



Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny  
w Szczecinku

**OCENA STANU BEZPIECZENSTWA  
SANITARNEGO POWIATU  
SZCZECINECKIEGO  
za 2016r.**

# Ocena Stanu Sanitarnego i Sytuacji Epidemiologicznej Powiatu Szczecineckiego za 2016 r.

<b>I.</b>	<b>I</b>	<b>Wstęp.....</b>	<b>4</b>
<b>II.</b>	<b>Zagadnienia z zakresu Epidemiologii.....</b>		<b>6</b>
	I	Sytuacja epidemiologiczna w zakresie chorób zakaźnych	
	II	Stan sanitarny podmiotów działalności leczniczej	
	1.	Podmioty działalności leczniczej.	
	1.1	Szpitalne	
	1.2	Oddziały szpitalne prowadzone przez inne podmioty nie związane ze Szpitalem w Szczecinku	
	1.3	Stacjonarna i całodobowa jednostka świadcząca usługi zdrowotne inne niż szpitalne	
	1.4	Przychodnie, ośrodki zdrowia, poradnie i ambulatoria, indywidualne, indywidualne specjalistyczne i grupowe praktyki lekarskie, lekarzy dentyków oraz pielęgniarek i położnych.	
<b>III.</b>	<b>Zagadnienia z zakresu Higieny Żywności Żywnienia i Przedmiotów Użytku.....</b>		<b>14</b>
	1.	Stan sanitarny obiektów żywności, żywnienia i materiałów i wyrobów do kontaktu z żywnością oraz kosmetyków.	
	2.	Nadzór nad produkcją pierwotną.	
	3.	Jakość zdrowotna środków spożywczych oraz materiałów i wyrobów przeznaczonych do kontaktu z żywnością	
	4.	Współpraca z innymi inspekcjami, instytucjami podjętych w ramach określonych akcji.	
	5.	Ocena sposobu żywienia i podejmowane działania związane z edukacją dotyczącą prawidłowego żywienia.	
	6.	Nadzór nad suplementami diety, środkami spożywczymi specjalnego przeznaczenia żywieniowego, środkami spożywczymi wzbogaconymi witaminami lub składnikami mineralnymi oraz nową żywnością.	
	7.	Nadzór nad przebiegiem imprez masowych.	
<b>IV.</b>	<b>Zagadnienia z zakresu Higieny Komunalnej.....</b>		<b>22</b>
	1.1	Stan sanitarny wybranych obiektów	
	1.1.1	Ustępy publiczne	
	1.1.2	Obiekty świadczące usługi hotelarskie skategoryzowane i nie objęte kategoryzacją.	
	1.1.3	Domy Pomocy Społecznej	
	1.1.4	Zakłady fryzjerskie, kosmetyczne, tatuażu, odnowy biologicznej oraz świadczące łącznie wybrane z powyższych usług.	
	1.1.5	Obiekty komunikacji publicznej	
	1.1.6	Cmentarze i zakłady pogrzebowe	
	1.2	Jakość wody przeznaczonej do spożycia.	
	1.2.1	Zbiorowe zaopatrzenie w wodę do spożycia.	
	1.2.2	Występujące braki w dostarczaniu wody, awarie.	
	1.2.3	Ważniejsze modernizacje stacji uzdatniania i sieci wodociągowej.	
	1.2.4	Działania naprawcze prowadzone przez przedsiębiorstwo wodociągowo – kanalizacyjne w celu doprowadzenia wody do wymagań rozporządzenia Ministra Zdrowia.	

1.2.5	Inne podmioty zaopatrujące w wodę:	
1.2.6	Prowadzone postępowania administracyjne na jakość wody:	
1.2.7	Występujące braki w dostarczaniu wody, awarie	
1.2.8	Ważniejsze modernizacje stacji uzdatniania i sieci	
1.2.9	Działania naprawcze prowadzone przez przedsiębiorstwo wodociągowo – kanalizacyjne	
1.3	Baseny kąpielowe	
1.3.1	Ocena jakości wody basenowej i stanu sanitarno-technicznego basenów	
1.4	Stan sanitarny zakładów opieki zdrowotnej-szpitala	
<b>V.</b>	<b>Zagadnienia z zakresu Higieny Dzieci i Młodzieży</b>	<b>25</b>
1.	Warunki sanitarno-techniczne	
2.	Ergonomia mebli szkolnych oraz higieniczna ocena rozkładów zajęć lekcyjnych.	
3.	Warunki do prowadzenia zajęć z wychowania fizycznego.	
4.	Ochrona placów zabaw i terenów sportowych przed zanieczyszczeniami odchodami zwierzęcymi.	
5.	Ocena warunków sanitarno-higienicznych dla dzieci 6-letnich w tzw. "oddziałach zerowych" w placówkach oświaty.	
6.	Inne formy wychowania przedszkolnego	
<b>VI.</b>	<b>Zagadnienia z zakresu Oświaty Zdrowotnej i Promocji Zdrowia</b>	<b>27</b>
<b>VII.</b>	<b>Zagadnienia z zakresu Higiena Pracy</b>	<b>34</b>
1.	Nadzorowane zakłady pracy, w których stwierdzono przekroczenia czynników szkodliwych dla zdrowia	
2.	Realizacja zadań wynikających z nadzoru bieżącego w sekcji higieny pracy.	
3.	Ocena narażenia na czynniki rakotwórcze lub mutagenne występujące w środowisku pracy	
4.	Ocena narażenia na szkodliwe czynniki biologiczne.	
5.	Nadzór nad substancjami chemicznymi i ich mieszaninami oraz produktami biobójczymi.	
6.	Choroby zawodowe.	
7.	Środki zastępcze	
<b>VIII.</b>	<b>Zagadnienia z zakresu Zapobiegawczego Nadzoru Sanitarnego</b>	<b>37</b>
<b>IX.</b>	<b>Spis tabel i wykresów</b>	<b>40</b>

# I. WSTĘP

Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Szczecinku wykonuje zadania z zakresu bieżącego i zapobiegawczego nadzoru sanitarnego na terenie Powiatu Szczecineckiego w skład którego wchodzi miasto Szczecinek i 5 gmin zajmujących obszar o powierzchni 1765 km<sup>2</sup> zamieszkiwany przez 79437 mieszkańców.

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

W celu zapewnienia bezpieczeństwa sanitarnego podległego terenu, działalność kontrolno-represyjna w 2016 r. przedstawiała się następująco:

- ✓ liczba kontroli i wizytacji - 1937
- ✓ liczba decyzji merytorycznych - 312
- ✓ liczba postanowień - 24
- ✓ liczba decyzji płatniczych - 159 na kwotę 16273,53 zł
- ✓ liczba mandatów - 23 na kwotę 3100,00 zł

Rozpatrzono 60 wniosków i skarg interwencyjnych od mieszkańców miasta Szczecinek i mieszkańców terenu Powiatu Szczecinek. Najczęściej zgłaszana problematyka skarg i interwencji to:

- ✓ niewłaściwy stan sanitarno – techniczny lokali mieszkalnych;
- ✓ niewłaściwa jakość wody pitnej;
- ✓ niewłaściwa jakość zdrowotna środków spożywczych;
- ✓ sprzedaż przeterminowanej żywności;
- ✓ nieprzestrzeganie warunków higieniczno-sanitarnych w placówkach obrotu żywnością;
- ✓ niewłaściwe warunki sanitarno-higieniczne w punktach skupu grzybów;
- ✓ złego samopoczucia po spożyciu potraw w placówkach małej gastronomii;
- ✓ niewłaściwy stan higieniczny koszy zakupowych w marketach;
- ✓ nieprzestrzeganie procedur sanitarnych w zakładach leczniczych;
- ✓ uchybienia sanitarne w salonach fryzjerskich i gabinetach kosmetycznych;
- ✓ obecności gryzoni w piwnicach domów wielorodzinnych

W pionie Higieny Żywności, Żywności i Przedmiotów Użytku w 2016 r. realizowano zaplanowane zadania i zamierzenia w kierunku nadzoru nad prawidłowymi warunkami produkcji i obrotu żywnością we wszystkich zakładach produkcyjnych i żywienia zbiorowego oraz nad prawidłowymi warunkami wprowadzania do obrotu handlowego żywności. Zgodnie z wytycznymi Głównego Inspektora Sanitarnego realizowano plan poboru próbek w ramach urzędowej kontroli żywności i monitoringu. Kontrolowano zasady wprowadzania do obrotu handlowego materiałów do kontaktu z żywnością, prowadzono nadzór nad kosmetykami ze szczególnym zwróceniem uwagi na zgodność znakowania kosmetyków z obowiązującymi przepisami prawa.

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

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

W pionie Higieny Pracy kontynuowano nadzór nad zakładami pracy i przeprowadzano kontrole pod kątem przestrzegania przepisów dotyczących wymagań higienicznych i zdrowotnych w zakładach pracy oraz warunków środowiska pracy.

W pionie Higieny Dzieci i Młodzieży nadzorem objęto placówki oświatowo-wychowawcze oraz placówki wypoczynku letniego i zimowego. Realizowano zaplanowane zadania i zamierzenia w celu egzekwowania właściwych warunków podczas pobytu dzieci i młodzieży w placówkach, zgodnie z obowiązującymi przepisami.

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

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

## II. ZAGADNIENIA Z ZAKRESU EPIDEMIOLOGII

### I. SYTUACJA EPIDEMIOLOGICZNA W ZAKRESIE CHOROÓB ZKAŻNYCH

#### 1. Sytuacja epidemiologiczna w zakresie chorób zakaźnych.

Ocena sytuacji epidemiologicznej chorób zakaźnych w powiecie szczecineckim została sporządzona w oparciu o zgłoszone do PSSE w Szczecinku wybrane choroby zakaźne zgodnie z obowiązującymi przepisami prawnymi (ustawa z dnia 5 grudnia 2008 roku o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi t.j. Dz.U. z 2016r. poz. 1866). Do tutejszej Stacji w roku 2016 wpłynęły 463 zgłoszenia zachorowań na choroby zakaźne z czego 248 wymagało hospitalizacji, przeprowadzono 252 wywiady.

Tabela 1: Sytuacja epidemiologiczna zachorowań i zapadalności na choroby zakaźne na terenie powiatu za rok 2016r. (tabela).

LP	JEDNOSTKA CHOROBOWA	LICZBA ZACHOROWAŃ	HOSPITALIZACJA	WSKAŹNIK ZAPADALNOŚCI NA 100 TYS. MIESZKAŃCÓW
1.	Salmonellozy – zatrucia pokarmowe	12	9	15,10
2.	Inne bakteryjne zakażenia jelitowe wywołane przez Clostridium difficile	8	8	0,07
3.	Lamblioza	4	3	5,03
4.	Zakażenie jelitowe wirusowe -rotawirusy A08	75	75	9,44*
5.	Wirusowe zakażenia jelitowe u dzieci do lat 2 A 08.0-4	56	56	7,04*
6.	Wirusowe zakażenia jelitowe inne nieokreślone	3	3	0,37*
7.	Wirusowe zakażenia jelitowe inne określone	19	19	2,39*
8.	Biegunka i zapalenie żołądkowo-jelitowe	26	22	32,73
9.	Krztusiec	10	4	17,58
10.	Płonica	14	2	17,62
11.	Choroba meningokokowa inwazyjna	1	1	1,25
12.	Róża	6	4	7,55
13.	Kiła	1	1	1,25
14.	Borelioza z Lyme	30	7	37,76
15.	Styczność i narażenia na wściekliznę-potrzeba szczepień	17	1	21,40
16.	Inne wirusowe zapalenie mózgu opryszczkowe	1	1	1,25
17.	Ospa wietrzna	127	0	159,87
18.	Różyczka	5	0	6,29
19.	Wirusowe zap. Wątroby typu B przewlekłe	6	2	7,55
20.	Wirusowe zap. Wątroby typu C przewlekłe	7	5	8,81
21.	Nowo wykryte zakażenia HIV	3	0	3,77
22.	Świnka	4	0	5,03
23.	Choroba wywołana przez Streptococcus pneumoniae	1	1	1,25

\*wskaźnik liczony na 10 tys.

## **1.1 Zatrucia i zakażenia pokarmowe**

Zatrucia i zakażenia pokarmowe wywołane są przez spożycie zanieczyszczonej drobnoustrojami żywności lub wody. Surowce spożywcze mogą być skażone pierwotnie albo wtórnie (przez osoby chore lub nosiciele biorących udział w produkcji, transporcie, magazynowaniu, dystrybucji i przygotowaniu żywności).

Patogeny mogą również ulec namnożeniu w wyniku niewłaściwego przechowywania produktów. Najczęściej przebiegają pod postacią ostrego nieżytu żołądkowo – jelitowego. Przebieg i nasilenie choroby jest różny i zależy od ilości i zjadliwości czynnika chorobotwórczego oraz wrażliwości osobniczej organizmu.

W roku 2016 zarejestrowano łącznie **123** przypadki bakteryjnych i wirusowych zatruc pokarmowych i zakażeń jelitowych.

Wśród zarejestrowanych zatruc/zakażeń żołądkowo-jelitowych przyczyną 12 zachorowań były bakterie – Salmonella (w roku 2015r. stwierdzono 18 przypadków zachorowań), gdzie odnotowano 10 nosicieli. Wszyscy byli badani jako ozdrowieńcy. Zarejestrowano 75 przypadków zakażeń wywołanych przez rotawirusy, w tym 56 przypadków zakażenia jelitowego do 2 lat (w 2015r. – 78 zgłoszeń). Wirusowe zakażenia jelitowego inne określone (adenowirusy) – odnotowano 19 przypadków (w 2015r. 35 zgłoszeń). Innym zakażeniem bakteryjnym potwierdzonym badaniami mikrobiologicznymi było Clostridium difficile – 8 zachorowań (w 2015r. – 19 przypadków). Grupę osób zakażonych Clostridium difficile stanowią pacjenci długotrwale leczeni szpitalnie, antybiotykami. Wśród zakażonych Clostridium difficile 1 przypadek zakończył się zgonem. Odnotowano również 26 przypadków biegunek i zapalen żołądkowo-jelitowych (w 2015r. – 22 zachorowań).

### **1.1.1 Ogniska chorób przenoszonych drogą pokarmową, które wystąpiły w okresie od 01.01.2016r. do 31.12.2016r.**

W okresie od 01.01.2016r. do 31.12.2016r. zarejestrowano jedno ognisko chorób przenoszonych drogą pokarmową wywołane przez rotawirusy. Miejscem wystąpienia ogniska był Oddział Pediatriczny Szpitala w Szczecinku. Wśród 8 dzieci hospitalizowanych, czworo było chorych w wieku do 2 lat. Czas trwania epidemii – 4 dni.

## **1.2 Decyzje administracyjne wydane w 2016r. na podstawie art. 5 ust. 1 ustawy z dnia 5 grudnia 2008 o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi**

W roku 2016, zgodnie z art. 5 ust. 1 ustawy z dnia 5 grudnia 2008 roku o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi (t.j. Dz.U. z 2016r. poz. 1866), nie wydano żadnych decyzji administracyjnych nakazujących choremu lub podejrzanemu o zachorowanie na chorobę zakaźną lub osobom, u których rozpoznano zakażenie: leczenie, hospitalizację, izolację, kwarantannę.

## **1.3 Wirusowe zapalenia wątroby**

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

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

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

W porównaniu do roku 2015 w którym odnotowano 8 przypadków zachorowań na wirusowe zapalenie wątroby typu „B”, liczba zgłoszeń w 2016r wyniosła 6. Nastąpił spadek zachorowań (zapadalność 7,55). Grupą chorującą stanowiły dwie kobiety w wieku 63 i 79 lat z terenu miejskiego i wiejskiego oraz czterech mężczyzn w przedziale wiekowym od 25 do 50

lat z czego 3 z terenu wiejskiego i 1 z terenu z terenu miejskiego. Dwa przypadki wymagały hospitalizacji.

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

W porównaniu do roku 2015 w którym odnotowano 7 przypadków zachorowań na wirusowe zapalenie wątroby typu „C”, liczba zgłoszeń w 2016r nie zmieniła się i wyniosła 7. Grupą chorującą stanowiły 4 kobiety w wieku od 24 do 61 lat (wszystkie z terenu miejskiego) i 3 mężczyzn w przedziale wiekowym (od 49 do 69 lat). 5 przypadków wymagało hospitalizacji.

W roku 2016 nowo wykryte **nosicielstwo** wirusa HCV zarejestrowano u 17 osób a nosicielstwo Ag Hbs zarejestrowano u 7 osób. Aktualnie w rejestrach tutejszej Stacji figuruje 602 nosiciele hepatotropowych wirusów wątroby w tym:

- 441 – nosiciele HBV
- 157 – nosiciele HCV
- 4 – nosiciele HCV i HBV

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

W 2016 roku na terenie powiatu szczecineckiego zarejestrowano 1960 przypadków podejrzeń zachorowań na grypę sezonową, najliczniejszą grupą chorującą stanowiły osoby między 15 a 64 rokiem życia (1201 osób) i osoby między 65 i więcej r.ż. (351 osób). Hospitalizowanych z uwagi na problemy oddechowe było 13 osób z czego 6 dzieci w wieku od 0-4, 5 osób w wieku od 5-14 i 2 osoby w wieku powyżej 65 roku życia.

Porównując do 2015 roku zaobserwowano wzrost zachorowań o 336 osób. Wszystkie zachorowania rozpoznano na podstawie objawów klinicznych.

Przeciwko grypie zaszczepiono **3484 osoby**.

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

#### **1.5.1 Odra**

Na terenie powiatu w 2016 roku nie odnotowano żadnych zachorowań na odrę.

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

W 2016 roku nie odnotowano żadnych zachorowań na ostre porażenia wiotkie u dzieci do 14 r.ż.

#### **1.5.3 Krztusiec**

W porównaniu do 2015 roku, w którym odnotowano 40 zachorowań, liczba zgłoszeń w 2016 roku wynosi 10. Odnotowano duży spadek zachorowań (zapadalność 17,58). Populację zachorowań stanowią grupy: od 01 rż. do 04 rż. (2), od 10 rż. do 14 rż. (3), od 15 rż. do 19 rż. (1) i powyżej 20 rż. (4). Siedmiu chorujących było uodpornionych p/krztuścowi. Hospitalizacji wymagało 4 chorujących. 8 przypadków zostało zakwalifikowanych jako przypadki potwierdzone i 2 przypadki możliwe. U osób chorych wykonano badania stwierdzające wzrost miana swoistych przeciwciał przeciw Bordetella pertusis.

#### **1.5.4 Ospa wietrzna**

Odnutowano spadek zapadalności na ospę wietrzną w porównaniu do 2015 roku. Ogółem w 2016 roku w powiecie szczecineckim odnotowano 127 zachorowań (zapadalność 159,87) – 58 zachorowań wśród płci żeńskiej i 69 – wśród płci męskiej. Populację zachorowań stanowią grupy: 0 rż. (3), od 01 rż. do 04 rż. (62), od 05 rż. do 09 rż. (47), od 10 rż. do 14 rż. (8), od 15 rż. do 19 rż. (1), od 20 rż. do 24 rż. (3), od 25 rż. do 29 rż. (0) i powyżej 30 rż. (3). Na podległym terenie w 2016r. wg w/w kryteriów do nieodpłatnego zaszczepienia oraz na koszt rodziców zaszczepiono łącznie 96 dzieci. Nie było hospitalizacji.



### **1.5.5 Różyczka**

W porównaniu do 2015r., w którym odnotowano 6 zachorowań, liczba zgłoszeń w 2016 roku wynosiła 5. Grupą chorującą stanowili – jedna dziewczynka w wieku 9 lat i czterech chłopców w wieku od 1 do 17 lat. Czterech chłopców było zaszczepionych jedną dawką szczepionki, a dziewczynka w wieku 9 lat dwiema dawkami szczepionki. Zachorowania nie wymagały hospitalizacji.

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

W porównaniu z 2015 rokiem, w 2016r. zanotowano spadek zarejestrowanych zachorowań. Zgłoszono 4 zachorowania; 1 zachorowanie wśród populacji żeńskiej i 3 zachorowania wśród populacji męskiej. Dotyczyły dzieci w grupie wiekowej od 9 do 16 lat (3 dzieci) i 1 kobieta w wieku 29 lat. Spośród osób zarejestrowanych, 1 osoba nie była szczepiona (kobieta w wieku 29 lat), 3 dzieci otrzymało po 2 dawki szczepionki Priorix. Nie było hospitalizacji.

### **1.5.7 Płonica.**

W 2016 roku na terenie powiatu szczecineckiego odnotowano spadek zachorowań na płonicę. Zarejestrowano 14 przypadków zachorowań, 5 przypadków wśród populacji żeńskiej i 9 przypadków wśród populacji męskiej. Zachorowania te dotyczyły dzieci w grupie wiekowej od 1 do 7 lat. Dwa przypadki wymagały hospitalizacji, była to dziewczynka w wieku 3 lat i chłopiec w wieku 4 lat.

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

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

Na terenie powiatu w 2016 roku nie odnotowano żadnych zachorowań na bakteryjne zapalenie opon mózgowych i/ lub mózgu.

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

W roku sprawozdawczym nie odnotowano żadnych zachorowań na wirusowe zapalenie opon mózgowych.

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

W roku 2016 odnotowano 1 zachorowanie na wirusowe opryszczkowe zapalenie mózgu u mężczyzny w wieku 56 lat z obszaru miejskiego. Przypadek ten wymagał hospitalizacji.

## **1.7 Inwazyjna choroba meningokokowa.**

Na terenie powiatu w 2016 roku odnotowano 1 zachorowanie inwazyjnej choroby meningokokowej – posocznica meningokokowa i meningokokowe zapalenie opon mózgowo-rdzeniowych u 22 letniej kobiety z terenu miejskiego. U tej samej kobiety podobnego typu zachorowanie miało miejsce w 2012r.

## **1.8 Borelioza z Lyme.**

W 2016 roku w stosunku do 2015 roku odnotowano wzrost zapadalności na boreliozę o 12 przypadków. Łącznie zarejestrowano 30 przypadków tej choroby – 7 osób było hospitalizowanych. Chorzy na boreliozę stanowią grupę osób dorosłych: 13 mężczyzn i 17 kobiet. Przeważającą postacią boreliozy to skórna (15), stawowa (14) i 1 postać nieokreślona. Wśród zarejestrowanych osób, 4 osoby stanowią pracownicy leśni, pozostali to rolnicy i miłośnicy grzybobrań.

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

W roku 2016r. zarejestrowano 132 przypadki pokąsań w tym 25 dzieci do 14 roku życia, przez zwierzęta domowe i dzikie. Tyle samo przeprowadzonych było dochodzeń epidemiologicznych. Do szczepień zakwalifikowano 17 osób dorosłych. Były to osoby pokąsane

przez nieznane psy (11), koty (3), szczura dzikiego (1) i lisy dzikie (2). U osób pokąsanych przez lisy zastosowano preparat do immunoprofilaktyki biernej, 1 osoba była hospitalizowana.

Tabela nr 2: Pokąsania przez zwierzęta

ROK	2014	2015	2016
<b>Liczba pokąsań :</b>			
-ogółem	161	129	132
-w tym dzieci do lat 14	36	34	25
<b>Liczba pokąsań przez poszczególne zwierzęta: PSY</b>	<b>138</b>	<b>107</b>	<b>107</b>
➤ koty	20	18	22
➤ lis dziki	-	-	2
➤ nietoperz	1	1	-
➤ szczur dziki	1	-	1
➤ fretka	1	-	-
➤ mysz dzika	-	1	-
➤ jastrząb	-	1	-
➤ inne - koń	-	-	-
<b>Liczba osób zakwalifikowanych do szczepień przeciw wścieklźnie</b>	<b>13</b>	<b>8</b>	<b>17</b>

### 1.10 Choroby przenoszone drogą płciową

Tabela nr 3: Zachorowania na choroby przenoszone drogą płciową w 2016r.

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

## 1.11 Gruźlica

Tabela nr 4: **Zachorowania na gruźlicę**

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

## 1.12 Zakażenia HIV / choroba AIDS

W 2016r. zarejestrowano 3 przypadki zakażenia wirusem HIV. Choroby AIDS nie odnotowano.

## 2. Realizacja szczepień ochronnych

Szczepienia ochronne prowadzone w sposób prawidłowy stanowią najważniejszy aspekt profilaktyki w wielu chorobach zakaźnych. Antygen lub antygeny podane w postaci szczepionki po wprowadzeniu do organizmu uodparniają go na zakażenie jednym lub wieloma drobnoustrojami chorobotwórczymi.

W 2016 r. Program Szczepień Ochronnych realizowany był prawidłowo, bez zakłóceń, dając w rezultacie wysoki odsetek zaszczepionych dzieci i młodzieży.

Szczepienia wykonywane były przez 19 świadczeniodawców w 26 gabinetach szczepień, które obejmowały swoją opieką dzieci i młodzież do 19 roku życia. W 2016r. wystąpiły zakłócenia w dostawie szczepionki p/błonicy, tężcowi, krztuścowi dla 6-latków, dlatego też wykonawstwo szczepień jest niższe w stosunku do lat poprzednich i wynosi 98,6%. (2015r.- 98,7%, 2014r.- 99,2%). Szczepienia w pozostałych rocznikach przebiegały prawidłowo, zgodnie z kalendarzem szczepień.

Podczas przeprowadzania kontroli w gabinetach szczepień szczególną uwagę zwracano na:

- ✓ wykonawstwo szczepień ochronnych
- ✓ dokumentację szczepień obowiązkowych i zalecanych
- ✓ zgłaszanie niepożądanych odczynów poszczepiennych

- ✓ sporządzanie rocznych sprawozdań ze stanu uodpornienia oraz kwartalnych sprawozdań z zużycia szczepionek i ruchu kart uodpornienia
- ✓ warunki przechowywania i gospodarkę szczepionkami
- ✓ zachowanie łańcucha chłodniczego podczas transportu szczepionek
- ✓ sposób postępowania z odpadami medycznymi
- ✓ bieżący stan sanitarny w punktach szczepień.

W 2016r. do PSSE od świadczeniodawców wpłynęło 7 zgłoszeń osób uchylających się od obowiązku szczepień ochronnych. Główną przyczyną uchylania się od tego obowiązku jest brak zgody rodziców na wykonanie szczepień pod wpływem ruchów antyszczepionkowych, obawa przed niepożądanymi odczynami poszczepiennymi. Wobec tych osób zostało wszczęte postępowanie administracyjne w celu wyegzekwowania obowiązku szczepień ochronnych.

## **2.1 Niepożądane odczyny poszczepienne**

W 2016 r. zanotowano 6 niepożądanych odczynów poszczepiennych (NOP) w tym 1 poważny po szczepieniu szczepionką DTP(błonica, tężec, krztusiec), EuvaxB (WZW typu B) i ACTHIB (Haemophilus influenzae typu B).

## **PODSUMOWANIE I WNIOSKI:**

1. Sytuacja epidemiologiczna w powiecie szczecineckim w 2016 roku nie budziła zastrzeżeń. Nie odnotowano ognisk epidemicznych chorób wysoce zakaźnych stanowiących bezpośrednie zagrożenie dla społeczeństwa i konieczność natychmiastowego wdrożenia procedury przeciwepidemicznej.
2. W porównaniu z rokiem poprzednim w 2016r. odnotowano spadek zachorowań spowodowanych Salmonellą, także znaczny spadek zakażeń jelitowych wywołanych przez Clostridium difficile;
3. W zakresie chorób wieku dziecięcego obserwujemy cykliczną zmienność liczby zachorowań. Zanotowano spadek zachorowań na ospę wietrzną, krztusca i płonicę;
4. Znacznie spadła liczba ognisk chorób przenoszonych drogą pokarmową (jeden przypadek zatrucia rotawirusami dzieci w szpitalu);
5. W 2016 roku odnotowano znaczny wzrost zachorowania na Boreliozę – 30 przypadków ( w 2015r. – 18 przypadków).
6. Ciągłe monitorowanie zgłoszeń podejrzeń i zachorowań na choroby zakaźne oraz wdrażanie działań przeciwepidemicznych ma pozytywny wpływ na zachowanie bezpieczeństwa zdrowia publicznego;
7. W minionym 2016r. odnotowano znaczny wzrost osób uchylających się od obowiązku szczepień ochronnych

## **II STAN SANITARNY PODMIOTÓW DZIAŁALNOŚCI LECZNICZEJ**

### **1. Podmioty działalności leczniczej**

#### **1.1 Szpitale**

**Od 2014 roku organem właściwym do sprawowania nadzoru nad szpitalem powiatowym pod nazwą „Szpital w Szczecinku” jest Zachodniopomorski Wojewódzki Inspektor Sanitarny w Szczecinie**

## 1.2 Oddziały szpitalne prowadzone przez inne podmioty nie związane ze Szpitalem w Szczecinku.

Na terenie powiatu szczecineckiego zlokalizowane są inne szpitale prowadzące działalność leczniczą w zakresie:

- **Kardiologii** – Centrum Kardiologii „SCANMED” ul. Kilińskiego 7 w Szczecinku, siedziba podmiotu leczniczego znajduje się w Krakowie „SCANMED” Sp. z o.o;
- **Chirurgii oka** – Centrum Okulistyki i Chirurgii Oka przy ul. Kościuszki 38b Szczecinek (Pomorski Ośrodek Diagnostyki Medycznej „Podimed”);
- **Nefrologii i stacji dializ** – Centrum Usług Medycznych „DIALIZA” Sp. z o.o. ul. Kilińskiego 7 Szczecinek ;
- **Zdrowia psychicznego** – PZOZ „Salus” ul. Kościuszki 38C Szczecinek

Wszystkie szpitale są dostosowane do wymogów prawa i wyposażone w sprzęt, urządzenia niezbędne do wykonywania określonej działalności. Szpitale kontrolowane są 2 razy w roku lub częściej w zależności od potrzeb, w zakresie stanu sanitarno-higienicznego, w tym postępowania z odpadami medycznymi, utrzymania czystości, postępowania z narzędziami wielorazowego użytku, z bielizną szpitalną, żywienia zbiorowego, oceny szpitala w zakresie systemu kontroli zakażeń szpitalnych. W szpitalu, w oddziałach celem zapobiegania szerzeniu się zakażeń szpitalnych stosuje opracowane procedury medyczne. W trakcie kontroli sanitarnych bieżących, nie stwierdzono nieprawidłowości, nie odnotowano zakażeń szpitalnych oraz skarg.

W wymienionych oddziałach szpitalnych zgodnie z *ustawą o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi z dnia 5 grudnia 2008 r.* powołane zostały Zespoły Kontroli Zakażeń Szpitalnych. Część szpitali w dalszym ciągu boryka się z zatrudnieniem specjalisty mikrobiologa (zbyt mała liczba specjalistów do istniejących potrzeb).

## 1.3 Stacjonarna i całodobowa jednostka świadcząca usługi zdrowotne inne niż szpitale.

Na terenie miasta Szczecinek funkcjonuje stacjonarna i całodobowa jednostka świadcząca usługi zdrowotne inne niż szpitalne, którą jest **Patronka Sp. z o.o.** zlokalizowana przy ul. Lelewela 15 oraz ul. Staszica 6 w Szczecinku. Zakład świadczy usługi w zakresie opiekuńczo-pielęgnacyjnym oraz w zakresie terapii leczenia uzależnień. Podobnie jak w wyżej wymienionych szpitalach zakres kontroli jest taki sam, tutaj również nie stwierdzono nieprawidłowości, nie odnotowano zakażeń szpitalnych oraz skarg.

## 1.4 Przychodnie, ośrodki zdrowia, poradnie i ambulatoria, indywidualne specjalistyczne i grupowe praktyki lekarskie, lekarzy dentystów oraz pielęgniarek i położnych

Przychodnie, poradnie zostały dostosowane do *Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 25 czerwca 2012r., w sprawie wymaga, jakim powinny odpowiadać pomieszczenia i urządzenia podmiotu wykonującego działalność leczniczą.*

Działania zapobiegające szerzeniu się zakażeń i chorób zakaźnych obejmują między innymi opracowanie, wdrożenie i nadzór nad procedurami zapobiegającymi zakażeniom i chorobom zakaźnym związanych z udzielaniem świadczeń zdrowotnych. W trakcie kontroli ocenia się przestrzeganie przepisów określających wymagania sanitarno-higieniczne pomieszczeń, przestrzeganie przepisów sanitarno-higienicznych punktów szczepień oraz dystrybucji szczepionek i wykonywanie szczepień ochronnych, wykonywanie kontroli wewnętrznych zgodnie z *rozporządzeniem z dnia 27 maja 2010 r. w sprawie zakresu, sposobu i częstotliwości prowadzenia kontroli wewnętrznej w obszarze realizacji działań zapobiegających szerzeniu się zakażeń i chorób zakaźnych.* W 2016r. nie stwierdzono nieprawidłowości oraz nie odnotowano zakażeń szpitalnych.

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

Praktyki pielęgniarskie usytuowane w placówkach leczniczych lub w szkołach (gabinety szkolne) - stan techniczny pomieszczeń, w których świadczone są usługi medyczne nie budzi zastrzeżeń. Stan sanitarny i wyposażenie toreb wyjazdowych pielęgniarek środowiskowych pracujących w terenie bez zastrzeżeń.

### **III ZAGADNIENIA Z ZAKRESU HIGIENY ŻYWNOŚCI ŻYWIENIA I PRZEDMIOTÓW UŻYTKU**

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

Prowadzone działania dotyczą:

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

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

W roku 2016r. nadzorem sanitarnym objęto **864** zakładów, w tym:

- produkcji żywności – **59**
- obrotu żywnością – **591**
- żywienia zbiorowego – **199**, w tym zamkniętego – **90**
- obrotu materiałami i wyrobami do kontaktu z żywnością – **11**
- obrotu kosmetykami – **4**

W 2016 r. zgodnie z opracowanym rocznym harmonogramem kontroli oraz w związku ze sprawowaniem bieżącego nadzoru sanitarnego, przeprowadzono ogółem **663** kontroli

i rekontroli. Zatwierdzono **101** zakładów. Większość wydanych decyzji zatwierdzających nie dotyczyła nowych obiektów lecz zakładów, w których nastąpiła zmiana podmiotu prowadzącego działalność i związana z tym zmiana zakresu prowadzonej działalności. **5** zakładów zatwierdzono warunkowo na okres trzech miesięcy z uwagi na konieczność opracowania i wdrożenia procedur opartych na zasadach systemu bezpieczeństwa żywności HACCP.

W 2016 r. na terenie objętym nadzorem sanitarnym powstało **70** nowych zakładów, w tym:

- 1 nowy zakład produkcji wyrobów cukierniczych,
- 22 zakłady obrotu żywnością,
- 13 zakładów żywienia zbiorowego,
- 10 obiektów tymczasowych i ruchomych,
- 11 środków transportu do przewozu żywności,
- 3 zakłady obrotu materiałami i wyrobami do kontaktu z żywnością;
- 10 zakładów tzw. produkcji pierwotnej;

Natomiast 25 zakładów zostało wykreślonych z rejestru z powodu całkowitej likwidacji działalności.

W 2016 r. wydano ogółem 29 decyzji administracyjnych na poprawę stanu sanitarno – technicznego z wyznaczonym terminem usunięcia nieprawidłowości; zalecenia dotyczyły głównie zapewnienia prawidłowych gładkich, nieuszkodzonych powierzchni ścian, sufitów i podłóg oraz dobrego stanu technicznego wyposażenia i sprzętu do kontaktu z żywnością w zakładach. Część decyzji została wykonana, co potwierdzono w przeprowadzonych kontrolach sprawdzających; przedsiębiorcy podjęli działania w celu poprawy warunków, część decyzji jest w trakcie wykonywania.

Ponadto w 2016r. wydano:

- 1 decyzję unieruchomienia/przerwania działalności części zakładu w zakresie zakazu produkcji i sprzedaży lodów z automatu ustawionego w firmowym sklepie cukierniczym, w związku z dwukrotnym zakwestionowaniem jakości zdrowotnej produkowanych lodów z automatu. Próbkę zakwestionowano z uwagi na znacznie przekroczoną liczbę bakterii Enterobacteriaceae we wszystkich pobranych próbkach, co mogło świadczyć o nieprzebraniu dobrej praktyki higienicznej m.in. na etapie mycia i dezynfekcji automatu i sprzętu używanych do produkcji lodów. Przeprowadzona ponowna kontrola w zakładzie wykazała, że zaprzestano produkcji. Przedsiębiorca zrezygnował z produkcji i sprzedaży lodów z automatu w sklepie. Podmiot za stwierdzone nieprawidłowości został obciążony kosztami badań próbek lodów.

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

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

W następstwie stwierdzenia rażących zaniedbań sanitarnych na właścicieli zakładów nałożono ogółem **23** mandaty karne na kwotę **3100,00** zł, w tym:

- 17 w zakładach obrotu żywnością – sklepach, magazynach hurtowych,
- 4 w zakładach żywienia zbiorowego,

- 1 na imprezie masowej w Bornem Sulinowie,
- 1 na podmiot prowadzący sprzedaż wędlin na targowisku miejskim.

Wszystkie uchybienia zostały usunięte w niezwłocznych terminach, co potwierdziły przeprowadzone kontrole sprawdzające. W 2016 r. decyzji zakazujących wprowadzania produktu do obrotu nie wydano, wniosków do Sądu o ukaranie nie składano.

W 2016r. do Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Szczecinku wpłynęły **39** interwencji klientów dotyczących: niewłaściwych warunków produkcji, obrotu żywnością oraz żywienia zbiorowego. Zarzuty składane w interwencjach najczęściej dotyczyły: niezachowania higieny przy sprzedaży żywności, niewłaściwej czystości koszy dla klientów, niewłaściwej jakości zdrowotnej produktów żywnościowych, wprowadzania do obrotu żywności przeterminowanej oraz niewłaściwych warunków przechowywania żywności wymagającej zachowania łańcucha chłodniczego.

Każda złożona interwencja została rozpatrzona w wyznaczonym terminie. We wskazanych zakładach przeprowadzono czynności kontrolne. W przypadku podejrzenia niewłaściwej jakości żywności wprowadzanej do obrotu, pobrano do badań laboratoryjnych próbki tej żywności. W jednym przypadku w pobranych w związku ze złożoną interwencją próbkach produktu pn. „Brzuski z łososia wędzone (Salmo salar)” badania laboratoryjne wykazały zanieczyszczenie mikrobiologiczne – przekroczony limit bakterii *Listeria monocytogenes* w 1g. Ustalono dostawcę oraz producenta w/w produktu, a następnie poinformowano o zaistniałej sytuacji właściwego terenowo Państwowego Lekarza Weterynarii ze względu na siedzibę producenta.

W związku z powyższym, biorąc pod uwagę, że przeprowadzone badania laboratoryjne wykazały, że ilość bakterii *Listeria monocytogenes* w żywność „Brzuski z łososia wędzone” przekroczyła kryteria bezpieczeństwa żywności ustanowione w ustawodawstwie UE, zgodnie z obowiązującymi przepisami produkt zgłoszono do Systemu Wczesnego Ostrzegania o Niebezpiecznej Żywności i Paszach (RASFF).

Zarzuty składane w pozostałych interwencjach potwierdziły się w **12** przypadkach. Osoby odpowiedzialne zostały ukarane mandatami karnymi, wydano polecenia usunięcia nieprawidłowości. Przeprowadzone kontrole sprawdzające wykazały poprawę. W pozostałych przypadkach w czasie przeprowadzonych czynności kontrolnych nie stwierdzono nieprawidłowości wskazanych przez osoby wnoszące interwencje.

*Tabela 5: Stan bieżącego nadzoru sanitarnego nad obiektami produkcji i obrotu żywnością, przedmiotami użytku oraz kosmetykami w 2016 r.*

Lp	Rodzaj obiektu	Ilość obiektów	Ilość kontroli	Mandaty		Decyzje administracyjne				Decyzje rachunki
				Ilość	Kwota	Poprawa stanu sanitarnego	Wstrzymanie działalności	Decyzje zatwierdzające zakłady	Decyzje wykreślające z rejestru	
1.	Zakłady produkcyjne	59	45	0	0	4	0	3	4	5
2.	Zakłady żywienia zbiorowego	199	180	4	600	6	0	27	16	19
3.	Zakłady obrotu żywnością	591	404	17	2200	34	0	71	48	66
4.	Zakłady obrotu kosmetykami	4	3	0	0	0	0	0	0	0
5.	Zakłady obrotu materiałami i wyrobami do kontaktu z żywnością	11	6	0	0	0	0	0	0	0



Tabela 6: Dane dotyczące działalności nadzorczej w obiektach żywności, żywienia przedmiotów użytku oraz kosmetyków powiatu szczecineckiego w latach 2015 – 2016

		Rok	
		2015	2016
1.	Ilość przeprowadzonych kontroli	683	663
2.	Pobrane próbki środków spożywczych, przedmiotów użytku i kosmetyków oraz próbki sanitarne	183	218
3.	Mandaty: ilość/kwota (zł)	35/5850	23/3100
4.	Ilość wydanych decyzji administracyjnych	154	141

## 2. Nadzór nad produkcją pierwotną.

W rejestrze zakładów podlegających urzędowej kontroli organów Państwowej Inspekcji Sanitarnej prowadzonym przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Szczecinku wpisane są 34 podmioty prowadzące działalność w zakresie tzw. produkcji pierwotnej, są to głównie niewielcy rolnicy, prowadzący uprawę owoców, warzyw, które dostarczają do zakładów żywienia zbiorowego na terenie powiatu szczecineckiego lub wprowadzają do obrotu na terenie targowisk (działalność sezonowa, letnia).

W 2016r. zaplanowano 5 kontroli u producentów produkcji pierwotnej. Kontrole przeprowadzono zgodnie z planem.

W czasie kontroli sprawdzano m.in. zagadnienia dotyczące:

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

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

W 2016r. przeprowadzono 2 kontrole sanitarne wspólnie z przedstawicielami Państwowej Inspekcji Ochrony Roślin i Nasiennictwa w ramach realizacji porozumienia z dnia 20 stycznia 2015r. w sprawie współdziałania Państwowej Inspekcji Sanitarnej, Państwowej Inspekcji Ochrony Roślin i Nasiennictwa, Inspekcji jakości handlowej Artykułów Rolno – Spożywczych, Inspekcji Ochrony Środowiska w zakresie zapewnienia bezpieczeństwa produkcji pierwotnej pochodzenia roślinnego (kontrolą objęte zostały: plantacja truskawek i jabłek zlokalizowane na terenie naszego powiatu). Nieprawidłowości w czasie przeprowadzonych kontroli nie stwierdzono.

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

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

W 2016r. do badań laboratoryjnych z terenu powiatu szczecineckiego pobrano łącznie **218** próbek, w tym:

- próbek żywności – 178
- kosmetyków – 6
- wymazów sanitarnych – 24
- zmiotek – 6
- materiałów i wyrobów do kontaktu z żywnością – 4

Spośród wyżej pobranych próbek:

- 214 próbek pochodziło z kraju oraz UE
- 4 próbki były z importu

**Tabela 7: Jakość zdrowotna krajowych i importowanych środków spożywczych**

Grupa asortymentowa	Ilość pobranych próbek	Ilość zdyskwalifikowanych próbek
Mięso, podroby i przetwory mięsne	3	0
Drób, podroby i produkty drobiarskie, jaja i ich przetwory	12	0
Ryby, owoce morza i ich przetwory	25	5
Mleko i przetwory mleczne	38	15
Ziarno zbóż i przetwory zbożowo - mączne	5	0
Wyroby cukiernicze i ciastkarskie	23	0
Orzechy, w tym arachidy	1	0
Warzywa i przetwory warzywne	8	0
Owoce i przetwory owocowe	6	0
Grzyby	1	0
Wody mineralne i napoje bezalkoholowe	2	0
Tłuszcze roślinne	3	0
Koncentraty spożywcze	5	0
Majonezy, musztardy, sosy	1	0
Kawa, herbata, kakao, herbatki owocowe i ziołowe	2	0
Wyroby garmażeryjne i kulinarne	25	0
Środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego	5	0
Suplementy diety	5	0
Substancje dodatkowe i rozpuszczalniki ekstrakcyjne	1	0
Sól spożywcza i jej zamienniki	2	0
Pestycydy	5	0
RAZEM	178	20

**Tabela 8: Jakość zdrowotna przedmiotów użytku (materiały i wyroby do kontaktu z żywnością oraz kosmetyki).**

	Ilość pobranych próbek	Ilość zdyskwalifikowanych próbek
Materiały i wyroby do kontaktu z żywnością	4	0
Kosmetyki	6	0

**Tabela 9: Badania sanitarne – wymazy z powierzchni naczyń stołowych, sprzętu kuchennego, rąk pracowników oraz tzw. zmiotki**

	Ilość pobranych próbek	Ilość zdyskwalifikowanych próbek
Wymazy sanitarne	24	0
Zmiotki	6	0

W 2016r. spośród wszystkich pobranych próbek zakwestionowano 21 próbek, w tym:

- ✓ 15 próbek lodów z automatu, pobranych w 2 zakładach. Próbkę została zakwestionowane z uwagi na zanieczyszczenie mikrobiologiczne z powodu nadmiernego wzrostu mikroflory z rodzaju Enterobacteriaceae, co jest niezgodne z wymaganiami rozporządzenia Komisji (WE) nr 2073/2005 z dnia 15 listopada 2005 r. w sprawie kryteriów mikrobiologicznych dotyczących środków spożywczych. Przedsiębiorcy natychmiast zostali powiadomieni o wynikach badań i sami podjęli działania w celu wyeliminowania zanieczyszczeń. Przeprowadzili zabiegi mycia, dezynfekcji urządzeń, szkolenie personelu, następnie jakość lodów potwierdzili okazanymi wynikami badań laboratoryjnych. W jednym przypadku wydano decyzję unieruchomienia/przerwania działalności części zakładu w zakresie zakazu produkcji i sprzedaży lodów z automatu ustawionego w firmowym sklepie cukierniczym. Przedsiębiorca zdecydował o całkowitym zaprzestaniu prowadzenia produkcji lodów z automatu w zakładzie. Za czynności kontrolne, w wyniku których zostały stwierdzone niezgodności z przepisami prawa żywnościowego oraz za badania laboratoryjne zakwestionowanych próbek lodów przedsiębiorcy zostali obciążeni kosztami.
- ✓ 5 próbek produktu pn. „Brzuski z łososia wędzone (Salmo salar)” – badania laboratoryjne wykazały zanieczyszczenie mikrobiologiczne – przekroczony limit bakterii *Listeria monocytogenes* w 1g. Zakwestionowanego produktu nie stwierdzono w sprzedaży, w związku z czym ustalono dostawcę oraz producenta w/w produktu, a następnie poinformowano o zaistniałej sytuacji właściwego terenowo Państwowego Lekarza Weterynarii ze względu na siedzibę producenta.
- ✓ 1 próbkę sanitarną (zmiotki) zakwestionowano z uwagi na stwierdzoną obecność dwóch żywych szkodników zbożowo-mącznych. Natychmiast telefonicznie powiadomiono właściciela zakładu z poleceniem podjęcia działań zapobiegawczych i korygujących. Pismo z wynikami badań przesłano również drogą elektroniczną i pocztową. Właściciel zakładu poinformował o natychmiastowym podjęciu działań zmierzających do wyeliminowania zagrożenia; przeprowadzono czyszczenie, odkurzanie w ramach działań własnych, następnie firma zewnętrzna DDD przeprowadziła specjalistyczne zabiegi. W czasie ponownej kontroli w zakładzie pobrano do badań próbki sanitarne – zmiotki z powierzchni podłogi.  
W pobranych próbkach nie stwierdzono obecności szkodników ani ich pozostałości.

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

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

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

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

W czasie przeprowadzonych kontroli sanitarnych w zakładach żywienia zbiorowego typu zamkniętego, sprawdzano również prawidłowość przygotowywania posiłków. W 2016 przeprowadzono łącznie 36 teoretycznych ocen jadłospisów, głównie w stołówkach szkolnych i przedszkolnych. W czasie kontroli zwracano również uwagę na takie zagadnienia jak:

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

W czasie kontroli zwracano również uwagę na przestrzeganie przepisów rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 26 lipca 2016r. w sprawie grup środków spożywczych przeznaczonych do sprzedaży dzieciom i młodzieży w jednostkach systemu oświaty oraz wymagań, jakie muszą spełniać środki spożywcze stosowane w ramach żywienia zbiorowego dzieci i młodzieży w tych jednostkach (Dz. U. 2016 poz. 1154).

W czasie kontroli stwierdzono, że prowadzący działalność zapoznali się z przepisami w/w rozporządzenia i na bieżąco wprowadzają w zakładach jego zasady. Często napotymano na trudności, problemy we wdrażaniu przepisów rozporządzenia, dlatego czynności kontrolne polegały głównie na edukacji podmiotów odpowiedzialnych za żywienie.

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

Na terenie objętym nadzorem sanitarnym znajdują się trzy zakłady produkcyjne (CSI Słowianka). W zakładach produkcja wyrobów cukierniczych i ciastkarskich prowadzona jest w odrębnych zakładach zlokalizowanych w innych miejscach, w podziale asortymentowym:

- 2 zakłady produkcji karmelków twardych i nadziewanych oraz karmelków obtaczanych czekoladą. W zakładach produkowany jest jeden asortyment karmelków wzbogaconych w witaminę C. Podmiot odpowiedzialny, zgodnie z wymaganiami zgłosił o zamiarze wprowadzenia po raz pierwszy do obrotu na terytorium RP produktu wzbogaconego „Super MOC karmelki”. Ponadto ustalono, że producent w 2016r. zgłosił do GIS powiadomienie o wprowadzeniu po raz pierwszy do obrotu na terytorium RP środka spożywczego wzbogaconego pn. „Karmelki o smaku pomarańczowym z magnezem”. Postępowanie jest w toku. Ponadto ustalono, że w zakładzie produkowane są również suplementy diety pn. „Karmelki twarde uzupełniające dietę w witaminy (witamina B6, kwas pantotenowy (B5)) oraz magnez, o smaku miętowym” oraz „Karmelki twarde uzupełniające dietę w witaminy (niacynę, biotyne) oraz cynk i selen o smaku wieloowocowym”. Produkty produkowane na zlecenie OSHEE Polska Sp. z o.o. Al. Modrzewiowa 13 30-224 Kraków.
- 1 zakład produkcji pieczywa trwałego tj. ciastek suchych (herbatników) oraz przekładanych masami wielosmakowymi (nadzienia tłuszczowe). W zakładzie produkowane są produkty wzbogacone: śniadaniowe ciasteczka zbożowe żurawinowo-jabłkowe z miodem i nasionami Chia wzbogacone witaminami (niacyna, witamina B6, kwas foliowy) oraz magnezem i śniadaniowe ciasteczka zbożowe orzechowe z jagodami Goji z miodem i nasionami Chia, wzbogacone witaminami (niacyna, witamina B6, tiamina, kwas foliowy) oraz magnezem. Produkty te są produkowane w zakładzie na zlecenie OSHEE Polska Sp. z o.o.

W zakładach w czasie przeprowadzonych czynności kontrolnych sprawdzano m.in. warunki produkcji żywności wzbogaconej i oznakowania etykiet tej żywności w odniesieniu do

aktualnych przepisów prawa żywnościowego w zakresie wzbogacania żywności. Nieprawidłowości nie stwierdzono.

Ponadto w 2016 roku przeprowadzono 51 kontroli w miejscach obrotu żywnością pod kątem sprawdzenia wprowadzania do obrotu suplementów diety, środków specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz żywności wzbogaconej witaminami/składnikami mineralnymi. Kontrole obejmowały ocenę warunków sanitarno–higienicznych obiektów, w których w/w asortyment był wprowadzany do obrotu oraz oznakowanie tych artykułów.

Ponadto część kontroli przeprowadzano w związku z powiadomieniami umieszczanymi w systemie RASFF dotyczącymi wycofania z obrotu kwestionowanych suplementów diety. Dodatkowo w czasie przeprowadzanych kontroli sanitarnych sprawdzono prawidłowość oznakowania suplementów diety, żywności wzbogaconej oraz środków specjalnego przeznaczenia żywieniowego. Łącznie oceniono 14 produktów spożywczych, nieprawidłowości nie stwierdzono.

W celu sprawdzenia jakości w/w produktów oraz potwierdzenia oświadczeń umieszczonych na opakowaniach pobrano 13 próbek do badań laboratoryjnych, w tym 5 próbek suplementów diety do badań mikrobiologicznych, 5 próbek środków specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz 3 próbki środków spożywczych wzbogaconych w witaminy i składniki mineralne. Próbkę zostały pobrane w oparciu o plan poboru próbek na 2016 rok. Próbkę nie były kwestionowane.

## **7.Nadzór nad obrotem grzybami i przetwórstwem grzybów.**

Na terenie objętym nadzorem nie ma zakładów zajmujących się przetwórstwem grzybami. Nadzór nad obrotem grzybami ogranicza się więc do sprawdzania w miejscach obrotu detalicznego, głównie sklepach, kioskach i na targowiskach, warunków sprzedaży grzybów i przetworów grzybowych, w tym posiadania przez sprzedających świadectw grzyboznawcy lub klasyfikatora na określoną partię grzybów oraz szerzenie działalności informacyjnej w celu zapobiegania zatruciom grzybami. Podejmowane są również działania w przypadkach zgłaszania punktów skupu grzybów.

W rejestrze zakładów prowadzonym przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Szczecinku w 2016 roku znajdują się 4 punkty skupu grzybów oraz 3 środki transportu służące do przewozu runa leśnego.

W 2016r. w siedzibie Powiatowej Stacji Sanitarno–Epidemiologicznej w Szczecinku udzielono 36 porad w zakresie oceny przydatności do spożycia zebranych w lesie grzybów świeżych przez indywidualnych zbieraczy.

Przeprowadzono również 1 kontrolę punktu skupu grzybów w związku z wnioskiem przedsiębiorcy o zatwierdzenie zakładu.

Podjęte działania informacyjne:

- ✓ pracownicy tutejszej stacji udzielali wywiadów na temat oraz informacji prasowych na temat grzybów w lokalnych mediach m.in. Kurierze Szczecińskim
- ✓ stronie internetowej pojawiła się informacja o konkursie plastycznym połączonym z wystawą dotyczącą profilaktyki zatruc grzybami;
- ✓ zorganizowano 2 wystawy prac dotyczące profilaktyki zatruc grzybami;
- ✓ przesłano list intencyjny do placówek oświatowych i służby zdrowia powiatu dotyczący działań profilaktycznych zatruc grzybami;
- ✓ odbyły się 2 prelekcje dotyczące profilaktyki zatruc grzybami;
- ✓ odbyły się 2 narady pracowników PSSE z przedstawicielami OHP w zakresie: „Zatrucia grzybami, założenia oraz cele przeprowadzenia interwencji na terenie powiatu”
- ✓ grzyboznawca i klasyfikator tutejszej stacji uczestniczyli w grzybobraniu organizowanym przez Towarzystwo Przyjaciół Lasu, w czasie którego udzielali instruktażu i prelekcji;

- ✓ w holu stacji umieszczone są ilustrowane ulotki z hasłem „Odróżnij grzyby – unikniesz zatrucia”;
- ✓ grzyboznawca i klasyfikator tutejszej stacji uczestniczyli w grzybobraniu, którego współorganizatorem był OHP Szczecinek. W czasie grzybobrania prowadzona była dystrybucja materiałów edukacyjnych, ulotek na temat zatruc grzybami; odbył się również konkurs na największą ilość zebranych grzybów jadalnych.

Ponadto w 2016r. podjęto czynności kontrolne w związku z 2 interwencjami dotyczącymi niewłaściwych warunków prowadzenia skupów grzybów i ich suszenia przez osoby, nie będące pod nadzorem tutejszej stacji sanitarnej. W czasie przeprowadzonych czynności kontrolnych pod wskazanymi adresami nie stwierdzono prowadzenia działalności w zakresie skupu oraz suszenia grzybów.

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

W 2016r. nadzorem sanitarnym objęto działalność żywieniową w czasie organizowanych imprez masowych. Przeprowadzono łącznie 8 kontroli sanitarnych na 3 imprezach masowych. Kontrolowane zakłady to głównie ruchome obiekty i punkty, w których przygotowywana i wprowadzana jest do obrotu żywność. Zakłady posiadały decyzje zatwierdzające wydane przez właściwych terenowo Inspektorów Sanitarnych. W czasie kontroli sprawdzane było głównie zaopatrzenie w wodę, bieżący stan sanitarno-higieniczny, orzeczenia do celów sanitarno-epidemiologicznych. W jednym przypadku stwierdzono niewłaściwy stan sanitarno – higieniczny w obiekcie; osobę odpowiedzialną ukarano mandatem karnym. W pozostałych obiektach nieprawidłowości w czasie kontroli nie stwierdzono.

# **IV ZAGADNIENIA Z ZAKRESU HIGIENY KOMUNALNEJ**

## **1.1 Stan sanitarny wybranych obiektów**

### **1.1.1 Ustępy publiczne**

*Liczba obiektów w ewidencji – 4; liczba obiektów skontrolowanych – 3; liczba przeprowadzonych kontroli – 9*

Ustępy publiczne zlokalizowane są wyłącznie w Szczecinku. Podczas kontroli miały dobry stan sanitarno-higieniczny. Zaopatrzenie w środki czystościowe i dezynfekcyjne oraz papier toaletowy i ręczniki jednorazowego użytku było dobre. Decyzji nie wydawano. W przypadku organizowania imprez masowych, zobowiązuje się organizatorów do zapewnienia w odpowiednich ilościach w stosunku do przewidywanej liczby uczestników ustępów przenośnych typu TOI-TOI. Podczas kontroli zabezpieczenia sanitarnego imprez masowych nie stwierdzono rozbieżności pomiędzy warunkami określonymi w decyzji na ich organizację a stanem faktycznym. Kontrolowano również uprzątnięcie terenu po zakończeniu imprezy.

### **1.1.2 Obiekty świadczące usługi hotelarskie skategoryzowane i nie objęte kategoryzacją.**

*Liczba obiektów w ewidencji – 68; liczba obiektów skontrolowanych – 67; liczba przeprowadzonych kontroli – 71.*

Stan sanitarno – techniczny wszystkich obiektów nie budził zastrzeżeń. Podczas kontroli szczególną uwagę zwracano na prawidłowe zaopatrzenie w środki czystościowe i dezynfekcyjne

oraz zachowanie właściwego reżimu sanitarnego. Prawidłowość zasiedlania pokoi była zachowana. Interwencji nie zanotowano.

### **1.1.3 Domy Pomocy Społecznej**

*Liczba obiektów w ewidencji – 1; skontrolowano – 1 ; liczba przeprowadzonych kontroli – 1*

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

### **1.1.4 Zakłady fryzjerskie, kosmetyczne, tatuażu, odnowy biologicznej oraz świadczące łącznie wybrane z powyższych usług.**

*Liczba obiektów w ewidencji – 110; liczba obiektów skontrolowanych – 107; liczba przeprowadzonych kontroli – 110;*

Generalnie można stwierdzić, że stan sanitarny tej grupy obiektów jest dobry i nadal ulega poprawie. Systematycznie wzrasta ilość zakładów w tej grupie obiektów oraz zakres świadczonych w nich usług. Zakłady kosmetyczne posiadają zatwierdzone przez PPIS w Szczecinku procedury zapewniające ochronę przed zakażeniami oraz chorobami zakaźnymi. Decyzji administracyjnych i mandatów nie było.

### **1.1.5 Obiekty komunikacji publicznej**

*Liczba obiektów w ewidencji – 10; skontrolowano – 10 obiektów, liczba przeprowadzonych kontroli – 10; liczba przeprowadzonych kontroli środków transportu – 0.*

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

Przeprowadzone kontrole sanitarne przystanków PKP wykazały, że małe przystanki wiejskie mieszczą się w starych i wyeksploatowanych budynkach. Ich remonty ograniczają się jedynie do minimum, ponadto z powodu braku stałego dozoru są często dewastowane. W ostatnim czasie część budynków została rozebrana lub zamknięta przez Zarządców. Decyzji nie wydawano. Środków transportu nie kontrolowano.

Dworzec Kolejowy w Szczecinku jest budynkiem zabytkowym i od wielu lat wymaga gruntownego remontu, a z uwagi na ciągłe zmiany jego właścicieli termin renowacji się przesuwa. Obecnie trwa modernizacja podziemnego przejścia na perony. Decyzji nie wydawano.

### **1.1.6 Cmentarze i zakłady pogrzebowe**

*Liczba obiektów w ewidencji – 35, skontrolowano – 35 obiekty, liczba przeprowadzonych kontroli – 35*

Na terenie powiatu szczecineckiego istnieje 29 cmentarzy komunalnych działa sześć zakładów pogrzebowych oraz f

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

świadczą usługi mycia i ubierania zwłok oraz wykonują kosmetykę pośmiertną, natomiast pozostałe prowadzą jedynie usługi dotyczące pochówku, ekshumacji i przewozów zwłok.

Stan sanitarno – techniczny i bieżący domów przedpogrzebowych bez zastrzeżeń.

### **1.2.1 Zbiorowe zaopatrzenie w wodę do spożycia.**

Generalnie jakość wody dostarczanej odbiorcom była dobra. W stosunku do 5 wodociągów lub ich części wydano orzeczenie o braku przydatności wody do spożycia ze względu na obecność w wodzie bakterii grupy coli. Były to 2 wodociągi o produkcji wody do 100 m<sup>3</sup>: Gałowo i Spore. W przypadku 2 wodociągów (Barwice i Grzmiąca) o produkcji wody od 100 m<sup>3</sup> do 1000 m<sup>3</sup> brak przydatności dotyczył ich części sieci. Podobnie w Wodociągu w Szczecinku (produkcja wody powyżej 1000 m<sup>3</sup>) brak przydatności obejmował niewielką część sieci zaopatrującej miejscowości: Gwdę Wielką, Marcelin oraz Czarnobór. Skażenia były krótkotrwałe, maksymalnie kilkudniowe. Ponadto wydano 9 decyzji na warunkową przydatność wody do spożycia z uwagi na przekroczenia parametrów fizykochemicznych. W grupie wodociągów o produkcji wody do 100 m<sup>3</sup> znalazły się wodociągi: Krągłe, Gałowo, Stare Wierzchowo, Kwakowo, PPZ Przybkowo, Wierzchowo (2x); (najczęściej przekroczone były parametry: żelazo, mangan, amoniak, azotyny, mętność, zapach). Natomiast w grupie wodociągów o produkcji wody od 100 m<sup>3</sup> do 1000 m<sup>3</sup> z przekroczenia wystąpiły w 2 wodociągach: Godziszów (żelazo, mangan) oraz Przeradz (mangan). Wszystkie 9 decyzji wydanych na warunkową przydatność wody zostało wykonanych maksymalnie w ciągu 30 dni. Przekroczenia wartości parametrów nie były wysokie.

- Wydano 5 decyzji na brak przydatności wody z uwagi na zanieczyszczenie wody bakteriami grupy coli i 9 decyzji na warunkową przydatność wody z uwagi na przekroczenia parametrów fizykochemicznych.
- Długotrwałych braków wody nie było.

### **1.2.2 Występujące braki w dostarczaniu wody, awarie:**

- Do PSSE w Szczecinku w 2016 roku wpłynęło 7 pism informujących o zaistniałych awariach. Zarządcy sieci wodociągowej podejmowali natychmiastowe działania naprawcze.
- Długotrwałych braków wody nie było.

### **1.2.3 Ważniejsze modernizacje stacji uzdatniania i sieci wodociągowej: nie było**

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

- W przypadku przekroczeń parametrów fizykochemicznych najczęściej wykonywano płukanie sieci wodociągowej lub dokonywano wymiany urządzeń do uzdatniania wody (np. aeratorów), natomiast w przypadku skażenia mikrobiologicznego wody działania naprawcze polegały na dezynfekcji sieci a następnie jej płukaniu. W porównaniu do lat ubiegłych jakość dostarczanej odbiorcom wody uległa znaczącej poprawie.

### **1.2.5 Inne podmioty zaopatrujące w wodę.**

#### **1. Liczba wodociągów skontrolowanych na jakość wody – 7:**

#### **1.2 Ocena jakości wody dostarczanej odbiorcom z poszczególnych wodociągów wg produkcji dobowej wody: jakość wody odpowiadała wymaganiom**



**1.2.6 Prowadzone postępowanie administracyjne na jakość wody:** – nie było

**1.2.7 Występujące braki w dostarczaniu wody, awarie:** – brak

**1.2.8 Ważniejsze modernizacje stacji uzdatniania i sieci wodociągowej:** – nie było

### **1.3 Baseny kąpielowe**

#### **1.3.1 Ocena jakości wody basenowej i stanu sanitarno-technicznego basenów**

W związku z wejściem w życie od maja 2016 rozporządzenia Ministra Zdrowia *w sprawie wymagań, jakim powinna odpowiadać woda na pływalniach*, zarządca parku wodnego AQUA TUR Sp. z o.o. w Szczecinku wykonywał badania wody basenowej a sprawozdania z badań przekazywał do PSSE w Szczecinku. Jakość wody odpowiadała wymaganiom rozporządzenia. Badania jakości wody wykonane przez PSSE również były prawidłowe. W przypadku wystąpienia skażenia kałowego w niecce basenu, niecka była wyłączana z eksploatacji a o sprawie powiadamiano PPIS w Szczecinku.

#### **1.4 Stan sanitarny zakładów opieki zdrowotnej – szpitale**

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

## **PODSUMOWANIE I WNIOSKI**

Generalnie stan techniczny obiektów użyteczności publicznej jest dobry i z roku na rok ulega poprawie. Zdecydowanie poprawiła się jakość wody dostarczanej odbiorcom a występujące przekroczenia parametrów fizyko-chemicznych usuwane są szybko. Badania jakości wody prowadzone przez przedsiębiorstwa wodociągowe w ramach kontroli wewnętrznej odbywają się zgodnie z zatwierdzonym harmonogramem a sprawozdania są przekazywane terminowo.

## **V. ZAGADNIENIA Z ZAKRESU HIGIENY DZIECI I MŁODZIEŻY**

### **1 Warunki sanitarno-techniczne**

Podstawowym założeniem Higieny Dzieci i Młodzieży jest nadzór bieżący nad placówkami oświatowymi, wychowawczymi i rekreacyjnymi w zakresie warunków sanitarno-higienicznych w celu ochrony zdrowia dzieci i młodzieży oraz przeciwdziałanie powstawaniu placówek nie odpowiadających normatywom techniczno-projektowym oraz sanitarnych

W roku 2016 pod nadzorem PPIS w Szczecinku było:

- **63 placówek oświatowo-wychowawczych** w tym:
  - 13 przedszkoli i punktów przedszkolnych,
  - 15 szkół podstawowych,
  - 4 gimnazja,
  - 1 liceum ogólnokształcące,
  - 12 zespołów szkół, w skład których wchodzi: szkoły podstawowe, gimnazja i licea,
  - 1 internat,
  - 1 bursa, 1 szkoła językowa, Szkoła Muzyczna, 1 Świetlica wiejska, Klub młodzieżowy
  - 4 świetlice działające na podstawie ustawy o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej

– 4 żłobki niepubliczne,  
Przeprowadzono 73 kontrole – wszystkie placówki zostały skontrolowane

• **66 turnusów wypoczynku podczas akcji zimowego i letniego wypoczynku tj.:**

- 22 turnusów w obiektach całorocznych (pensjonaty, schroniska młodzieżowe)
- 26 turnusów w obiektach sezonowych (internaty, szkoły)
- 15 turnusów pod namiotami,
- 2 pólkolonie w miejscu zamieszkania

Przeprowadzono 66 kontrole.

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

### **1. Ergonomia mebli szkolnych oraz higieniczna ocena rozkładów zajęć lekcyjnych.**

Dokonano oceny stanowisk pracy uczniów zarówno w zespołach szkół jak i szkołach podstawowych i gimnazjach. Meble szkolne są oznaczone w odpowiedni i czytelny sposób. Uczniowie znają rozmiary krzeseł i stołów w których powinni siedzieć. Dyrektorzy, zgodnie z przepisami zaopatrują szkoły w meble z certyfikatami. Należy zaznaczyć, że ok.50 % mebli nie posiada certyfikatów ale większość z nich jest w dobrym stanie technicznym. Oceniono pod względem higienicznym **16** rozkładów zajęć szkolnych. Nieprawidłowości nie stwierdzono

Prawidłowo opracowany plan zajęć dydaktycznych powinien uwzględniać :

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

### **2. Warunki do prowadzenia zajęć z wychowania fizycznego.**

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

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

### **3. Ochrona placów zabaw i terenów sportowych przed zanieczyszczeniami odchodami zwierzęcymi.**

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

### **4. Ocena warunków sanitarno-higienicznych dla dzieci 6-letnich w tzw. "oddziałach zerowych" w placówkach oświaty.**

W 14szkołach podstawowych są utworzone oddziały zerowe. W 11 szkołach zapewniono właściwą infrastrukturę i wyposażenie pomieszczeń dla dzieci dostosowanych do wzrostu. W kilku placówkach brak jest możliwości wydzielenia ciągów komunikacyjnych tak żeby nie

krzyżowały się z drogami komunikacyjnymi starszych uczniów. W większości szkół podstawowych brak jest wydzielonego placu zabaw-rekreacyjnego dla młodszych dzieci.

## **PODSUMOWANIE I WNIOSKI**

Na terenie powiatu stwierdza się zauważalną poprawę stanu sanitarno-technicznego szkół. Wzmoczony nadzór nad pomieszczeniami sanitarnymi uczniów w placówkach skutkuje znaczną poprawą warunków technicznych jak i zaopatrzenia w środki higieniczne. W placówkach oświatowo – wychowawczych nadal w okresie jesiennym i wiosennym pojawia się wszawica oraz świerz. PPIS w Szczecinku w celu przeciwdziałania tej chorobie oraz szeroko rozumianej profilaktyki organizuje się dla wszystkich dyrektorów i pielęgniarek medycyny szkolnej, szkolenie na temat podstaw prawnych zapobiegania oraz działań w czasie pojawienia się tych chorób w placówce.

## **VI ZAGADNIENIA Z ZAKRESU OŚWIATY ZDROWOTNEJ i PROMOCJI ZDROWIA**

W roku 2016r pion Oświaty Zdrowotnej i Promocji Zdrowia, Państwowej Inspekcji Sanitarnej powiatu szczecineckiego realizował zadania ukierunkowane głównie na:

### **I Główne programy prozdrowotne realizowane na terenie powiatu.**

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

##### **1.1 *Czyste Powietrze Wokół Nas***

1. Program edukacyjny dla dzieci w wieku przedszkolnym ich rodziców i opiekunów. Celem programu jest wzrost kompetencji rodziców przed ekspozycją na dym tytoniowy i zwiększenie umiejętności dzieci w zakresie radzenia sobie w sytuacjach, gdy przebywają w zadymionych pomieszczeniach lub gdy dorośli palą przy nich tytoń.
2. Zasięg: rok szkolny 2015 – 2016: **1557 osób**
3. Zasadnicze działania – krótki opis większych i bardziej znaczących przedsięwzięć;
  - We współpracy z MAŁYM PRZEDSZKOLEM w Łubowie, Przedszkolem Publicznym w Szczecinku oraz Przedszkolem Publicznym w Białym Borze, zorganizowano łącznie 3 konkursy plastyczne połączone z prelekcją, gdzie głównym celem przeprowadzenia akcji było zwrócenie uwagi dzieciom na problem palenia papierosów. Zaprezentowano jak szkodliwie działa dym papierosowy na zęby i jakie substancje szkodliwe znajdują się w dymie tytoniowym.
  - Głównym celem prowadzonych akcji edukacyjnych – prelekcji i zabaw (10 spotkań) było zwrócenie uwagi dzieciom na problem rozpoznawania dymów dobrych i złych. Zaprezentowano jak szkodliwie dla zdrowia dziecka jest przebywanie w pomieszczeniach w których dorośli palą papierosy, jak dym papierosowy działa na zęby i jakie substancje szkodliwe dla rozwoju dziecka znajdują się w dymie tytoniowym .

##### **1.2 *Nie Pal Przy Mnie, Proszę***

1. Celem programu jest kształcenie u dzieci świadomej umiejętności radzenia sobie w sytuacjach w których inne osoby palą przy nich papierosy. Program ma na celu uświadomić dzieciom, że palenie tytoniu jest szkodliwe dla zdrowia oraz uwrażliwienie na szkodliwość palenia biernego. Głównymi adresatami programu są uczniowie klas II szkół podstawowych.

2. Zasięg: rok szkolny 2015 – 2016: **1128 osób**
3. Zasadnicze działania – krótki opis większych i bardziej znaczących przedsięwzięć;
  - Przeprowadzono konkurs plastyczny w SP nr 6 w Szczecinku dotyczący szkodliwości palenia i wyrabiania nawyków prozdrowotnych.
  - Przeprowadzono spotkania edukacyjne w formie prelekcji ( 4 spotkania) w celu zapobiegania paleniu tytoniu wśród młodzieży szkolnej oraz zwiększenia wiedzy w zakresie szkodliwości dymu tytoniowego

### **1.3 Światowy Dzień Rzucania Palenia**

1. Kampania adresowana nie tylko do osób dorosłych, uzależnionych od palenia tytoniu ale również do osób młodych eksperymentujących z papierosami i palących okazjonalnie i towarzysko oraz do osób palących przy innych osobach niepalących w tym przy dzieciach. Celem kampanii jest prowadzenie działań edukacyjnych na temat szkodliwości palenia tytoniu oraz zachęcanie osób palących do zerwania z nałogiem.
2. Zasięg: **20 803 osób**
3. Wybrane działania – prowadzono narady z partnerami akcji, prowadzono zajęcia edukacyjne z dziećmi w formie prelekcji, przeprowadzono konkursy plastyczne w szkołach powiatu, zorganizowano wystawy prac plastycznych, przesłano listy intencyjne, udzielono wywiadów radiowo – TV, zamieszczono informacje na stronach internetowych (PSSE, UMiG Borne Sulinowo, Zachodniopomorska OHP, Miejski Portal Informacyjny)

### **1.4 Światowy Dzień Bez Tytoniu**

1. Celem Światowego Dnia bez Tytoniu jest przyczynienie się do ochrony zdrowia przed skutkami zdrowotnymi, społecznymi i ekonomicznymi wynikającymi z narażenia na dym tytoniowy;
2. Zasięg: **5680 osób**
3. Zasadnicze działania – krótki opis większych i bardziej znaczących przedsięwzięć;
  - Prowadzenie 2 konkursów plastycznych wśród dzieci i młodzieży powiatu jako przesłanka o niepaleniu i szkodliwości używek nikotynowych na zdrowie i organizm młodego człowieka.
  - Prowadzenie wykładów dla dzieci i młodzieży szkół i przedszkoli powiatu. Główne przesłanie 12 spotkań to walka z uzależnieniami i wpływ nikotyny na zdrowie człowieka.

### **1.5 Ograniczanie Zdrowotnych Następstw Palenia Tytoniu w Polsce**

1. Celem jest przyczynienie się do ochrony zdrowia przed skutkami zdrowotnymi, społecznymi i ekonomicznymi wynikającymi z narażenia na dym tytoniowy.
2. Zasięg: **426 osób**
3. Zasadnicze działania – krótki opis większych i bardziej znaczących przedsięwzięć;
  - Prowadzenie dystrybucji materiałów edukacyjnych, przesłanie listów intencyjnych

## **2. Program edukacyjny „Trzymaj Formę!”**

1. Program TRZYMAJ FORMĘ skierowany jest do młodzieży szkół gimnazjalnych, ponadgimnazjalnych i ostatnich klas szkół podstawowych oraz ich rodziców. Odnosi się do promocji racjonalnego żywienia i aktywności fizycznej
2. Zasięg: rok szkolny 2015 – 2016: **3722 osób**
3. Zasadnicze działania – krótki opis większych i bardziej znaczących przedsięwzięć;
  - W sali widowiskowej kina „Wolność” w Szczecinku odbyła się konferencja naukowo – szkoleniowa poświęcona propagowaniu zdrowego trybu życia. Imprezę przygotowała Powiatowa Stacja Sanitarno - Epidemiologiczna w Szczecinku wspólnie z Gimnazjum nr 1 im. Zjednoczonej Europy

w Szczecinku. Program spotkania składał się z pokazów multimedialnych oraz części artystycznej, dotyczący zasad aktywnego stylu życia i zbilansowanej diety w oparciu o odpowiedzialność indywidualną i wolny wybór jednostki. Projekty realizowane w czasie konferencji miały służyć promocji aktywności fizycznej oraz zasad prawidłowego odżywiania się młodzieży

- Przeprowadzono spotkania edukacyjne w formie prelekcji (6 spotkań) w celu propagowania zasad aktywnego stylu życia i zbilansowanej diety w oparciu o odpowiedzialność indywidualną i wolny wybór jednostki

### **3. Profilaktyka HIV/AIDS:**

#### ***3.1 Krajowy Program zwalczania AIDS i Zapobiegania Zakażeniom HIV***

1. Celem programu jest popularyzowanie wiedzy na temat HIV/AIDS, promocja testowania w kierunku HIV, kształtowanie postaw tolerancji wobec nosicieli wirusa HIV i chorych na AIDS, ograniczenie się rozprzestrzeniania zakażeń HIV oraz zapewnienie odpowiedniego dostępu do informacji, edukacji i usług w zakresie profilaktyki HIV/AIDS.
2. Zasięg: **33 472 osób**
3. Zasadnicze działania – krótki opis większych i bardziej znaczących przedsięwzięć;
  - Prowadzenie działań kampanii społecznych Krajowego Centrum ds. AIDS, których celem jest edukacja w zakresie wiedzy na temat HIV/AIDS.
  - Przeprowadzenie prelekcji dla młodzieży i osób wypoczywających na terenie powiatu szczecineckiego (15 spotkań). W trakcie prowadzonych zajęć przypomniano o konieczności wykonywania testów w przypadku podejmowania ryzykownych zachowań seksualnych. Przekazano adresy Punktów Konsultacyjno-Diagnostycznych w woj. zachodniopomorskim oraz adresy Poradni w których można otrzymać pomoc.

### **4. Profilaktyka używania substancji psychoaktywnych: „Profilaktyczny program w zakresie przeciwdziałania uzależnieniu od alkoholu, tytoniu i innych środków psychoaktywnych”;**

#### **4.1 Kampania społeczna**

1. Celem programu jest ograniczenie używania tytoniu, alkoholu i innych substancji psychoaktywnych przez kobiety w wieku prokreacyjnym tj. pomiędzy 15 a 49 r.ż.
2. Zasięg: **5997 osób**;
3. Zasadnicze działania podjęte w ramach kampanii społecznej – krótki opis większych i bardziej znaczących przedsięwzięć;
  - Zamieszczanie informacji dotyczącej kampanii na stronach internetowych w celach edukacyjnych
  - Prowadzenie zajęć profilaktycznych z młodzieżą (6 spotkań) w celu przeciwdziałania uzależnieniom

#### **4.2 ARS , czyli jak dbać o miłość**

1. Celem programu jest edukacja w zakresie wiedzy na temat zagrożeń wynikających z używania przez młodzież alkoholu, tytoniu i innych środków psychoaktywnych.
2. Zasięg III: rok szkolny 2015 – 2016: **597 osób**
3. Zasięg IV od września do grudnia 2016r: **1858 osób**
  - Przeprowadzenie 9 spotkań dla uczniów ZS powiatu szczecineckiego, gdzie edukowano i poszerzano wiedzę na temat nikotyny, alkoholu i środków psychoaktywnych
  - Przygotowanie konferencji naukowo – szkoleniowej miało za zadanie uświadomić młodzieży o szkodliwości używek wpływających na zdrowie młodych ludzi oraz

w przyszłości na zdrowie poczętego dziecka. Każde spotkanie to dobry moment aby zaproponować walkę z uzależnieniami oraz zwrócić uwagę słuchaczy na promowanie zdrowego stylu życia i dążenie do młodości wolnej od używek i pokus.

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

1. Adresatami programu są dzieci 3-5 lat. Celem programu jest. prowadzenie edukacji prozdrowotnej w zakresie higieny i zdrowia jamy ustnej wśród dzieci i ich opiekunów w przedszkolach województwa zachodniopomorskiego. Do partnerów programu należą: Pomorski Uniwersytet Medyczny w Szczecinie oraz Polskie Towarzystwo Stomatologiczne (Oddział w Szczecinie).
2. Zasięg: rok szkolny 2015 – 2016: **1558 osób**
  - Przeprowadzono 5 spotkań dla przedszkolaków powiatu szczecineckiego, podczas których edukowano i poszerzano wiedzę na temat zasad właściwej higieny stomatologicznej;
  - Przygotowanie konkursu wiedzy wśród przedszkolaków z Przedszkola Publicznego w Szczecinku gdzie edukowano i poszerzano wiedzę na temat zasad właściwej higieny stomatologicznej, zasad żywienia i profilaktyki próchnicy;

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

1. Adresatami programu są uczniowie uczęszczający do klas I szkół gimnazjalnych w województwie zachodniopomorskim. Celem programu jest zapobieganie używaniu substancji psychoaktywnych w szczególności „nowych narkotyków” oraz rozpoznawania i zapobiegania sytuacjom sprzyjającym sięganiu po substancje uzależniające.
2. Zasięg: rok szkolny 2015 – 2016: **874 osób**
  - Przeprowadzenie 8 spotkań dla gimnazjalistów klas I powiatu szczecineckiego, podczas których edukowano i poszerzano wiedzę na temat substancji psychoaktywnych w szczególności „nowych narkotyków” oraz ich szkodliwości;
  - W sali widowiskowej kina „Wolność” odbyła się konferencja naukowo – szkoleniowa poświęcona propagowaniu zdrowego trybu życia. Imprezę przygotowała Powiatowa Stacja Sanitarno – Epidemiologiczna w Szczecinku wspólnie z Gimnazjum nr 1 im. Zjednoczonej Europy w Szczecinku. Jednym z najważniejszych, celów imprezy było kształtowanie umiejętności podejmowania decyzji odnośnie własnego zdrowia oraz rozpoznawania i zapobiegania sytuacjom sprzyjającym sięganiu po substancje uzależniające.

**7. Profilaktyka nowotworów: „Narodowy Program Zwalczania Chorób Nowotworowych**

1. Celem programu jest zwiększenie świadomości onkologicznej społeczeństwa inicjowanej przez dzieci i młodzież. Spodziewana poprawa udziału mieszkańców województwa w badaniach przesiewowych w kierunku wczesnego wykrywania chorób nowotworowych. Inspiracje do zachowań prozdrowotnych populacji
2. Zasięg: **13621 osób**
3. Zasadnicze działania – prowadzono narady z partnerami akcji, prowadzono zajęcia edukacyjne z dziećmi w formie prelekcji, zorganizowano wystawy, przesłano listy intencyjne, udzielono wywiadów radiowo – TV, zamieszczono informacje na stronach internetowych, prowadzono dystrybucję materiałów edukacyjnych

## II Główne akcje realizowane na terenie powiatu

### 1. Bezpieczne Ferie

1. Cele interwencji: edukacja dzieci oraz młodzieży w zakresie bezpieczeństwa podczas wypoczynku zimowego, podniesienie świadomości dzieci i młodzieży w dokonywaniu wyborów sprzyjających zdrowiu, ukształtowanie postawy odpowiedzialności za własne zdrowie, uwrażliwienie dzieci i młodzieży na właściwe zachowanie podczas ferii.
2. Zasięg: **7890 osób**
3. Zasadnicze działania – krótki opis większych i bardziej znaczących przedsięwzięć;
  - prowadzenie zajęć edukacyjnych w formie wykładów i prelekcji dla wypoczywających na feriach zimowych (10 spotkań)
  - przesłanie listów intencyjnych i prowadzenie konkursów plastycznych

### 2. Światowy Dzień Zdrowia

1. Cele akcji: edukacja społeczeństwa w zakresie prawidłowych wyborów w celu uniknięcia chorób metabolicznych, poszerzenie wiedzy o problemie cukrzycy, podniesienie świadomości społeczeństwa w dokonywaniu wyborów sprzyjających zdrowiu, ukształtowanie postawy odpowiedzialności za własne zdrowie,
2. Zasięg: **8212 osób**
3. Zasadnicze działania – krótki opis większych i bardziej znaczących przedsięwzięć;
  - prowadzenie zajęć edukacyjnych w formie wykładów i prelekcji dotyczących prawidłowych zachowań zdrowotnych (7 spotkań). Poprzez spotkania chciano zaakcentować czym jest zdrowie w kontekście cukrzycy, jak ważne są zasady dotyczące zdrowego żywienia i walki z nałogami. Spotkania miały za zadanie poszerzyć wiedzę, przybliżyć zasady zdrowego i bezpiecznego życia, skłonić do badań profilaktycznych i pomóc zrozumieć problem cukrzycy na świecie.
  - przesłanie listów intencyjnych i zamieszczanie informacji na stronach internetowych oraz udzielanie wywiadów.

### 3. Bezpieczne Wakacje

1. Cele interwencji: edukacja dzieci oraz młodzieży w zakresie bezpieczeństwa podczas wypoczynku letniego, podniesienie świadomości dzieci i młodzieży w dokonywaniu wyborów sprzyjających zdrowiu, ukształtowanie postawy odpowiedzialności za własne zdrowie, uwrażliwienie dzieci i młodzieży na właściwe zachowanie podczas wakacji;
2. Grupa docelowa: mieszkańcy i dzieci wypoczywający na terenie powiatu szczecineckiego
3. Zasięg: **14 833 osób**
4. Wybrane działania – prowadzono narady z partnerami akcji, prowadzono zajęcia edukacyjne z dziećmi w formie prelekcji, przeprowadzono konkursy plastyczne i konkursy wiedzy dla uczestników letniego wypoczynku, zorganizowano wystawy prac plastycznych, przesłano listy intencyjne, udzielono wywiadów radiowo – TV, zamieszczono informacje na stronach internetowych, prowadzono dystrybucję materiałów edukacyjnych

### 4. Europejski Dzień wiedzy o Antybiotykach

1. Cele interwencji: podniesienie świadomości społeczeństwa w zakresie rozprzestrzeniania się antybiotykoodporności, uświadomienie społeczeństwu, iż niewłaściwe lub nadmierne stosowanie antybiotyków może doprowadzić do poważnych skutków zdrowotnych, zwiększenie poziomu wiedzy na temat właściwego i odpowiedzialnego stosowania antybiotyków

2. Zasięg: **3643 osób**
3. Wybrane działania – Przeprowadzono spotkania edukacyjne w formie prelekcji, przygotowano wystawki, prowadzono instruktaże indywidualne, przesłano list intencyjny, zamieszczono informację na stronę internetową.
4. Grupa docelowa: mieszkańcy powiatu szczecineckiego

## 5. Dopalacze

1. Cele interwencji: edukacja młodzieży i dorosłych w zakresie nowych narkotyków tzw. dopalaczy w celu podniesienia odpowiedzialności za własne zdrowie, podniesienie świadomości dzieci i młodzieży w dokonywaniu wyborów sprzyjających zdrowiu.
2. Zasięg: **17572 osób**
3. Zasadnicze działania – krótki opis większych i bardziej znaczących przedsięwzięć;
  - prowadzenie spotkań profilaktycznych (12 spotkań) w celu uwrażliwieniu dzieci i młodzieży oraz ich rodziców na konsekwencje zdrowotne przy kontaktach z nowymi narkotykami
  - prowadzenie szkoleń edukacyjnych dla nauczycieli, pedagogów i kadry OHP. Wszystkie podjęte działania edukacyjne miały pokazać jaki jest wpływ środków psychoaktywnych na życie i zdrowie człowieka.

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

1. Cele interwencji: podniesienie świadomości społeczeństwa w zakresie korzyści dla zdrowia jakie przynoszą szczepienia oraz propagowanie szczepień jako najskuteczniejszej formy zapobiegania chorobom.
2. Zasięg: **1529 osób**
3. Zasadnicze działania – krótki opis większych i bardziej znaczących przedsięwzięć;
  - prowadzenie instruktaży indywidualnych w celu zwrócenia uwagi dzieci i młodzieży oraz ich rodziców na potrzebę wykonywania szczepień jako ochrony przed zachorowalnością na wiele chorób zakaźnych
  - przesłanie listów intencyjnych, organizowanie wystaw edukacyjnych, zamieszczanie treści na stronach internetowych, aby zwrócić uwagę iż dzięki szczepieniom zmniejszono liczbę zgonów i powikłań po przebytych chorobach zakaźnych oraz zapewniono odporność na zachorowania indywidualnych jednostek.

## 7. Profilaktyka wszawicy

1. Cele interwencji: edukacja dzieci, młodzieży i dorosłych w zakresie rozprzestrzeniania wszawicy w celu podniesienia odpowiedzialności za własne zdrowie, podniesienie świadomości dzieci i młodzieży w dokonywaniu wyborów sprzyjających zdrowiu
2. Zasięg: **80 osób**
3. Wybrane działania – Przeprowadzono spotkania edukacyjne w formie prelekcji, przeprowadzono szkolenie dla dyrektorów placówek przedszkolnych powiatu, prowadzono instruktaże indywidualne
4. Grupa docelowa: mieszkańcy powiatu szczecineckiego

## 8. Profilaktyka grypy

1. Cel akcji podnoszenie poziomu wiedzy społeczności lokalnej związanej z ochroną przed zakażeniem wirusem grypy, a także zwiększenie umiejętności radzenia sobie w sytuacji wystąpienia zachorowania, uświadomienie działań sprzyjających zachowaniu zdrowia w kontekście zachorowań na grypę.
2. Zasięg: **8286 osób**



3. Wybrane działania – Przeprowadzono spotkania edukacyjne w formie prelekcji, przygotowano wystawki, prowadzono instruktaże indywidualne, przesłano list intencyjny, zamieszczono informację na stronę internetową
4. Grupa docelowa : mieszkańcy powiatu szczecineckiego

#### **9. Profilaktyka odkleszczowa**

1. Cele interwencji: edukacja mieszkańców powiatu w zakresie bezpieczeństwa zdrowia, ukształtowanie postawy odpowiedzialności za własne zdrowie, zmniejszenie liczby zachorowań na choroby przenoszone przez kleszcze na człowieka
2. Zasięg: **10 602 osób**
3. Wybrane działania – Przeprowadzono spotkania edukacyjne w formie prelekcji, przygotowano wystawki, zamieszczono informację na stronach internetowych, zorganizowano konkurs plastyczny;
4. Grupa docelowa: mieszkańcy powiatu szczecineckiego

#### **10. Dzień Krwiodawcy**

1. Cel akcji podnoszenie poziomu wiedzy społeczności lokalnej w zakresie bezpieczeństwa zdrowia, ukształtowanie postawy odpowiedzialności za własne zdrowie, edukacja w zakresie dzielenia się krwią, zachęcanie ludzi by wzajemnie troszczyli się o siebie
2. Zasięg: **388 osób**
3. Wybrane działania – przygotowano wystawki, przesłano list intencyjny, zamieszczono informację na stronę internetową
4. Grupa docelowa: mieszkańcy powiatu szczecineckiego

#### **11. Zatrucia pokarmowe – zatrucia grzybami**

1. Cele interwencji: podnoszenie poziomu wiedzy społeczności lokalnej związanej profilaktyką chorób układu pokarmowego w tym zatruc pokarmowych i zatruc grzybami, uświadomienie działań sprzyjających zachowaniu zdrowia w kontekście zatruc pokarmowych i zatruc grzybami
2. Zasięg: **2614 osób**
3. Wybrane działania – Przeprowadzono spotkania edukacyjne w formie prelekcji, zamieszczono informację na stronach internetowych, udzielono wywiadu TV, zorganizowano konkurs plastyczny oraz konkurs leśny z grzybobraniem
4. Grupa docelowa: mieszkańcy powiatu szczecineckiego

#### **12. Światowy Dzień FAS**

1. Cele interwencji: podniesienie świadomości społeczeństwa w zakresie odpowiedzialnego macierzyństwa i ojcostwa, głównie w odniesieniu do nadużywania alkoholu, uświadomienie społeczeństwu, a w szczególności młodym ludziom jakie konsekwencje zdrowotne dla dziecka niesie za sobą przenikający przez łożysko alkohol, zwiększenie poziomu wiedzy na temat problemów dzieci z zespołem FAS
2. Zasięg: **3091 osób**
3. Wybrane działania – Przeprowadzono spotkania edukacyjne w formie prelekcji, przesłano list intencyjny do szkół i placówek powiatu, przygotowano punkty edukacyjnych jako wystawki na terenie szpitala i PSSE, prowadzono rozmowy telefoniczne jako instruktaże indywidualne
4. Grupa docelowa: mieszkańcy powiatu szczecineckiego

#### **13. STOP! HCV**

1. Cel akcji to zwiększenie wiedzy i świadomości mieszkańców powiatu na temat bezpieczeństwa zdrowia oraz metod zapobiegania zakażeniom HCV, zwiększenie

poziomu wiedzy na temat zakażeń HCV poprzez przekazywanie informacji dotyczących możliwych dróg zakażenia.

2. Zasięg: **328 osób**
3. Wybrane działania –przeprowadzono spotkania edukacyjne w formie prelekcji, prowadzono instruktaże indywidualne prowadzono dystrybucję materiałów edukacyjnych,
4. Grupa docelowa: mieszkańcy powiatu szczecineckiego

#### **14. Lekki Tornister**

1. Cel akcji to zwiększenie wiedzy i świadomości mieszkańców powiatu na temat bezpieczeństwa, zdrowia oraz profilaktyki chorób układu ruchu wśród najmłodszych.
2. Zasięg: **25 osób**
3. Wybrane działania – przesłano list intencyjny do dyrekcji szkół podstawowych powiatu,
4. Grupa docelowa: mieszkańcy powiatu szczecineckiego

### **III. PODSUMOWANIE DZIAŁALNOŚCI.**

Nadrzędnym celem Oświaty Zdrowotnej i Promocji Zdrowia PSSE w Szczecinku jest promowanie zdrowego stylu życia poprzez aktywizację lokalnej społeczności powiatu, jak także działań w zakresie zachowań prozdrowotnych i kształtowania odpowiedzialności za swoje zdrowie. Podejmowane działania to także współpraca z władzami samorządowymi na rzecz edukacji zdrowotnej i promocji zdrowia przy realizacji programów profilaktycznych i akcji nieprogramowych służących poprawie zdrowia dzieci, młodzieży i osób dorosłych w powiecie. Prowadzona jest także stała współpraca z lokalnymi mediami, gdzie nagłaśniane są akcje profilaktyczne i programy zdrowotne.

Istotnym elementem działalności pracownika OZiPZ obok edukacji zdrowotnej jest kontynuowanie współpracy z przedstawicielami samorządów na rzecz tworzenia lokalnych środowisk promujących zdrowie zarówno w miejscach pracy, jak i w szkołach.

## **VII ZAGADNIENIA Z ZAKRESU HIGIENY PRACY**

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

Na terenie Szczecinka i powiatu szczecineckiego skontrolowano 92 zakłady pracy z czego w 19 przypadkach stwierdzono przekroczenia NDN i NDS czynników szkodliwych występujących w środowisku pracy- pył, hałas, czynniki chemiczne, drgania mechaniczne. Na podstawie wyników pomiarów czynników szkodliwych dla zdrowia , przeprowadzanych w 2016 r. na stanowiskach pracy stwierdza się że, 112 osób pracuje w warunkach przekroczonych normatywów higienicznych na jeden lub więcej czynników. Ilość narażonych pracowników na czynniki w zakładach pracy objętych nadzorem w 2016 roku przedstawia się następująco:

- ✓ pyły – 6 osób,
- ✓ czynniki chemiczne – 11 osób
- ✓ hałas i wibracje – 125 osób

W wyniku stwierdzonych przekroczeń pracodawcy podejmują działania zmierzające do poprawy warunków pracy, opracowując programy działań organizacyjno-technicznych zmierzających do ograniczenia narażenia pracowników na hałas i drgania mechaniczne.

## **2 Realizacja zadań wynikających z nadzoru bieżącego w sekcji higieny pracy**

W ewidencji Higieny Pracy w 2016 roku znajdowało się 239 zakładów. Największą liczbę zatrudnionych odnotowano w działalności ujętej w :

- PKD 16 Produkcja wyrobów z drewna – 966 zatrudnionych,
- PKD 27 Produkcja urządzeń elektrycznych – 459 zatrudnionych,
- PKD 10 Produkcja artykułów spożywczych – 521 zatrudnionych,
- PKD 17 Produkcja papieru i wyrobów z papieru – 551 zatrudnionych
- PKD 47 – 458 zatrudnionych
- PKD 49 - Transport lądowy oraz transport rurociągowy – 545 zatrudnionych
- PKD 22 - Produkcja z wyrobów z gumy i tworzyw sztucznych – 257 zatrudnionych

Ogółem w zakładach objętych ewidencją w 2016 roku zatrudnionych było 6445 osób.

W roku 2016 skontrolowano 92 zakłady, w których łącznie przeprowadzono 116 kontroli. Liczba przeprowadzonych kontroli przewyższa liczbę skontrolowanych zakładów, ponieważ niektóre zakłady kontrolowane były więcej niż jeden raz w roku. Wynikało to najczęściej z konieczności przeprowadzenia kontroli sprawdzających potwierdzających usunięcie uchybień.

W wyniku nieprawidłowości stwierdzonych podczas kontroli wydano 31 decyzji administracyjnych nakładających na pracodawców obowiązki w zakresie poprawy warunków higieniczno- sanitarnych na stanowiskach pracy. Najczęściej występujące w decyzjach nakazy dotyczyły:

1. Przedstawienia aktualnych wyników badań i pomiarów czynników szkodliwych występujących na stanowiskach pracy – 29;
2. Zapewnienie bezpiecznych i higienicznych warunków pracy – 1;
3. Wykonania i udokumentowania lub zaktualizowania oceny ryzyka zawodowego i zapoznania z nią pracowników – 12;
4. Wykonania lub zaktualizowania rejestru badań i pomiarów czynników szkodliwych oraz kart badań i pomiarów –4;
5. Zapewnienia prawidłowego systemu udzielania pierwszej pomocy –2;
6. Zapewnienia lub uaktualnienia instrukcji / procedur i zapoznania z nimi pracowników – 5;
7. Zapewnienia właściwych pomieszczeń higieniczno-sanitarnych pracownikom – 11;
8. Zapewnienie prawidłowego przydziału i postępowania z odzieżą, obuwiem roboczym oraz środkami ochrony indywidualnej – 3;
9. Sporządzenia i wprowadzenia w życie programu działań organizacyjno-technicznych zmierzających do ograniczenia narażenia na hałas i/lub drgania mechaniczne – 3;

Wydane decyzje administracyjne, zawierały łącznie 70 nakazów/obowiązków usunięcia nieprawidłowości. W wyniku czego: zapewniono pracownikom badania i pomiary czynników szkodliwych występujących w środowisku pracy oraz poinformowano o szkodliwości tych czynników. Zapewniono pracownikom środki ochrony indywidualnej. Zorganizowano pracownikom pomieszczenia higieniczno-sanitarne: szatnie, jadalnie. Zapewniono szafki ubraniowe. Ponadto poprawiono warunki panujące w pomieszczeniach higieniczno-sanitarnych i pomieszczeniach pracy. Wdrożono program działań organizacyjno-technicznych zmierzających do ograniczenia narażenia na hałas i/lub drgania mechaniczne.

### **3. Ocena narażenia na czynniki rakotwórcze lub mutagenne występujące w środowisku pracy.**

W roku 2016 ewidencją PSSE objętych było 21 zakładów, z czego skontrolowano 8 zakładów pracy. Łącznie w tych zakładach pracuje 113 osób. Najczęściej występujące czynniki rakotwórcze:

- ✓ pył drewna twardego.

### **4. Ocena narażenia na szkodliwe czynniki biologiczne.**

W ewidencji PSSE w Szczecinku znajduje się 72 zakłady pracy, w których występują czynniki biologiczne. Dotyczy to głównie:

- ferm trzody chlewnej,
- zakładów usług leśnych,
- usług komunalnych,

Skontrolowano łącznie 33 zakłady pracy, w których przeprowadzono 43 kontrole. Ogólnie na czynniki biologiczne grupy 2 narażone są 552 osoby a grupy 3 -244.

### **5. Nadzór nad substancjami chemicznymi i ich mieszaninami oraz produktami biobójczymi.**

#### **5.1 Substancje chemiczne i ich mieszaniny w powiecie – wprowadzający do obrotu.**

W 2016 roku przeprowadzono w zakresie wprowadzania do obrotu substancji chemicznych i ich mieszanin 7 kontrole. Wprowadzający do obrotu substancje i mieszaniny chemiczne posiadali aktualne karty charakterystyki oraz spisy substancji i mieszanin chemicznych. Nieprawidłowości nie stwierdzono.

#### **5.2 Substancje chemiczne i ich mieszaniny w powiecie – stosujący**

Przeprowadzono 4 kontrole w zakresie stosowania substancji chemicznych i ich mieszanin. Podczas przeprowadzanych kontroli sanitarnych stwierdzono, iż pracodawcy systematycznie podejmują czynności zmierzające do poprawy stanu bezpieczeństwa i higieny pracy pracowników w związku z występowaniem w środowisku pracy czynników chemicznych. W przypadku jednego zakładu stwierdzono brak aktualnych spisów substancji i mieszanin niebezpiecznych stosowanych w działalności.

#### **5.3 Produkty biobójcze w powiecie.**

W 2016 r. przeprowadzono 3 kontrole w zakresie wprowadzania do obrotu produktu biobójczego, w wyniku których nieprawidłowości nie stwierdzono.

## **2 Choroby zawodowe.**

W 2016 r. zgłoszono 5 podejrzeń chorób zawodowych: 1 – borelioza u pracownika leśnictwa i 1 WZW typu C u pracownika służby zdrowia; 1 zgłoszenie – przewlekłe choroby układu ruchu wywołane sposobem wykonywania pracy; 1 - przewlekłe choroby obwodowego układu nerwowego wywołane sposobem wykonywania pracy – zespół ciśnień w obrębie nadgarstka – obie ręce, 1 – zespół wibracyjny. Według właściwości PPIS w Szczecinku przekazał do rozpatrzenia sprawę dotyczące boreliozy, przewlekłej choroby układu ruchu wywołanej sposobem wykonywania pracy oraz zespołu wibracyjnego. Wydano dwie decyzje pozytywne dotyczące: 1 – boreliozy, 1 – przewlekłej choroby narządu głosu spowodowane nadmiernym wysiłkiem głosowym trwającym co najmniej 15 lat – wtórne zmiany przerostowe fałdów głosowych (pozycja w wykazie chorób zawodowych 15.2). W roku 2016 r. wydano jedną decyzję o braku podstaw do stwierdzenia choroby zawodowej – przewlekłej choroby narządu

głosu spowodowane nadmiernym wysiłkiem głosowym trwającym co najmniej 15 lat – wtórne zmiany przerostowe fałdów głosowych (pozycja w wykazie chorób zawodowych 15.1 i 15.3).

### 3 Środki zastępcze

W 2016 r. prowadzono postępowanie w sprawie wprowadzania do obrotu środków zastępczych (dopalaczy), przez osobę fizyczną zatrzymaną na terenie działania PSSE Człuchów. W wyniku ustaleń podczas prowadzonego postępowania sprawa została umorzona. Zbierano informacje dotyczącą zgłoszeń podejrzenia zatrucia środkami zastępczymi, przekazywane przez SOR w Szczecinku. Przeprowadzono jedną kontrolę akcyjną we współpracy z Powiatową Komendą Policji w Szczecinku.

## VIII ZAGADNIENIA Z ZAKRESU ZAPOBIEGAWCZEGO NADZORU SANITARNEGO

W 2016r. w ramach działalności Zapobiegawczego Nadzoru Sanitarnego Państwowej Powiatowej Inspekcji Sanitarnej w Szczecinku, na podstawie art. 3, art. 10 ust.1 pkt 3 ustawy z dnia 14 marca 1985r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (t.j. Dz. U. z 2015r. poz. 1412 z późn.zm.) rozpatrzono ogółem **122 sprawy/wnioski**, w odpowiedzi których wydał:

**90 opinii sanitarnych, 4 decyzje, 28 innych wystąpień/pism oraz 32 decyzje płatnicze.**

1. **26** opinii sanitarnych wydanych na podstawie art.3 pkt 3 i art.10 ust.1. pkt 3 ustawy z dnia 14 marca 1985r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (j.t. Dz. U. z 2015r. poz. 1412) w związku z art.56 ust.1 pkt 2 ustawy z dnia 7 lipca 1994r. – Prawo Budowlane (t.j. Dz. U. z 2016r. poz. 290 z późn.zm.) dotyczyło dopuszczenia do użytkowania obiektu budowlanego pod względem wymagań higienicznych i zdrowotnych, sprzeciwów – nie wniesiono.
2. **6** opinii sanitarnych wydanych na podstawie art. 3 pkt 2 lit. a ustawy z dnia 14 marca 1985r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (t.j. Dz. U. z 2015r. poz. 1412 z późn.zm.), dotyczyło uzgodnienia dokumentacji projektowej pod względem wymagań higienicznych i zdrowotnych, w tym wydano: **5** opinii pozytywnych i **1** opinię negatywną.
3. Przeprowadzono ogółem **35** kontroli obiektów budowlanych, w tym **30** kontroli na podstawie art. 3 pkt 3 ustawy z dnia 14 marca 1985r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (t.j. Dz. U. z 2015r. poz. 1412 z późn.zm.), w związku z art. 56 ust. 1 pkt 2 ustawy z dnia 7 lipca 1994r. – Prawo Budowlane (t.j. Dz. U. z 2016r. poz. 290 z późn.zm.), w tym: **1** kontrola w trakcie budowy oraz **5** kontroli innych, w tym: **2** kontrole interwencyjne (1 – wiodący ZNS, 1 – wiodący HDiM) i **3** kontrole sprawdzające z innymi komórkami inspekcji.

Kontrole związane z dopuszczeniem do użytkowania obiektów budowlanych dotyczyły sprawdzenia zgodności realizacji obiektu z zaopiniowaną pod względem higienicznym i zdrowotnym dokumentacją budowlaną oraz w zgodności z uzyskanym pozwoleniem na budowę / przebudowę / rozbudowę / wykonanie robót, zaś inne kontrole dotyczyły sprawdzenia spełnienia wymagań higieniczno-sanitarnych w obiektach użytkowanych.

4. W ramach prowadzonej strategicznej oceny oddziaływania na środowisko, na podstawie art.3 pkt 1, art.10 ust.1 pkt 3 i art.12 ust.1 ustawy z dnia 14 marca 1985r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (t.j. Dz. U. z 2015r. poz. 1412 z późn.zm.), wydano:
  - **2** uzgodnienia dotyczące odstąpienia od strategicznej oceny oddziaływania na środowisko, w myśl art. 46, art. 48 ust.1 i ust. 1a, w związku z art. 58 ust.1 pkt 3 ustawy z dnia 3 października 2008r. o udostępnianiu informacji o środowisku i jego ochronie, udziale społeczeństwa w ochronie środowiska oraz o ocenach oddziaływania na środowisko (t.j. Dz. U. z 2016r. poz. 353 z późn.zm.) ,

- **6** uzgodnień zakresu i stopnia szczegółowości informacji wymaganych w prognozie oddziaływania na środowisko w ramach prowadzonej strategicznej oceny oddziaływania na środowisko, w myśl art. 46 i art. 53, w związku z art. 58 ust.1 pkt 3 ustawy z dnia 3 października 2008r. *o udostępnianiu informacji o środowisku i jego ochronie, udziale społeczeństwa w ochronie środowiska oraz o ocenach oddziaływania na środowisko* (t.j. Dz. U. z 2016r. poz. 353 z późn.zm.);
  - **15** uzgodnień dotyczących oceny projektów dokumentów wraz z prognozami oddziaływania na środowisko, w myśl art.54 ust.1 ustawy z dnia 3 października 2008r. *o udostępnianiu informacji o środowisku i jego ochronie, udziale społeczeństwa w ochronie środowiska oraz o ocenach oddziaływania na środowisko* (t.j. Dz. U. z 2016r. poz. 353 z późn.zm.).
5. W ramach prowadzonej strategicznej oceny oddziaływania na środowisko, na podstawie art. 3, art.10 ust.1 pkt 3 ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (t.j. Dz. U. z 2015r. poz. 1412 z późn.zm.) wydano:
- **34** opinie co do potrzeby przeprowadzenia oceny oddziaływania przedsięwzięcia na środowisko, a w przypadku stwierdzenia takiej potrzeby – co do zakresu raportu o oddziaływaniu przedsięwzięcia na środowisko w ramach prowadzonej oceny oddziaływania przedsięwzięcia na środowisko oraz na obszar Natura 2000, w myśl art. 59, w związku z art. 64 ust. 1 pkt 2 i art. 78 ust. 1 pkt 2 ustawy z dnia 3 października 2008r. *o udostępnianiu informacji o środowisku i jego ochronie, udziale społeczeństwa w ochronie środowiska oraz o ocenach oddziaływania na środowisko* (t.j. Dz. U. z 2016r. poz. 353 z późn.zm.),
  - **1** opinię w sprawie uzgodnienia warunków realizacji przedsięwzięcia przed wydaniem decyzji o środowiskowych uwarunkowaniach, w myśl art. 77 ust. 1 pkt 2 i ust. 2, w związku z art. 78 ust. 1 pkt 2 ustawy z dnia 3 października 2008r. *o udostępnianiu informacji o środowisku i jego ochronie, udziale społeczeństwa w ochronie środowiska oraz o ocenach oddziaływania na środowisko* (t.j. Dz. U. z 2016r. poz. 353 z późn.zm.);
  - innych opinii, w ramach przeprowadzanych ponownych ocen oddziaływania przedsięwzięć na środowisko nie wydano.
6. Do ważniejszych realizacji dopuszczonych do użytkowania przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Szczecinku zaliczyć można:
- a) obiekty użyteczności publicznej, usługowe i służby zdrowia
    - budynek Sądu Rejonowego w Szczecinku,
    - budynki szkoleniowo-wystawiennicze firmy KRONOSPAN przy ul. Piłskiej w Szczecinku,
    - stacja wędkarska w Szczecinku,
    - budynek Szkoły Muzycznej w Szczecinku,
    - nowe skrzydło DPS przy ul. Staszica w Szczecinku,
    - apteka ogólnodostępna przy Al. Niepodległości w Bornem Sulinowie,
  - b) obiekty produkcyjne
    - hala produkcyjna zakładu POM-EKO w Szczecinku,
    - budynek inwentarski dla chowu trzody chlewnej w Wielawinie, gm. Grzmiąca,
    - hala produkcyjno-magazynowa firmy KRONOTEX w Szczecinku.
7. Inne sprawy – w drodze opinii, decyzji, postanowień – w ramach zadań Zapobiegawczego Nadzoru Sanitarnego zajęto **28** stanowisk, w tym:
- **3** to przekazanie sprawy innym organom do rozpatrzenia zgodnie z kompetencjami;
  - **2** to podtrzymanie zajętych w wydanych opiniach sanitarnych stanowisk;
  - **10** to przedłużenie terminu rozpatrzenia sprawy;

- **8** to wezwanie do uzupełnienia złożonej do rozpatrzenia sprawy/dokumentacji;
- **2** to przesłanie informacji o ustaleniach dotyczących kontroli interwencyjnych;
- **3** to odpowiedzi na zapytania dotyczące m.in. farmy fotowoltaicznej, zmiany sposobu użytkowania, itp.,
- **4** decyzje dotyczące spełnienia wymagań, jakim powinny odpowiadać pomieszczenia i urządzenia podmiotu wykonującego działalność leczniczą wydał pion Epidemiologii, a Zapobiegawczy Nadzór Sanitarny nie wydawał decyzji w tym zakresie;
- za czynności wykonywane w związku ze sprawowaniem zapobiegawczego nadzoru sanitarnego wystawiono **32** decyzje płatnicze.

## **PODSUMOWANIE**

W 2016r. w ramach działalności Zapobiegawczego Nadzoru Sanitarnego rozpatrzono 122 sprawy, w wyniku których wydano pod względem merytorycznym 90 opinii sanitarnych, 28 stanowisk w formie innych pism i wystąpień oraz 4 decyzje dotyczących spełnienia wymagań, jakim powinny odpowiadać pomieszczenia i urządzenia podmiotu wykonującego działalność leczniczą (wydanych przez pion Epidemiologii). Za czynności wykonywane w związku ze sprawowaniem zapobiegawczego nadzoru sanitarnego wystawiono **32** decyzje płatnicze.

Przy rozpatrywaniu spraw zwracano szczególną uwagę na zabezpieczenie przed czynnikami szkodliwymi dla zdrowia i życia ludzi.

## IX. SPIS TABEL i WYKRESÓW

<b>Tabela 1</b> <i>Sytuacja epidemiologiczna zachorowań i zapadalności na choroby zakaźne na terenie powiatu za rok 2016 r.....</i>	6
<b>Tabela 2</b> <i>Pokąsania przez zwierzęta.....</i>	10
<b>Tabela 3</b> <i>Zachorowania na choroby przenoszone drogą płciową rok 2016r.....</i>	10
<b>Tabela 4</b> <i>Zachorowania na gruźlicę.....</i>	11
<b>Tabela 5:</b> <i>Stan bieżącego nadzoru sanitarnego nad obiektami produkcji i obrotu żywnością, przedmiotami użytku oraz kosmetykami w 2016r.....</i>	16
<b>Tabela 6:</b> <i>Dane dotyczące działalności nadzorowej w obiektach żywności, żywienia przedmiotów użytku oraz kosmetyków powiatu szczecineckiego w latach 2015 – 2016.....</i>	17
<b>Tabela 7:</b> <i>Jakość zdrowotna krajowych i importowanych środków spożywczych.....</i>	18
<b>Tabela 8:</b> <i>Jakość zdrowotna przedmiotów użytku.....</i>	18
<b>Tabela 9:</b> <i>Badania sanitarne – wymazy z powierzchni naczyń stołowych, sprzętu kuchennego, rąk pracowników oraz tzw. zmiotki.....</i>	19