych podmiotów dostarczających wodę. Pod względem fizyko-chemicznym zakwestionowano 6 próbek z wodociągów publicznych, z uwagi na niespełnianie wymagań w zakresie sumy chloranów i chlorynów. Jakość wody z indywidualnych ujęć wody spełniała wymagania w/w rozporządzenia.

Próbki wody pobrane w ramach kontroli wewnętrznej prowadzonej przez przedsiębiorstwo wodociągowo-kanalizacyjne nie były kwestionowane, natomiast próbki wody pobrane przez podmioty indywidualne miały 1 próbkę wody zakwestionowaną ze względu na przekroczoną zawartość żelaza i manganu w wodzie. W ciągu roku, podobnie jak w latach ubiegłych nie odnotowano chorób i zatrucí związanych ze spożyciem wody.



Źródło: Fluoryzu
CDC-PHIL - fro
<https://commons>

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

Ciepła woda użytkowa oprócz wymagań mikrobiologicznych (E.coli, enterokoki) i fizykochemicznych kreślonych w części B załącznika nr 1 do rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 7 grudnia 2017 roku w sprawie jakości wody przeznaczonej do

spożycia przez ludzi powinna spełniać wymagania w zakresie parametru Legionella sp. Wdychanie aerozolu wodno-powietrznego, w którym znajdują się bakterie Legionella sp. (np. podczas kąpieli pod prysznicem) może spowodować zachorowanie na legionelozowe zapalenie płuc (choroba legionistów).

W 2022 roku w ramach nadzoru sanitarnego pobrano 55 próbek ciepłej wody z obiektów użyteczności publicznej i podmiotów leczniczych, z czego 9 próbek kwestionowano (6 próbek z podmiotów leczniczych i 3 próbki z obiektów użyteczności publicznej). W związku ze stwierdzeniem obecności bakterii Legionella sp. w instalacjach ciepłej wody użytkowej w podmiotach leczniczych wydano 1 decyzję administracyjną stwierdzającą średnie skażenie instalacji ciepłej wody bakteriami Legionella sp. oraz 1 decyzję stwierdzającą bardzo wysokie skażenie instalacji ciepłej wody bakteriami Legionella sp. W związku ze stwierdzeniem obecności bakterii Legionella sp. w instalacjach ciepłej wody użytkowej w obiektach użyteczności publicznej wydano 1 decyzję stwierdzającą średnie skażenie instalacji ciepłej wody bakteriami Legionella sp.

Zobligowane przez przepisy do przeprowadzania badań pod kątem obecności bakterii Legionella w wodzie są podmioty wykonujące działalność leczniczą w rodzaju stacjonarne i całodobowe świadczenia zdrowotne oraz właściciele lub zarządcy budynków zamieszkania zbiorowego oraz budynków użyteczności publicznej, w których w trakcie ich użytkowania wytwarzany jest aerozol wodno-powietrzny. Na podstawie wyników badań wody przekazanych przez w/w podmioty w ramach kontroli wewnętrznej wydano 1 decyzję stwierdzającą wysokie skażenie bakteriami Legionella sp.

Właściciele/zarządcy tych obiektów podejmowali działania naprawcze, które skutkowały poprawą jakości wody i wyegzekwowaniem wydanych decyzji.

Podsumowanie

1. Źródłem zaopatrzenia w wodę przeznaczoną do spożycia mieszkańców miasta Zielona Góra są wody podziemne i powierzchniowe.
2. Mieszkańcy miasta zaopatrywani byli w wodę do spożycia z 11 wodociągów zbiorowego zapotrzebowania wodę oraz 1 indywidualnego ujęcia wody.
3. Jakość wody w sieci na terenie miasta w 2022 roku była kwestionowana pod względem fizykochemicznym w 7 próbkach wody, natomiast pod względem mikrobiologicznym w 13 próbkach wody.
4. Kwestionowane próbki ciepłej wody pobrane w ramach prowadzonego nadzoru w podmiotach leczniczych i obiektach użyteczności publicznej stanowiły ok. 16% wszystkich pobranych próbek wody do badań w kierunku Legionella sp.



*Źródło: Pływalnia kryta (park wodny) w Centrum Rekreacyjno-Sportowym w Zielonej Górze
fot. PSSE Zielona Góra*

VIII. STAN SANITARNY PŁYWALNI

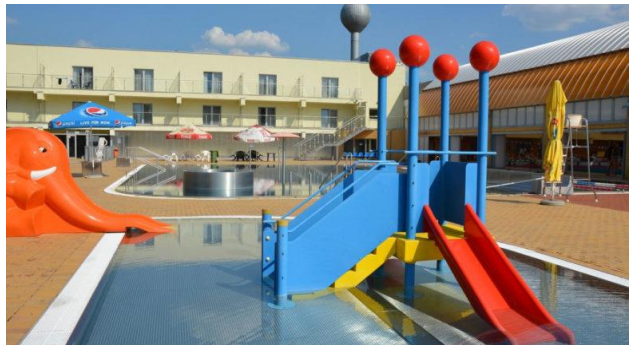
1. Stan sanitarny pływalni.

Zagadnienia związane z funkcjonowaniem i nadzorem nad pływalniami w zakresie bezpieczeństwa zdrowotnego wody, regulują następujące akty prawne:

- ustawa z dnia 14 marca 1985 r. *o Państwowej Inspekcji Sanitarnej* (t.j. Dz. U. z 2021 r., poz. 195 ze zm.),
- ustawa z dnia 18 sierpnia 2011 r. *o bezpieczeństwie osób przebywających na obszarach wodnych* (t.j. Dz. U. z 2022 r., poz. 147 ze zm.),
- rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 9 listopada 2015 r. *w sprawie wymagań, jakim powinna odpowiadać woda na pływalniach* (t.j. Dz. U. z 2022 r., poz. 1230).

Za bezpieczeństwo kąpiących się osób odpowiedzialny jest podmiot prowadzący działalność. W przypadku pływalni jest to osoba fizyczna, osoba prawna i jednostka organizacyjna nieposiadająca osobowości prawnej, która prowadzi działalność w tym zakresie oraz właściwy miejscowo wójt (burmistrz, prezydent miasta), zwani „zarządzającym obszarem wodnym”.

Zarządzający pływalnią w ramach kontroli wewnętrznej jakości wody dokonuje na bieżąco obserwacji wody, nadzoruje urządzenia do uzdatniania wody, rejestruje systematycznie pomiary jakości wody i prowadzi badania jakości wody na pływalni, zgodnie z harmonogramem ustalonym z Państwowym Powiatowym Inspektorem Sanitarnym w Zielonej Górze. Badania próbek wody na pływalniach realizują laboratoria, które uzyskały akredytację Polskiego Centrum Akredytacji na wykonywanie badań analiz wody na pływalniach.



Źródło: Basen rekreacyjny w WOSiR w Drzonkowie
fot. WOSiR Drzonków, <https://www.wzielonej.pl/informacje/zielona-gora/basen-w-drzonkowie-czynny-dopiero-od-26-zzerwca/>

Woda jest bezpieczna dla zdrowia ludzkiego, jeżeli nie powoduje zagrożeń zdrowotnych.

Kontrola jakości wody jest szczególnie ważnym elementem nadzoru sanitarnego na pływalniach. Organy Państwowej Inspekcji Sanitarnej sprawują zapobiegawczy nadzór zgodnie z art. 4 ust. 1 ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej.

W mieście Zielona Góra działa 1 pływalnia „mieszana” (kryto-odkryta) i 7 pływalni krytych. Pływalnia „mieszana”, znajduje się na terenie Wojewódzkiego Ośrodka Sportu i Rekreacji im. Zbigniewa Majewskiego w Drzonkowie, ul. Drzonków – Olimpijska 20, natomiast pływalnie kryte, zlokalizowane są w: Kompleksie Sportowym Basen i Hala przy ul. Wyspiańskiego 17, Szkole Podstawowej nr 2 przy ul. Wyszyńskiego 101, Pensjonacie Fitness i SPA „Gregor” przy ul. Chmielnej 16A, Wojewódzkim Ośrodku Sportu i Rekreacji im. Zbigniewa Majewskiego w Drzonkowie, ul. Drzonków – Olimpijska 20, Zespole Szkół Ekologicznych w Zielonej

Stan sanitarny pływalni

Górze przy ul. Słowackiej 4, Zespole Szkół Mistrzostwa Sportowego w Zielonej Górze przy ul. Wyspiańskiego 23 oraz w parku wodnym w Centrum Rekreacyjno-Sportowym przy ul. Sulechowskiej 41.

W roku 2022 w tych obiektach przeprowadzono 18 kontroli łącznie z kontrolami, podczas których pobrano próbki wody do badań laboratoryjnych. Pływalnia w Pensjonacie, Fitness i SPA „Gregor” przy ul. Chmielnej 16A oraz dwie pływalnie Wojewódzkiego Ośrodka Sportu i Rekreacji im. Zbigniewa Majewskiego w Drzonkowie, zaopatrywane są z indywidualnych ujęć wody, natomiast pozostałe pływalnie napełniane są wodą z wodociągów publicznych. Badania wody na pływalniach w ramach bieżącego nadzoru sanitarnego wykonano raz w roku, w zakresie następujących parametrów mikrobiologicznych i fizykochemicznych: *Escherichia coli*, ogólna liczba mikroorganizmów w $36\pm 2^{\circ}\text{C}$ po 48 h, *Pseudomonas aeruginosa*, gronkowce koagulazododatnie, *Legionella sp.*, chlor wolny, chlor związany, pH, potencjał redox (oksydoredukcyjny) przy elektrodzie Ag/AgCl 3,5 m KCl, mętność, chloroform, ΣTHM , azotany, utlenialność.

Do badań laboratoryjnych w ramach prowadzonego bieżącego nadzoru sanitarnego pobrano 73 próbki wody, z czego 20 próbek (27%) kwestionowano pod względem fizykochemicznym i 6 próbek (ok. 8%) kwestionowano pod względem mikrobiologicznym pobrane z natrysków, niecki basenowej i wody wprowadzonej do niecki basenowej z systemu cyrkulacji w zakresie bakterii *Legionella sp.* Kwestionowanym parametrem pod względem fizyko-chemicznym najczęściej był chloroform i chlor związany w systemach cyrkulacji, natomiast w nieckach basenowych chlor wolny oraz zbyt niska wartość potencjału redox. W związku z tym Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Zielonej Górze wydawał doraźne zalecenia pokontrolne na przekroczone parametry fizykochemiczne, 1 decyzję administracyjną dotyczącą jakości wody w niecce basenowej z trybem natychmiastowej wykonalności, 1 decyzję administracyjną dotyczącą jakości wody w natryskach z trybem natychmiastowej wykonalności oraz 1 decyzję administracyjną dotyczącą jakości wody w niecce basenowej z uwagi na przekroczenie chloroformu i ogólnej liczby mikroorganizmów w $36\pm 2^{\circ}\text{C}$ po 48 h. Jakość wody po przeprowadzeniu działań naprawczych przez zarządzających pływalniami spełniała wymagania w/w rozporządzenia.

Zarządzający pływalniami prowadzili badania jakości wody w ramach kontroli wewnętrznej, dwa razy w miesiącu zgodnie z harmonogramami ustalonymi z PPIS w Zielonej Górze.

W oparciu o rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 9 listopada 2015 r. w sprawie wymagań, jakim powinna odpowiadać woda na pływalniach (t.j. Dz. U. z 2022 r., poz. 1230), właściciele i administratorzy obiektów przeprowadzali, również badania ciepłej wody w natryskach w zakresie *Legionella sp.*

Skontrolowano pod względem stanu sanitarno-technicznego wszystkie pływalnie. Na terenie pływalni wydzielono zespoły higieniczno-sanitarne, tj.: toalety, natryski, szatnie

Stan sanitarny pływalni

z rozdziałem na damską i męską. Stan sanitarno-techniczny dwóch pływalni budził zastrzeżenia, w związku z tym prowadzone jest postępowanie administracyjne przez PPIS w Zielonej Górze.

Podsumowanie

1. Z 8 nadzorowanych pływalni pobrano łącznie 73 próbki wody basenowej, z czego 20 próbek (27%) kwestionowano pod względem fizykochemicznym i 6 próbek (ok. 8%) kwestionowano pod względem mikrobiologicznym pobrane z natrysków, niecki basenowej i wody wprowadzonej do niecki basenowej z systemu cyrkulacji w zakresie bakterii *Legionella sp.* Jakość wody po przeprowadzeniu działań naprawczych przez zarządzających pływalniami spełniała wymagania rozporządzenia Ministra Zdrowia *w sprawie wymagań, jakim powinna odpowiadać woda na pływalniach.*
2. Na terenie działania Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Zielonej Górze stan sanitarno-techniczny dwóch pływalni budził zastrzeżenia, w związku z tym prowadzone jest postępowanie administracyjne przez PPIS w Zielonej Górze.
3. Właściciele i administratorzy pływalni prowadzili badania wody w ramach kontroli wewnętrznej, zgodnie z wymaganiami w/w rozporządzenia.



Źródło strona internetowa www.wzielonej.pl

*Sala gimnastyczna z częścią socjalną i biblioteką Zespołu Edukacyjnego nr 10 przy
ul. Energetyków w Zielonej Górze*

IX. DZIAŁALNOŚĆ W ZAKRESIE ZAPOBIEGAWCZEGO NADZORU SANITARNEGO

1. Działalność w zakresie zapobiegawczego nadzoru sanitarnego.

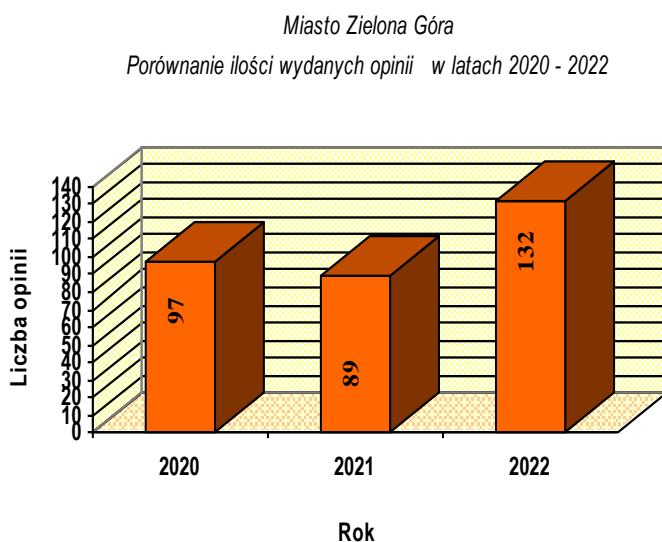
Działalność w zakresie zapobiegawczego nadzoru sanitarnego obejmuje:

- opiniowanie studium uwarunkowań i kierunków zagospodarowania przestrzennego oraz miejscowych planów zagospodarowania przestrzennego gmin,
- wydawanie opinii sanitarnych na etapie oceny oddziaływania przedsięwzięcia na środowisko dla planowanych przedsięwzięć mogących znacząco oddziaływać na środowisko,
- opiniowanie dokumentacji projektowej dotyczącej budowy, rozbudowy, nadbudowy, przebudowy i zmiany sposobu użytkowania obiektów budowlanych lub ich części,
- uczestniczeniu w dopuszczeniu do użytkowania obiektów budowlanych poprzez stwierdzenie zgodności ich wykonania z projektem budowlanym oraz z wymaganiami higienicznymi i zdrowotnymi,
- wydawanie opinii sanitarnych oraz zgód na odstępstwa od warunków technicznych zgodnie z kompetencjami określonymi w odrębnych przepisach.

Powyższe działania mają na celu minimalizowanie lub eliminowanie środowiskowych zagrożeń zdrowia już na etapie planowania zagospodarowania przestrzennego, projektowania i realizacji inwestycji mogących znacząco oddziaływać na środowisko oraz zapewnienie właściwych warunków higienicznych i zdrowotnych w nowo realizowanych obiektach.

1.1. Realizacja zadań zapobiegawczego nadzoru sanitarnego.

Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Zielonej Górze w obszarze nadzoru zapobiegawczego w 2022 r. wydał **132 opinie sanitarne** w tym **13 negatywnych**.



Wykres nr 1. Miasto Zielona Góra. Porównanie ilości wydanych opinii w latach 2020-2022

Struktura w zakresie wydawanych opinii w 2022 r. przedstawia się następująco:

- **28%** - opinie dotyczące planowania przestrzennego w gminie;
- **30%** - opinie dotyczące oceny oddziaływania przedsięwzięcia na środowisko;
- **28%** - opinie dotyczące dopuszczenia do użytkowania obiektów budowlanych;
- **5%** -uzgodnienia dokumentacji projektowej pod względem wymagań higienicznych i zdrowotnych;
- **9%** - inne opinie sanitarne.

1.2. Opinie dotyczące planowania przestrzennego w gminie.

W 2022 r. wydano **37 opinii** dotyczących projektów miejscowych planów zagospodarowania przestrzennego oraz warunków zabudowy.

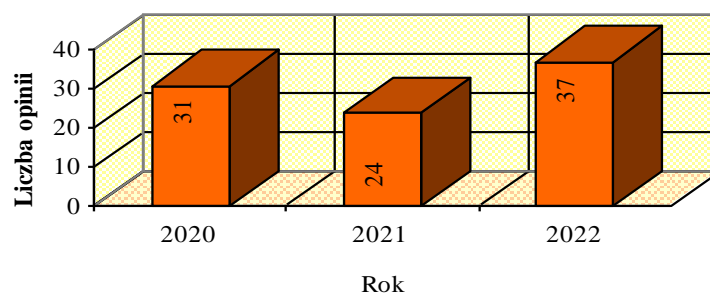
W postępowaniu dotyczącym strategicznej oceny oddziaływania na środowisko (na podstawie ustawy z dnia 3 października 2008 r. o udostępnianiu informacji o środowisku i jego ochronie, udziale społeczeństwa w ochronie środowiska oraz o ocenach oddziaływania na środowisko) wydano:

- **14 uzgodnień** zakresu i stopnia szczegółowości informacji wymaganych w prognozie oddziaływania na środowisko dla projektów miejscowych planów zagospodarowania przestrzennego,
- **16 opinii sanitarnych - pozytywnych** dotyczących projektów miejscowych planów zagospodarowania przestrzennego.

Ponadto wydano:

- **1 opinię** w związku z zawiadomieniem organu o przystąpieniu do sporządzania projektu miejscowego planu zagospodarowania przestrzennego dotyczącą uwzględnienia uwarunkowań w zakresie ochrony zdrowia ludzi oraz higieny środowiska,
- **6 postanowień** w tym **2 negatywne** w sprawie uzgodnienia projektu decyzji o warunkach zabudowy na podstawie art. 3 pkt. 1 lit a ustawy o Państwowej Inspekcji Sanitarnej w związku z art. 60 ust. 1 ustawy z dnia 27 marca 2003 r. o planowaniu i zagospodarowaniu przestrzennym

Miasto Zielona Góra
Porównanie ilości wydanych opinii i uzgodnień dotyczących planowania przestrzennego w gminie w latach 2020 - 2022



Wykres nr 2. Miasto Zielona Góra. Porównanie ilości wydanych opinii i uzgodnień dotyczących planowania przestrzennego w gminie w latach 2020-2022.

Przy opiniowaniu projektów miejscowych planów zagospodarowania przestrzennego oraz studium uwarunkowań i kierunków zagospodarowania przestrzennego gmin analizowano wpływ ich ustaleń na higienę środowiska i zdrowie ludzi. W szczególności zwracano uwagę na:

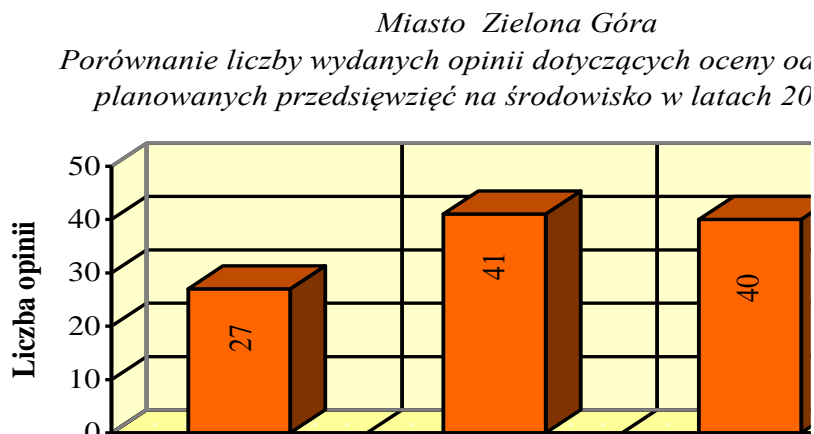
- zapewnienie prowadzenia gospodarki wodno-ściekowej na zasadach zbiorowego zaopatrzenia w wodę przeznaczoną do spożycia przez ludzi oraz zbiorowego odprowadzenia ścieków;
- planowanie terenów mieszkaniowych i innych terenów chronionych w izolacji od terenów przemysłowych, dróg krajowych/wojewódzkich, dróg dojazdowych do terenów produkcyjnych i magazynowo-składowych oraz linii kolejowych w celu ograniczenia niekorzystnego oddziaływania na mieszkańców;
- zabezpieczenie ludzi przed uciążliwością związaną z hałasem poprzez zastosowanie odpowiednich rozwiązań technicznych;
- jednoznaczne zapisy planu zawierających dopuszczenia, ograniczenia, nakazy lub zakazy w zagospodarowaniu terenów, w tym dotyczących lokalizacji przedsięwzięć mogących znacząco oddziaływać na środowisko;
- planowania terenów mieszkaniowych w odpowiedniej odległości od istniejących i planowanych cmentarzy z uwzględnieniem zakazów obowiązujących w strefach ochronnych od cmentarzy,
- zastosowanie rozwiązań zapewniających prawidłowe usuwanie, gromadzenie i unieszkodliwianie odpadów,
- eliminację lub ograniczenie emisji zanieczyszczeń do powietrza w celu zapewnienia wymaganej jakości powietrza na terenach zamieszkania i pobytu ludzi, między innymi poprzez zastosowanie odpowiednich technologii przemysłowych oraz stosowania w celach grzewczych paliw gwarantujących zachowanie dopuszczalnych stężeń lub wartości odniesienia emitowanych zanieczyszczeń w powietrzu,
- ograniczenie wpływu na zdrowie ludzi urządzeń wytwarzających energię z odnawialnych źródeł energii.

Uzgodniono między innymi projekty miejscowych planów zagospodarowania przestrzennego:

- sołectwa Sucha,
- części sołectwa,
- w rejonie ul. Przylep-Światowa,
- w rejonie ul. Nowy Kisielin-Świerkowa,
- zespołu oświatowo-sportowego w sołectwie Łężyca,
- w rejonie ul. Ignacego Łukasiewicza.

1.3. Opinie dotyczące oceny oddziaływania planowanego przedsięwzięcia na środowisko.

W 2022 r. wydano **40** opinii dotyczących oceny oddziaływania planowanego przedsięwzięcia na środowisko na podstawie ustawy z dnia 3 października 2008 r. o udostępnianiu informacji o środowisku i jego ochronie, udziale społeczeństwa w ochronie środowiska oraz o ocenach oddziaływania na środowisko.



Wykres nr 3. Miasto Zielona Góra. Porównanie liczby wydanych dotyczących oceny oddziaływania planowanych przedsięwzięć na środowisko w latach 2020-2022

Opinie te dotyczyły:

- określenia potrzeby przeprowadzenia oceny oddziaływania na środowisko - wydano **34 opinie**, nie stwierdzono potrzeby przeprowadzenia oceny oddziaływania przedsięwzięcia na środowisko oraz **2 pisma** z wyjaśnieniami dotyczącymi braku podstaw prawnych do zajęcia stanowiska przez organ PIS.
- warunków realizacji przedsięwzięcia mogącego znacząco oddziaływać na środowisko - wydano **3 opinie** w tym **1 negatywną** oraz **1 pismo** informujące, że aktualna jest wcześniej wydana opinia.

W postępowaniu dotyczącym określenia potrzeby przeprowadzenia oceny oddziaływania na środowisko obowiązywała zasada przezorności. Wymagało to wnikliwej analizy danego przedsięwzięcia w celu uzyskania pewności, że jego oddziaływanie nie będzie znaczące dla zdrowia ludzi. Opinie przygotowywano biorąc pod uwagę:

- rodzaj i charakterystykę przedsięwzięcia,
- powiązań z innymi przedsięwzięciami,
- emisje i występowanie innych uciążliwości,
- rodzaj i skalę możliwego oddziaływania,
- prawdopodobieństwo oddziaływania, czas trwania, częstotliwość, odwracalność i zasięg oddziaływania,
- usytuowanie w stosunku do istniejących i planowanych terenów zabudowy mieszkaniowej i innych terenów chronionych.

Nie stwierdzono potrzeby przeprowadzenia oceny oddziaływania na środowisko między innymi dla następujących przedsięwzięć:

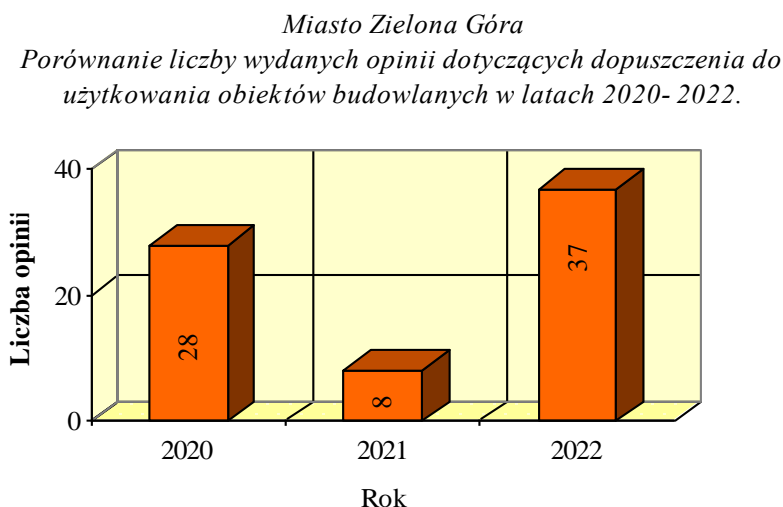
- modernizacji turbiny gazowej w Elektrociepłowni „Zielona Góra” S.A. przy ul. Zjednoczenia 103 w Zielonej Górze;
- budowie rurociągu tranzytowego Łężycza-Przylep w Zielonej Górze,
- „Budowa hali magazynowo-usługowej z częścią biurowo-socjalną w Raculi na dz. 324/7 i 324/8 w Zielonej Górze”;
- elektrowni fotowoltaicznych o mocy 1 MW lub 2 MW.

Przy opiniowaniu, na etapie uzgadniania warunków realizacji przedsięwzięcia zwracano szczególną uwagę na konieczność zapewnienia ludziom w sąsiedztwie inwestycji higienicznych warunków życia. Analizowano przewidywane oddziaływanie planowanej inwestycji na środowisko i oceniano możliwości zapewnienia ochrony zdrowia ludzi przed ewentualnymi szkodliwościami i uciążliwościami.

Negatywną opinię wydano dla przedsięwzięcia polegającego na przygotowaniu odpadów poza instalacją, przy pomocy mobilnego przesiewacza bębnowego umieszczonego na koparce, realizowanego w Zielonej Górze (sołectwo Stary Kisielin).

1.4. Opinie dotyczące dopuszczenia do użytkowania obiektów budowlanych (na podstawie art. 56 ustawy z dnia 7 lipca 1994 r. Prawo budowlane).

W 2022 r. w związku ze zgłoszeniem przez inwestora zakończenia robót budowlanych uczestniczono w dopuszczeniu do użytkowania wybudowanych obiektów i wydano **37 opinii sanitarnych** w sprawie wykonania obiektów zgodnie z projektem budowlanym i spełnienia wymagań higienicznych i zdrowotnych, w tym **13 z zastrzeżeniami** i **5 negatywnych**.



Wykres nr 4. Miasto Zielona Góra. Porównanie liczby wydanych dotyczących dopuszczenia do użytkowania obiektów budowlanych w latach 2020-2022

Opinie negatywne wydano dla obiektów, w których:

- brak było właściwej wentylacji w pomieszczeniach pracy lub pomieszczeniach higieniczno-sanitarnych,
- prace budowlane nie zostały zakończone w dużym zakresie (brak zaprojektowanych ścian wewnętrznych, brak wykończenia ścian i posadzek w pomieszczeniach higienicznosanitarnych, brak rozproowanej instalacji wodociągowej, kanalizacyjnej, wentylacyjnej).

Opinie z uwagami były wydawane na przykład gdy:

- obiekt został wykonany z odstępstwami od projektu budowlanego, które nie miały znaczącego wpływu na warunki higieniczne i zdrowotne np. brak przedsionka izolującego w ustępie, brak kurtyny powietrznej nad wejściem do obiektu,
- nie przedstawiono wyniku badania wody pod względem bakteriologicznym pobranej z instalacji wewnętrznej zrealizowanej inwestycji;
- nie zakończono wszystkich prac budowlanych – wykończeniowych w niewielkim zakresie;
- obiekt został wykonany zgodnie z projektem ale nie spełniał wymagań higienicznych i zdrowotnych np., brak nawiewników w oknach tylko możliwość rozszczelnienia okna, brak przedsionka izolującego w ustępie, brak podcięć w drzwiach do ustępu.

W 2022 r. przeprowadzono kontrolę i wydano opinię między innymi dla przekazywanych do użytkowania inwestycji:

- II etap - część obiektu w ramach inwestycji: „Budowa budynku zamieszkania zbiorowego Dom Seniora i trzech zbiorników bezodpływowych przy ul. Jarogniewice w Zielonej Górze”;
- „Budowa budynku biurowo-magazynowego wraz z niezbędną infrastrukturą techniczną przy ul. Świebodzińskiej w Zielonej Górze”;
- „Budynek usługowo-mieszkalny w Zielonej Górze przy ul. Kopernika”;
- „Sala gimnastyczna z częścią socjalną i biblioteką wraz z łącznikiem z istniejącym obiektem Zespołu Edukacyjnego nr 10 przy ul. Energetyków w Zielonej Górze”;
- „Budynek handlowo- biurowo- magazynowy wraz z infrastrukturą techniczną, przy ul. Dekoracyjnej w Zielonej Górze”
- „Salon samochodowy BMW z serwisem oraz zapleczem socjalno- biurowym wraz z infrastrukturą techniczną, przy ul. Trasa Północna w Zielonej Górze”;
- „Budowa budynku mieszkalnego wielorodzinnego przy ul. Lisiej w Zielonej Górze;
- „Rozbudowa boiska do piłki nożnej z zadaszeniem powłoką pneumatyczną oraz przebudowa budynku szatni z przynależnym zagospodarowaniem terenu, ul. Sulechowska w Zielonej Górze;
- „Budowa magazynu przeciw marnowaniu żywności przy ul. Ochla-Zielonogórska w Zielonej Górze”.

Nie wydano żadnego sprzeciwu przeciwko uruchomieniu lub dopuszczeniu do użytkowania wybudowanego lub przebudowanego zakładu pracy lub innego obiektu budowlanego.

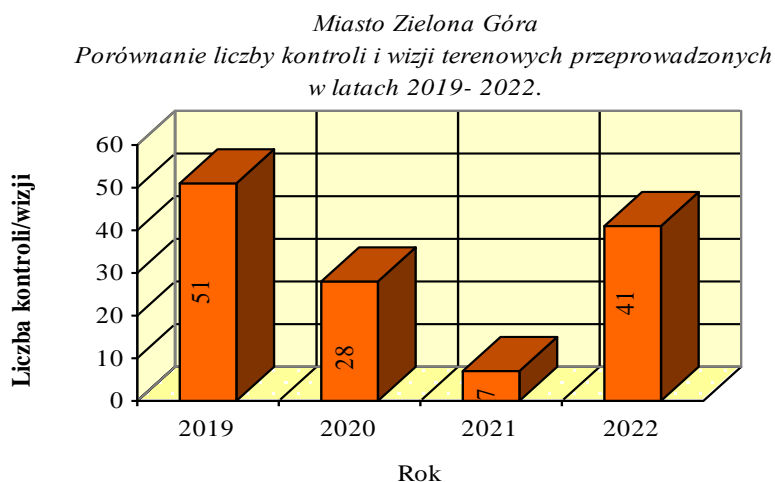
1.5. Uzgodnienia dokumentacji projektowej pod względem wymagań higienicznych i zdrowotnych.

W 2022 r. wydano **6 opinii sanitarnych** w sprawie uzgodnienia dokumentacji projektowej, w tym **5 negatywnych**. W 2021 r. w tym zakresie wydano również **6 opinii sanitarnych**, w tym **2 negatywne**.

W trakcie uzgadniania projektów budowlanych inwestycji kontrolowano, w przyjętych rozwiązaniach projektowych, spełnienie wymagań higienicznych i zdrowotnych zapewniających właściwe warunki sanitarne w miejscach pobytu ludzi a także odpowiednie warunki pracy dla osób zatrudnionych w zakładzie pracy. Zwracano szczególną uwagę na zapewnienie prawidłowych ciągów technologicznych i układu funkcjonalnego pomieszczeń, właściwego oświetlenia, odpowiedniej wysokości, skutecznej wentylacji i ogrzewania pomieszczeń, właściwej gospodarki wodno – ściekowej oraz odpadami, właściwej lokalizacji.

1.6. Kontrole obiektów i wizje terenowe.

W związku z działalnością kontrolną w zakresie nadzoru zapobiegawczego w 2022 r. Przeprowadzono ogółem **41 kontrole obiektów**, skontrolowano **38 obiektów**, w **18 obiektach** stwierdzono nieprawidłowości. W 2021 r. przeprowadzono ogółem **7 kontrole obiektów** skontrolowano **7 obiektów**, w **5 obiektach** stwierdzono uchybienia.



Wykres nr 5. Miasto Zielona Góra. Porównanie liczby kontroli i wizji terenowych przeprowadzonych w latach 2019-2022

Niewielka ilość kontroli w 2021 r. była wynikiem pandemii Covid-19. W okresach dużej ilości zakażeń nie przeprowadzano kontroli obiektów budowlanych na podstawie art. 56 ustawy z dnia 7 lipca 1994 r. Prawo budowlane.

Podsumowanie:

1. Zapobiegawczy nadzór sanitarny realizuje ustawowe obowiązki i zadania w zakresie ochrony zdrowia publicznego w obszarze dotyczącym: planowania przestrzennego w gminie, oceny oddziaływania przedsięwzięcia na środowisko, opiniowania dokumentacji projektowej, dopuszczenia do użytkowania obiektów budowlanych, wydawania zgody dotyczących odstępstw od przepisów prawa.
2. Celem nadzoru zapobiegawczego jest minimalizowanie lub eliminowanie środowiskowych zagrożeń zdrowia już na etapie planowania przestrzennego, planowania inwestycji mogących znacząco oddziaływać na środowisko i projektowania obiektu budowlanego oraz zapewnienie właściwych warunków higienicznych i zdrowotnych podczas eksploatacji nowo realizowanych obiektów.
3. Działalność nadzoru zapobiegawczego jest ściśle związana z ilością planowanych przedsięwzięć i realizowanych inwestycji. Stanowiska zajmowane są na wniosek organów prowadzących postępowanie lub zainteresowanych podmiotów. Ogólna ilość rozpatrywanych spraw i wydanych opinii sanitarnych w 2022 r. była wyższa niż w 2021 r. o około 48%.
4. Odsetek opinii negatywnych w 2022 r. wynosił około 9,8 % w 2021 r. – 5,6 %. Opinie negatywne dotyczyły głównie dokumentacji projektowej oraz dopuszczenia do użytkowania wybudowanych obiektów.



X. DZIAŁALNOŚĆ W ZAKRESIE PROMOCJI ZDROWIA I OŚWIATY ZDROWOTNEJ

1.1 Działalność w zakresie oświaty zdrowotnej i promocji zdrowia.

Działania podejmowane w 2022 roku w zakresie promocji zdrowia i oświaty zdrowotnej, dotyczyły profilaktyki chorób zakaźnych, zapobiegania nowotworom, profilaktyki nadwagi i otyłości, profilaktyki uzależnień oraz działań związanych z sytuacją epidemiologiczną. Realizacja zadań odbywała się poprzez:

- inicjowanie i koordynowanie programów edukacyjnych,
- organizowanie porad,
- udzielanie pomocy merytorycznej,
- dystrybucję materiałów edukacyjnych,
- nagłaśnianie problematyki zdrowotnej w lokalnych mediach,
- nadzorowanie działalności oświatowo - zdrowotnej.

W roku sprawozdawczym nadzorowano działalność 133 placówek. W nadzorowanych placówkach przeprowadzono łącznie 86 wizytacji, podczas których oceniano sposób realizacji interwencji programowych. Ponadto przeprowadzono 24 narady i 10 szkoleń.

1.2. Realizowane programy profilaktyczne i kampanie prozdrowotne:

I. PROFILAKTYKA NADWAGI I OTYŁOŚCI.

1. Ogólnopolski Program Edukacyjny „Trzymaj Formę!”.



Głównym celem programu było kształtowanie prozdrowotnych nawyków uczniów oraz pogłębienie wiedzy na temat znaczenia diety i aktywności fizycznej. Program realizowany był w szkołach metodą projektu, dzięki której uczniowie wspólnie z nauczycielami, rodzicami i środowiskiem lokalnym opracowywali metody propagowania zasad zdrowego stylu życia. Program realizowany był w 12 szkołach podstawowych. Łącznie działaniami edukacyjnymi objęto 1420 uczniów oraz 415 rodziców. W trakcie realizacji programu zorganizowano 1 szkolenie, w którym uczestniczyło 13 koordynatorów szkolnych programu, przeprowadzono 12 wizytacji, udzielono 3 wywiadów w lokalnych stacjach radiowych oraz zamieszczono na portalu Facebook 19 informacji. Ponadto z informacji przekazanych w lokalnych mediach skorzystało około 80 tys. osób (szacunkowa liczba odbiorców).

II. PROFILAKTYKA PALENIA TYTONIU.

1. Ogólnopolski Program Ograniczania Zdrowotnych Następstw Palenia Tytoniu.

Celem programu było zmniejszenie zachorowań, inwalidztwa zdrowotnego i zgonów wynikających z palenia tytoniu poprzez zmniejszenie ekspozycji na dym tytoniowy. Program adresowany był do uczniów wszystkich typów szkół, nauczycieli, pracowników podmiotów leczniczych, pacjentów oraz osób uzależnionych i ich rodzin. W ramach programu zorganizowano 2 kampanie antytytoniowe: wiosenną



i jesienną. Miejscem prowadzonych działań edukacyjnych były: placówki nauczania i wychowania oraz ośrodki sportu i rekreacji. W ramach kampanii wykonano 2 ekspozycje, prowadzono dystrybucję materiałów edukacyjnych, oraz zamieszczono na portalu Facebook 3 informacje. Łącznie działaniami edukacyjnymi objęto 622 osoby i 779 internautów.

2. Program „Czyste powietrze wokół nas”.



W ramach Programu Ograniczania Zdrowotnych Następstw Palenia Tytoniu realizowany był program przedszkolnej edukacji antytytoniowej pod nazwą „Czyste powietrze wokół nas”. Celem programu było zwiększenie umiejętności dzieci w zakresie radzenia sobie w sytuacjach, gdy przebywają w zadymionych pomieszczeniach lub gdy dorośli palą przy nich tytoń oraz wzrost kompetencji rodziców w zakresie ochrony dzieci przed ekspozycją na dym tytoniowy. W ramach realizacji programu przeprowadzono 13 wizytacji, zorganizowano konkurs plastyczny, w którym uczestniczyło 40 przedszkolaków, zamieszczono na portalu Facebook 1 informację oraz udzielono 1 wywiadu w lokalnej stacji radiowej Program realizowany był w 12 przedszkolach. Łącznie realizacją objęto 536 przedszkolaków i 83 rodziców i 779 internautów. Ponadto z informacji przekazanych w lokalnych mediach skorzystało około 80 tys. osób (szacunkowa liczba odbiorców).

3. Program antytytoniowej edukacji zdrowotnej „Bieg po zdrowie”.



W 2022 roku program antytytoniowej edukacji zdrowotnej pod nazwą „Bieg po zdrowie” realizowany był w IV klasach szkół podstawowych. Celem programu było zwiększenie wiedzy i umiejętności uczniów na temat zdrowia w kontekście szkodliwości palenia papierosów i e- papierosów. Program realizowany był w 2 szkołach podstawowych. W ramach realizacji programu przeprowadzono 2 wizytacje, zamieszczono na portalu Facebook 2 informacje oraz udzielono 2 wywiadów w lokalnych mediach. Łącznie działaniami edukacyjnymi objęto 45 uczniów oraz 779 internautów. Ponadto z informacji przekazanych w lokalnych mediach skorzystało około 80 tys. osób (szacunkowa liczba odbiorców).

4. Kampania edukacyjna „Nie odpalaj nowej fajki wrzuć palenie między bajki



Celem kampanii było zwiększenie wiedzy wśród uczniów na temat szkodliwości palenia tytoniu. W ramach kampanii odbyły się 2 pokazy prezentacji, w których uczestniczyło 70 uczniów.

Łącznie działaniami edukacyjnymi w 2022 roku objęto 260 uczniów.

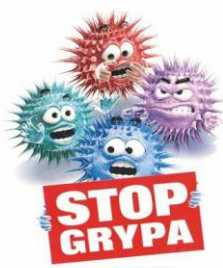
III. PROFILAKTYKA CHOROÓB ZAKAŻNYCH.

1. Krajowy Program Zapobiegania Zakażeniom HIV i Zwalczenia AIDS.



Głównym celem programu było przekazanie rzetelnych informacji na temat zakażeń wirusem HIV oraz dostarczenie wiedzy i kształtowanie właściwych postaw wobec osób żyjących z HIV i chorych na AIDS. W ramach profilaktyki HIV/AIDS realizowano również kampanie edukacyjne, podczas których prowadzono działania edukacyjno-informacyjne w placówkach nauczania i wychowania oraz placówkach wypoczynku letniego i zimowego. Przeprowadzono 1 wizytację, 2 narady, zorganizowano punkt informacyjno-edukacyjny, w którym z porad skorzystało 80 uczniów, prowadzono dystrybucję materiałów edukacyjnych oraz zamieszczono na portalu Facebook 6 informacji na temat profilaktyki HIV/AIDS. Program profilaktyki HIV/AIDS realizowany był w 5 placówkach nauczania i wychowania. Łącznie działaniami edukacyjnymi objęto 278 osób i 779 internautów.

2. Kampania edukacyjna dotycząca profilaktyki grypy.



Celem kampanii społecznej było propagowanie informacji wśród ogółu społeczeństwa na temat bezpiecznych zachowań zapobiegających szerzeniu się zakażeń przenoszonych drogą kropelkową. W trakcie trwania kampanii zamieszczono na stronie edukacyjnej i portalu Facebook 13 informacji na temat profilaktyki grypy oraz przeprowadzono dystrybucję materiałów edukacyjnych w placówkach nauczania i wychowania oraz placówkach wypoczynku zimowego. Łącznie działaniami edukacyjnymi objęto 112 osób i 779 internautów. Ponadto z informacji przekazanych w lokalnych mediach skorzystało około 80 tys. osób (szacunkowa liczba odbiorców).

3. Tydzień profilaktyki dla chorób zakaźnych.



Celem kampanii „Tydzień profilaktyki dla chorób zakaźnych” było przekazywanie wiedzy i umiejętności potrzebnych do dbania o zdrowie własne i najbliższych. W ramach kampanii zamieszczono na portalu Facebook oraz na stroni internetowej 9 informacji, przeprowadzono 3 narady, prowadzono dystrybucję materiałów edukacyjnych oraz zorganizowano zajęcia edukacyjne dla 24 przedszkolaków. Łącznie działaniami edukacyjnymi objęto 175 osób i 779 internautów.

IV. PROFILAKTYKA UZALEŻNIEŃ OD ALKOHOLU, TYTONIU i INNYCH ŚRODKÓW PSYCHOAKTYWNYCH.

1. Program „ARS, czyli jak dbać o miłość?”



Głównym celem programu było ograniczenie używania substancji psychoaktywnych przez młodzież. W 2022 roku program realizowany był w 3 szkołach ponadpodstawowych. W trakcie realizacji programu przeprowadzono 2 wizytacje, udzielono 2 wywiadów w lokalnych stacjach radiowych oraz opracowano zamieszczono na stronie edukacyjnej i portalu Facebook informacje na temat programu.

Ogółem działaniami edukacyjnymi objęto 453 uczniów i 779 internautów. Ponadto z informacji przekazanych w lokalnych mediach skorzystało około 80 tys. osób (szacunkowa liczba odbiorców).

2. Kampania edukacyjna pn. „STOP dopalaczom”.



W 2022 roku realizowano kampanię dotyczącą zagrożeń związanych z używaniem *nowych substancji psychoaktywnych*. Celem kampanii była edukacja młodzieży szkolnej na temat negatywnych skutków ich zażywania. W trakcie trwania kampanii prowadzono dystrybucję materiałów edukacyjnych w placówkach wypoczynku letniego /zimowego oraz zamieszczono na stronie edukacyjnej i portalu Facebook

informacje na temat substancji psychoaktywnych. Łącznie działaniami edukacyjnymi objęto 897 osób i 779 internautów.

V. PROFILAKTYKA NOWOTWORÓW.

1. Wojewódzki Program Profilaktyki Nowotworów.



Celem programu było zmniejszenie liczby zachorowań na nowotwory poprzez propagowanie profilaktyki pierwotnej nowotworów wśród ogółu społeczeństwa. Program realizowany był w placówkach nauczania i wychowania. W trakcie realizacji programu prowadzono dystrybucję materiałów edukacyjnych, przeprowadzono 13 wizytacji udzielono wywiadów dla 2 lokalnych stacji radiowych oraz opracowano 10 informacji na temat profilaktyki nowotworów i zamieszczono na stronie

internetowej i portalu Facebook. Ogółem działaniami edukacyjnymi objęto 4523 osób i 779 internautów. Ponadto z informacji przekazanych w lokalnych mediach skorzystało około 80 tys. osób (szacunkowa liczba odbiorców).

VI. INNE DZIAŁANIA.

1. Wojewódzki Program Profilaktyki Wszawicy.



Celem programu było zmniejszenie występowania wszawicy w środowisku szkolnym i przedszkolnym. Program adresowany był do dzieci w wieku przedszkolnym, uczniów ze szkół podstawowych oraz rodziców i opiekunów dzieci. W 2022 roku program realizowany był w 6 szkołach podstawowych oraz w 13 przedszkolach. W ramach realizacji programu przeprowadzono 2 narady, 13 wizytacji, udzielono 2 wywiadów dla lokalnych stacji radiowych, zamieszczono 8 informacji na portalu Facebook oraz prowadzono dystrybucję materiałów edukacyjnych. Łącznie

działaniami edukacyjnymi objęto 2145 dzieci i uczniów, 519 rodziców oraz 779 internautów. Ponadto z informacji przekazanych w lokalnych mediach skorzystało około 80 tys. osób (szacunkowa liczba odbiorców).

2. Światowy Dzień Zdrowia.



W 2022 roku Światowy Dzień Zdrowia obchodzony był pod hasłem: „Nasza planeta a nasze zdrowie”. W trakcie realizacji działań edukacyjnych zorganizowano 1 punkt informacyjny, w którym z porad skorzystało 180 osób oraz opracowano 3 informacje na temat obchodów Światowego Dnia Zdrowia i zamieszczono na stronie edukacyjnej i portalu Facebook. Łącznie działaniami edukacyjnymi

objęto 180 osób oraz 779 internautów.

3. Bezpieczne i zdrowe wakacje/ferie.



Celem kampanii była edukacja z zakresu bezpiecznych i zdrowych wakacji letnich/ ferii zimowych, zapobiegania chorobom zakaźnym, uzależnień oraz szkodliwości promieniowania UV. Adresatami kampanii były dzieci, młodzież, ich rodzice oraz wychowawcy na koloniach, obozach i zimowiskach. W ramach kampanii przeprowadzono 7 prelekcji dla 268 uczestników, 23 wizytacje,

wykonano ekspozycje wizualne, udzielono 2 wywiadów w lokalnych mediach oraz zamieszczono na stronie internetowej i portalu Facebook 40 informacji na temat bezpiecznych i zdrowych wakacji/ferii. Łącznie działaniami edukacyjnymi objęto 2184 osób oraz 779 internautów. Ponadto z informacji przekazanych w lokalnych mediach skorzystało około 80 tys. osób (szacunkowa liczba odbiorców).

4. Program „Skąd się biorą produkty ekologiczne?”



Celem programu było zwiększenie świadomości i wiedzy na temat rolnictwa ekologicznego oraz budowanie właściwych nawyków żywieniowych od najmłodszych lat. Program adresowany był przede wszystkim do dzieci w wieku 5-6 lat uczęszczających do przedszkoli. W 2022 roku do programu przystąpiło 9 przedszkoli. W ramach realizacji programu przeprowadzono 10 wizytacji, udzielono 2 wywiadów w lokalnych stacjach radiowych oraz opracowano i zamieszczono na stronie internetowej i portalu Facebook 1 informację na temat programu. Łącznie działaniami objęto 210 dzieci oraz 779 internautów. Ponadto z informacji przekazanych w lokalnych mediach skorzystało około 80 tys. osób (szacunkowa liczba odbiorców).

5. Kampania edukacyjna „Lekki Tornister”



Celem kampanii była edukacja na temat profilaktyki wad postawy. Adresatami kampanii byli uczniowie klas I - III oraz ich rodzice oraz wychowawcy w szkołach podstawowych. W ramach realizacji kampanii przeprowadzono instruktaże dla 400 uczniów, prowadzono dystrybucję materiałów edukacyjnych, udzielono wywiadów w lokalnych stacjach radiowych i opracowano i zamieszczono na stronie internetowej oraz portalu Facebook 2 informacje. Łącznie działaniami edukacyjnymi objęto 400 osób oraz 779 internautów. Ponadto z informacji przekazanych w lokalnych mediach skorzystało około 80 tys. osób (szacunkowa liczba odbiorców).

6. Kampania edukacyjna EFSA „Wybieraj bezpieczną żywność”



Celem kampanii było zwiększenie wiedzy społeczeństwa na temat roli nauki w zapewnieniu bezpieczeństwa żywności w UE oraz zachęcenia obywateli do dokonywania świadomych wyborów żywieniowych. Kampania skierowana była do grupy odbiorców, którzy nie są specjalistami w dziedzinie bezpieczeństwa żywności i odżywiania w wieku od 25 do 45 lat, ze szczególnym uwzględnieniem kobiet i młodych rodziców. W ramach kampanii zamieszczono na portalu Facebook i stronie internetowej 9 informacji, prowadzono dystrybucję materiałów edukacyjnych, udzielono wywiadu dla lokalnej stacji radiowej oraz zorganizowano 9 szkoleń dla 144 osób. Łącznie działaniami edukacyjnymi objęto 389 osób i 779 internautów.

7. Kampania edukacyjna „Żyj pełnią życia bez energetyka”.



Celem kampanii edukacyjnej była edukacja na temat skutków zdrowotnych spożywania energetyków. Kampania skierowana była do dzieci i młodzieży. W ramach kampanii odbyło się 2 pokazy prezentacji, w których uczestniczyło 70 uczniów, udzielono 1 wywiadu dla lokalnej stacji radiowej oraz zamieszczono na stronie internetowej i portalu Facebook 5 informacji. Łączenie działaniami edukacyjnymi objęto 70 osób oraz 779 internautów. Ponadto z informacji przekazanych w lokalnych mediach skorzystało około 80 tys. osób (szacunkowa liczba odbiorców).

1.3 WSPÓLPRACA.

W 2022 roku Powiatowa Stacja Sanitarно - Epidemiologiczna w Zielonej Górze prowadząc działalność oświatowo - zdrowotną współpracowała głównie z:

- Urzędem Miasta Zielona Góra,
- Ośrodkiem Doskonalenia Nauczycieli w Zielonej Górze,
- placówkami nauczania i wychowania,
- placówkami wypoczynku letniego i zimowego,
- ośrodkami sportu i rekreacji, domami kultury,
- lokalnymi mediami.

PODSUMOWANIE.

1. Zadania realizowane w 2022 roku w zakresie promocji zdrowia i oświaty zdrowotnej wynikały z kontynuacji programów edukacyjnych oraz kampanii prozdrowotnych związanych z aktualną sytuacją zdrowotną w kraju.
2. Bardzo ważną rolę w zakresie prowadzonych działań prozdrowotnych jest edukacja społeczeństwa poprzez lokalne media, które wykazują zainteresowanie działaniami promującymi zdrowie.
3. W trakcie realizacji programów edukacyjnych i kampanii prozdrowotnych wykorzystywano różnorodne formy takie jak: narady, instruktaże, zajęcia edukacyjne, pokazy prezentacji, szkolenia oraz prowadzono dystrybucję materiałów edukacyjnych.
4. Podczas prowadzonych wizytacji i porad stwierdza się duże zainteresowanie tematyką prozdrowotną wśród uczniów kadry pedagogicznej, którzy chętnie uczestniczą w realizowanych programach i kampaniach.
5. Ponadto dzięki zaangażowaniu PPIS w Zielonej Górze zakupiono z funduszy (w kwocie 5 tys. zł.) otrzymanych z Urzędu Miasta w Zielonej Górze następujące pomoce metodyczne:
 - prezentacja w walizce na modelach 3D „Konsekwencje używania narkotyków”,

- model do badania jąder,
- alkogogle.



Źródło: zs-stanin.pl

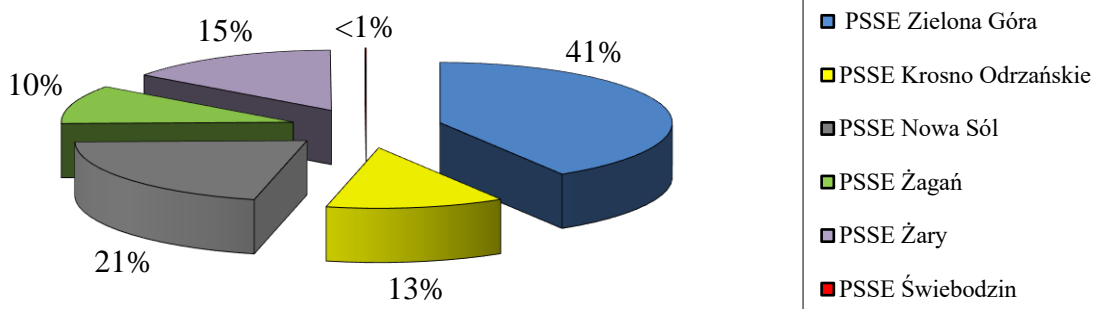
XI. DZIAŁALNOŚĆ LABORATORYJNA

1. Kierunki i zakresy badań

Oddział Laboratoryjny Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Zielonej Górze w 2022 roku w ramach nadzoru sanitarnego kontynuował wykonywanie badań na potrzeby pięciu stacji sanitarno-epidemiologicznych, tj.: w Zielonej Górze, w Krośnie Odrzańskim, w Nowej Soli, w Żaganiu, w Żarach oraz wykonywał dodatkowo pomiary w zakresie środowiska pracy dla stacji w Świebodzinie.

Rodzaj i zakres badań.			Powiatowa Stacja Sanitarno-Epidemiologiczna					
			Zielona Góra	Krosno Odrzańskie	Nowa Sól	Żagań	Żary	Świebodzin
Badania środowiskowe	Badania wody do spożycia	Fizyczne	+	+	+	+	+	-
		Chemiczne	+	+	+	+	+	-
		Mikrobiologiczne	+	+	+	+	+	-
		Badania wody ciepłej w kierunku oznaczeń Legionella sp.	+	+	+	+	+	-
		Badania wody z basenów kąpielowych	+	+	+	+	+	-
		Badania wody z kąpielisk	+	+	+	+	+	-
		Badania natężenia hałasu w pomieszczeniach przeznaczonych na pobyt ludzi	+	-	+	-	-	-
Badania środowiska pracy	Czynniki fizyczne		+	+	-	-	-	+
	Czynniki chemiczne		+	+	-	-	-	-
Badania z zakresu mikrobiologii medycznej i sanitarnej	Badania ozdrowieńców, nosicieli, chorych i osób ze styczności w kierunku Salmonella i Shigella		+	+	+	+	+	-
	Badania od uczniów i studentów		+	+	+	+	+	-
	Badania biologicznych wskaźników skuteczności procesu sterylizacji		-	-	-	+	-	-

Tabela nr 1. Zestawienie głównych kierunków **badania** wykonywanych przez Oddział Laboratoryjny PSSE w Zielonej Górze, dla poszczególnych Stacji Sanitarno-Epidemiologicznych.



Wykres nr 1. Procentowy podział **parametrów** wykonywanych w 2022 r. przez Oddział Laboratoryjny, dla poszczególnych powiatowych stacji sanitarno-epidemiologicznych.

Działalność laboratoryjna

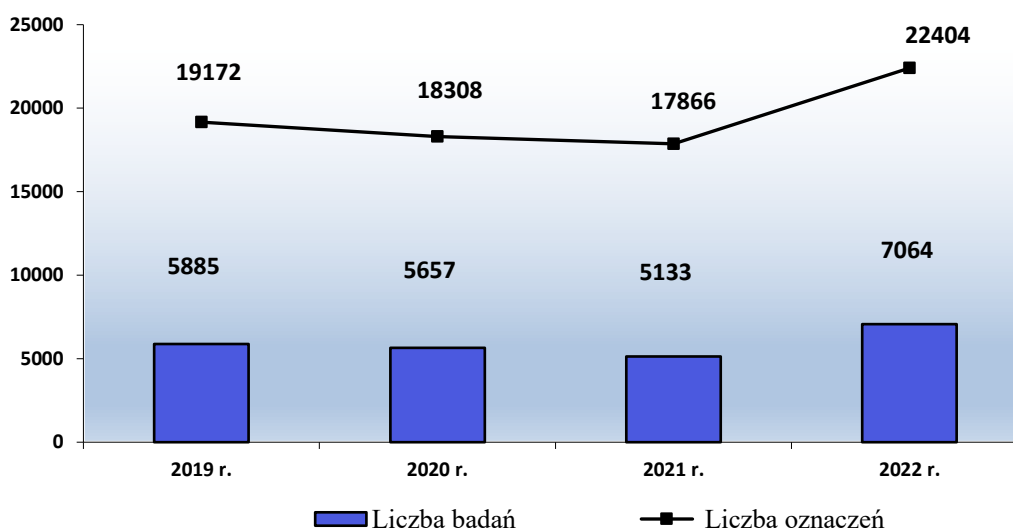
W ramach nadzoru sanitarnego w 2022 r. były wykonywane następujące badania:

- środowiskowe,
- środowiska pracy
- z zakresu mikrobiologii medycznej i sanitarnej.

Łącznie wykonano 7064 badań i pomiarów, co w przeliczeniu na zbadane parametry fizyczne, chemiczne i mikrobiologiczne daje liczbę 22404.

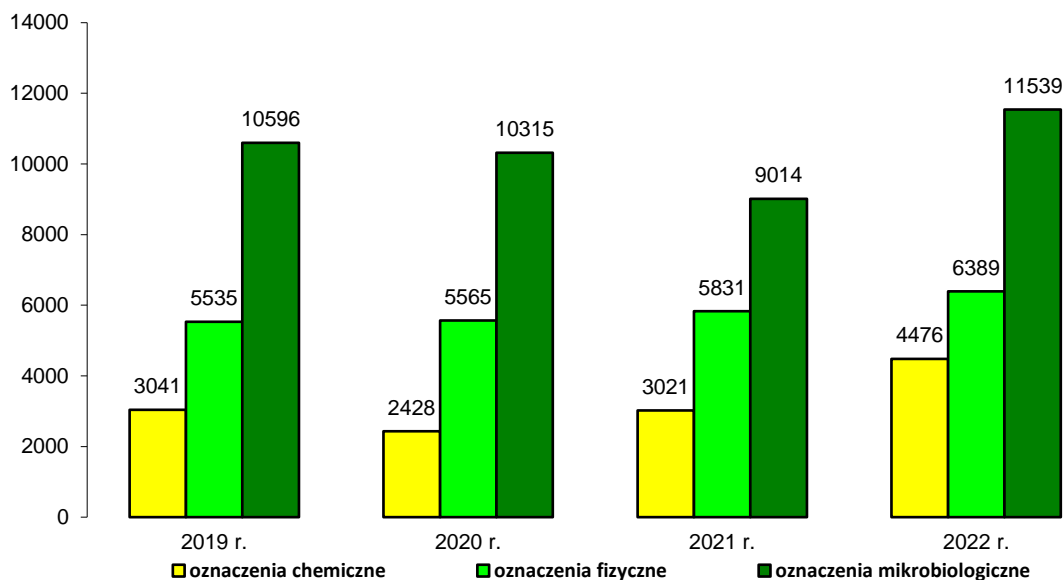
Lp.	Rodzaj nadzorowanych badań/pomiarów	Badania/pomiary	Liczba wykonanych oznaczeń		
			chemiczne	fizyczne	mikrobiologiczne
1.	Badania środowiskowe	3071	4393	6338	4484
2.	Badania/pomiary środowiska pracy	69	83	51	0
3.	Badania z zakresu mikrobiologii medycznej i sanitarnej	3924	0	0	7055
RAZEM:		7064	4476	6389	11539

Tabela nr 2. Liczba wykonanych badań/pomiarów i parametrów w 2022 r.



Wykres nr 2. Porównanie liczby badań/pomiarów i łącznej liczby oznaczeń wykonanych przez Oddział Laboratoryjny PSSE w Zielonej Górze w latach 2019-2022.

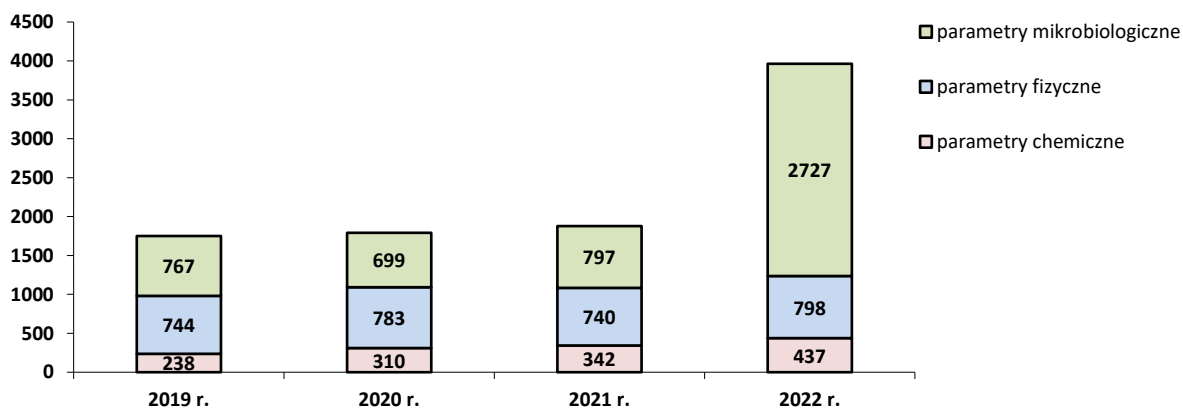
Działalność laboratoryjna



Wykres nr 3. Porównanie liczby oznaczeń chemicznych, fizycznych i bakteriologicznych wykonanych przez Oddział Laboratoryjny PSSE w Zielonej Górze w latach 2019-2022 .

Lp.	Rodzaj nadzorowanych badań/pomiarów	Badania pomiary	Liczba wykonanych oznaczeń		
			chemiczne	fizyczne	mikrobiologiczne
1.	Badania środowiskowe	517	437	798	757
2.	Badania/pomiary środowiska pracy	0	0	0	0
3.	Badania z zakresu mikrobiologii medycznej i sanitarnej	1043	0	0	1970
RAZEM:		1560	437	798	2727

Tabela nr 3. Liczba wykonanych badań/pomiarów i parametrów w 2022 r. dla powiatu grodzkiego

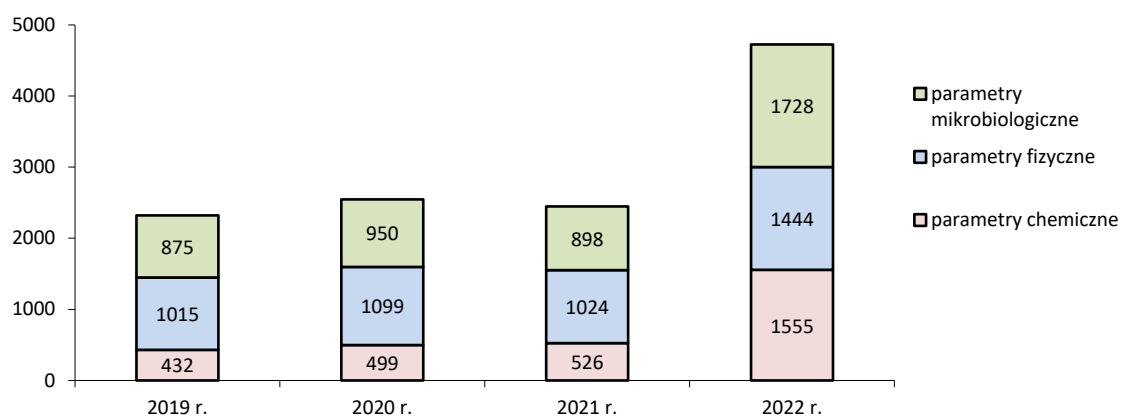


Wykres nr 4. Liczba wykonanych parametrów dla powiatu grodzkiego w latach 2019- 2022.

Działalność laboratoryjna

Lp.	Rodzaj nadzorowanych badań/pomiarów	Badania/pomiary	Liczba wykonanych oznaczeń		
			chemiczne	fizyczne	mikrobiologiczne
1.	Badania środowiskowe	784	1551	1436	942
2.	Badania/pomiary środowiska pracy	7	4	8	0
3.	Badania z zakresu mikrobiologii medycznej i sanitarnej	408	0	0	786
RAZEM:		1199	1555	1444	1728

Tabela nr 4. Liczba wykonanych badań/pomiarów i parametrów wykonanych w 2022 r. dla powiatu ziemskiego

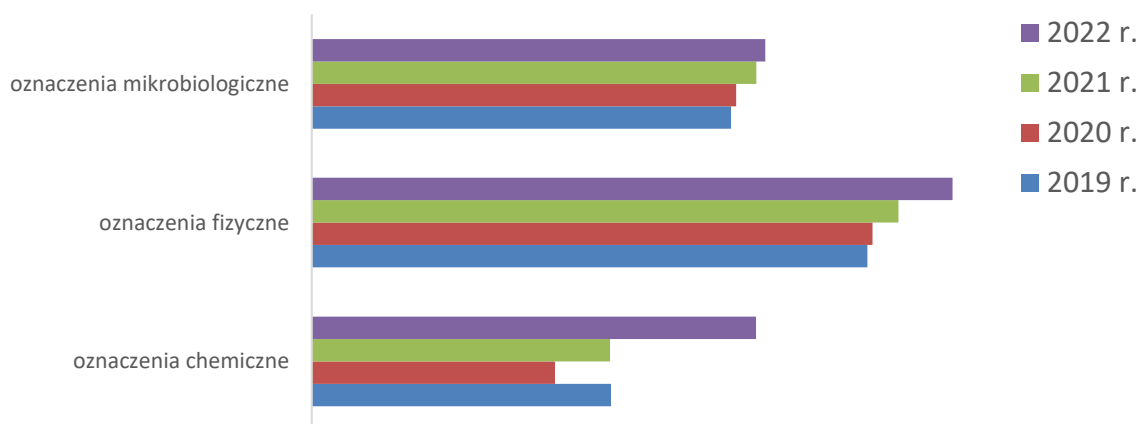


Wykres nr 5. Liczba wykonanych parametrów dla powiatu ziemskiego w latach 2019- 2022.

2. Badania laboratoryjne

2.1. Badania środowiskowe

W 2022 r. w Oddziale Laboratoryjnym w ramach nadzoru sanitarnego wykonano łącznie 3071 badań / 15215 parametrów w próbkach środowiskowych.



Wykres 6. Porównanie liczby oznaczeń środowiskowych wykonanych w latach 2019 – 2022.

Działalność laboratoryjna

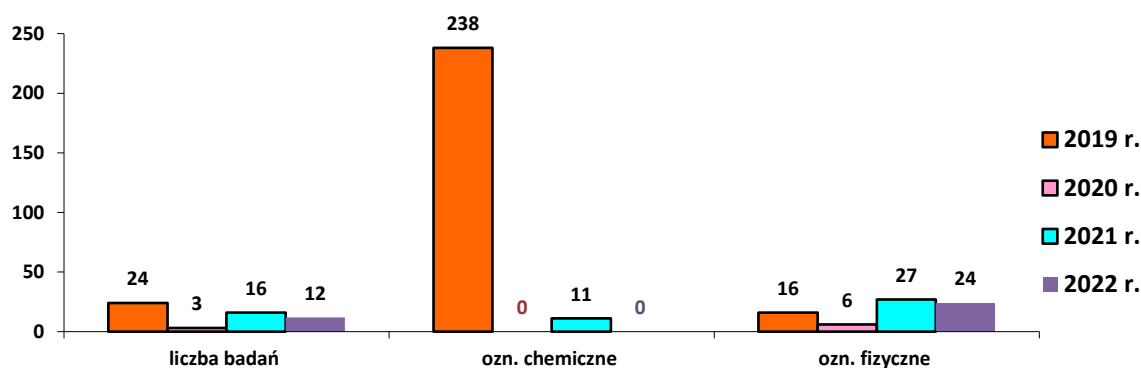
Badania środowiskowe w 2022 r. obejmowały badania próbek wody tj.: przeznaczonej do spożycia w ramach monitoringu parametrów grypy A i grupy B, wody ciepłej w kierunku badań Legionella, z pływalni i kąpielisk oraz badania w pomieszczeniach przeznaczonych na pobyt ludzi.



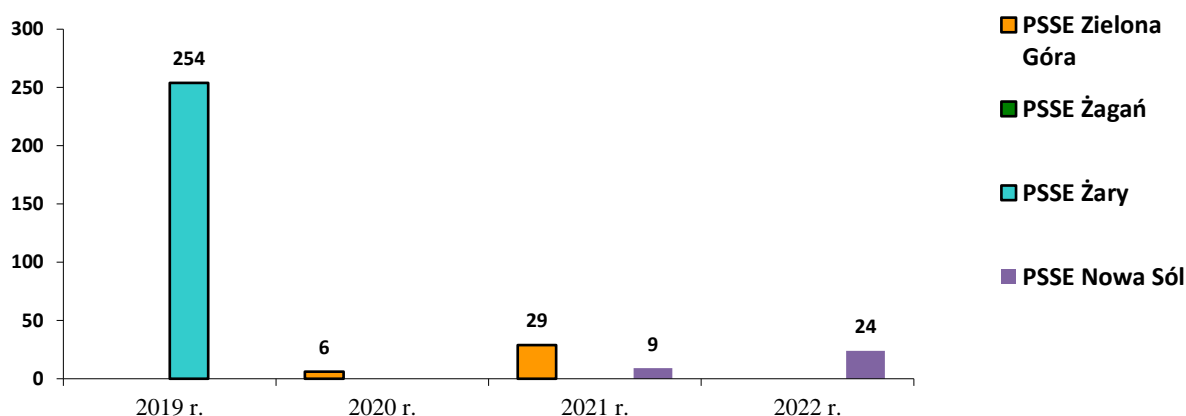
W 2022 r. przebadano 1001 próbek wody do spożycia w zakresie badań mikrobiologicznych. 63 z nich, co stanowi 6,3%, nie spełniało wymagań zawartych w Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 7 grudnia 2017 r. w sprawie jakości wody przeznaczonej do spożycia. W zakresie badań fizykochemicznych 1,3% przebadanych próbek nie spełniało wymagań.

fot. rawpixel, pobrane z Unsplash.

Badania w pomieszczeniach przeznaczonych na pobyt ludzi wykonywane były z uwagi na skargi ludności. W 2022 r. stanowiły zaledwie 0,4 % wszystkich badań środowiskowych. W pomieszczeniach przeznaczonych na pobyt ludzi w 2022 r. zostały przeprowadzone pomiary hałasu komunalnego.



Wykres 7. Liczba badań i oznaczeń chemicznych oraz fizycznych wykonanych przez Oddział Laboratoryjny PSSE w Zielonej Górze w pomieszczeniach mieszkalnych w latach 2019-2022



Wykres 8. Łączna liczba pomiarów/ oznaczeń wykonanych w pomieszczeniach mieszkalnych dla poszczególnych stacji sanitarno-epidemiologicznych w latach 2019-2022.

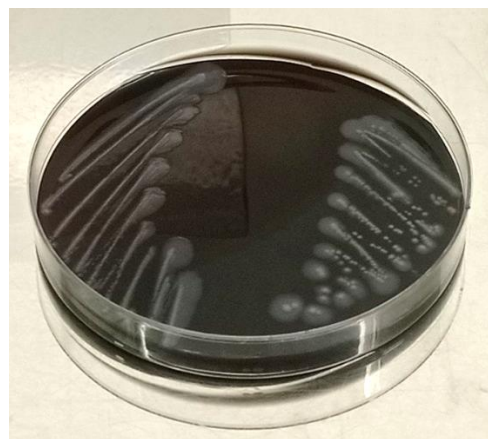
Działalność laboratoryjna



fot. mosir.zgora.pl

W 2022 r. w ramach nadzoru sanitarnego na pływalniach wykonano 308 oznaczeń mikrobiologicznych oraz 611 oznaczeń fizykochemicznych.

Przeprowadzono również 83 badań próbek wody ciepłej w kierunku oznaczenia liczby bakterii z rodzaju Legionella, z czego 8% z nich nie spełniało wymagań Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 9 listopada 2015 r. w sprawie wymagań, jakim powinna odpowiadać woda na pływalniach.

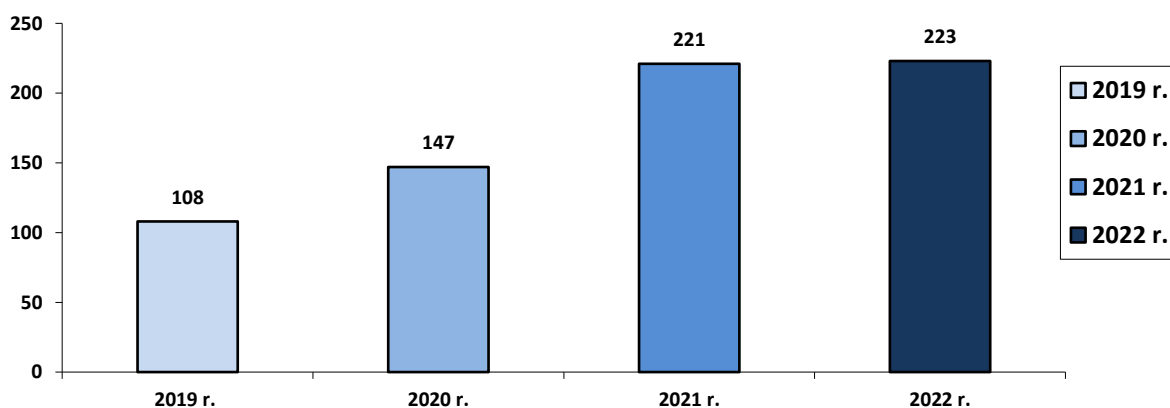


fot. A. Tonder

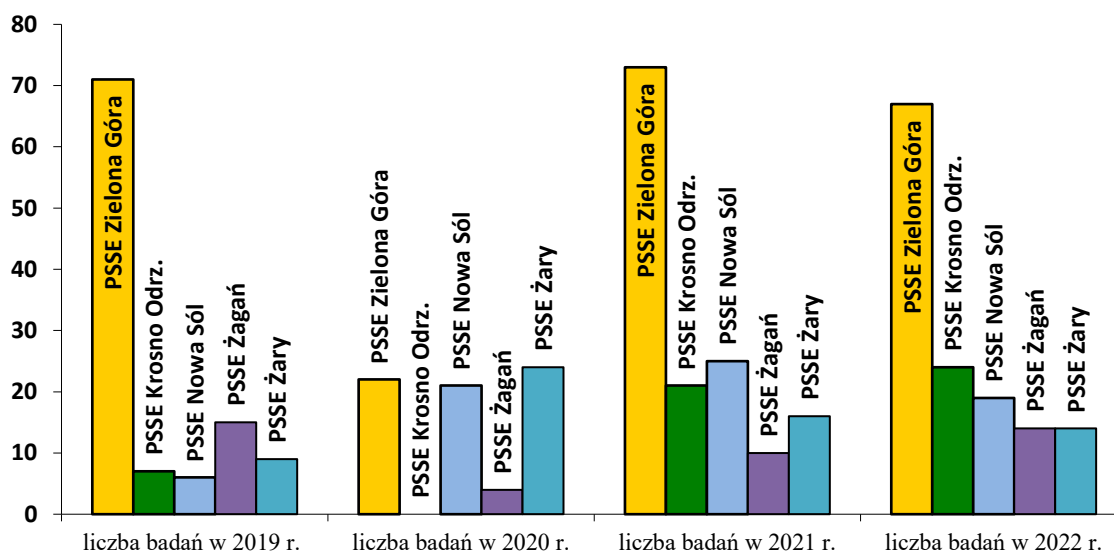


Fot. cadprojekt.com.pl

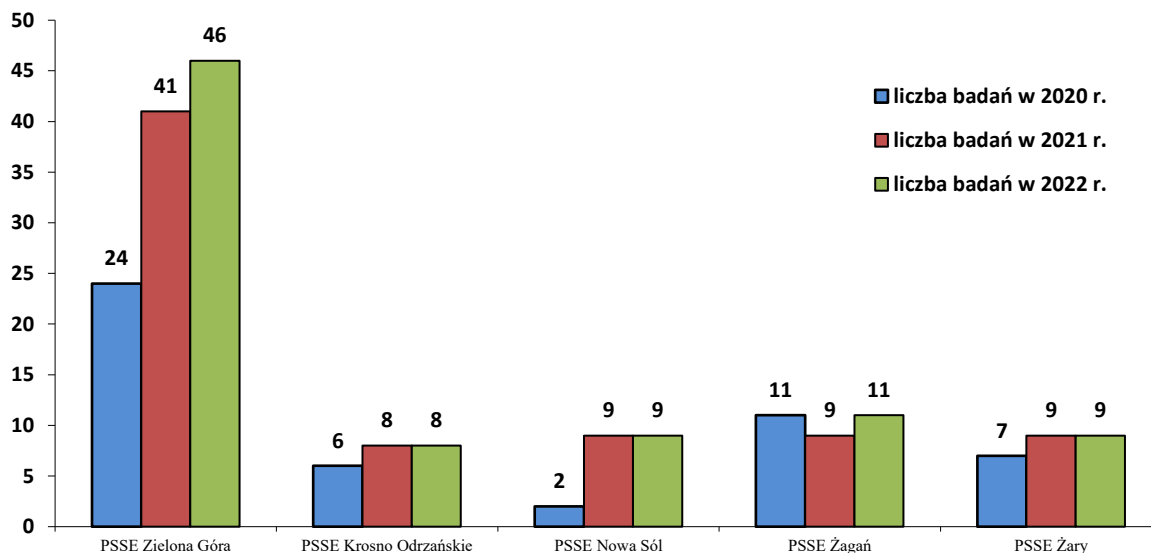
W 2022 r. w ramach nadzoru sanitarnego wykonano 140 badań próbek wody ciepłej w kierunku oznaczenia liczby bakterii z rodzaju Legionella, z czego 37 z nich, co stanowi 26%, nie spełniało wymagań zawartych w Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 7 grudnia 2017 r. w sprawie jakości wody przeznaczonej do spożycia.



Wykres nr 9. Liczba badań próbek wody ciepłej (woda do spożycia i woda z pływalni) wykonanych w kierunku bakterii Legionella w latach 2019-2022.



Wykres 10. Liczba badań próbek wody ciepłej (woda do spożycia) wykonanych w kierunku bakterii Legionella dla poszczególnych Stacji Sanitarно-Epidemiologicznych w latach 2019 – 2021.



Wykres 11. Liczba badań próbek wody ciepłej wykonanych w kierunku bakterii Legionella na phywalniach dla Poszczególnych Stacji Sanitarно-Epidemiologicznych w latach 2020 - 2022.



fol. Urząd Gminy w Świdnicy

W 2022 roku w ramach nadzoru sanitarnego wykonano 9 badań mikrobiologicznych wody z kąpielisk, wykonując łącznie 18 oznaczeń. Wymagania mikrobiologiczne, zgodne z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 17 stycznia 2019 r. w sprawie nadzoru nad jakością wody w kąpielisku i miejscu okazjonalnie wykorzystywanym do kąpeli, nie były spełnione w 11% badanych próbek.

2.2. Badania środowiska pracy.

W 2022 r. w ramach nadzoru sanitarnego badania/ pomiary czynników szkodliwych w środowisku pracy w ramach nadzoru sanitarnego wykonano dla 8 obiektów tj. w zakładach obróbki metali, drewna, zakładach produkcji tworzyw sztucznych, piekarni, cukierni i szpitalu.



Fot. Marcin Kubacki



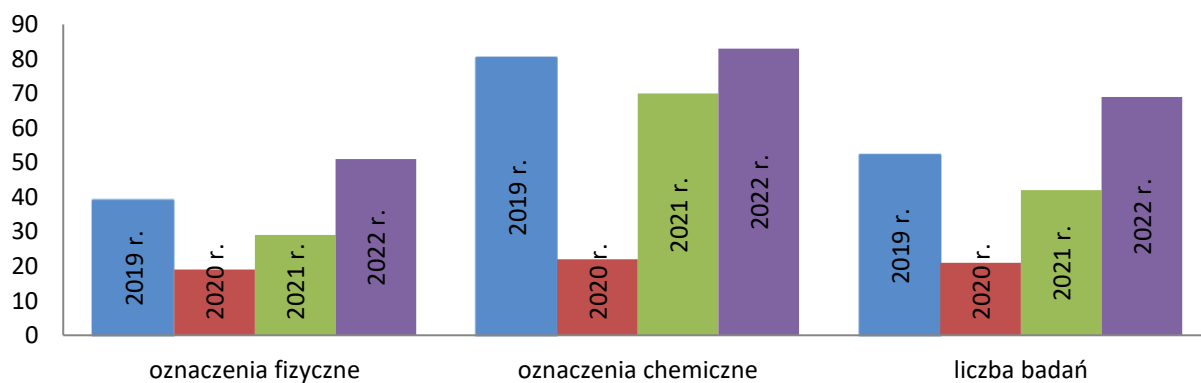
Fot. ze strony <https://spzozl.rzeszow.pl/szpital/centralna-sterylizatornia/>



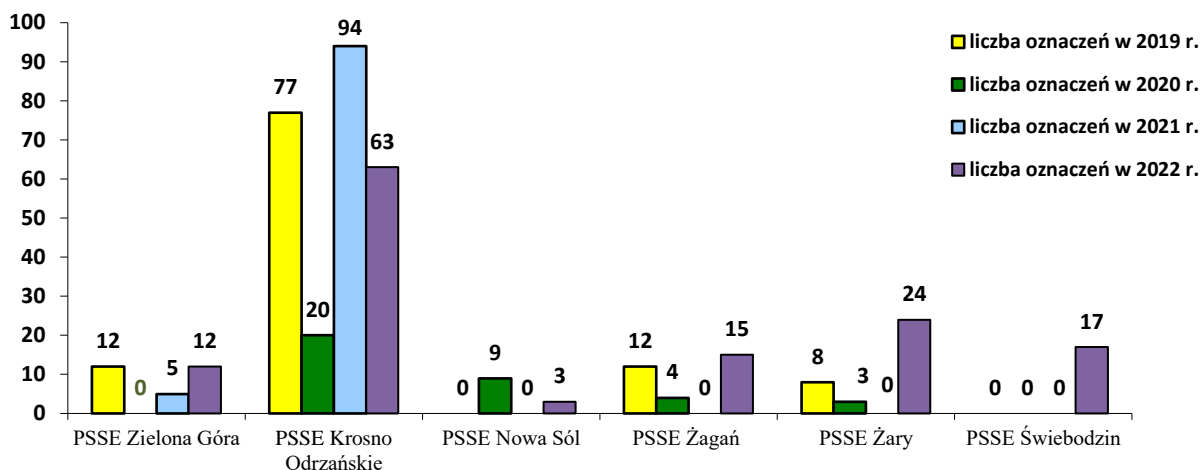
Fot. A. Tonder

Wykonano badania stężenia pyłu, metali, tlenku węgla, epoksyetanu, styrenu oraz przeprowadzono pomiary hałasu.

Łącznie w 2022 r. wykonano 69 badań na stanowiskach pracy, co daje 134 oznaczeń chemicznych i fizycznych.



Wykres nr 12. Porównanie liczby oznaczeń z zakresu środowiska pracy wykonanych w latach 2019 - 2022.

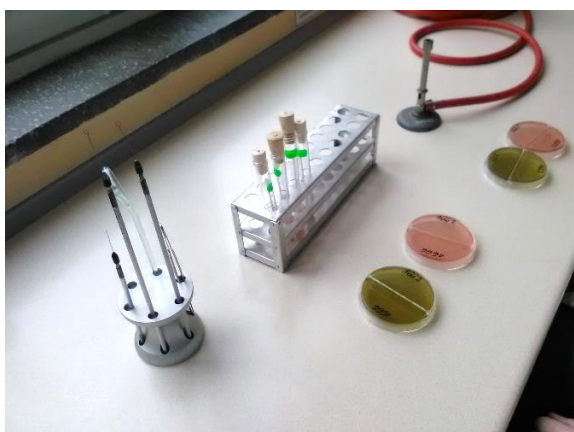


Wykres nr 13. Liczba oznaczeń z zakresu środowiska pracy wykonanych dla poszczególnych stacji sanitarno-epidemiologicznych w latach 2019-2022.

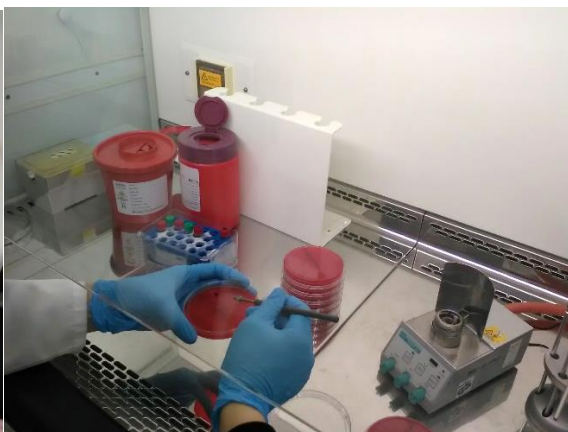
2.3. Badania z zakresu mikrobiologii medycznej i sanitarnej

Z zakresu mikrobiologii medycznej i sanitarnej, w ramach nadzoru sanitarnego w 2022 r. wykonywano badania:

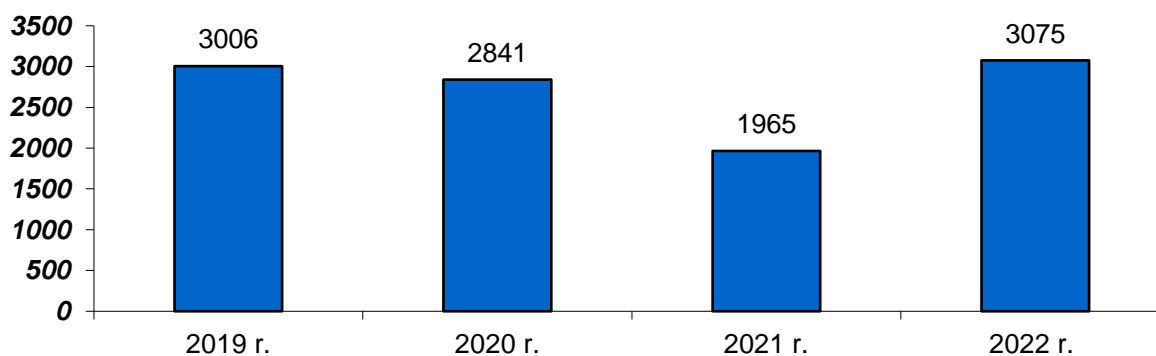
- materiału diagnostycznego od człowieka, także w ramach zatruc pokarmowych,
- próbek pobranych od uczniów i studentów do celów sanitarno – epidemiologicznych,
- biologicznych wskaźników skuteczności procesów sterylizacji.



Fot. P. Furmaniak

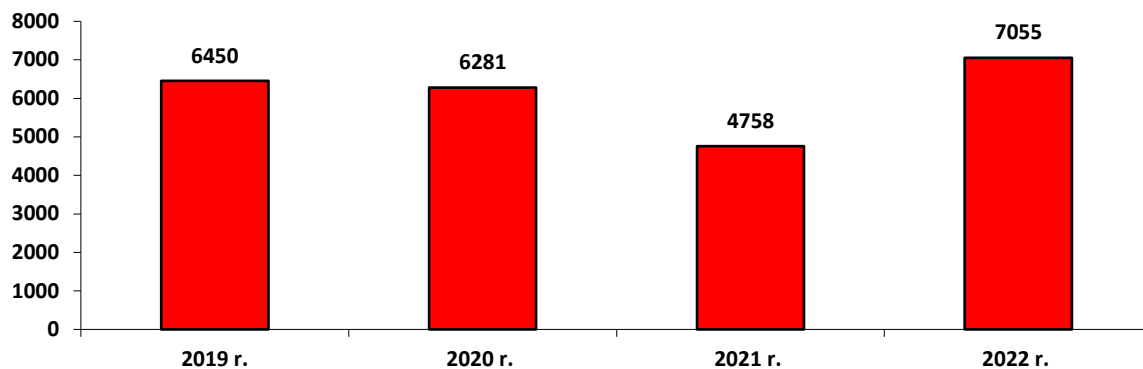


Fot. A. Tonder

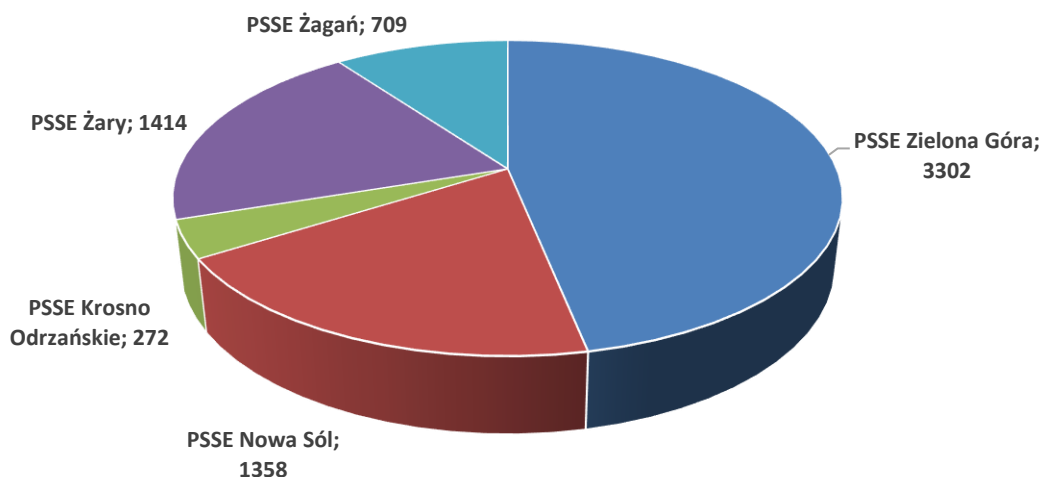


Wykres nr 14. Porównanie liczby wykonanych **badania** do celów sanitarno – epidemiologicznych próbek pobranych od uczniów i studentów w latach 2019-2022.

Działalność laboratoryjna



Wykres nr 15. Porównanie liczby oznaczeń wykonanych z zakresu mikrobiologii medycznej i sanitarnej w latach 2019 - 2022.



Wykres nr 16. Liczba oznaczeń z zakresu mikrobiologii medycznej i sanitarnej wykonanych w 2022 dla poszczególnych Stacji Sanitarno-Epidemiologicznych.

W 2022 roku wykonano badania próbek w ramach dochodzenia epidemiologicznego dotyczącego ogniska zatrucia pokarmowego. Łącznie przebadano 70 osób, z czego u 41 osób w pobranych próbkach wyhodowano pałeczki *Salmonella Enteritidis*.

W przypadku postępowania epidemiologicznego dotyczącego podejrzenia zatrucia pokarmowego, pobrane próbki od 5 pacjentów przebadano w kierunku *Escherichia coli* O:157, *Yersinia* sp, *Salmonella* sp oraz *Shigella* oraz wykonano testy antygenowe na obecność rota-, adeno-, astro- i norowirusów. W pobranych próbkach nie wyhodowano bakterii chorobotwórczych i nie potwierdzono obecności wirusów.

W 2022 roku identyfikowano szczepy bakterii *Salmonella* o potwierdzonych typach serologicznych *Enteritidis*, *Typhimurium*, *Infantis*, *Agona*, *Goldcoast*, *Norwich* i *Oslo*. Najczęściej występującym szczepem bakterii była *Salmonella Enteritidis*.

Podsumowanie:

1. W 2022 r. Oddział Laboratoryjny uaktualnił Zakres Akredytacji Nr AB 622 w zakresie stosowanych metod badawczych w środowisku pracy.
2. W ramach działalności statutowej w 2022 r. wykonano łącznie 7064 badań i pomiarów co w przeliczeniu na zbadane parametry fizyczne, chemiczne i mikrobiologiczne daje liczbę 22404. W porównaniu do 2021 r. odnotowano blisko 38% wzrost ilości prowadzonych badań i 25% wzrost ilości oznaczonych parametrów. W porównaniu do roku sprzed pandemii Covid-19 wzrost ilości badań wynosi około 20%, a oznaczanych parametrów około 17%.
3. Badania wykonane w ramach działalności statutowej stanowiły prawie 26 % wszystkich badań wykonanych w 2022 r. przez Oddział Laboratoryjny i w stosunku do roku 2021 roku jest to wzrost o 3%. Pozostała działalność laboratoryjna została wykonana w ramach zleceń/ umów od klientów zewnętrznych.
4. Największą liczbę badań/parametrów w ramach nadzoru sanitarnego Oddział Laboratoryjny wykonał dla Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Zielonej Górze tj. 41 % ogólnej liczby, następnie 21% dla Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Nowej Soli, 15% dla Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Żarach i odpowiednio 13% i 10% dla Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Krośnie Odrzańskim i Żaganiu. Ilość badań wykonanych dla Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Świebodzinie stanowiła <1% ogólnej liczby.
5. Blisko 3-krotny wzrost oznaczeń chemicznych w badanych próbkach dla powiatu ziemskiego wynikał ze skażenia rzeki Odry i badania ujęć wody w jej bliskim sąsiedztwie.
6. Badania w pomieszczeniach przeznaczonych na pobyt ludzi w 2022 r. stanowiły zaledwie 0,4 % wszystkich badań środowiskowych.
7. W 2022 roku ilość badań wody ciepłej w kierunku oznaczania bakterii z rodzaju Legionella była porównywalna do roku poprzedniego. Próbkę wody były pobierane w budynkach użyteczności publicznej.
8. Największy wzrost ilości oznaczeń w 2022 roku w stosunku do roku poprzedniego odnotowano w zakresie mikrobiologii medycznej i sanitarnej o 48%, następnie w środowisku pracy o 35%. Ilość oznaczeń środowiskowych w 2022 roku wzrosła o 16% w stosunku do roku 2021.
9. W 2022 roku wyniki 122 badań nie spełniały wymagań określonych w aktach prawnych, co stanowiło 0,44% całkowitej ilości wykonanych badań zarówno w ramach nadzoru sanitarnego jak i w ramach zleceń/ umów od klientów zewnętrznych.