



**Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny
w Szczecinie**

71-342 Szczecin, ul. Wincentego Pola 6,
tel.: 091 - 4870313, fax: 091 - 4861141

**OCENA STANU BEZPIECZEŃSTWA
SANITARNEGO POWIATU SZCZECIN
2019 ROK.**

ZAGADNIENIA Z ZAKRESU EPIDEMIOLOGII	7
I. Sytuacja epidemiologiczna w zakresie chorób zakaźnych	7
1. Sytuacja epidemiologiczna wybranych chorób zakaźnych	7
1.1. Zatrucia i zakażenia pokarmowe	7
1.1.1. Ogniska chorób przenoszonych drogą pokarmową, które wystąpiły w okresie od 01.01.2019 r. do 31.12.2019 r.	8
1.2. Decyzje administracyjne wydane w I półroczu 2019r. na podstawie art. 5 ust. 1 ustawy z dnia 5 grudnia 2008r. o zapobieganiu i zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi	9
1.3. Wirusowe zapalenia wątroby	9
1.3.1. Wirusowe zapalenie wątroby typu A	9
1.3.2. Wirusowe zapalenie wątroby typu B	10
1.3.3. Wirusowe zapalenie wątroby typu C	10
1.4. Grypa sezonowa i zakażenia grypopodobne	11
1.5. Choroby wieku dziecięcego	11
1.6. Zapalenie opon mózgowo-rdzeniowych i/lub mózgu	13
1.7. Inwazyjna choroba meningokokowa	14
1.8. Borelioza z Lyme	14
1.9. Styczność i narażenie na wściekliznę – potrzeba szczepień	14
1.10. Choroby przenoszone drogą płciową	15
1.11. Gruźlica	16
1.12. Zakażenie HIV/ choroba AIDS	17
2. Realizacja szczepień ochronnych	18
2.1. Niepożądane odczyny poszczepienne	19
II. Stan sanitarny podmiotów działalności leczniczej	20
1. Decyzje administracyjne wydane na podmioty działalności leczniczej	20
2. Podmioty działalności leczniczej	20
3. Zakażenia szpitalne i ocena działalności szpitalnych zespołów ds. zapobiegania i zwalczania zakażeń szpitalnych	50
4. Przychodnie, ośrodki zdrowia, poradnie i ambulatoria	50
ZAGADNIENIA Z ZAKRESU ŻYWNOSCI, ŻYWIENIA I PRZEDMIOTÓW UŻYTKU	54
Stan sanitarny obiektów żywności, żywienia i materiałów i wyrobów przeznaczonych do kontaktu z żywnością oraz kosmetyków	54
1. Obiekty produkcji żywności	54

2. Obiekty obrotu żywnością	60
3. Zakłady żywienia zbiorowego typu otwartego	67
4. Zakłady żywienia zbiorowego typu zamkniętego	70
5. Wytwórnice i miejsca obrotu materiałami i wyrobami przeznaczonymi do kontaktu z żywnością	75
6. Nadzór nad kosmetykami	75
7. Jakość zdrowotna środków spożywczych, materiałów i wyrobów do kontaktu z żywnością, produktów kosmetycznych oraz badania sanitarne wykonane w 2019r.	76
8. Współpraca z innymi jednostkami kontrolnymi	80
9. Ocena sposobu żywienia i podejmowanie działań związanych z edukacją dotyczącą prawidłowego żywienia	83
10. Nadzór nad suplementami diety, żywnością dla określonych grup oraz środkami spożywczymi wzbogaconymi witaminami lub składnikami mineralnymi oraz nową żywnością	84
11. Nadzór nad obrotem grzybami i przetwórstwem grzybów	85
12. Nadzór nad przebiegiem imprez masowych	86
ZAGADNIENIA Z ZAKRESU HIGIENY PRACY	87
1. Nadzór bieżący nad zakładami pracy	87
2. Ocena narażenia na czynniki rakotwórcze lub mutagenne	94
3. Ocena narażenia na szkodliwe czynniki biologiczne	94
4. Nadzór nad substancjami chemicznymi i ich mieszaninami oraz produktami biobójczymi	95
5. Choroby zawodowe	97
6. Środki zastępcze	98
7. Prekursory narkotyków	99
ZAGADNIENIA Z ZAKRESU HIGIENY KOMUNALNEJ	100
1. Liczba załatwionych interwencji	100
2. Liczba zamknięć / unieruchomień / wyłączeń z użytkowania obiektu lub jego części	102
3. Charakterystyka obiektów	102
3.1. Jakość wody przeznaczonej do spożycia	102
3.2. Pływalnie i baseny	104
3.3. Kąpieliska i miejsca okazjonalnie wykorzystywane do kąpieli	106
3.4. Stan sanitarny obiektów	106
4. Cmentarze i zakłady pogrzebowe w kontekście nadzoru nad postępowaniem ze zwłokami i szczątkami ludzkimi	117
5. Stan sanitarny zakładów opieki zdrowotnej - szpitale	120

5.1. Zaopatrzenie szpitali w wodę do spożycia	120
5.2. Postępowanie z bielizną szpitalną i pralnictwo	122
5.3. Postępowanie z odpadami medycznymi w aspekcie ochrony zdrowia ludzkiego z uwzględnieniem spełnienia wymogów rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie szczegółowego sposobu postępowania z odpadami medycznymi.	131
5.4. Postępowanie ze zwłokami w aspekcie ochrony zdrowia ludzkiego, prosektoria	144
5.5. Postępowanie z odpadami komunalnymi.	149
6. Liczba i zabezpieczenie imprez masowych	151
7. Inne informacje o podjętych działaniach i przedsięwzięciach	151
8. Krótkie podsumowanie – wnioski	152
ZAGADNIENIA Z ZAKRESU HIGIENY DZIECI I MŁODZIEŻY	153
1 Ergonomia mebli szkolnych i przedszkolnych	154
2 Higieniczna ocena rozkładów zajęć lekcyjnych	154
3 Ocena temperatury	155
4. Ocena oświetlenia	156
5 Warunki wypoczynku dzieci i młodzieży	156
6 Działalność pokontrolna w placówkach nauczania, wychowania i opieki	156
7. Warunki do utrzymania higieny osobistej w placówkach nauczania i wychowania	157
8. Warunki realizacji profilaktycznej opieki zdrowotnej nad uczniami w szkołach	158
9. Nadzór nad substancjami i preparatami chemicznymi	158
10. Ocena warunków sanitarno-higienicznych w żłobkach i klubach malucha na terenie powiatu	158
11. Ochrona placów zabaw/ terenów rekreacyjnych/ terenów sportowych przed zanieczyszczeniami odchodami zwierzęcymi	158
12. Warunki sanitarno-higieniczne dla dzieci 6 letnich w tzw. oddziałach „zerowych” w placówkach oświatowych	158
13. Prowadzenie dożywiania w szkołach	158
14. Posiadanie przez szkoły i placówki certyfikatów na meble i sprzęt sportowy	159
15. Podsumowanie	161
ZAGADNIENIA Z ZAKRESU ZAPOBIEGAWCZEGO NADZORU SANITARNEGO	163
ZAGADNIENIA Z ZAKRESU OŚWIATY ZDROWOTNEJ I PROMOCJI ZDROWIA	165
I. Główne programy prozdrowotne realizowane na terenie powiatu	165
1 Program Ograniczania Zdrowotnych Następstw Palenia Tytoniu w Polsce	165
2. Program edukacyjny „Trzymaj Formę!”	165

3. „Krajowy Program Zwalczania AIDS i Zapobiegania Zakażeniom HIV”	166
4. Program „Ars, czyli jak dbać o miłość”	166
5. Przedszkolny Program Zdrowia Jamy Ustnej i Zapobiegania Próchnicy „Zdrowe zęby mamy – marchewkę zjadamy”	166
6. Wojewódzki Program Profilaktyki Używania Substancji Psychoaktywnych w tym nowych narkotyków dla uczniów szkół gimnazjalnych „Porozmawiajmy o zdrowiu i nowych zagrożeniach”	167
II. Główne akcje realizowane na terenie powiatu	167
1. Profilaktyka używania „nowych narkotyków”	167
2. Bezpieczne ferie	167
3. Europejski Tydzień Szczepień, w tym „Zaszczep w sobie chęć szczepienia”	168
4. Światowy Dzień Zdrowia 2019	168
5. Światowy Dzień bez Tytoniu 2019	168
6. Bezpieczne wakacje.	169
7. Europejski Dzień Wiedzy o antybiotykach.	169
8. Profilaktyka wszawicy i świerzbu	169
9. Wybrane dodatkowe działania lokalne	169
10. Ogólnopolski Dzień Tornistra	170
III. Współpraca z innymi instytucjami	170

ZAGADNIENIA Z ZAKRESU EPIDEMIOLOGII

I. Sytuacja epidemiologiczna w zakresie chorób zakaźnych

1. Sytuacja epidemiologiczna wybranych chorób zakaźnych

Opracowanie przedstawia zasadnicze dane dotyczące kształtowania się sytuacji epidemiologicznej wybranych chorób zakaźnych na terenie Szczecina w 2019 r., w odniesieniu do 2018 r. Raport przygotowano na podstawie rocznych sprawozdań o zachorowaniach na choroby zakaźne, zakażeniach i zatruciach sporządzonych dla Narodowego Instytutu Zdrowia Publicznego – Państwowego Zakładu Higieny w Warszawie.

Zarejestrowano wzrost zgłoszeń zachorowań wśród zatruc pokarmowych wywołanych przez norowirusy. Wśród bakteryjnych zatruc pokarmowych odnotowano znaczny spadek zachorowań wywołanych przez *Clostridium difficile* i zakażeń pokarmowych wywołanych przez pałeczki *Salmonella spp.* Odnotowano podwojenie zgłoszonych ognisk chorób przenoszonych drogą pokarmową.

Nie odnotowano żadnego zachorowania na czerwonkę bakteryjną oraz zachorowań na dur brzuszny, dury rzekome i zatruc jadem kiełbasianym.

W porównaniu z ubiegłym rokiem odnotowano epidemiczny wzrost zachorowań na wirusowe zapalenie wątroby typu A. Większości zachorowań były to zachorowania w ogniskach placówek oświatowych oraz pojedyncze przypadki. Zarejestrowano mniej niż w roku poprzednim przypadków zachorowań na wirusowe zapalenie wątroby typu B oraz wirusowe zapalenie wątroby typu C.

Odnotowano spadek zgłoszeń zachorowań na grypę potwierdzoną laboratoryjnie. Dominowały zachorowania na grypę wywołaną wirusem typu A.

Wśród chorób wieku dziecięcego brak zgłoszeń zachorowań na różyczkę. Widoczny jest znaczny spadek zachorowań na ospę wietrzną. Odnotowano nieznaczny wzrost zgłoszeń zachorowań na nagminne zapalenie przyusznicy oraz znaczny wzrost zachorowań na płonicę.

Na terenie Szczecina wystąpiło ognisko odry. Odnotowano 33 przypadki odry, w tym 14 przypadków, które były potwierdzone badaniami laboratoryjnymi. Zaszczepiono osoby z kontaktu z chorymi, które nie miały pełnego cyklu szczepienia. Ze względu na poziom przeciwciał w klasie IgG poniżej normy, pomimo dwukrotnego szczepienia w przeszłości szczepionką przeciwko odrze 8 osób – pracowników służby zdrowia zostało odsuniętych czasowo od pracy. Wszyscy pracownicy, zdrowi powrócili do pracy. Należy nadmienić, iż zachorowania odnotowano u 29 osób będących obywatelami Polski oraz 4 u obywateli innych państw.

Zanotowano wzrost przypadków zachorowań na wirusowe zapalenie opon mózgowo-rdzeniowych, które miały etiologię wirusową. W porównaniu z rokiem ubiegłym zaobserwowano tendencję spadkową zachorowania na wirusowe zapalenie mózgu, spadek zachorowań na bakteryjne zapalenie opon mózgowo-rdzeniowych i / lub mózgu oraz znaczny spadek zgłoszeń zachorowań przypadków inwazyjnej choroby meningokokowej, wywołanej przez *Neisserię meningitidis*.

Zarejestrowano większą liczbę osób, które zostały pokąsane przez zwierzęta. Osoby pokąsane, po konsultacji lekarza w Poradni Profilaktyki Wściekliczyny zostały zaszczepione p/wścieklicznie. Odnotowano w porównaniu do roku ubiegłego wzrost liczby osób szczepionych p/wścieklicznie.

W związku ze spadkiem odsetka wyszczepialności p/chorobom zakaźnym, prowadzono nadzór nad osobami uchylającymi się od obowiązkowych szczepień ochronnych zgodnie z Programem Szczepień Ochronnym (PSO). Ścisłe współpracowano z placówkami prowadzącymi punkty szczepień oraz z Wydziałem Zdrowia Publicznego Zachodniopomorskiego Urzędu Wojewódzkiego w Szczecinie w sprawie prowadzenia postępowań egzekucyjnych wobec rodziców uchylających się od szczepień swoich dzieci. W 2019 r. w porównaniu z rokiem 2018 zanotowano wzrost liczby rodziców uchylających się od obowiązku wykonania szczepień ochronnych u dzieci.

1.1. Zatrucia i zakażenia pokarmowe

W 2019r. zarejestrowano 305 zachorowań na biegunkę wywołaną rotawirusami (współczynnik zapadalności 75,9/100 tys. mieszkańców), z czego hospitalizowano 95,1% przypadków. W 2018r. zarejestrowano 214 przypadki biegunki rotawirusowej (współczynnik zapadalności 53,1/100 tys. mieszkańców), hospitalizowano 85,5 % przypadków zachorowań. Wśród wirusowych zakażeń jelitowych w 2019r. zarejestrowano 31 przypadków biegunki

wywołanej przez adenowirusy (współczynnik zapadalności 7,7/100 tys. mieszkańców), z czego hospitalizowano 93,5% przypadków. W 2018 r. zarejestrowano 18 przypadków biegunki adenowirusowej (współczynnik zapadalności 4,5/100 tys. mieszkańców), z czego hospitalizowano 83,4% przypadków. W 2019 r. zarejestrowano 72 przypadki zakażeń wywołanych przez norowirusy (współczynnik zapadalności 17,9/100 tys. mieszkańców), z czego hospitalizowano 75% przypadków. W 2018 r. zarejestrowano 125 przypadków zachorowań na nieżyt żołądkowo - jelitowy wywołany przez norowirusy (współczynnik zapadalności 31,0/100 tys. mieszkańców), z czego hospitalizowano 42,4% przypadków.

W 2019 r. odnotowano ogółem 253 przypadki bakteryjnych zakażeń pokarmowych (współczynnik zapadalności 62,9/100 tys. mieszkańców), w roku 2018 zgłoszono łącznie 374 podobnych zachorowań (współczynnik zapadalności 92,7 na 100 tys. mieszkańców). Najwięcej zachorowań, bo 171 przypadków (współczynnik zapadalności 42,5/100 tys. mieszkańców), spowodowanych było obecnością bakterii *Clostridium difficile*, w roku 2018 r. zarejestrowano tych zakażeń - 248 (współczynnik zapadalności 61,5/100 tys. mieszkańców). Zarejestrowano również zakażenia pokarmowe wywołane przez pałeczki *Salmonella* spp. - w roku 2019 r. 30 przypadków zachorowań (współczynnik zapadalności 7,5/100 tys. mieszkańców), zaś w 2018 r. odnotowano 84 przypadków zachorowań (współczynnik zapadalności 20,8/100 tys. mieszkańców). W 2019 r. zarejestrowano również bakteryjne zatrucia pokarmowe wywołane przez m.in.: *Escherichia coli* - 1 zachorowanie, *Campylobacter* - 3 zachorowania oraz *Yersinia enterocolitica* lub *pseudotuberculosis* - 2 zachorowania. W roku poprzednim zachorowania te stanowiły kolejno: *Escherichia coli* - 2 przypadki, *Campylobacter* - 4 przypadki oraz *Yersinia enterocolitica* lub *pseudotuberculosis* - 3 przypadki.

W roku 2019 podobnie jak w roku poprzednim 2018 nie odnotowano żadnego zachorowania na czerwonkę bakteryjną oraz zachorowań na dur brzuszny, dury rzekome i zatrucie jadem kiełbasianym.

W 2019 r. zgłoszono również 31 przypadków wirusowych zakażeń jelitowych nieokreślonych (współczynnik zapadalności 7,1/100 tys. mieszkańców) oraz 412 przypadków biegunki i zapalenia żołądkowo-jelitowego o prawdopodobnie zakaźnym pochodzeniu (współczynnik zapadalności 102,5/100 tys. mieszkańców), które w zdecydowanej większości nie zostały potwierdzone badaniami ani nie wymagały hospitalizacji. W 2018 r. zgłoszono kolejno 45 (współczynnik zapadalności 11,5/100 tys. mieszkańców) i 474 (współczynnik zapadalności 117,5/100 tys. mieszkańców) przypadków zachorowań na ww. jednostki chorobowe.

1.1.1. Ogniska chorób przenoszonych drogą pokarmową, które wystąpiły w okresie od 01.01.2019 r. do 31.12.2019 r.

Na terenie Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Szczecinie w 2019r. odnotowano łącznie 22 ogniska zbiorowych zatruc pokarmowych. Wśród zgłoszonych ognisk chorób przenoszonych drogą pokarmową w 12 przypadkach czynnikiem etiologicznym był rotawirus, w 4 przypadkach wirus zapalenia wątroby typu A, w 3 przypadkach zakażenie pałeczkami *Salmonella* oraz w 1 przypadku norowirus. W 2 przypadkach nie udało ustalić się czynnika etiologicznego zatrucia. Odnotowane ogniska chorób przenoszonych drogą pokarmową miały miejsce w 12 przypadkach w domach rodzinnych, w 5 przypadkach w placówkach opiekuńczo - wychowawczych, w 3 przypadkach w zakładach opieki zdrowotnej, w 1 przypadku w placówce oświatowej oraz w 1 przypadku w zakładzie żywienia zbiorowego. Na terenie Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Szczecinie w 2018r. odnotowano łącznie 11 zbiorowych zatruc pokarmowych.

Wśród ww. zgłoszeń, najliczniejsze zachorowania miały miejsce w placówce oświatowej:

Ognisko zarejestrowano w lutym 2019r.;

- liczba osób narażonych - 157 w tym dzieci do 14-go roku życia - 141;
- liczba osób chorych - 50, w tym dzieci do 14-go roku życia - 48;
- liczba osób hospitalizowanych - 0, w tym dzieci do 14-go roku życia - 0;
- liczba zgonów - 0;
- przeważające objawy - biegunka, wymioty, nudności, bóle brzucha, bóle głowy, gorączka;
- źródło zakażenia - nie ustalone;
- czynnik etiologiczny - nie ustalono.

1.2. Decyzje administracyjne wydane w 2019 r. na podstawie art. 5 ust. 1 ustawy z dnia 5.12.2008 r. o zapobieganiu i zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi.

W 2019 r. Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Szczecinie wydał 18 decyzji administracyjnych nakazujących osobom przebywającym na terytorium RP poddanie się obowiązkowi wynikającemu z art. 5 ust.1 ustawy z dnia 5 grudnia 2008r. o zapobieganiu i zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi. Wydano 9 decyzji administracyjnych dot. odsunięcia od wykonywania pracy osób z kontaktu z chorym na odrę (dla 8 osób, u których poziom przeciwciał w klasie IgG był poniżej normy, pomimo dwukrotnego szczepienia w przeszłości szczepionką przeciwko odrze). W związku ze stwierdzeniem obecności pałeczek *Salmonella* w badaniach kału wydano 5 decyzji administracyjnych, w tym 3 decyzji odsuwających dzieci od uczęszczania do przedszkola i 2 decyzje dot. odsunięcia od wykonywania pracy w miejscach, gdzie może dojść do przeniesienia zakażenia na inne osoby. Wydano również 4 decyzję dot. nakazu poddania się obowiązkowej hospitalizacji i/lub leczeniu w związku ze stwierdzeniem gruźlicy płuc.

1. 3. Wirusowe zapalenia wątroby

1. 3.1. Wirusowe zapalenia wątroby typu A

Wirusowe zapalenie wątroby typu A (wzw A) to choroba zakaźna wywołana przez wirusa HAV (Hepatitis A Virus), który jest odporny na działanie czynników zewnętrznych, tj. temperatura, substancje chemiczne. Ludzie są jedynym rezerwuarem wirusa wywołującego wzw A, który przenoszony jest głównie drogą pokarmową.

Do zakażenia może dojść przez kontakt bezpośredni z zakażonym człowiekiem (np. przeniesienie wirusa poprzez nie umyte po wyjściu z toalety ręce), najczęściej poprzez spożycie skażonego pożywienia (np. nie umytych owoców) i skażonej wody. Do zakażenia może dojść również, przez kontakty seksualne, w tym przede wszystkim homoseksualne i przez stosunki oralno-analne. Przez krótki okres HAV wykrywany jest we krwi (potencjalne, ryzyko zakażenia drogą krwi) i w okresie wirusemii, również wirus wykrywany jest w wymazach z jamy nosowo-gardłowej i w ślinie (droga kontaktowa) - stanowiąc istotne ryzyko zakażenia wśród narkomanów.

U osób dorosłych częstym objawem zakażenia HAV jest żółtaczka, której towarzyszą objawy ogólne, tj. gorączka, brak apetytu, nudności, wymioty. Objawy te pojawiają się 2–7 tygodni od momentu zakażenia i mogą trwać nawet przez wiele tygodni. U około 15% pacjentów objawy nawracają lub trwają ciągle nawet przez okres 6–9 miesięcy. U dzieci ponad 90% przypadków zakażenia tym wirusem przebiega bez objawów lub z objawami niespecyficznymi, bez żółtaczki. Osoby zakażone HAV są zakaźne nawet w okresie 2 tygodni przed pojawieniem się u nich pierwszych objawów i około tygodnia (czasem więcej) po ich ustąpieniu.

W ewolucji progresji stanu epidemicznego wyróżnia się grupy zwiększonego ryzyka zakażenia:

- osoby wyjeżdżające do krajów o bardzo wysokiej, wysokiej i pośredniej endemiczności (dużej liczbie zakażeń i zachorowań lokalnych);
- osoby z najbliższego otoczenia chorego na wirusowe zapalenie wątroby typu A;
- goszczący osoby o niepewnym statusie epidemiologicznym, przyjeżdżające z terenów o wysokiej endemiczności (głównie krajów Europy wschodniej, Azji, krajów Bliskiego Wschodu i Afryki);
- osoby pracujące w styczności ze ściekami (np. służby miejskie);
- chorzy leczeni preparatami krwiopochodnymi;
- epidemiologicznie istotne grupy zwiększonego ryzyka i transmisji zakażenia, do których należą: homoseksualiści, narkomani.

W 2019 r. zarejestrowano 23 przypadki zachorowań na wirusowe zapalenie wątroby typu A (współczynnik zapadalności 5,7/100 tys. mieszk.), w porównaniu z ubiegłym rokiem odnotowano epidemiczny wzrost zachorowań, gdyż w roku 2018 zarejestrowano 3 zachorowania (współczynnik zapadalności 0,7/100 tys. mieszk.). Większości zachorowań były to zachorowania w ogniskach placówek oświatowych oraz pojedyncze przypadki.

W celu ograniczenia ryzyka zakażenia, Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Szczecinie zalecił osobom zamieszkałym na terenie Szczecina a także prowadzącym aktywność zawodową i kulturalno - towarzyską na terenie miasta stosowanie się do następujących reguł:

- ścisłego przestrzegania podstawowych zasad higieny (regularne mycie rąk przed spożywaniem posiłków, po korzystaniu z toalety, używaniu wspólnych przedmiotów np. pieniędzy, sztućców);
- utrzymywanie we właściwej czystości urządzeń węzłów sanitarnych (regularna dezynfekcja powszechni dostępnymi środkami, zawierającymi preparaty chloru);
- unikanie, przynajmniej przez okres 3-ch miesięcy spożywania produktów żywnościowych (zwłaszcza owoców morza oraz surowych warzyw i owoców) nie mytych i nie poddanych skutecznej obróbce termicznej, a także pochodzących z niesprawdzonych źródeł, zwłaszcza tzw. małej gastronomii;
- picie wody i mleka po przegotowaniu;
- w przypadku osób uzależnionych od środków psychoaktywnych, przyjmowanych donosowo lub/i dożylnie, bezwzględne przestrzeganie zasady używania wyłącznie własnych, jednorazowych strzykawek, igieł i donosowych rurek inhalacyjnych;
- prowadzenie aktywności przez osoby o orientacji homoseksualnej, wyłącznie z wykorzystaniem skutecznej ochrony barierowej (prezerwatywy);
- osobom - zwłaszcza należącym do jednej z grup ryzyka - u których z niewiadomego powodu wystąpiły dolegliwości charakterystyczne dla okresu prodromalnego, zgłoszenie w trakcie wizyty lekarskiej możliwości zakażenia wirusem HAV, celem przeprowadzenia badań serologicznych i biochemicznych, umożliwiających rozpoznanie choroby we wczesnym okresie i przeciwdziałaniu jej rozprzestrzenianiu się w społeczeństwie.

Jednocześnie Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Szczecinie przypominał, że jedyną skuteczną formą prewencji są szczepienia zalecane przeciwko wirusowemu zapaleniu wątroby typu A.

1. 3. 2. Wirusowe zapalenia wątroby typu B

Wirusowe zapalenie wątroby typu B (wzw B) wywołuje wirus HBV. Do zakażenia dochodzi drogą naruszenia ciągłości tkanek, które może być związane z zabiegiem medycznym, na skutek np. źle wysterylizowanego sprzętu medycznego. Możliwe są pozamedyczne drogi zakażenia tj.: zabiegi fryzjerskie, kosmetyczne czy tatuaże, a także drogą kontaktów seksualnych.

W 2019 r. zarejestrowano 43 przypadki zachorowań na wzw B (współczynnik zapadalności 10,7/100 tys. mieszk.), w tym wszystkie te zachorowania miały charakter przewlekły i BNO. Ponadto odnotowano 1 zachorowanie na wzw B ostre. W 2018 r. zgłoszono 33 przypadki zachorowań na wzw B (współczynnik zapadalności 8,2/100 tys. mieszkańców) oraz odnotowano 2 zachorowania na wzw B ostre (współczynnik zapadalności 0,5/100 tys. mieszk.).

W 2019 r. zarejestrowano 44 przypadki zidentyfikowanych po raz pierwszy nosicieli wirusa zapalenia wątroby typu B (współczynnik zapadalności 10,9/100 tys. mieszkańców). W 2018r. wykryto 43 przypadki nosicieli wirusa zapalenia wątroby typu B (współczynnik zapadalności 10,7/100 tys. mieszkańców).

1. 3. 3. Wirusowe zapalenie wątroby typu C

Wirusowe zapalenie wątroby typu C (wzw C) to choroba zakaźna wywołana przez wirusa HCV (Hepatitis C Virus). Wirus ten został odkryty w 1989 r. HCV jest bardziej wrażliwy na działanie temperatury oraz promieniowania UV niż HBV. Niemniej śladowa ilość krwi zawierająca cząsteczki HCV pozostająca na narzędziach w temperaturze pokojowej pozostaje zakaźna nawet do 2 miesięcy.

Wirus HCV znajduje się we krwi i innych tkankach osoby zakażonej. Do zakażenia dochodzi poprzez kontakt z zakażoną krwią w przypadku przerwania ciągłości tkanek np. nakłucia, rozcięcia skóry lub błony śluzowej lub kontakt z przedmiotami, które zostały zanieczyszczone zakażoną krwią. Może do tego dojść w szczególności:

- podczas zabiegów medycznych związanych z naruszeniem ciągłości tkanek, jeśli nie są przestrzegane procedury zapobiegające zakażeniom (zabiegi medyczne związane z naruszeniem ciągłości tkanek to np: iniekcje, pobranie krwi, zabiegi stomatologiczne, operacje chirurgiczne);
- podczas wstrzykiwania substancji odurzających (narkotyków) lub innych substancji w celach niemedycznych bez zachowania zasad bezpieczeństwa iniekcji;

- w trakcie zabiegów kosmetycznych wykonywanych z użyciem niesterylnych ostrych narzędzi; zabiegów medycyny estetycznej jak nakłucia kosmetyczne, piercing, tatuaż itp.;
- przy kontakcie z krwią – zawodowo bądź przypadkowo, np. podczas wypadku, w sportach kontaktowych (np. boks, judo);
- podczas wspólnego używania przyborów kosmetyczno-higienicznych (np. maszynki do golenia i inne ostre narzędzia kosmetyczne).

W 2019 r. odnotowano 64 przypadki zachorowań na wirusowe zapalenie wątroby typu C (współczynnik zapadalności na 15,9/100 tys. mieszk.), wśród przypadków odnotowano 1 zachorowanie na ostre wirusowe zapalenie wątroby typu C (współczynnik zapadalności na 0,2/100 tys. mieszk.). Odnotowano o 13 przypadków mniej niż w 2018 r., gdzie wykryto 77 przypadków zachorowań na wirusowe zapalenie wątroby typu C (współczynnik zapadalności na 19,1/100 tys. mieszk.).

Ponadto w 2019 r. zarejestrowano 136 osoby, u których wykryto przeciwciała anty - HCV (współczynnik zapadalności na 33,8/100 tys. mieszk.), to jest o 28 przypadków mniej niż w 2018 r., gdzie wykryto 164 przypadki (współczynnik zapadalności 40,7/100 tys. mieszk.).

1. 4. Grypa sezonowa i zakażenia grypopodobne

Grypa jest ostrą, bardzo zakaźną chorobą układu oddechowego. Źródłem zakażenia jest chory człowiek. Zakażenie szerzy się drogą kropelkową. Zachorowania mogą występować w formie cyklicznych epidemii i pandemii. W części przypadków zachorowań na grypę mogą występować powikłania: zapalenia mięśnia sercowego, zapalenia mózgu i opon mózgowo-rdzeniowych, zaostrzenia chorób przewlekłych, a nawet zgonu.

Liczba zachorowań oraz podejrzeń zachorowań na grypę na terenie miasta Szczecin w okresie od 01.01.2019 r. do 31.12.2019 r. wyniosła 28328 (zapadalność 7045/100 tys. mieszk.), a w 2018 r.- 32190 (zapadalność 7928/100 tys. mieszk.) w tym: w przedziale wiekowym 0-4 lat zachorowało 7784 dzieci, (w 2018 r. 8779) od 5-14 lat- 5293 dzieci (w 2018 r.- 6530), od 15-64 r.ż- 12836 osób (w 2018 r.- 13995) oraz powyżej 65 r.ż- 2415 osób (w 2018 r.- 2886). W 2019 r. 166 osób zostało skierowanych do szpitala, w 2018 r. były to 651 osoby. W porównaniu z rokiem ubiegłym zaobserwowano nieznaczny spadek podejrzeń i zachorowań na grypę oraz zdecydowany spadek liczby osób, które były z powodu grypy kierowane do szpitala.

W 2019 r. zarejestrowano ogółem 216 przypadków, w tym 128 hospitalizowanych, grypy potwierdzonej laboratoryjnie z czego: 163 przypadki grypy typu A oraz 53 przypadki AH1N1. Odnotowano 1 zgon z powodu zakażenia wirusem grypy typu A oraz 2 zgony wywołane typem AH1N1. W 2019 r. dominowały zachorowania na grypę wywołaną wirusem typu A. Hospitalizacji wymagała ponad połowa osób, u których grypę potwierdzono laboratoryjnie.

W 2018r. zarejestrowano ogółem 809 przypadków, w tym 342 hospitalizowanych, grypy potwierdzonej laboratoryjnie, bądź epidemiologicznie z czego stwierdzono: 375 przypadków grypy typu A, 27 przypadków AH1N1, 393 przypadki grypy typu B, 2 przypadki grypy typu A i B oraz 12 przypadków prawdopodobnych potwierdzonych epidemiologicznie. Odnotowano 5 zgonów: 2 z powodu grypy typu A, 3 z powodu grypy typu B. W 2018 r. dominowały zachorowania na grypę wywołaną wirusem typu A oraz B. W 2019 r., w porównaniu do poprzedniego roku, odnotowano znaczący spadek zachorowań na grypę potwierdzoną laboratoryjnie.

W ramach nadzoru epidemiologicznego i wirusologicznego zachorowania na grypę monitorowane były podobnie jak w ubiegłych latach, również w oparciu o system SENTINEL. W systemie tym nadzór epidemiologiczny, jak i wirusologiczny prowadzony był w tej samej populacji osób i realizowany przez wybranych lekarzy. W nadzorze epidemiologicznym SENTINEL w roku 2019 uczestniczyło 17 lekarzy podstawowej opieki zdrowotnej z 2 podmiotów leczniczych z terenu Szczecina.

1. 5. Choroby wieku dziecięcego

W 2018 i 2019 roku, podobnie jak w latach ubiegłych nie odnotowano zachorowań na błonicę, poliomyelitis i tężec.

W grupie chorób zakaźnych wieku dziecięcego, przeciwko którym prowadzi się systematyczne szczepienia ochronne, utrzymuje się dość dobra sytuacja epidemiczna.

1. 5. 1. Ospa wietrzna

Ospa wietrzna jest ostrą, wirusową, wysoce zaraźliwą chorobą zakaźną, przenoszoną drogą kropelkową. Na ospę wietrzną chorują głównie dzieci. Wysoka zapadalność na ospę wietrzną, ryzyko wystąpienia powikłań u dzieci immunologicznie kompetentnych, bez obciążeń zdrowotnych w wywiadzie oraz koszty finansowe z tym związane wydają się uzasadniać zapobieganie powikłaniom ospy wietrznej poprzez uodpornienie czynne.

Na przestrzeni ostatnich lat odnotowano naprzemienny spadek i wzrost zachorowań na ospę wietrzną. W 2019 r. do Powiatowej Stacji Sanitarnej- Epidemiologicznej w Szczecinie zgłoszono 1266 przypadków ospy (współczynnik zapadalności 314,9/100 tys. mieszk.), zaś w 2018 zgłoszono 1648 przypadków ospy (współczynnik zapadalności 408,7/100 tys. mieszk.). W porównaniu do 2018 r., w 2019 r. odnotowano znaczny spadek zachorowań na ospę wietrzną o 382 zachorowania.

1. 5. 2. Różyczka

Wirus różyczki przenoszony jest drogą kropelkową. Zachorowanie na różyczkę u kobiet w ciąży może spowodować bardzo poważne zmiany rozwojowe płodu. Najskuteczniejszą ochroną przed różyczką są szczepienia ochronne. W 2019 r., podobnie jak w 2018r. nie zgłoszono zachorowań na różyczkę.

1. 5. 3. Nagminne zapalenie przyusznic – świnka

Nagminne zapalenie przyusznic, tzw. świnka (łac. parotitis epidemica, ang. mumps) – jest to stan zapalny ślinianek przyusznych wywołanych przez wirusa świnki. Choroba zaczyna się nagle. Świnka może wywoływać wiele powikłań, które występują u dzieci starszych lub osób dorosłych - są to: zapalenie ucha środkowego prowadzące czasem do głuchoty, zapalenie trzustki, zapalenie opon mózgowo-rdzeniowych, a u około 20 % mężczyzn bóle i obrzęk jąder, co może prowadzić do bezpłodności.

W 2019 r. zarejestrowano 19 zachorowań na świnkę (współczynniki zapadalności 4,7/100 tys. mieszk.), w porównaniu z rokiem 2018, w którym zarejestrowano 17 zachorowań (współczynnik zapadalności 4,2/100 tys. mieszk.), widoczny jest nieznaczny wzrost zachorowań.

1. 5. 4. Płonica (szkarlatyna)

Płonica jest to ostrą chorobą zakaźną wieku dziecięcego, która występuje wśród dzieci młodszych w przedziale wiekowym 3–7 lat. Do zakażenia dochodzić może poprzez przedmioty (typu zabawki, smoczki) ubranie, pościel i żywność zawierającą te bakterie, zwłaszcza mleko i jego przetwory, niekiedy jajka, ale także przez wodę i kurz. Płonica wymaga wczesnego podania antybiotyku, aby nie doszło do groźnych w skutkach powikłań, którymi mogą być: zapalenie mięśnia sercowego, zapalenie ucha środkowego, zapalenie nerek i stawów. W przypadku płonicy nie ma możliwości podnoszenia odporności poprzez szczepienia.

W 2019 r. zanotowano znaczny wzrost zachorowań – 311 zachorowań (współczynniki zapadalności 77,3/100 tys. mieszk.) w stosunku do 2018 r., gdzie zanotowano 190 zachorowań (współczynniki zapadalności 47,1/100 tys. mieszk.).

1. 5. 5. Odra

Odra (łac. morbili) – wysoce zaraźliwa choroba zakaźna wieku dziecięcego wywoływana przez należący do rodziny paramyksowirusów wirusa odry. Jedynym źródłem zakażenia jest chory człowiek. Zakażenie szerzy się głównie drogą kropelkową oraz przez bezpośrednią styczność z wydzieliną jamy nosowo-gardłowej. Bardzo rzadko zakażenie następuje drogą pośrednią przez przedmioty świeżo zanieczyszczone wydzieliną z jamy nosowo-gardłowej.

Wirusy odry dostają się do organizmu przez usta lub nos oraz przez spojówki. Po namnożeniu w błonach śluzowych przedostają się do różnych organów, tj.: skóry, nerek, żołądka, jelit, wątroby.

Okres wylęgania wynosi najczęściej od 10 do 12 dni. Powikłania w przebiegu odry występują u ok. 30 % osób chorych, większość z nich występuje u dzieci do 5r.ż. oraz dorosłych powyżej 20 lat.

W roku 2019 na terenie Szczecina wystąpiło ognisko odry, odnotowano 33 przypadki odry (współczynnik zapadalności 8,2/100 tys. mieszk.), w tym 14 przypadków, które były potwierdzone badaniami laboratoryjnymi. Należy nadmienić, iż zachorowania odnotowano u 29 osób będących obywatelami Polski oraz 4 u obywateli innych państw. Zachorowania wystąpiły u osób w przedziale wiekowym 22-55 lat (w tym 12 osób zaszczepionych w dzieciństwie zgodnie z

kalendarem szczepień) oraz u jednego rocznego dziecka będącego jeszcze przed obowiązkowym szczepieniem. W związku z ogniskiem odry oraz wysoką zakaźnością choroby zaszczepionych zostało 330 osób z kontaktu (329 osób spoza Programu Szczepień Ochronnych, 1 osoba w ramach Programu Szczepień Ochronnych). Ze względu na poziom przeciwciał w klasie IgG poniżej normy, pomimo dwukrotnego szczepienia w przeszłości szczepionką przeciwko odrze 8 osób – pracowników służby zdrowia zostało odsuniętych czasowo od pracy. Wszyscy pracownicy, zdrowi powrócili do pracy. W roku 2018 nie odnotowano zachorowań na odrę.

Ze względu na wystąpienie zachorowań wśród mieszkańców Szczecina i obywateli innych państw zostały podjęte przez pracowników PSSE w Szczecinie działania:

- przesyłano na bieżąco aktualne informacje dot. sytuacji epidemiologicznej podejrzeń i zachorowań na odrę do Zachodniopomorskiego Państwowego Wojewódzkiego Inspektora Sanitarnego w Szczecinie oraz do Wydziału Zarządzania Kryzysowego i Ochrony Ludności Urzędu Miasta;
- kontaktowano się z Krajowym Punktem Konsultacyjnym oraz Zakładem Wirusologii NIZP-PZH w Warszawie w sprawie wyników badań osób chorych;
- uczestniczono w spotkaniu z przedstawicielem GIS MSWiA na terenie województwa zachodniopomorskiego w sprawie sytuacji w ognisku epidemicznym w jednym ze Szpitali podległym GIS MSWiA na terenie województwa zachodniopomorskiego;
- zorganizowano spotkanie z przedstawicielem NIZP-PZH w sprawie analizy sytuacji epidemiologicznej odry na terenie miasta Szczecina na potrzeby opracowania dokumentacji w ramach programu EPIET/ECDC;
- Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Szczecinie przeprowadził podczas szkolenia Państwowych Powiatowych Inspektorów Sanitarnych województwa zachodniopomorskiego szkolenie dot. profilaktyki odry.
- sprawowano nadzór epidemiologiczny nad osobami z chorymi i z kontaktu z chorymi. Kierowano pisma do lekarzy Podstawowej Opieki Zdrowotnej osób z najbliższego kontaktu z chorymi na odrę o objęcie nadzorem lekarskim;
- przeprowadzano akcje informacyjne dot. profilaktyki odry, które kierowane były do osób chorych oraz z kontaktu z osobą chorą na odrę, w tym: rodzin, personelu medycznego oraz pomocniczego szpitali, pracowników służb ratunkowych, służb Policji, rektorów, studentów, sportowców, dyrektorów szkół, przedszkoli i żłobków oraz innych zakładów pracy w których pracowali chory lub osoby z ich otoczenia;
- przekazywano do Szpitali i Punktów Szczepień szczepionki MMR przeznaczone dla osób z kontaktu z osobami chorymi na odrę celem ich zaszczepienia;
- na stronie internetowej Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Szczecinie umieszczono ulotki oraz informacje dot. choroby zakaźnej – odry i prowadzono dystrybucję ulotek dot. zachorowania i profilaktyki odry (w języku polskim, rosyjskim i ukraińskim) do żłobków, przedszkoli, szkół, uczelni;
- udostępniono do wiadomości dla osób z otoczenia chorych, numerów telefonów całodobowych Oddziału Epidemiologii oraz Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Szczecinie w celu stałego kontaktu z tymi osobami – dot. szczepień przeciwko odrze;
- przesyłano pisma do innych Powiatowych Stacji Sanitarno-Epidemiologicznych w Polsce informujące o osobach chorych przebywających w Szczecinie oraz z otoczenia chorych na odrę zamieszkałych poza terenem Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Szczecinie, którzy mieli kontakt z chorymi na odrę.

1. 6. Zapalenie opon mózgowo-rdzeniowych i/lub mózgu

Zapalenie opon i mózgu może być wynikiem różnych czynników zakaźnych – pneumokoków, meningokoków, wirusów czy pierwotniaków. W zależności od czynnika powodującego rozwój choroby może on być powoli postępujący i podstępny (gruźlica) lub nagły i bardzo burzliwy (meningokoki). Stan zapalny obejmuje opony mózgowo-rdzeniowe, a w drastycznych przypadkach rozszerza się na cały mózg. Bakterie mogą przedostać się do płynu mózgowo-rdzeniowego za pośrednictwem krwi z innego zainfekowanego obszaru ciała np. w wyniku zapalenia płuc czy powikłania zapalenia ucha środkowego lub zatok nosowych a także w wyniku zainfekowania ran w okolicach głowy. Bakteryjne zapalenie opon mózgowych jest bardzo niebezpieczną, zakaźną chorobą, w skrajnych przypadkach prowadzącą do śmierci, która wymaga

leczenia szpitalnego. Zakażenie może rozwinąć się w ciągu jednego dnia, więc w razie wystąpienia objawów, zdecydowanie nie należy zwlekać z wizytą u lekarza.

1. 6. 1. Wirusowe zapalenie opon mózgowo-rdzeniowych

W 2019 roku zanotowano 25 przypadków zachorowań (współczynnik zapadalności 6,2/100 tys. mieszk.), które miały etiologię wirusową (w tym 6 przypadków o etiologii enterowirusowej). W porównaniu z rokiem ubiegłym zarejestrowano o 19 przypadków mniej (współczynnik zapadalności 10,9/100 tys. mieszk.). Wszystkie osoby chore były hospitalizowane.

1. 6. 2. Wirusowe zapalenie mózgu

W 2019 roku odnotowano 1 przypadek kleszczowego zapalenia mózgu, który wymagał hospitalizacji (współczynnik zapadalności 0,2/100 tys. mieszk.). W porównaniu z rokiem ubiegłym zaobserwowano tendencję spadkową, ilość zgłoszeń zmniejszyła się o 1 przypadek (współczynnik zapadalności 0,5/100 tys. mieszk.).

1. 6. 3. Bakteryjne zapalenie opon mózgowo-rdzeniowych i / lub mózgu

W 2019 roku zarejestrowano 6 zachorowań (współczynnik zapadalności 1,5/100 tys. mieszk.). W roku 2018 zgłoszono 14 przypadków (współczynnik zapadalności 3,5/100 tys. mieszk.) na bakteryjne zapalenie opon mózgowo-rdzeniowych w tym w 5 przypadkach wyizolowano czynnik chorobotwórczy:

- 4 *Streptococcus pneumoniae*;
- 1 *Escherichia coli*;

W 1 pozostałym przypadku nie wyizolowano czynnika chorobotwórczego. Wszystkie osoby były hospitalizowane.

1. 7. Inwazyjna choroba meningokokowa

Inwazyjna choroba meningokokowa (ICHM) to określenie zapalenia opon mózgowo-rdzeniowych i posocznicy wywołanych przez bakterie *Neisseria meningitidis*. Ze względu na różnice antygenowe wielocukrów otoczki wyróżnia się 13 grup serologicznych *Neisseria meningitidis*, z czego 5 serotypów jest chorobotwórczych: A, B, C, W135, Y. W Polsce zachorowania są powodowane głównie przez serotyp B i serotyp C.

W 2019 roku odnotowano 1 przypadek zgłoszenia inwazyjnej choroby meningokokowej, wywołanej przez *Neisserię meningitidis* z grupy C. Ponadto w bliskim otoczeniu chorego wystąpiły 3 przypadki podejrzenia inwazyjnej choroby meningokokowej, które zostały wykluczone na podstawie przeprowadzonych badań laboratoryjnych. Osoby z otoczenia chorych objęto nadzorem epidemiologicznym, wdrożono szczepienia przeciw *Neisserię meningitidis* gr. C. W analogicznym okresie 2018 roku odnotowano 8 przypadków inwazyjnej choroby meningokokowej.

1.8. Borelioza z Lyme

W 2019 r. odnotowano 219 zachorowań na boreliozę (współczynnik zapadalności 54,5/100 tys. mieszk.), w roku 2018 zanotowano 174 zachorowań na boreliozę (współczynnik zapadalności 43,2/100 tys. mieszk.) tj. o 45 zachorowania więcej w porównaniu do roku poprzedniego. W 2019 r. hospitalizacji wymagało 8 osób, w tym 7 pacjentów z neuroboreliozą pod postacią zapalenia opon mózgowo-rdzeniowych oraz porażenia nerwu twarzowego VII. Przyczyną hospitalizacji było wystąpienie w przebiegu choroby objawów neurologicznych oraz objawów ze strony obwodowego układu nerwowego.

W 2019 roku odnotowano 1 przypadek kleszczowego zapalenia mózgu (współczynnik zapadalności 0,25/100 tys. mieszk.), kiedy w roku ubiegłym nie odnotowano żadnego przypadku. Skutecznym sposobem zapobiegania kleszczowemu zapaleniu mózgu są szczepienia ochronne.

1. 9. Styczność i narażenie na wściekliznę – potrzeba szczepień

Wścieklizna (lyssa) jest chorobą zakaźną o ostrym przebiegu i niemalże światowym zasięgu. Wywołuje ją wirus atakujący ośrodkowy układ nerwowy ssaków (mózgowie, rdzeń kręgowy) w tym również ludzi. Do zakażenia wścieklizną dochodzi wskutek ugryzienia lub oślinienia przez zainfekowane zwierzę. Nieleczona wścieklizna prawie zawsze prowadzi do śmierci.

W roku 2019 w porównaniu z rokiem 2018 odnotowano wzrost przypadków styczności i narażenia na wściekliznę. W 2018 r. zgłoszono 256 przypadków styczności i narażenia na

wściekliznę (współczynnik zapadalności 63,7/100 tys. mieszk.), zaś w 2019 r. liczba zgłoszeń wzrosła do 283 przypadków styczości i narażenia na wściekliznę (współczynnik zapadalności 70,2/100 tys. mieszk.).

Według gatunku zwierząt, które pokąsały poszkodowanych w 2019 r. dominowały pokąsania przez psy – 189 przypadków pokąsań (stanowi to 70,2% ogółu pokąsanych), na drugim miejscu znalazły się koty – 75 przypadków pokąsań (stanowi to 18,7 % ogółu pokąsanych), pozostałe 19 przypadków to pokąsania przez: nietoperza, małpy, dzika, myszę oraz lisa (stanowi to 6,7 % ogółu).

W przypadku pokąsania lub oślinienia przez zwierzę podejrzane lub chore na wściekliznę, przed zachorowaniem chroni podana jak najszybciej po zakażeniu szczepionka przeciw wściekliznie. Wzorem lat ubiegłych, w 2019 r. lekarze pracujący w Poradni Profilaktyki Wścieklizny Samodzielnego Publicznego Wojewódzkiego Szpitala Zespołowego w Szczecinie przy ul. Arkońskiej 4 oceniali stopień narażenia pacjenta na zakażenie wścieklizną i kwalifikowali do ewentualnych szczepień przeciw wściekliznie.

Tab. 1. Liczba szczepionych osób p/w wściekliznie w Szczecinie w latach 2018-2019.

Liczba osób zakwalifikowanych do szczepień	Ogółem w latach 2018-2019	Rok			
		2018		2019	
	Liczba przypadków	Liczba przypadków	Współczynnik zapadalności na 100 tys. mieszk.	Liczba przypadków	Współczynnik zapadalności na 100 tys. mieszk.
	148	69	17,1	79	19,6

W 2019 r. wdrożono szczepienia przeciw wściekliznie łącznie 79 osobom pokąsanym na terenie miasta Szczecin (wskaźnik zapadalności 19,6/100 tys. mieszk.). W porównaniu z 2018 r., w 2019 r. zaszczepiono o 10 osób więcej. W 66 przypadkach podjęto szczepienia przeciwko wściekliznie pokąsanym przez zwierzęta domowe zaś w 13 przypadkach przez zwierzęta dzikie. W 2019 r. hospitalizacji poddano 5 pokąsanych, w tym 4 osoby szczepiono p/wściekliznie. Osoby te dodatkowo podczas hospitalizacji otrzymały preparat do immunoprofilaktyki biernej – surowicę (powód - pokąsania przez kota, lisa, psa, nietoperza). W jednym przypadku pacjent był hospitalizowany ze względu na obrażenia ciała po pokąsaniu przez psa (pacjentowi nie podano podczas hospitalizacji zarówno szczepień p/wściekliznie jak również nie wdrożono immunoprofilaktyki biernej). W pozostałych 74 przypadkach pogryzieni leczeni byli ambulatoryjnie, wdrożono u nich szczepienia p/wściekliznie.

1. 10. Choroby przenoszone drogą płciową

W 2019 roku zarejestrowano ogółem 29 przypadków zachorowań (współczynnik zapadalności 7,2/100 tys. mieszk.) na choroby przenoszone drogą płciową, w tym odnotowano 18 przypadków zakażenia krętkiem bladym wywołującym kiłę (9 osób hospitalizowanych), 7 przypadków zachorowania na rzeżączkę oraz 4 przypadki zachorowania na chłamydie. W porównaniu z rokiem 2018 w analizowanym okresie odnotowano o 4 przypadki mniej zachorowań - w 2018 zarejestrowano ogółem 33 przypadki chorób przenoszonych drogą płciową (współczynnik zapadalności 8,2/100 tys. mieszk.)

Tab. 2. Zachorowania na choroby przenoszone drogą płciową wśród mieszkańców Szczecina w 2019 roku

Wyszczególnienie	Choroby przenoszone drogą płciową									
	A50 Kiła wrodzona i kiła noworodków	Kiła					A 54 Rzeżączka	A 55 Ziarnica weneryczna wywołana przez Chlamydie	A 56 Inne choroby wywołane przez Chlamydie	N 34.1 Inne niebezpieczne zakażenia układu moczopłciowego
		A51.0-2 pierwotna	A51.3-4 wtórna	A51.5 utajona wczesna	A52.8 utajona późna	Inna i nie określona A51.9; A52.0-7; A52.9; A53				
Powiat Szczecin	0	2	4	2	0	10	7	0	4	0
w tym:										
Miasto	0	2	4	2	0	10	7	0	4	0
Wieś	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Mężczyźni	0	1	3	2	0	7	7	0	1	0
Kobiety	0	1	1	0	0	3	0	0	3	0
Wg grup wiekowych:										
0 - 14	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
15 - 19	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0
20 - 29	0	1	1	0	0	2	4	0	2	0
30 - 44	0	1	2	2	0	3	2	0	2	0
45 - 64	0	0	0	0	0	4	1	0	0	0
65 i więcej	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0
Liczba osób objętych nadzorem: ogółem	29									

1. 11. Gruźlica

W 2019 r. zarejestrowano 72 przypadki zachorowań na gruźlicę płuc (współczynnik zapadalności na 17,9/100 tys. mieszk.), w tym 59 przypadków gruźlicy zakaźnej (prątkującej) i 13 przypadków gruźlicy niezakaźnej. W porównaniu z rokiem poprzednim, gdzie zarejestrowano 67 przypadków (współczynnik zapadalności 16,6/100 tys. mieszk.), widoczny jest znaczny wzrost zachorowań.

Pacjenci, u których rozpoznano gruźlicę mieli wdrożone leczenie przeciwprątkowe w warunkach szpitalnych, następnie po zakończeniu hospitalizacji kontynuowali leczenie w warunkach ambulatoryjnych. Pacjentom, którzy opuścili samowolnie szpital przed zakończeniem leczenia przeciwprątkowego wystawiono decyzje administracyjne nakazujące stawienie się do szpitala lub Poradni Chorób Płuc celem ukończenia leczenia przeciwprątkowego.

Najwięcej przypadków zachorowań na gruźlicę w 2019 r. odnotowano wśród mężczyzn - 59 przypadków, zaś najwięcej zachorowań było w grupie wiekowej 45-64 lata tj. u 33 osób. Odnotowano 8 zgonów z powodu gruźlicy, w porównaniu z poprzednim rokiem (11) - zauważalny jest spadek zgonów z powodu zachorowań na gruźlicę.

Tab. 3. Liczba zachorowań na gruźlicę zarejestrowanych na terenie miasta Szczecin w 2019 r. (w podziale na płeć, grupy wiekowe).

Wyszczególnienie: Powiat: Szczecin	Gruźlica				
	Wszystkie postacie	w tym			Innych narządów
		płucna			
		razem	zakaźna (prątkująca)	niezakaźna	
W tym:					
Miasto	72	72	59	13	1
Mężczyźni	59	59	51	8	0
Kobiety	13	13	8	5	1
Wszystkie postacie wg grup wiekowych:					
0-14	2	2	0	2	0
15-19	1	1	1	0	0
20-44	17	17	15	2	0
45-64	34	34	31	3	0
65 i więcej	18	18	12	6	1
Kobiety wg grup wiekowych					
0-14	2	2	0	2	0
15-19	0	0	0	0	0
20-44	4	4	4	0	0
45-64	2	2	2	0	0
65 i więcej	5	5	2	3	1
Mężczyźni wg grup wiekowych					
0-14	0	0	0	0	0
15-19	1	1	1	0	0
20-44	13	13	11	2	0
45-64	32	32	29	3	0
65 i więcej	13	13	10	3	0
Osoby objęte nadzorem epidemiologicznym	99				

1. 12. Zakażenie HIV/ choroba AIDS

HIV (*human immunodeficiency virus*) to wirus zespołu nabytego braku odporności. Wirus HIV powoli uszkadza system odpornościowy człowieka, który odpowiada za podatność na infekcję. **Zakażenie wirusem HIV** może przez wiele lat przebiegać bezobjawowo, co bardzo utrudnia diagnozę. Przez nawet 8–10 lat wirus HIV może nie dawać żadnych symptomów, jednak w tym czasie cały czas się rozmnaża i niszczy odporność zakażonej osoby.

AIDS to **zespół nabytego niedoboru odporności** (ang. *Acquired Immune Deficiency Syndrome*). Jest on skutkiem zakażenia wirusem HIV, który przez wiele lat niszczy odporność, a w końcowej fazie prowadzi do całkowitej destrukcji układu immunologicznego.

W 2019 roku podobnie jak w roku 2018 zarejestrowano 24 przypadki HIV (współczynnik zapadalności 6,0/100 tys. mieszk.). W 2019 roku zarejestrowano 2 nowe przypadki zachorowania na Zespół Nabytego Upośledzenia Odporności AIDS (współczynnik zapadalności 0,5/100 tys. mieszk.), gdzie w roku 2018 zarejestrowano 4 przypadki (współczynnik zapadalności 1,0/100 tys. mieszk.).

2. REALIZACJA SZCZEPIEŃ OCHRONNYCH

W 2019 roku Program Szczepień Ochronnych na terenie miasta Szczecina realizowany był przez 60 świadczeniodawców (w 2018r. – 62 świadczeniodawców) w 99 gabinetach szczepień (w 2018r. - w 101 gabinetach szczepień), które obejmowały swoją opieką 244137 osób, z czego 172588 stanowiły osoby powyżej 19 roku życia. Do dnia 31.12.2019 r. przeprowadzono łącznie 156 kontroli punktów szczepień w tym 24 kontroli tematycznych.

Kontrole gabinetów szczepień przeprowadzono w następujących tematach: wykonawstwo szczepień ochronnych, bieżący stan sanitarny, procedury sanitarno-higieniczne immunizacji, warunki przechowywania szczepionek, sposób postępowania ze sprzętem jednorazowego użytku, zachowanie łańcucha chłodniczego, z uwzględnieniem zachowania monitoringu całodobowego, przepływu kart uodpornienia (dokumentowanie przychodzących i wychodzących kart), postępowanie z osobami uchylającymi się od obowiązku szczepień ochronnych, postępowania z odpadami medycznymi, terminową realizacją obowiązkowego Programu Szczepień Ochronnych.

Ponadto w czasie kontroli przeprowadzane były działania edukacyjne w zakresie:

- działań edukacyjnych o postępowaniu z osobami uchylającymi się od szczepień ochronnych;
- działań edukacyjnych w zakresie podniesienia odsetka zaszczepienia populacji;
- działań edukacyjnych o postępowaniu w przypadku wystąpienia Niepożądanego Odczynu Poszczepiennego;
- działań edukacyjnych o postępowaniu w przypadku podejrzenia, że produkt leczniczy nie odpowiada ustalonym dla niego wymaganiom jakościowym, zgodnie z rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 12.03.2008 r. w sprawie określenia szczegółowych zasad i trybu wstrzymania i wycofania z obrotu produktów leczniczych i wyrobów medycznych (Dz. U. z 2008r. nr 57, poz. 347 ze zm.).

Nadzorem objęto zgłoszonych przez punkty szczepień 611 osób uchylających się od obowiązku szczepień ochronnych, co skutkowało wystawieniem 69 wniosków do Wojewody Zachodniopomorskiego o wszczęcie egzekucji administracyjnej oraz 69 tytułów wykonawczych zobowiązujących rodzica do wykonania zaległych szczepień ochronnych u dziecka. Obowiązek szczepień ochronnych dopełniło 285 osób.

W ramach nadzoru nad osobami uchylającymi się od obowiązku szczepień ochronnych wysłanych zostało 553 pism informacyjnych, 98 wezwań i 181 upomnień do opiekunów prawnych.

Ponadto wysłano 23 pisma do placówek objętych nadzorem, celem objęcia szczepieniami osób po zranieniach, u których rozpoczęto szczepienia p/teżcowi.

W ramach obowiązkowych szczepień ochronnych w placówkach objętych nadzorem, wykonano niżej wymienione szczepienia finansowane ze środków znajdujących się w budżecie Ministra Zdrowia (dane na podstawie sprawozdania z przeprowadzonych obowiązkowych szczepień ochronnych – suma liczb wynikająca ze sprawozdania za I, II, III, IV kwartał 2019r.), w ramach tych działań wykonano:

- 6418 szczepień przeciwko błonicy-tężcowi-krztuścowi u populacji w 1 i 2r.ż.,
- 7082 szczepienia przeciwko błonicy-tężcowi-krztuścowi zawierającą bezkomórkowy komponent krztuśca u populacji w 6r.ż. i w 14r.ż.,
- 2956 szczepień przeciwko błonicy-tężcowi u populacji w 19r.ż.,
- 4377 szczepień przeciwko gruźlicy u dzieci do 15r.ż.,
- 9109 szczepień przeciwko wirusowemu zapaleniu wątroby typu B u dzieci w 1 i 2r.ż. w cyklu 0, 1, 6 zgodnie ze wskazaniami wynikającymi z Programu Szczepień Ochronnych,
- 10073 szczepienia przeciwko odrze-świnie-różyczce u dzieci w 13-14 m-cu życia, 6 i 10 r.ż.,
- 10353 szczepienia szczepionką inaktywowaną polio u dzieci w 1 i 2r.ż. i 6r.ż.,
- 6598 szczepień przeciw *Haemophilus influenzae* typu b, w 1 i 2r.ż.,
- 10072 szczepienia przeciwko *Streptococcus pneumoniae* u dzieci w 1 i 2r.ż.,
- 734 szczepienia przeciwko *Streptococcus pneumoniae* u dzieci z grup ryzyka,
- 2198 szczepień przeciwko ospie wietrznej u dzieci z grup ryzyka,
- 1047 szczepień przeciwko wścieklicznie zgodnie z zaleceniami lekarskimi,
- 3100 szczepień przeciwko tężcowi zgodnie ze wskazaniami lekarskimi,

- 756 szczepień przeciwko wirusowemu zapaleniu wątroby typu B u osób dorosłych w cyklu 0, 1, 6 zgodnie ze wskazaniami wynikającymi z Programu Szczepień Ochronnych.

2. 1. Niepożądane odczyny poszczepienne

W roku 2019 do Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Szczecinie zgłoszono 59 odczynów poszczepiennych. Dokonano wnikliwej analizy zgłoszeń NOP (Niepożądanych Odczynów Poszczepiennych) i 53 odczyny uznane zostały jako łagodne, natomiast 6 ze zgłoszonych odczynów uznane zostały jako odczyny poważne. W 2018 roku odnotowano 38 przypadków - 35 odczynów uznane zostały jako łagodne, 2 jako poważne i 1 zakwalifikowano jako odczyn ciężki.

Podsumowanie i wnioski

1. Sytuację epidemiologiczną chorób zakaźnych w Szczecinie w 2019 r. można uznać ogółem za dobrą. Zachorowania, na niektóre choroby zakaźne miały podobnie jak w latach ubiegłych charakter sezonowy. Od wielu lat nie rejestrowano zachorowań na odrę. Jednak w 2019 r. na terenie Szczecina wystąpiły zachorowania na odrę. Otoczenie chorych objęto nadzorem epidemiologicznym. Zaszczepiono osoby z kontaktu z chorymi, które nie miały pełnego cyklu szczepienia.
2. Odnotowano wzrost zachorowań na wirusowe zapalenie wątroby typu A. Większości zachorowań były to zachorowania w ogniskach placówek oświatowych oraz pojedyncze przypadki.
3. Zarejestrowano wzrost zgłoszeń zachorowań wśród zatruc pokarmowych wywołanych przez norowirusy a spadek zachorowań na rotawirusy i adenowirusy. Odnotowano podwojenie zgłoszonych ognisk chorób przenoszonych drogą pokarmową. Zarejestrowano na podobnym poziomie zachorowania na bakteryjne zatrucia pokarmowe wywołane przez *Escherichia coli*, *Campylobacter*, *Yersinia enterocolitica* czy pseudotuberculosis. Wśród bakteryjnych zatruc pokarmowych odnotowano znaczny spadek zachorowań wywołanych przez *Clostridium difficile*, i zakażeń pokarmowych wywołanych przez pałeczki *Salmonella spp.* Odnotowano również spadek zgłoszeń przypadków zakażeń jelitowych nieokreślonych oraz przypadków biegunki i zapalenia żołądkowo - jelitowego o prawdopodobnym zakaźnym pochodzeniu, które w zdecydowanej większości nie zostały potwierdzone badaniami ani nie wymagały hospitalizacji.
4. Nie odnotowano żadnego zachorowania na czerwonkę bakteryjną oraz zachorowań na dur brzuszny, dury rzekome i zatruc jadem kiełbasianym.
5. Odnotowano mniej niż w roku przypadków zachorowań na wirusowe zapalenie wątroby typu B oraz wirusowe zapalenie wątroby typu C. Liczba zarejestrowanych nosicieli wzw B w porównaniu z rokiem ubiegłym utrzymywała się na zbliżonym poziomie. Zaś wykrytych przeciwciał anty - HCV spadła.
6. Odnotowano spadek zgłoszeń zachorowań na grypę potwierdzoną laboratoryjnie oraz spadek liczby chorych kierowanych do szpitala z powodu grypy. Dominowały zachorowania na grypę wywołaną wirusem typu A. Zarejestrowano również przypadki grypy typu AH1N1.
7. Wśród chorób wieku dziecięcego odnotowano znaczny wzrost zachorowań na płonicę oraz nieznaczny wzrost zachorowań na nagminne zapalenie przyusznic. W porównaniu do roku poprzedniego odnotowano spadek zachorowań na ospę wietrzną. Nie odnotowano zgłoszeń zachorowań na różyczkę.
8. Zanotowano wzrost przypadków zachorowań na wirusowe zapalenie opon mózgowo-rdzeniowych, które miały etiologię wirusową. W porównaniu z rokiem ubiegłym zaobserwowano tendencję spadkową zachorowania na wirusowe zapalenie mózgu. Odnotowano również spadek zachorowań na bakteryjne zapalenie opon mózgowo-rdzeniowych i / lub mózgu.
9. W porównaniu do roku poprzedniego odnotowano znaczny spadek zgłoszeń zachorowań przypadków inwazyjnej choroby meningokokowej, wywołanej przez *Neisserię meningitidis*.
10. Wystąpił znaczny wzrost zgłoszeń zachorowań na boreliozę zaś liczba rejestracji zachorowań, w których choroba przebiegała pod postacią zapalenia opon mózgowo-rdzeniowych w porównaniu do roku ubiegłego utrzymała się na tym samym poziomie.

11. Zarejestrowano większą liczbę osób, które zostały pokąsane przez zwierzęta, odnotowano również wzrost liczby osób szczepionych p/wścieklicznie.
12. Zarejestrowano spadek przypadków zachorowań na choroby przenoszone drogą płciową.
13. W 2019 r. nastąpił wzrost zachorowań na gruźlicę, najczęściej chorowali mężczyźni. Najwięcej zachorowań odnotowano u mężczyzn w przedziale wiekowym 45-64 lata. Osobom, które opuściły samowolnie szpital przed zakończeniem leczenia p/prątkowego wystawiono decyzje administracyjne. W 2019 r., w porównaniu z rokiem poprzednim odnotowano spadek zgonów z powodu gruźlicy.
14. Liczba rejestracji zakażeń HIV w porównaniu do roku ubiegłego utrzymała się na tym samym poziomie, natomiast odnotowano spadek rejestracji przypadków AIDS.
15. W 2019 r. w porównaniu z rokiem 2018 zanotowano wzrost liczby rodziców uchylających się od obowiązku wykonania szczepień ochronnych u dzieci. Odnotowano spadek odsetka wyszczepialności p/chorobom zakaźnym. Prowadzono nadzór nad osobami uchylającymi się od obowiązkowych szczepień ochronnych zgodnie z Programem Szczepień Ochronnym (PSO). Kontynuowano dalsze postępowania administracyjne - wystawiono wnioski oraz tytuły wykonawcze, które następnie przekazywano do Wojewody Zachodniopomorskiego jako organu egzekucyjnego.
16. W roku 2019 wzrosła liczba zgłoszeń Niepożądanych Odczynów Poszczepiennych.

II. STAN SANITARNY PODMIOTÓW DZIAŁALNOŚCI LECZNICZEJ

1. Decyzje administracyjne wydane na podmioty działalności leczniczej

W 2019 r. w Oddziale Epidemiologii wydano następującą liczbę decyzji i opinii:

- liczba decyzji wydanych na podmioty działalności leczniczej – 21
- liczba opinii – 2
- liczba decyzji płatniczych – 13

2. Podmioty działalności leczniczej

Liczba obiektów wg ewidencji: 1522

Liczba skontrolowanych obiektów: 367

Liczba wykonanych kontroli: 645

Na terenie miasta Szczecin w 2019r. działalność prowadziło 11 szpitali.

Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny Nr 1, PUM, ul. Unii Lubelskiej1, Szczecin

1. Aktualna liczba łóżek szpitalnych, Oddziały całodobowe: 625, Oddziały dzienne: 50

2. Remonty

Tab. 4. Zakres remontów w SPSK Nr 1 PUM w Szczecinie, ul. Unii Lubelskiej 1 w roku 2019

Klinika / Zakład	Zakres
Apteka Szpitalna	wykonanie prac malarskich w pomieszczeniach: boks jałowy, pomieszczenie przygotowawcze, śluza oraz korytarz wewnętrzny
Spalarnia odpadów medycznych	wykonanie remontu: korytarz w pomieszczeniu szatni, pomieszczenie socjalne, węzeł sanitarny, hala spalarni, pomieszczenie mycia pojemników,
Centrum Diagnostyki Przewodu Pokarmowego	wykonanie prac adaptacyjnych w Pracowni Endoskopowej
Klinika Pediatrii, Hemato-Onkologii i Gastroenterologii Dziecięcej	remont malarski pomieszczeń Poradni: (korytarz, 2 poczekalnie, 3 gabinety lekarskie, izolatka ze śluzą, 2 węzły sanitarne, pomieszczenie oddziałowej i pomieszczenia kartotek)
Budynek Św. Mikołaja - parter	przebudowa części pomieszczeń szpitalnych na parterze budynku M na potrzeby dziecięcej Izby Przyjęć Planowych
Klinika Pediatrii	remont ogólnobudowlany Oddziału Dziennego Kliniki Pediatrii, Hemato-Onkologii i Gastroenterologii Dziecięcej
Budynek Św. Mikołaja - Endoskopia	wykonanie remontu malarskiego trzech pomieszczeń Endoskopii

Dziecięca, parter	Dziecięcej
Klinika Ortopedii Dorosłych CDiLND	remont malarski ścian i sufitu, węzeł sanitarny damski
Klinika Psychiatrii - Oddział C	remont malarski sali chorych nr 103
Klinika Chirurgii Ogólnej i Gastrologicznej III p., część G,	remont malarski gabinetu kierownika Kliniki i sekretariatu
Klinika Ortopedii Dorosłych CDiLND	remont malarski łazienki przy gabinecie lekarskim KCH 10
Klinika Ortopedii Dorosłych CDiLND	remont malarski łazienki niepełnosprawnych
Klinika Anestezjologii Dorosłych	remont malarski WC personelu
Biblioteka PUM	remont malarski pomieszczenia komputerowego
Klinika Ortopedii Dorosłych CDiLND	remont malarski łazienki personelu
Klinika Psychiatrii - Oddział B	remont malarski łazienki męskiej nr 216, łazienki damskiej i WC nr 217
Klinika Psychiatrii - Oddział A	remont malarski łazienki męskiej nr 117, łazienki damskiej nr 118
Klinika Anestezjologii Dorosłych (Reanimacja Dorosłych)	remont malarski gabinetu oddziałowej
Klinika Chirurgii Onkologicznej CDiLND	remont malarski pomieszczenia socjalnego KG2
Apteka Szpitalna	remont malarski części korytarza
Klinika Chirurgii Ogólnej i Gastroenterologii -II p.	remont malarski pomieszczenia socjalnego
Budynek Administracji PP2	remont malarski pomieszczenia socjalnego nr 2.10 i toalety nr 2.11
Budynek Administracji PP2	remont malarski pomieszczenia Działu Zaopatrzenia nr 1.4
Klinika Chirurgii Ogólnej i Chirurgii Ręki, część G, III p.	remont malarski gabinetu lekarskiego
Klinika Neurologii, część C, IV p.	remont malarski gabinetu lekarskiego
Klinika Ortopedii Dorosłych CDiLND	remont malarski gabinetu oddziałowej z wymianą fragmentu sufitu podwieszanego z g-k
Zakład Diagnostyki Obrazowej i Radiologii Interwencyjnej część H, poziom piwnic	remont malarski pomieszczenia magazynowego
Klinika Ortopedii Dziecięcej, II p.	remont malarski węzła sanitarnego
Budynek Główny, część H, parter	remont malarski korytarza przy kuchni centralnej od strony wejścia H
Zakład Diagnostyki Obrazowej i Radiologii Interwencyjnej część H, parter	remont malarski pomieszczenia rejestracji USG
SOR Dorosłych, poziom suteren	wymiana wykładziny PCV z naprawą podłoża - śluza sali zabiegowej
Zakład Diagnostyki Obrazowej i Radiologii Interwencyjnej część H, parter	remont malarski pracowni RTG nr 13
Klinika Ortopedii Dziecięcej, II p.	remont malarski sufitu sala nr 5
Sala seminaryjna nr 6B, IV p., część B budynku	remont malarski sufitu
Budynek Główny, część A, poziom piwnic	remont malarski pomieszczenia dla związków zawodowych
Klinika Chirurgii Ogólnej i Chirurgii Ręki, część C budynku	remont malarski korytarza głównego kliniki
Budynek Administracji PP2, DT, I p.	remont malarski pomieszczenia - gabinet Dyrektora nr 2.9
Klinika Chirurgii Ogólnej i Chirurgii Ręki, część C budynku, parter	remont malarski pomieszczenia socjalnego

3. Utrzymanie bieżącej czystości i porządku

Usługę utrzymania czystości w SPSK Nr 1 PUM w Szczecinie świadczy Impel Facility Services Sp. z o. o. ul. Ślężna 118, 53-111 Wrocław, Optima Care Sp. z o. o. ul. Jeździecka 19, 53-032 Wrocław umowa do 31.08.2022 r.

W SPSK Nr 1 PUM jest opracowany Plan Higieny.

Sprzęt po sprzątaniu jest myty i dezynfekowany, a następnie przechowywany na sucho w sposób zapobiegający kontaminacji. Sprzęt do sprzątania przechowywany jest w pomieszczeniach porządkowych poszczególnych jednostek organizacyjnych.

Sprzęt stosowany do świadczenia usługi utrzymania czystości w SPSK Nr 1 PUM w Szczecinie to m.in.: mechaniczne urządzenie czyszczące do posadzek z żywicy epoksydowej, kamiennych, cementowych, terakoty oraz PCV (Karcher BR 30/4C ADV Karcher, Floormatic BlueDisc 180 Fimap, Taski Ergodisc 165), mechaniczne urządzenie szorująco-zbierające do posadzek z żywicy epoksydowej, kamiennych, cementowych, terakoty oraz PCV (Duomatic C50BM Wetrok, Taski Swingo 1255B), urządzenie polerujące do posadzek z żywicy epoksydowej, kamiennych, cementowych, terakoty oraz PCV (Floormatic Blue Disc 1500 Fimap), mechaniczne urządzenie do mycia i dezynfekcji oraz urządzenia do dezynfekcji termicznej (odkurzacze parowe Wytwornica pary Karcher SG 4/4) mechaniczne urządzenia do zbierania wody i ścieków podczas awarii instalacji wodno – kanalizacyjnej (Odkurzacze Karcher), urządzenie piorące do wykładzin i tapicerki (Karcher Puzzi 10/2), urządzenie do zamgławiania z zastosowaniem środka chemicznego spełniające wymagania normy NFT 72-281(Nocospray),

4. Korzystanie z komór dezynfekcyjnych

Dezynfekcja materacy/kocy/poduszek przeprowadzana jest przez firmę zewnętrzną HTS Stargard Sp. z o. o. – Lider Konsorcjum ul. Bojanowska 2a 09-200 Sierpc. Hollywood Textile Service Sp. z o. o. - Członek Konsorcjum, ul. Bojanowska 2a 09-200 Sierpc - umowa ważna do 30.04.2021 r.

Ponadto materace i poduszki, które obszyte są powłokami zmywalnymi, po każdym wypisie/zgonie pacjenta dezynfekowane są preparatami myjąco - dezynfekcyjnymi.

5. Dezynfekcja

5.1. Dezynfekcja endoskopów odbywa się w myjniach automatycznych. Preparaty stosowane do dezynfekcji endoskopów: Cleaner ETD, Disinfectant ETD, Neodisher endo SEPT GA, Neodisher endo CLEAN, EndoDis, EndoDet, EndoAct. Pracownia endoskopowa wyposażona jest w wentylację grawitacyjną wspomaganą mechanicznie. Zakres badań obejmuje diagnostykę schorzeń przewodu pokarmowego. Pracownie endoskopowe usytuowane są w: w obrębie Kliniki Gastroenterologii, parter – budynek CLND oraz parter - Klinika Pediatrii, Hemato - Onkologii i Gastroenterologii Dziecięcej.

5.2. Szpital wyposażony w 23 maceratory oraz w 1 płuczko - dezynfektor. Baseny i kaczki wielorazowego użytku dezynfekowane i myte są manualnie w wyznaczonych do tego celu pomieszczeniach. Do dezynfekcji basenów i kaczek wielorazowego użytku stosowany jest preparat dezynfekcyjny Actichlor Plus, którego roztwór roboczy przygotowywany i przechowywany jest w pojemnikach z pokrywą.

5.3. Dezynfekcja narzędzi wielorazowego użycia odbywa się w poszczególnych jednostkach organizacyjnych szpitala w wydzielonych miejscach tj. gabinet zabiegowy, dyżurka pielęgniarek oraz w obrębie Bloków Operacyjnych. W Klinikach zabiegowych oraz Blokach Operacyjnych do dezynfekcji narzędzi stosowane są pojemniki z sitem.

5.4. Preparaty stosowane do dezynfekcji powierzchni: Incidin Plus, Incidin Pro, Incidin Activ, Incidin Liquid Spray, Virkon, Actichlor Plus, Incidin Foam Oxy, Velox foam, Fugaten, Nocolyse Neutral 6%, Nocolyse One Shot 12%.

6. Sterylizacja

Tab.5. Sterylizatory w SPSK Nr 1 PUM w Szczecinie, ul. Unii Lubelskiej 1 w roku 2019 z podziałem na: typ, rok produkcji, miejsce usytuowania oraz czynnik sterylizujący

Rodzaj sterylizatora	Typ	Rok produkcji	Miejsce usytuowania	Czynnik sterylizujący
Steryliizator parowy przelotowy	Sterivap 6612-2 FD N.f. 100248	2010	Steryliizacja	Para wodna
Steryliizator parowy przelotowy	Sterivap 6612-2 FD N.f. 100249	2010	Steryliizacja	Para wodna

Sterylicator parowy przelotowy	AS 6612SP N.f. 060	1997	Sterylicacja	Para wodna
Sterylicator gazowy nieprzelotowy	Sterivac 5XL	1994	Sterylicacja	Tlenek etylenu
Sterylicacja niskotemperaturowa przelotowy użytkowany jako nieprzelotowy	Steris VPRO1	2010	Sterylicacja	Nadtlenek wodoru
Sterylicacja niskotemperaturowa przelotowy użytkowany, jako nieprzelotowy	STERRAD 100NX Nr ser.130006	2013	Sterylicacja	Plazma
Sterylicacja niskotemperaturowa przelotowy użytkowany, jako nieprzelotowy	STERRAD 100NX Nr ser. 130014	2013	Sterylicacja	Plazma
Sterylicator	ASVE	Rok produkcji 1990 Data rozpoczęcia użytkowania 1991	Laboratorium Mikrobiologiczne	Para wodna
Sterylicator	AS2	Rok produkcji 1983 Data rozpoczęcia użytkowania 1985	Laboratorium Mikrobiologiczne	Para wodna

6.1. Szpital nie korzysta z usług zewnętrznych w zakresie sterylizacji.

6.2. Dezynfekcja narzędzi oraz sprzętu medycznego odbywa się w poszczególnych jednostkach organizacyjnych szpitala. Narzędzia, sprzęt medyczny do sterylizacji przygotowywane i pakietowane są w obrębie poszczególnych jednostek szpitala w wydzielonych do tego celu miejscach/pomieszczeniach. Narzędzia oraz sprzęt medyczny pochodzący z Centralnego Bloku Operacyjnego pakietowane są w obrębie Sterylizacji, bielizna operacyjna pakietowana jest w Pralni w wydzielonym do tego celu pomieszczeniu strefy czystej.

6.3. Procesy sterylizacji przeprowadzane są przez wydzielony oraz przeszkolony personel mający uprawnienia do obsługi urządzeń wysokociśnieniowych. Transport materiału do i po sterylizacji odbywa się w zamykanych szafach transportowych oraz w zamykanych pojemnikach transportowych przeznaczonych tylko do tego celu. Transport materiału do i po sterylizacji odbywa się w zamykanych szafach transportowych oraz w zamykanych pojemnikach transportowych przeznaczonych tylko do tego celu.

6.4. Kontrola procesów sterylizacji prowadzona jest:

6.5. Kontrola biologiczna: bioindykatory szybkiego odczytu (24 min.) raz dziennie w każdym autoklawie, a także do wsadów z implantami.

Sporal A raz w miesiącu badany w laboratorium SPSK1 i raz na kwartał badany w WSSE w Szczecinie.

Wskaźnikami biologicznymi - do każdego cyklu, badania testem ATESTT

6.5.1. Testy chemiczne zintegrowane typu 5 w przyrządzie PCD do każdego wsadu - 1 sztuka na wsad, umieszczone w komorze sterylizatora.

6.5.2. Dokumentacja w formie Księgi Wsadów, zawierająca wydruk z drukarki sterylizatora, etykiety, zapis ręczny, wklejone wyniki testów chemicznych, a także biologicznych, jeśli były przeprowadzone.

6.5.3. Awaryjność :

- Sterylicator plazmowy Sterrad 100nx - 2 awarie;
- Sterylicator V-Pro nadtlenuk wodoru - 2 awarie;
- Sterylicatory parowe - 6 awarii;
- Sterylicator SMS 060 - awaria od listopada 2019;
- Sterylicator Sterrad 100NX - awaria od czerwca - uszkodzony komputer;
- Sterylicator, ASV-E ZL-6, para wodna (Laboratorium Mikrobiologiczne) - awaria styczeń 2019, naprawa elektrozaworu uzupełniania wody wytwornicy pary, wymiana pokrętkła spuszczenia wody z wytwornicy pary.

7. Skład osobowy i kwalifikacje członków Zespołu Kontroli Zakażeń Szpitalnych

- Przewodniczący - kwalifikacje: specjalista mikrobiologii lekarskiej;
- Specjalista ds. epidemiologii - kwalifikacje: pięć osób - specjalizacja w dziedzinie pielęgniarstwa epidemiologicznego;

— Specjalista ds. mikrobiologii – kwalifikacje: specjalizacja w dziedzinie mikrobiologii – diagnosta laboratoryjny.

8. Laboratorium mikrobiologiczne

Szpital posiada własne Laboratorium Mikrobiologiczne.

9. Aktualizacja procedur / kontrole wewnętrzne

W 2019 roku uaktualniono procedury przeciwepidemiczne:

- Procedura dekontaminacji sprzętu medycznego;
- Procedura postępowania w przypadku wystąpienia ekspozycji zawodowej oraz zasad zapobiegania ekspozycji zawodowej;
- Procedura postępowania w przypadku identyfikacji szczepów pałeczek gram (-) ujemnych produkujących karbapenemazy;
- Procedura rejestracji zakażenia szpitalnego/czynnika alarmowego;
- Księga rekomendacji diagnostyki i antybiotykoterapii zakażeń u dorosłych;
- Księga rekomendacji diagnostyki i antybiotykoterapii zakażeń u dzieci;
- Księga profilaktyki okołoperacyjnej.

Przeprowadzono 17 kontroli wewnętrznych z zakresu:

- Utrzymania czystości w jednostkach organizacyjnych szpitala;
- Lokalnej sytuacji epidemiologicznej szpitala oraz monitorowania czynników alarmowych i zakażeń związanych z udzielaniem świadczeń zdrowotnych;
- Postępowania z poszczególnymi grupami odpadów w tym postępowania z ostrymi narzędziami
- Przestrzegania procedury higieny rąk personelu;
- Przestrzegania procedury izolacji w tym zapewnienie odpowiedniej ilości środków ochrony indywidualnej i zbiorowej;
- Terapii antybiotykowej za rok 2018;
- Oceny ryzyka występowania zakażeń związanych z udzielaniem świadczeń zdrowotnych;
- Przestrzegania procedury dekontaminacji narzędzi i sprzętu medycznego;
- Przestrzegania procedur postępowania z kaniulą naczyniową, cewnikiem moczowym;
- Przestrzegania procedury zapobiegania zakażeniom miejsca operowanego w tym profilaktyki okołoperacyjnej.

10. Izolacja pacjentów

W szpitalu opracowana jest procedura izolacji uwzględniająca izolację: standardową, ochronną oraz uwzględniającą drogi transmisji zakażenia (oddechowa, pokarmowa, kontaktowa) oraz procedura postępowania w przypadku identyfikacji szczepów pałeczek gram (-) ujemnych produkujących karbapenemazy. Chorzy z zakażeniem/chorobą zakaźną hospitalizowani są w izolatkach lub w wydzielonych do tego celu odrębnych salach z zachowaniem reżimu sanitarnego.

11. Szkolenia

W 2019r. Zespół Kontroli Zakażeń Szpitalnych przeprowadził 75 szkoleń wewnętrznych i zorganizował 11 szkoleń zewnętrznych z zakresu profilaktyki zakażeń, w których udział wzięło łącznie 3016 osób, przeszkolił również pracowników w ramach szkoleń wstępnych (336 osób). Firma zewnętrzna świadcząca usługę utrzymania czystości w szpitalu w 2019 roku przeprowadziła 14 szkoleń w których udział wzięło 2506 osób (179 osób uczestniczących w 14 szkoleniach).

12. Dezynsekcja, deratyzacja

Placówka Szpitalna została gruntownie zabezpieczona przez firmę VACO Sp. z o. o., zamontowano i utrzymano: 71 stacji deratyzacyjnych zewnętrzne z preparatem gryzoniobójczym Rat Killer kostka 30g, 12 stacji deratyzacyjnych wewnętrznych z preparatem gryzoniobójczym Rat Killer kostka 30g, 7 pułapek Ecotrap, 15 pułapek klejowych na gryzonia. Ostatnia inspekcja 09.12.2019 r.

Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny Nr 2 PUM, Al. Powstańców Wielkopolskich 72, Szczecin

1. Łóżka szpitalne

Ogólna liczba łóżek - 423

2. Prace remontowo – modernizacyjne

Tab. 6. Zakres remontów w SPSK Nr 2 PUM w Szczecinie, Al. Powstańców Wielkopolskich 72 w roku 2019

Lp.	Nazwa pomieszczenia i komórki organizacyjnej, w której przeprowadzono remont	Zakres wykonanych prac remontowych
1.	budynek K	wymieniono sieć kanalizacyjną na odcinku od pomieszczenia szatni Dializ poprzez magazyn Laboratorium do studni zewnętrznej
2.	budynek W Oddział Kardiologii	zamontowano drzwi bezklasowych do gabinetu piwnicy Oddziału Kardiologii
3.	budynek W Pracownia Hemodynamiki	uruchomiono centralę wentylacyjną, wykonano przegląd z czyszczeniem filtrów
4.	Pracownia Alergologiczna	wyremontowano schody wejściowe, wyremontowano podjazd dla niepełnosprawnych. Zabudowano rejestrację (zgodnie z wymogami RODO)
5.	II Klinika Okulistyki	wymalowano sale chorych z łazienkami nr: 229, 230, 232, 236, 231, 202, 234, 224, 233, 235
6.	Dział Aparatury Medycznej	osuszano, odgrzybiono, wymalowano, zamontowano wentylację w pomieszczeniu socjalnym, łazience, magazynie
7.	Oddział Rehabilitacji Kardiologicznej	zamontowano rolety przeciwsłoneczne, wyremontowano: łazienki, gabinet zabiegowy, pomieszczenie pielęgniarki oddziałowej, wymieniono futryny w drzwiach, wymieniono wykładzinę na korytarzu
8.	Pomieszczenie do naprawy wózków akumulatorowych	wymalowano sufit, zamontowano narożniki, wymieniono instalację elektryczną na suficie
9.	Przychodnia przykliniczna	naprawiono drzwi wejściowe, zamontowano zadaszenie nad drzwiami wejściowymi, zamontowano windę zewnętrzną dla niepełnosprawnych
10.	Budynek C	wyremontowano pomieszczenia działu kadr, pomieszczenia księgowości oraz działu sprzedaży usług medycznych
13.	Zakład Diagnostyki Laboratoryjnej	Wyremontowano: toalety, pokój socjalny, wymalowano łazienki,
14.	Dział Higieny	wyremontowano pomieszczenia Działu Higieny

3. Utrzymanie czystości i porządku

Szpital SPSK2 sprzątany jest przez personel własny. Od 01.04.2018 r. w SPSK-2 powołany został Dział Higieny. Do sprzątania stosowane są: wózki serwisowe systemowe (kuwetowe) i wiaderkowe z wyciskarką, mopy, stelaże do mopów, ściereczki (jednorazowe czyściwo), urządzenia do zamgławiania, maszyny polerujące do konserwacji podłóg, maszyny do szorowania, odkurzacze na mokro/sucho, urządzenia parowe do dezynfekcji.

Postępowanie ze sprzętem po sprzątaniu - mycie, dezynfekcja i przechowywanie wg obowiązującej procedury. Czyste mopy przechowywane są w wyznaczonych pomieszczeniach odpowiednio zabezpieczone, brudne sukcesywnie przekazywane są do pralni. Sprzęt przechowywany jest w wyznaczonych do tego celu pomieszczeniach porządkowych/gospodarczych, znajdujących się w obrębie poszczególnych jednostek Szpitala. Szpital posiada opracowany Plan Higieny.

4. Komory dezynfekcyjne

Szpital nie posiada komory dezynfekcyjnej. Usługi pralnicze i dezynfekcyjne (w tym dezynfekcja materacy, kocy i poduszek) świadczone są przez Zakład Usług Pralniczych Henryka

Różalska, Katarzyna Karasiewicz Spółka Jawna z Siedzibą w Mielniku przy ul. Lipowej 11 – zgodnie z zawartą umową w tym zakresie. Wszystkie materace używane w Szpitalu pokryte są pokrowcami, umożliwiającym ich dezynfekcję i mycie. W trakcie realizacji – doposażanie Klinik/Oddziałów w osłony zmywalne zabezpieczające na poduszki i koce.

5. Dezynfekcja

- Pracownia Endoskopii - lokalizacja – Budynek F. Zakres badań: gastroduodenoskopia, kolonoskopia. Mycie wstępne - roztwór Sekusept Multienzym. Mycie zasadnicze i dezynfekcja wysokiego poziomu w myjniach automatycznych (2 myjnie BELIMED WD 425) – SEKUMATIC FRE, SEKUMATIC FD.
- basenów i kaczek wielorazowych, odbywa się w pojemnikach z przykrywą, odpowiednich wielkością, z użyciem roztworu preparatu Actichlor Plus, w wydzielonych pomieszczeniach jednostek organizacyjnych Szpitala. Szpital posiada maceratory. Stosowany jest sprzęt sanitarny jednorazowego użytku.
- dezynfekcja narzędzi wielorazowego użycia: wstępna dezynfekcja narzędzi wielorazowego użycia odbywa się w pojemnikach z sitem, w wydzielonych pomieszczeniach poszczególnych jednostek / komórek organizacyjnych Szpitala; dezynfekcja właściwa odbywa się w Centralnej Sterylizacji SPSK Nr 2 PUM. Transport materiałów do i ze sterylizacji odbywa się w zamykanych pojemnikach.
- dezynfekcja powierzchni wykonywana jest przy zastosowaniu: Incidin Liquid Spray, Incidin Plus, Incidin Pro, Virkon, Perform, Incidin Activ, ActiChlor Plus.

6. Sterylizacja

Rodzaje sterylizatorów i miejsce ich usytuowania

Centralna sterylizacja:

- Sterylizator parowy - przelotowy Typ Getinge HS 6613-AR-2, rok prod. 2007
- Sterylizator parowy - przelotowy Typ Getinge HS 6613-AR-2, rok prod. 2007
- Sterylizator parowo-formaldehydowy – przelotowy Typ Getinge HS 6613-ER-2LTSF rok prod. 2007
- Sterylizator na tlenek etylenu - przelotowy STERI VAC 5XL, rok prod. 2007

Bloki operacyjne i inne jednostki szpitala:

- Blok Kliniki Ginekologii Operacyjnej, Typ STATIM 5000 - nie przelotowy, rok prod. 2003
- Blok Kliniki Okulistyki, Typ BRAVO SCICAM - nie przelotowy, rok prod. 2016; Typ Getinge HS 22K7+ - nie przelotowy, rok prod. 2015;
- Blok Kliniki Kardiochirurgii, Typ STERAD 1000 - plazmowy nie przelotowy, rok prod. 2003; Sterylizator parowy nie przelotowy MELAG SN 201823-B2455 rok prod. 2018;
- Zintegrowany Blok Operacyjny Typ STATIM 5000S- parowy- nieprzelotowy, rok prod. 2010;

Apteka szpitalna, Typ PANASONIC MLS NR 3681L - nie przelotowy, rok prod. 2015;

Zakład Diagnostyki Laboratoryjnej - Pracownia Mikrobiologii:

- Sterylizator parowy nie przelotowy MLS-3080 nr 610998, Rok produkcji 2006;
- Sterylizator parowy - nie przelotowy MLS-3 3780 nr 610997, Rok produkcji 2006;
- Sterylizator parowy - nie przelotowy, Typ MLS-3080 nr 610998, rok produkcji 2006.
- Przygotowanie sprzętu do sterylizacji – sprzęt po wstępnej dezynfekcji w blokach, klinikach i oddziałach trafia do sterylizacji do części „brudnej”, gdzie podlega dalszej obróbce:
- narzędzia rozpięte umieszczane są w koszach, płukane wodą i poddawane procesowi mycia i dezynfekcji w myjniach - dezynfektorach zgodnie z zaleceniem producenta sprzętu medycznego;
- do mycia narzędzi stosowane są środki dozowane automatycznie;
- kontrola mycia potwierdzona jest testem Load Check, dezynfekcja testem Des-Check w każdym cyklu myjni;
- po procesie w myjni wyładunek narzędzi odbywa się w części „czystej”, gdzie przeprowadza się kontrolę stanu technicznego, drożność, czystość, uszkodzenia oraz konserwację;

- złożenie, zapakowanie zestawów operacyjnych, pojedynczych narzędzi, materiału opatrunkowego, bielizny operacyjnej odbywa się zgodnie z Instrukcją pakowania materiałów do sterylizacji.

Do prowadzenia kontroli procesów sterylizacji wydzielony jest personel - po przeszkoleniu.

Transport - bloki operacyjne, znajdujące się w budynku sterylizacji dostarczają materiał „brudną” windą w zamkniętych kuwetach, natomiast materiał z oddziałów i bloków zewnętrznych dostarcza brygada gospodarcza na wydzielonym do tego celu wózku akumulatorowym, w zamkniętych kuwetach. Materiał sterylny odsyłany jest „czystą” windą na bloki operacyjne znajdujące się w budynku sterylizacji, a pozostały materiał zewnętrzny przewozi brygada gospodarcza w odpowiednio zamkniętych kuwetach i wydzielonych do tego celu wózkach.

7. Kontrola procesów sterylizacji

- kontrola biologiczna - przeprowadzana jest codziennie do każdego cyklu w każdym rodzaju sterylizacji – testy szybkiego odczytu. Badanie Sporalem A - po każdej naprawie oraz raz na kwartał badanie w Laboratorium WSSE w Szczecinie.
- kontrola chemiczna - testy klasy IV we wszystkich pakietach oraz testy klasy V do kontroli wsadu w każdym cyklu właściwej sterylizacji.
- Testy Bowie-Dick codziennie przed rozpoczęciem.
- kontrola fizyczna - manometry i zegary.
- Każdy pakiet oznakowany etykietą samoprzylepną z metkownicy (zawiera datę sterylizacji, termin ważności, numer cyklu i sterylizatora oraz numer operatora).
- Prowadzona jest kontrola fizyczna - manometry i zegary. Dokumentacja procesu sterylizacji - wydruki, zapisy ręczne - dokumentacja dziennej kontroli sterylizacji oraz zawartości materiału w każdym cyklu, protokoły zdawczo-odbiorcze.
- Naprawy autoklawów w 2019 roku:
 - sterylizatory parowe - wymiana uszczelek drzwiowych, zaworów bezpieczeństwa, pompy ciśnieniowej;
 - sterylizator plazmowy - brak awarii;
 - sterylizator parowo- formaldehydowy - wymiana uszczelek drzwiowych;
 - sterylizator na tlenek etylenu - brak awarii.

8. Zespół Kontroli Zakażeń Szpitalnych

W SPSK Nr 2 PUM działa formalnie powołany Zarządzeniem Dyrektora Zespół i Komitet Kontroli Zakażeń Szpitalnych – skład i kwalifikacje członków Zespołu są zgodne z obowiązującymi przepisami prawnymi w tym zakresie. Jedną z pielęgniarek epidemiologicznych – w trakcie specjalizacji z zakresu pielęgniarstwa epidemiologicznego.

9. Laboratorium mikrobiologiczne

Szpital posiada w Zakładzie Diagnostyki Laboratoryjnej Pracownię Mikrobiologiczną.

10. Procedury

Zespół Kontroli Zakażeń Szpitalnych w 2019r. zaktualizował następujące procedury higieniczne:

- Zapobieganie zapaleniom płuc związanym z leczeniem respiratorem;
- Zapobieganie zakażeniom miejsca operowanego;
- Postępowanie z endoskopem bezpośrednio po użyciu;
- Dezynfekcja endoskopu w myjni ręcznej lub automatycznej – sposób postępowania;
- Diagnostyka, profilaktyka i leczenie grypy;
- Postępowanie z pacjentem, u którego stwierdzono bakterię o etiologii *Staphylococcus aureus*;
- Zalecenia terapii empirycznej zakażeń bakteryjnych u osób dorosłych;
- Zasady okołoperacyjnej profilaktyki antybiotykowej (OPA);
- Terapia celowana dla wybranych drobnoustrojów;
- Procedura postępowania z odpadami medycznymi.

W 2019r. Zespół Kontroli Zakażeń Szpitalnych przeprowadził 4 kontrole wewnętrzne we wszystkich jednostkach (w tym w zakresie utrzymania czystości 2 kontrole, w zakresie

przestrzegania procedur higienicznych 2 kontrole) oraz w zakresie monitorowania zakażeń i drobnoustrojów alarmowych 2 kontrole i z zakresu stosowania antybiotykoterapii 2 kontrole.

Ponadto na bieżąco przeprowadzane były kontrole:

- monitorowania czynników ryzyka wystąpienia zakażenia;
- stosowania procedury izolacji w odniesieniu do każdego izolowanego pacjenta;
- procedury stosowania środków ochrony osobistej;
- prawidłowego stosowania procedury mycia i dezynfekcji rąk;
- procedury postępowania z odpadami medycznymi.

11. Izolacja pacjentów

Pacjenci wymagający izolacji są odizolowywani w wydzielonych do tego celu salach, izolatkach i separatkach w obrębie jednostek szpitala zgodnie z obowiązującą w tym zakresie procedurą izolacji.

12. Szkolenia

W 2019r. Zespół Kontroli Zakażeń Szpitalnych przeprowadził 78 udokumentowanych szkoleń z zakresu profilaktyki zakażeń szpitalnych i procedur przeciwepidemicznych. W szkoleniach uczestniczyło 3824 pracowników. Ponadto przeprowadzono szkolenia wstępne z zakresu profilaktyki zakażeń i obowiązujących procedur dla 249 nowo przyjętych pracowników.

13. Dezynsekcja i deratyzacja

Tab 7. . Sterylizatory w SPSK Nr 2 PUM w Szczecinie, al. Powstańców Wielkopolskich 72 w roku 2019 z podziałem na: typ, rok produkcji, miejsce usytuowania oraz czynnik sterylizujący

LP.	JEDNOSTKA SPSK-2	DATA WYKONANIA	UŻYTE ŚRODKI	POTWIERDZENIE WYKONANIA
1.	SPSK-2 – cały obiekt (gryzonie)	15.04.2019 r.	Ratimor – trutka miękka	Wyłożenie preparatu, uzupełnienie stacji deratyzacyjnych – WIKTOR PROTAS - FHU
2.	Magazyn odpadów - Budynek L - kanały	10.06.2019 r.	Aspermet, Provecta	Interwencja, owadem dominującym była pchła, oprysk - WIKTOR PROTAS - FHU
3.	Centrala Telefoniczna, Pomieszczenie Kapelana, Klinika Nefrologii, Transplantologii i Chorób Wewnętrznych	10.06.2019 r.	Max Force - żel	Interwencja, wyłożenie żelu - WIKTOR PROTAS - FHU
4.	II Klinika Okulistyki Oddział Okulistyki Dziecięcej – Poradnia Wcześnieńców	12.06.2019 r.	Max Force - żel	Interwencja, wyłożenie żelu, owadem dominującym były mrówki - WIKTOR PROTAS – FHU
5.	Klinika Nefrologii, Transplantologii i Chorób Wewnętrznych, Ośrodek Dializ	19.06.2019 r.	Fendona	Interwencja, oprysk, owadem dominującym były mrówki - WIKTOR PROTAS - FHU
6.	Magazyn Główny	24.06.2019 r.	Fendona, Aspermet	Interwencja, oprysk, owadem dominującym były muchy - WIKTOR PROTAS - FHU
7.	SPSK-2 – cały obiekt (gryzonie)	20.09.2019 r.	Ratimor – trutka miękka	Wyłożenie preparatu, uzupełnienie stacji deratyzacyjnych – WIKTOR PROTAS - FHU

**Samodzielny Publiczny Specjalistyczny Zakład Opieki Zdrowotnej „ZDROJE”,
ul. Mączna4, Szczecin**

- Przedsiębiorstwo SPSZOZ „ZDROJE” - Ośrodek Terapii Uzależnienia od Alkoholu i Współuzależnienia przy ul. Żołnierskiej 55, Szczecin
- Ośrodek Rehabilitacji Dzieci i Młodzieży Niepełnosprawnej przy ul. Skłodowskiej – Curie 14, Szczecin
- Przedsiębiorstwo SPSZOZ „ZDROJE” - Szpital przy ul. Św. Wojciecha 7, Szczecin

1. Liczba łóżek – 902

2. Remonty

- remont pomieszczeń I piętra pawilonu nr 5 dla potrzeb Oddziału Terapii Uzależnienia od Alkoholu (przeprowadzanego z Centrum Psychiatrycznego) i Oddziału Leczenia Alkoholowych Zespołów Abstynencyjnych (przeprowadzanego z pawilonu nr 4);
- przystosowanie pomieszczeń III piętra pawilonu nr 5 dla potrzeb przeprowadzanego z I piętra tego pawilonu Oddziału Wewnętrznego;
- Montaż oświetlenia ewakuacyjnego w pawilonach nr 3, 4, 5 i 7;
- Naprawa oświetlenia zewnętrznego ul. Żołnierska 55;
- Remont pomieszczeń dyrekcji;
- Modernizacja bloku dziecięcego – wykonanie śluzy przy salach wybudzeń;
- Modernizacja apteki – wykonanie sufitów pełnych w pom. komór laminarnych;
- Naprawa uszkodzeń ścian – likwidacja zacieków i zagrzybień w łączniku pawilonów 15, 16, 17 i 18;
- Naprawa rampy przy wejściu do apteki;
- Naprawa systemu parkingowego;
- Remont pomieszczeń w pawilonie 5 dla potrzeb wewnętrznego, OTUA i OLAZA;
- Remont pomieszczeń radiologii dla potrzeb tomografu i rtg;
- Naprawa kotła parowego – montaż stacji uzdatniania wody (zmiękczacze);
- Montaż drzwi p.poż. w pawilonie nr 5 w poziomie piwnicy (oddzielenie od pawilonu nr 3 i 4);
- Naprawa oświetlenia zewnętrznego Mączna 4;
- Montaż generatora dwutlenku chloru w kotłowni głównej na sieci ciepłej wody dla zwalczania patogenu *Legionella spp.*;

Zmiany organizacyjne w szpitalu w 2019r: powstał Oddział Leczenia Alkoholowych Zespołów Abstynencyjnych.

3. Utrzymanie bieżącej czystości

Szpital SPS ZOZ „Zdroje” ma podpisaną umowę na usługi sprzątania z firmą DGP Clean Partner Sp. z o. o. 59-220 Legnica ul. N.M. Panny 5e. Firma posiada profesjonalny sprzęt do sprzątania, który jest dezynfekowany, myty i przechowywany w pomieszczeniach porządkowych komórek organizacyjnych szpitala.

Zostały opracowane i wdrożone: procedura - „Sprzątanie i dekontaminacja pomieszczeń szpitalnych SPS ZOZ Zdroje” oraz „Plan dezynfekcji sprzętu medycznego w placówce SPS ZOZ Zdroje”. Wymienione dokumenty przekazano firmie sprzątającej.

4. Komory dezynfekcyjne

Szpital ma podpisaną umowę na usługi pralnicze i dezynfekcyjne w komorze dezynfekcyjnej z firmą HOLLYWOOD TEXTILE SERVICE Sp. z o. o., ul. Bojanowska 2a, 09-200 Sierpc oddział HTS STARGARD Sp. z o. o., ul. Lotników 51, 73-102 Stargard.

Szpital posiada także Materace pokryte pokrowcami typu ecolastik, które dezynfekowane są przez pracowników firmy sprzątającej.

5. Dezynfekcja

5.1. Endoskopów - diagnostyka górnego i dolnego odcinka przewodu pokarmowego, w pracowni znajduje się wentylacja mechaniczno - grawitacyjna oraz kabina higieniczna dla pacjentów; dezynfekcja odbywa się w myjni Olimpus ETD 3; stosowane środki do dezynfekcji

endoskopów: Neodisher Endo clean (środek myjący) Neodisher multi Zym (środek myjący) i Neodisher Endo Sept GA (środek dezynfekcyjny).

5.2. Dezynfekcja basenów, kaczek: w większości oddziałów szpital posiada zainstalowane maceratory. Do maszynowego mycia i dezynfekcji basenów i kaczek używa się preparatu Secumatic i Anios LB. W pozostałych oddziałach dezynfekcja odbywa się przez zanurzenie sprzętu w pojemnikach ze środkiem dezynfekcyjnym (Actichlor plus) umieszczonych w brudowniku.

5.3. Dezynfekcja narzędzi wielorazowego użycia odbywa się w Centralnej Sterylizacji. Wykonywana jest w myjniach-dezynfektorach metodą termiczno-chemiczną. W wyjątkowych sytuacjach, dezynfekcję wstępną narzędzi i sprzętu medycznego przeprowadza się w gabinetach zabiegowych lub wyznaczonych pomieszczeniach bloków operacyjnych, bloku porodowego oraz oddziału otolaryngologii z wykorzystaniem profesjonalnych wanien dezynfekcyjnych z sitami.

dezynfekcja powierzchni z wykorzystaniem preparatów: Mikrozyd AF Liguide, Incidin OXY foam S, Incidin OXY wipes, Mikrozyd sensitive liquid, Anioxy spray WS. Incidin active, Neodisher neoblank, Nycolyse mint.

6. Sterylizacja

6.1. Sterylizatory

- Sterylizator parowy WEBECO MATACHANA rok produkcji: 2017; przelotowy – szt. 3 Centralna Sterylizacja;
- Sterylizator plazmowy HMTS – 142 D HUMANMEDITEK rok produkcji 2017; przelotowy Centralna Sterylizacja;
- Sterylizator kasetowy STATIM 5000 - rok produkcji 2003, wykorzystywany do podręcznej sterylizacji pojedynczych narzędzi - Blok Operacyjny Dziecięcy;
- Sterylizator kasetowy STATIM 5000 S - rok produkcji 2011, wykorzystywany do podręcznej sterylizacji pojedynczych narzędzi w Blok Operacyjny Dorosłych;
- Sterylizator ASVE nr fab.2663, 1999 rok produkcji – wykorzystywany do utylizacji materiału biologicznego po badaniach mikrobiologicznych w Laboratorium Mikrobiologiczne ul. Mączna 4;
- Sterylizatory na suche-gorące powietrze SPW – 275 szt. 2, rok produkcji 1998 kuchnia mleczna.

6.2. Szpital SPS ZOZ „Zdroje” od 15.04.2018 r. uruchomił Centralną Sterylizatornię. Szpital podpisał umowę z dniem 17.04.2018 r. na usługi sterylizacyjne w zakresie sterylizacji niskotemperaturowej – gazowej tlenkiem etylenu z 109 Szpitalem Wojskowym z Przychodnią SP ZOZ, ul. Ks. Piotra Skargi 9/11, 70-965 Szczecin.

6.3. Wyroby skażone z miejsca użycia transportowane są do miejsca sterylizacji bez dezynfekcji wstępnej do 3 godzin. Dezynfekcja wykonywana jest w myjni-dezynfektorze metodą termiczno-chemiczną. W wyjątkowych sytuacjach, gdy czas jest dłuższy niż 3 godz. pracownicy szpitala przeprowadzają dezynfekcję wstępną narzędzi i sprzętu medycznego w gabinetach zabiegowych lub wyznaczonych pomieszczeniach bloków operacyjnych, bloku porodowego oraz oddziału otolaryngologii. Dezynfekcję wstępną przeprowadza się w profesjonalnych wannach dezynfekcyjnych z sitami.

6.4. Przygotowany sprzęt po wstępnej dezynfekcji odbierany jest w kuwetach zamkniętych przez pracowników sterylizatorni i transportowany do sterylizatorni w zamkniętych kontenerach, zamykanych, wykonanych ze stali nierdzewnej. Za dystrybucję kuwet oraz ich dezynfekcję odpowiada pracownik Centralnej Sterylizatorni. Placówka posiada wydzielony personel do obsługi sprzętu oraz prowadzenia kontroli wewnętrznych procesów sterylizacji.

6.5.1. W ramach kontroli wewnętrznej wykonano badania Sporalem A oraz Sporal S

6.5.2. Wskaźniki chemiczne umieszczane są do każdego wsadu dla sterylizatorów parowych i sterylizatora plazmowego. Wskaźnik chemiczny typu V używamy dla plazmy, natomiast typu II w urządzeniu PCD dla pary.

6.5.3. Prowadzona jest dokumentacja w formie wydruków ze sterylizatora.

6.5.4. Awarie sprzętu:

- 06.05.2019 r. sterylizator plazmowy HMTS - uszkodzona płyta PCB (SSR CONTROL BOARD), naprawa 28.05.2019 r.;
- 10.12.2019 r. sterylizator parowy nr 1 - wymiana panelu sterującego, błąd oprogramowania, planowana naprawa w 2020 r.

7. Zespół Kontroli Zakażeń Szpitalnych

W szpitalu został powołany Zarządzeniem Dyrektora SPS ZOZ „Zdroje” nr 02/ 2010 Zespół Kontroli Zakażeń Szpitalnych oraz Komitet Kontroli Zakażeń Szpitalnych. W skład Zespołu wchodzi: lekarz epidemiolog, mikrobiolog oraz pielęgniarki epidemiologiczne. Członkowie Zespołu spełniają wymagania zawarte w rozporządzeniu Ministra Zdrowia „W sprawie kwalifikacji członków zespołu kontroli zakażeń szpitalnych” (Dz. U. z 2010 r., nr 108 poz. 706).

8. Laboratorium mikrobiologiczne

Szpital posiada własne laboratorium mikrobiologiczne.

9. Procedury

Zespół Kontroli Zakażeń Szpitalnych na bieżąco aktualizuje opracowane dokumenty (instrukcje, procedury, standardy). Aktualizacja wynika z sytuacji epidemiologicznej szpitala, wytycznych zaakceptowanych przez Ministerstwo Zdrowia, zmiany stosowanych preparatów do dezynfekcji.

W 2019 r. zaktualizowano: Wykaz środków dezynfekcyjnych 2019 r. oraz Instrukcja postępowania w przypadku podejrzenia/ wykrycia zakażenia/ kolonizacji szczepem CPE (+) w SPSZOZ „Zdroje”. W tym zakresie przeprowadzono 79 kontroli.

W 2019 r. przeprowadzono 114 kontroli wewnętrznych w SPS ZOZ „Zdroje” w zakresie profilaktyki zakażeń oraz higieny szpitalnej. Kontrolą objęto wszystkie oddziały szpitalne i poradnie w SPS ZOZ „Zdroje” ul. Mączna 4: kuchnię centralną, magazyn bielizny brudnej i czystej, karetkę N, pomieszczenia na odpady medyczne, Centrum Psychiatryczne ul. Żołnierska 55, Ośrodek Rehabilitacji Dzieci i Młodzieży Niepełnosprawnej przy ul. Skłodowskiej - Curie 14 oraz poradnie specjalistyczne przy ul. Wojciecha 7.

10. Izolacja

Szpital posiada pomieszczenia do izolacji pacjenta z wydzielonymi węzłami sanitarnymi. W przypadku braku możliwości korzystania z izolatki, pacjenci są izolowani lub kohortowani w wydzielonych salach wraz z wydzielonymi toaletami.

11. Szkolenia

W 2019 r. przeprowadzono 27 szkoleń wewnętrznych z zakresu profilaktyki zakażeń szpitalnych. Przeszkolono 1224 osoby.

12. Dezynsekcja i deratyzacja

Firma DGP Clean Partner Sp. z o. o. z siedzibą w Legnicy przy ul. Najśw. Marii Panny 5e, ma podpisaną umowę na prowadzenie systemu zabezpieczenia obiektu przed szkodnikami z FHU – Wiktor Protas, Szczecin ul. Żółkiewskiego 9A/11. Stwierdzono pobranie preparatu w karmnikach deratyzacyjnych nr 25, 37, 39, 42, 48. Uzupełniono preparat w karmnikach deratyzacyjnych.

W dniu 11.02.2019 r. wykonano przegląd ustawionych stacji deratyzacyjnych, czyszczenie i wymieniono preparaty: Rot Kiler Perfekt (kostka), Rot Kiler (pasta). W wyniku kontroli stwierdzono pobranie preparatu w karmnikach deratyzacyjnych nr: 25, 32, 35, 41, 42, 52, 56. Uzupełniono preparat w karmnikach deratyzacyjnych.

W dniu 13.03.2019 r. wykonano przegląd ustawionych stacji deratyzacyjnych, czyszczenie i wymieniono preparaty: Rot Kiler Perfekt (kostka), Rot Kiler (pasta). W wyniku kontroli stwierdzono pobranie preparatu w karmnikach deratyzacyjnych nr 1, 2, 25, 27, 42, 43, 47. Uzupełniono preparat w karmnikach deratyzacyjnych.

W dniu 08.04.2019r. wykonano przegląd ustawionych stacji deratyzacyjnych, czyszczenie i wymieniono preparaty: Rot Kiler Perfekt (kostka), Rot Kiler (pasta). W wyniku kontroli stwierdzono pobranie preparatu w karmnikach deratyzacyjnych nr 2, 25, 34, 35, 44, 45, 46. Uzupełniono preparat w karmnikach deratyzacyjnych. Karmnik deratyzacyjny nr 52 całkowicie zniszczony lub jego brak. Dostawiono nową stację nr 52.

W dniu 15.05.2019r. wykonano przegląd ustawionych stacji deratyzacyjnych, czyszczenie i wymieniono preparaty: Rot Kiler Perfekt (kostka), Rot Kiler (pasta). W wyniku kontroli stwierdzono pobranie preparatu w karmnikach deratyzacyjnych nr 2, 25, 41, 42, 51. Uzupełniono preparat w karmnikach deratyzacyjnych.

W dniu 13.06.2019r. wykonano przegląd ustawionych stacji deratyzacyjnych, czyszczenie i wymieniono preparat: Rot Kiler Perfekt (kostka), Rot Kiler (pasta). W wyniku kontroli stwierdzono

pobranie preparatu w karmnikach deratyzacyjnych nr 24, 37, 38, 47. Uzupełniono preparat w karmnikach deratyzacyjnych.

W dniu 14.06.2019 r. zlecono interwencję:

- wykonano dezynsekcję - rozdzielnia gazowa (tępiozny szkodnik osy), wykonano oprysk, zamgławianie - użyto preparatu Aspermet.
- wykonano dezynsekcję - Oddział Intensywnej Terapii Dziecięcej (tępiozny szkodnik muchy kanalizacyjnej), wykonano oprysk, zamgławianie - użyto środka Asparmet, Provecta.
- wykonano dezynsekcję - Oddział Wewnętrzny (tępiozny szkodnik karaluchy) - wykonano oprysk, zamgławianie - użyto środka Max Force żel.
- wykonano dezynsekcję korytarz pod i budynek nr 11 nad Administracją (tępiozny szkodnik pchły), wykonano oprysk, zamgławianie - użyto preparatu Aspermet, Provecta.

W dniach 14.06.2019 r. i 17.06.2019 r. wykonano dezynsekcję terenu zewnętrznego przy budynkach nr 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20, patio między pawilonem 18, 19 (tępiozny szkodnik mrówki), wykonano oprysk, zamgławianie - użyto preparatu Aspermet, Provecta.

W dniu 11.07.2019 r. wykonano przegląd ustawionych stacji deratyzacyjnych, wykonano czyszczenie i wymieniono preparaty: Rot Kiler Perfekt (kostka), Rot Kiler (pasta). W wyniku kontroli stwierdzono pobranie preparatu w karmnikach deratyzacyjnych nr 15, 35, 48. Uzupełniono preparat w karmnikach deratyzacyjnych.

W dniu 04.07.2019 r. zlecono interwencję: wykonano dezynsekcję budynek nr 8 w Administracji Technicznej 5 pokoi, dwa magazyny archiwum, korytarz (tępiozny szkodnik pchły), wykonano oprysk, zamgławianie - użyto preparatu Aspermet, Provecta

W dniu 18.07.2019 r. zlecono interwencję - wykonano dezynsekcję budynek Administracji Technicznej nr 8, magazyny archiwum, budynek 11 Administracja - piwnica, szkoła, pomieszczenia gospodarcze, parter + piętro wszystkie pomieszczenia biurowe korytarze, magazyny pod kuchnią (tępiozny szkodnik pchły, karaluchy), wykonano oprysk, zamgławianie - użyto preparatu Aspermet, ficam. W dniu 12.08.2019 r. zlecono interwencję - wykonano dezynsekcję pomieszczeń magazynów pod kuchnią (tępiozny szkodnik pchły), wykonano oprysk, zamgławianie - użyto preparatu Aspermet, Provecta.

W dniu 30.08.2019r. zlecono interwencję - wykonano dezynsekcję budynek nr 11 w Administracja, parter + piwnica i wszystkie pomieszczenia biurowe , korytarze piętro i piwnica, Administracja Techniczna budynek nr 8 wszystkie pomieszczenia i korytarz, pomieszczenia pod kuchnią (tępiozny szkodnik pchły), wykonano oprysk, zamgławianie - użyto preparatu Aspermet, Provecta.

W dniu 30.08.2019 r. wykonano przegląd ustawionych stacji deratyzacyjnych, wykonano czyszczenie i wymieniono preparaty: Rot Kiler Perfekt (kostka), Rot Kiler (pasta). W wyniku kontroli stwierdzono pobranie preparatu w karmnikach deratyzacyjnych nr 25, 4, 42, 47. Uzupełniono preparat w karmnikach deratyzacyjnych.

W dniu 23.09.2019 r. wykonano przegląd ustawionych stacji deratyzacyjnych, wykonano czyszczenie i wymieniono preparaty: Rot Kiler Perfekt (kostka), Rot Kiler (pasta). W wyniku kontroli stwierdzono pobranie preparatu w karmnikach deratyzacyjnych nr 8, 24, 25, 34, 37, 52. Uzupełniono preparat w karmnikach deratyzacyjnych.

W dniu 24.10.2019 r. wykonano przegląd ustawionych stacji deratyzacyjnych, wykonano czyszczenie i wymieniono preparaty: Rot Kiler Perfekt (kostka), Rot Kiler (pasta). W wyniku kontroli stwierdzono pobranie preparatu w karmnikach deratyzacyjnych nr 9, 10, 11, 16, 17, 22, 23, 29, 35, 36, 40, 41, 48, 57. Uzupełniono preparat w karmnikach deratyzacyjnych.

W dniu 20.11.2019 r. wykonano przegląd ustawionych stacji deratyzacyjnych, wykonano czyszczenie i wymieniono preparaty: Rot Kiler Perfekt (kostka), Rot Kiler (pasta). W wyniku kontroli stwierdzono pobranie preparatu w karmnikach deratyzacyjnych nr 21, 22, 25, 26, 41, 42, 51. Uzupełniono preparat w karmnikach deratyzacyjnych.

W dniu 20.11.2019 r. zlecono interwencję - wykonano dezynsekcję pomieszczenia - magazyny pod kuchnią (tępiozny szkodnik pchły), wykonano oprysk, zamgławianie - użyto preparatu Aspermet, Provecta.

W dniu 12.12.2019 r. wykonano przegląd ustawionych stacji deratyzacyjnych, wykonano czyszczenie i wymieniono preparaty: Rot Kiler Perfekt (kostka), Rot Kiler (pasta). W wyniku

kontroli stwierdzono pobranie preparatu w karmnikach deratyzacyjnych nr 31, 36, 37, 38, 39, 40, 41, 42, 50, 51, 52. Uzupełniono preparat w karmnikach deratyzacyjnych.

Samodzielny Publiczny Wojewódzki Szpital Zespolony, ul. Arkońska 4, Szczecin oraz lokalizacja przy ul. Sokołowskiego 11

1. Liczba łóżek szpitalnych - 1013

Lokalizacja przy ul. Arkońska 4 - 631 łóżek (plus 6 stanowisk Punkt Podawania Cytostatyków)

Lokalizacja przy ul. A.Sokołowskiego 11 – 382 łóżka

2. Remonty przeprowadzone w 2019 roku

Lokalizacja przy ul. Arkońska 4

Przeprowadzono prace remontowe korytarza Oddziału Gastroenterologii oraz pomieszczeń (szatnia personelu i sala chorych) Oddziału Okulistyki. Wymieniono pionny wodno-kanalizacyjny. Przekształcono pomieszczenie magazynu na łazienkę personelu Oddziału Gastroenterologii w budynku A. Przeprowadzono prace remontowe w części pomieszczeń Oddziału Zakaźnego w budynku J - gabinet Zabiegowy, socjalny, magazyn, 2 łazienki na parterze i 2 łazienki na I piętrze,

Wykonano prace remontowe pomieszczeń Oddziału Reumatologii na parterze budynku A .

Dostosowano kilka pomieszczeń na I piętrze budynku B dla potrzeb Oddziału Chorób Wewnętrznych i Onkologii. Przeprowadzono remont części pomieszczeń I piętra w budynku A, przeprowadzono prace remontowe w budynku H na potrzeby magazynu działu zaopatrzenia. Prace remontowe dachu budynku S1. Wymieniono warstwę posadzki w holu na I piętrze budynku O i pomalowano ściany. Wykonano prace remontowe w pomieszczeniu dyspozytorskim w budynku L. Wymieniono kanalizację podposadzkową w piwnicy budynku A.

Prace, które są w trakcie realizacji to:

- Remont pomieszczeń biurowych z magazynu produktów sypkich oraz rozebranie ścian działowych zaplecza sanitarnego starej kuchni I piętro budynek O. Przebudowa części pomieszczeń w budynku A na potrzeby przeniesienia Rehabilitacji Diennej z budynku przy ul. Broniewskiego 22 do budynku A, planowany termin zakończenia III kwartał 2020
- Budowa łącznika, łączącego budynki A i C wraz z budową klatki schodowej i dźwigu szpitalnego na terenie SPWSZ w ramach projektu pn. „Dostosowanie SPWSZ do potrzeb szybko rosnącej populacji osób starszych – zwiększenie liczby łóżek w Oddziale Geriatrii i Przewlekłe Chorych” planowany termin zakończenia I kwartał 2020 r.
- „Przebudowa sieci kanalizacji sanitarnej i deszczowej w rejonie budynku L i M SPWSZ w Szczecinie przy ul. Arkońskiej 4” etap I w ramach zadania inwestycyjnego p.n.: „Przebudowa i modernizacja głębinowego ujęcia wody wraz ze stacją uzdatniania wody i hydrofornią oraz zewnętrznej instalacji wodociągowej, sieci kanalizacji sanitarnej i deszczowej w SPWSZ w Szczecinie przy ul. Arkońskiej 4, planowany termin zakończenia I kwartał 2020.
- Budowa budynku na potrzeby Oddziału Nefrologii i Transplantacji Nerek, Stacji Dializ, Oddziału Neurologii z Pododdziałem Udarowym wraz z budową łącznika komunikacyjnego i zagospodarowaniem terenu w Samodzielnym Publicznym Wojewódzkim Szpitalu Zespolonym w Szczecinie, planowany termin zakończenia IV kwartał 2020.

Lokalizacja przy ul. A. Sokołowskiego 11

- Apteka: odnowiono pomieszczenia magazynu płynów infuzyjnych, oraz magazynu apteki nr - 060;
- Oddział Gruźlicy i Chorób Płuc (Oddział I) przeprowadzono Remont Dyżurki Pielęgniarek oraz Gabinetu zabiegowego. Przeprowadzono Remont WC na potrzeby magazynu odpadów nr 1003. Dokonano remontu sal chorych nr 1020, 1030;
- Oddział Chorób Wewnętrznych i Nadciśnienia Tętniczego z Pododdziałem Kardiologii (Oddział IV) - przeprowadzono remont sal chorych nr 43, 44 oraz przebudowano pomieszczenie pracowni tomografii komputerowej na trzy sale chorych z łazienkami na parterze w skrzydle zachodnim części starej budynku głównego szpitala;
- Oddział Chirurgii Urazowo Ortopedycznej (Oddział V): odnowiono część korytarza na odcinku kooperacyjnym oraz salę chorych nr 123;

- Oddział Chirurgii Ogólnej i Naczyniowej (Oddział VIII): odnowiono łazienki w ilości 6 szt.;
- Blok Operacyjny: przeprowadzono remont łazienek - blok operacyjny ortopedyczny i chirurgii;
- Blok Torakochirurgiczny - przeprowadzono remont łazienki;
- Centralna Sterylizatornia ze Stacją Przygotowania Łóżek: odnowiono pomieszczenia nr 1/46 oraz 01/59;
- Apteka Szpitalna: odnowiono pomieszczenia zaplecza pracowni leków cytostatycznych;
- Zakład Patomorfologii: odnowiono magazynek;
- Dział Gospodarczy: odnowiono magazyn odpadów;
- Kuchnia: odnowiono pomieszczenia zmywalni naczyń, magazyn podręczny, magazynu warzyw;
- Oddział Gruźlicy i Chorób Płuc i Alergologii (Oddział III): odnowiono korytarz w oddziale;
- Oddział Chirurgii Urazowo Ortopedycznej (Oddział VI): odnowiono korytarz w oddziale, dyżurkę oddziału;
- Klinika Chirurgii Klatki Piersiowej i Transplantacji (Oddział VII): odnowiono korytarz wraz z montażem ścianki przy gabinecie USG dla potrzeb oddziału VII. Wydzielono pomieszczenia dla potrzeb oddziałowej oddziału;
- Dział Fizjoterapii: odnowiono pomieszczenia nr 018, 017;
- Część gospodarcza budynku głównego: odnowiono magazyn na odpady;

Prace remontowe w trakcie realizacji na koniec roku 2019: przebudowa części pomieszczeń budynku Samodzielnego Publicznego Wojewódzkiego Szpitala Zespołowego w Szczecinie na potrzeby Kliniki Chirurgii Klatki Piersiowej i Transplantacji przy ul. A. Sokołowskiego 11 w Szczecinie (nr ewid. gruntów: działka nr 2/10 z obręb 4015), planowany termin zakończenia III kwartał 2020 r.

W 2019 roku w SPWSZ zakończono generalny remont w budynku A z przeznaczeniem na Oddział Geriatrii i Przewlekłe Chorych.

3. W lokalizacji przy ul. Arkońskiej 4 i ul. Sokołowskiego 11

Utrzymaniem bieżącej czystości szpitala zajmuje się personel własny szpitala. Do sprzątnięcia stosowany jest sprzęt jednorazowego użycia (ściereczki z włókny), mopy jednokrotnego dotyku. Postępowanie ze sprzętem po sprzątnięciu jest zgodne z opracowanymi instrukcjami: mopy oddaje się do pralni, ściereczki do utylizacji, wózki sprzątacze po użyciu umyte i zdezynfekowane przechowywane są w pomieszczeniach porządkowych. Szpital posiada opracowany Plan Higieny.

4. Lokalizacja przy ul. Arkońskiej 4 i ul. Sokołowskiego 11:

Komory dezynfekcyjne. Szpital korzysta z komór dezynfekcyjnych. Posiada umowę EP/221/81/2017 z dnia 21.03.2017 rok na usługę prania oraz dzierżawienia bielizny ogólnoszpitalnej wraz z transportem zawartą pomiędzy SPWSZ a TZMO SA.

5. Dezynfekcja

5.1 W lokalizacji przy ul. Arkońskiej 4:

Dezynfekcja endoskopów odbywa się w myjniach automatycznych. Stosowane środki dezynfekcyjne: Sekumatic FD, Sekumatic FRE, Sekusept MultiEnzyme P, Sekumatic FK.

W Pracowni endoskopowej przy Oddziale Gastroenterologii i Chorób Wewnętrznych wykonywane są badania kolonoskopii, gastroskopii.

W Pracowni endoskopowej przy oddziale Chirurgii Ogólnej i Transplantacyjnej wykonywane są badania: EPCV, Protezowanie przewodu pokarmowego.

Pracownie posiadają wentylację oraz kabiny higieny osobistej.

W lokalizacji przy ul. Sokołowskiego 11:

Dezynfekcja endoskopów – odbywa się w pracowni badań endoskopowych w pomieszczeniu dekontaminacji sprzętu przy użyciu myjni automatycznych. W pracowni układu pokarmowego wykonywane są badania endoskopowe górnego i dolnego odcinka przewodu pokarmowego, polipektomia, zakładanie PEG. W pracowni badań układu oddechowego wykonywane są bronchofiberoskopie, przezoskrzkowa biopsja płuc, kriobiopsja, laseroterapia przez bronchofiberoskop, bronchonawigacja, założenie stentów dooskrzelowych.

W pracowniach znajduje się klimatyzacja mechaniczna z chłodzeniem. W obszarze pracowni znajduje się kabina higieny osobistej. Proces dezynfekcji jest opisany w Instrukcji postępowania z endoskopem. Stosowane środki dezynfekcyjne: Sekumatic FD, Sekumatic FRE, Sekusept MultiEnzyme P, Sekumatic FK.. W Centralnej Sterylizatorni znajduje się automatyczna myjnia, w której dezynfekowane są endoskopy wykorzystywane na bloku operacyjnym.

5.2. W lokalizacji przy ul. Arkońskiej 4

Szpital posiada maceratory. Dezynfekcja podkładów pod baseny jednorazowe odbywa się w wydzielonych pomieszczeniach (brudownik) w zamkniętych pojemnikach. Preparat do dezynfekcji to: Acti chlor 0,41%, 4,1%.

W lokalizacji przy ul. Sokołowskiego 11:

Dezynfekcja basenów i kaczek – odbywa się w procesie termicznej dezynfekcji w urządzeniach myjąco-dezynfekujących, szpital posiada również maceratory. Wymienione urządzenia znajdują się w wydzielonych do tego celu pomieszczeniach w obrębie każdego oddziału. W zależności od potrzeby (np. w przypadku awarii urządzenia) stosowany jest środek dezynfekcyjny Acti chlor 0,41%, 4,1%.

5.3. W lokalizacji przy ul. Arkońskiej 4: Dezynfekcja narzędzi wielorazowego użycia odbywa się w pojemnikach zamykanych z sitem w wydzielonych pomieszczeniach oraz w gabinetach zabiegowych.

W lokalizacji przy ul. Sokołowskiego 11: Dezynfekcja narzędzi wielorazowego użycia odbywa się w pojemnikach zamykanych z sitem w wydzielonych pomieszczeniach oraz w gabinetach zabiegowych.

5.4. W lokalizacji przy ul. Arkońskiej 4: Dezynfekcja powierzchni odbywa się przy użyciu obowiązujących preparatów dezynfekcyjnych:

- podłogi - Incidin Pro 1,0%
- powierzchnie dotykowe - Incidin Active-2,0%
- umywalki, muszle klozetowe, brodziki - Acti chlor 0,41%, 4,1%
- dezynfekcja krtek odpływowych - Septacid 2,0%
- powierzchnie trudnodostępne - Incidin Liquid Spray (preparat gotowy do użycia)

W lokalizacji przy ul. Sokołowskiego 11 - Dezynfekcja powierzchni odbywa się przy użyciu obowiązujących preparatów dezynfekcyjnych:

- podłogi - Incidin Pro 1,0%
- powierzchnie dotykowe - Incidin Active 2,0%
- umywalki, muszle klozetowe, brodziki - Acti chlor – 0,41%, 4,1%
- dezynfekcja krtek odpływowych - Septacid 2,0%
- powierzchnie trudnodostępne - Incidin Liquid Spray (preparat gotowy do użycia)

6. Sterylizacja

Lokalizacja przy ul. Sokołowskiego 11

6.1. Metody sterylizacji

- wysokotemperaturowa para wodna 134°C 5 min. i 121°C 20 min.
- niskotemperaturowa - nadtlenek wodoru (plazma gazu)

Liczba i typ sterylizatorów - usytuowane w Centralnej Sterylizatorni

1). Sterylizator plazmowy, przelotowy Typ RENO -S-130 nr S130 D130504, produkcja firma Renosem/ 2013

2). Sterylizator parowy, przelotowy Typ MST- V 6612 VS2 nr 21246 - Belimed / 2012 r.

3). Sterylizator parowy, przelotowy typ MST- V 6612 VS2 nr 21632 - Belimed / 2013 r.

4). Sterylizator parowo-formaldehadowy, przelotowy Typ. MST- V FO- 666 VS2 nr 21634 – Belimed /2013 r.

6.2. Szpital korzysta z usługi zewnętrznej – sterylizacja tlenkiem etylenu SPSK nr 2-PUM al. Powstańców Wielkopolskich 72

6.3. Dezynfekcja wstępna odbywa się w komórkach organizacyjnych (oddziały, pracownie, blok operacyjny)

W Centralnej Sterylizatorni odbywa się dezynfekcja właściwa w maszynowych myjniach – dezynfektorach. Przygotowanie sprzętu do sterylizacji i dezynfekcja oraz pakietowanie.

6.4. Do prowadzenia procesów dezynfekcji i sterylizacji wydzielony jest osobny personel z kwalifikacjami Technik sterylizacji medyczne, posiadający uprawnienia typu E do obsługi urządzeń ciśnieniowych oraz przyuczony dezynfektor. Transport sprzętu do i po sterylizacji z oddziałów odbywa się w zamkniętych pojemnikach, z Bloków Operacyjnych windami „brudną” i „czystą”.

6.5. Kontrola procesów sterylizacji

Kontrola biologiczna zewnętrzna - 1x na kwartał - Sporal A

Kontrola biologiczna wewnętrzna - test szybkiego odczytu po 24 min.

6.5.1 sterylizacja parowa - 1x dziennie monitorowany każdy sterylizator + wsad i implantami+ wsad z zestawami do przeszczepu

6.5.2. sterylizacja plazmowa - każdy wsad monitorowany testem biologicznym w 2019 r. - 378 badań

— Chemiczny wskaźnik paskowy typu IV lub V, umieszczany w każdym zestawie narzędziowym z Bloku Operacyjnego

— Kontrola wsadu - 1 wskaźnik typu 4 i 5 umieszczany w przyrządzie testowym procesu - (PCD) w komorze sterylizatora przy drzwiach komory.

6.5.3 Prowadzone są protokoły sterylizacji dla każdego sterylizatora oraz raporty przyjęcia i wydania sprzętu, które są archiwizowane przez 20 lat - wydruki z myjni-dezynfektora i ze sterylizatorów. Szpital posiada Informatyczny System Obiegu Narzędzi.

6.5.4. Drobne awarie usuwane są na bieżąco przez firmę serwisową

W lokalizacji przy ul. Arkońskiej 4

6.1.

— Punkt Dystrybucji Sprzętu Sterylnego - jeden sterylizator nieprzelotowy Sterylizator parowy (mały) typ MILENIUM B rok produkcji 2013 usytuowany strona czysta sterylizacji.

— Zintegrowany Blok Operacyjny - Jeden sterylizator nieprzelotowy Sterylizator plazmowy LOWTEM CRYSTAL 120M, rok produkcji 2015, usytuowany strona „czysta”

— Apteka Szpitalna - dwa sterylizatory nieprzelotowe

Steryliizator suche gorące powietrze suszarka MENERT UF 450, rok produkcji 2013

Steryliizator suche gorące powietrze suszarka MENERT UF 55, rok produkcji 2013

6.2. Szpital korzysta z zewnętrznej usługi na sterylizację parową. Umowa podpisana z firmą zewnętrzną: Toruńskie Zakłady Materiałów Opatrunkowych

6.3. Punkt Dystrybucji Sprzętu Sterylnego - przygotowanie do sterylizacji - dezynfekcja wstępna na oddziale, właściwa i pakowanie w sterylizacji.

Zintegrowany Blok Operacyjny - przygotowanie do sterylizacji - mycie i dezynfekcja w myjni-dezynfektorze.

Apteka Szpitalna - przygotowanie do sterylizacji - mycie i dezynfekcja w zmywarce

6.4. Wydzielony personel do sterylizacji, po przeszkoleniu.

Transport materiałów do sterylizacji i po, na oddziały odbywa się w zamkniętych pojemnikach.

6.5.1.

Kontrola procesów sterylizacji:

Punkt Dystrybucji Sprzętu Sterylizowanego: sterylizacja parowa 1x dziennie - bioindykatory, Sporal A dwa testy na kwartał)

Zintegrowany Blok Operacyjny: sterylizacja plazmowa każdy cykl sterylizacji (bioindykatory)

Apteka Szpitalna: UF 450, UF 55 (Sporal S)

6.5.2.

Punkt Dystrybucji Sprzętu Sterylizowanego

- Kontrola chemiczna para co 10 pakiet pojedynczy, każdy zestaw operacyjny Typ IV.

- Kontrola każdego wsadu komory sterylizatora testem Typ IV i V.

Zintegrowany Blok Operacyjny:

- Kontrola chemiczna każdy zestaw operacyjny Typ IV. Kontrola każdego wsadu komora sterylizatora testem Typ IV.

Apteka Szpitalna:

- Kontrola chemiczna każdy wsad

6.5.3. Procesy dokumentowane są poprzez wydruk ze sterylizatora lub zapis ręczny.

6.5.4. Punkt Dystrybucji Sprzętu Sterylizowanego – w roku 2019 nastąpiła awaria pompy próżniowej. Usterka została usunięta, przeprowadzono testy szczelności i skuteczności przebiegu procesy po naprawie.

7. Zespół Kontroli Zakażeń Szpitalnych

W skład Zespołu Kontroli Zakażeń Szpitalnych wchodzi: lekarz specjalista mikrobiolog, dwóch diagnostów laboratoryjnych posiadających specjalizację z mikrobiologii, oraz cztery pielęgniarki w tym 2 posiadające specjalizację z pielęgniarstwa epidemiologicznego, 2 pielęgniarki w trakcie specjalizacji.

8. Laboratorium Mikrobiologiczne

- W lokalizacja przy ul. Arkońskiej 4

Szpital posiada własne Laboratorium Mikrobiologiczne

- W lokalizacji przy ul. Sokołowskiego 11:

Laboratorium mikrobiologiczne – usługa zewnętrzna świadczona jest w pełnym zakresie na terenie Szpitala przez Firmę „DIAGNOSTYKA” Sp. z o. o. Medyczne Laboratorium Diagnostyczne i Mikrobiologiczne

9. Aktualizacja procedur przeciwepidemicznych

W lokalizacji przy ul. Arkońskiej 4 i lokalizacji przy ul. Sokołowskiego 11

W 2019r. wprowadzono lub zaktualizowano instrukcje:

- Przygotowania w Centralnej Sterylizatorni fiberoskopu do ponownego użycia.

- Przygotowanie w Centralnej Sterylizatorni kolonoskopu i gastroskopu do ponownego użycia.

- Postępowanie ze sprzętem medycznym w strefie „brudnej” Centralnej Sterylizatorni.

- Postępowanie ze sprzętem medycznym w strefie „czystej” Centralnej Sterylizatorni.

- Postępowanie ze sprzętem z napędem elektrycznym w Centralnej Sterylizatorni.

- Postępowanie ze sprzętem sterylnym w Centralnej Sterylizatorni.

- Przygotowanie i przekazanie materiału medycznego i bielizny szpitalnej do sterylizacji

- Plan dobrej praktyki higienicznej w kuchenkach oddziałowych.

- Przygotowanie endoskopu do badań w Pracowni Endoskopowej.

- Badanie przesiewowe w kierunku CPE. Postępowanie w przypadku pacjentów zakażonych lub podejrzanych o zakażenie *Enterobacterales* wytwarzających karbapenemazy typ: NDM, KPC, OXA-48.

- Definicje zakażeń, postacie kliniczne.

- Żywnienie pacjentów podejrzanych lub chorych na gorączkę krwotoczną wywołaną wirusem EBOLA.

- Cewnikowanie pęcherza moczowego.

- Postępowanie w bakteryjnym zapaleniu opon mózgowo-rdzeniowych.

10. Warunki izolacji

W lokalizacji przy ul. Arkońskiej 4

W szpitalu opracowane są instrukcje związane z zasadami Izolacji pacjentów z zakażeniami lub z chorobami zakaźnymi. Izolacja odbywa się na salach 1- osobowych. Jeżeli nie ma możliwości izolacji na salach 1-osobowych izolacja odbywa się na salach wieloosobowych. W przypadku zakażeń o tej samej etiologii pacjenci poddawani są kohortacji.

W lokalizacji przy ul. Sokołowskiego 11

Izolacja pacjentów w zależności od dróg przenoszenia prowadzona jest w oddziałach szpitalnych z zasady i w miarę możliwości w salach chorych 1-2 osobowych z węzłem sanitarnym przy zachowaniu zasad stosowania właściwych środków ochrony indywidualnej przez personel. W przypadku pacjentów u których rozpoznano chorobę zakaźną - gruźlicę, izolacja pacjenta odbywa się w wydzielonym obszarze - odcinku Ftyzjatrii Oddziału I Chorób Płuc i Gruźlicy. W wymienionym obszarze sale dla pacjentów są 1, 2-3 osobowe z węzłami sanitarnymi.

11. Szkolenia

- W lokalizacji przy ul. Arkońskiej 4

W 2019 roku przeprowadzono 96 szkoleń z zakresu profilaktyki zakażeń szpitalnych i procedur przeciwepidemicznych, gdzie przeszkolono 1606 osób.

- W lokalizacji przy ul. Sokołowskiego 11

W 2019 roku przeprowadzono 50 szkoleń z zakresu profilaktyki zakażeń szpitalnych i procedur przeciwepidemicznych, gdzie przeszkolono 1309 osób.

12. Dezynfekcja i deratyzacja

Zestawienie dezynsekcji i deratyzacji w SPWSZ, Lokalizacja Arkońska 4 w 2019 roku.
Firma: Małolepszy Marcin. Zakład tępienia owadów i gryzoni. (Umowy EG.221/11/2018 z dnia 22.05.2018 r. EG-/7/2015 z dnia 29.04.2105 r.)

Tab.8. Dezynfekcja i deratyzacja przeprowadzona w roku 2019 w SPWSZ w Szczecinie

Data zgłoszenia	Jednostka SPWSZ	Uwagi	Pomieszczenia
10.01.2019	Budynek B	Szczury	Piwnice
11.01.2019	BUDYNKI A, B, G, D, L	szczury	Piwnice (pomieszczenia składowania resztek pokonsumpcyjnych)
22.02.2019	Budynek M	Szczury	Piwnice budynku M,
19.03.2019	Pracownia Endoskopii	Muchy	Pomieszczenia Pracowni
08.04.2019	Oddział Okulistyki	Mrówki	Sala nr 18
17.05.2019	Oddział Okulistyki	Szczury	Piwnica bud. A, B
23.05.2019	Punkt Dystrybucji Sprzętu Sterylizowanego	Owady (mole)	Pomieszczenia Punktu Dystrybucji Sprzętu Sterylizowanego
28.05.2019	Budynek G	Szczury	Budynek G
29.05.2019	Budynek E	Szczury	Gabinet nr 4
03.06.2019	Budynek G	Insekty	Gabinet Lekarza dyżurnego, sala konferencyjna, toaleta personelu
03.06.2019	Budynek B	Szczury	Piwnica
17.06.2019	Budynek B	Mrówki	Sale Chorych 11, 12, 13 ,18.
19.06.2019	Budynek C	Muchy	Korytarz, Pracownia
03.06.2019	Budynek E i C	Szczury	Kanalizacja Techniczna
16.07.2019	Budynek G	Szczury	Stacja Dializ
04.07.2019	Punkt Dystrybucji Sprzętu Sterylizowanego	Owady	Pomieszczenia PDSS
16.07.2019	Budynek A	Muchy	Pracownia Endoskopii
19.07.2019	Budynek B	Mrówki	PP Okulistyczny pok. 6,7
26.07.2019	Budynek G	Szczury	Stacja Dializ
01.08.2019	Budynek L	Karaluchy	Pomieszczenia Oddziału Neurochirurgii i Neurotraumatologii
01.08.2019	Budynek B	Mrówki	Sale Chorych, Łazienka, dyżurka, zabiegowy, gabinety, socjalny, korytarz
13.08.2019	Budynek E	Szczury	Piwnica
22.08.2019	Budynek O	Muszki-émianki	Piwnica
26.08.2019	Budynek L	Szczury	Piwnica
05.09.2019	Budynek L	Gniazdo Os	Sala chorych 416
20.09.2019	Punkt Przyjęć SOR Kardiologiczny	Szczury	Gabinet lekarski
30.09.2019	Budynek HP	Pluskwy	Pok. 329
02.12.2019	Budynek B	Szczury	Piwnica Oddział Okulistyki

04.12.2019	Budynek D	Szczury	Piwnica Oddział Otolaryngologii
27.12.2019	Budynek L	Szczury	Świetlica Oddział Urologii Ogólnej i Onkologicznej

Zgodnie z Uchwałą Rady Miasta Szczecina VI/81/15 z dnia 24.03.2015 r. Samodzielny Publiczny Wojewódzki Szpital Zespolony w Szczecinie zlecił Zakładowi Tępienia Owadów i Gryzoni Marcin Małolepszy deratyzację pomieszczeń Szpitalnych dwa razy do roku w miesiącach kwietniu i wrześniu 2019.

Preparaty do dezynsekcji i deratyzacji użyte w 2019 r. w obiektach: Lokalizacja ul. Arkońska 4

i ul. Sokołowskiego 11: Murin (pasta), Murin Forte (pasta), Racumin Foam, Ratimor (pasta), żel Maxforce, Ficam 80 WP, K-Othrine, Attracide Plus, Cimex – Out.

Zachodniopomorskie Centrum Onkologii (ZCO), ul. Strzałowska 22, Szczecin

1. Aktualna liczba łóżek szpitalnych – 187 szt. oraz 20 stanowisk ambulatoryjnych w Pododdziale Pobytu Dziennego Oddziału Onkologii Klinicznej.

2. Remonty:

- Przeprowadzono modernizację systemu zasilania w gazy medyczne. W ramach zadania wykonano prace ułożenie rurociągów gazów medycznych w budynku Oddziału Klinicznego Radioterapii cz. II oraz w budynku Oddziału Chirurgii Onkologicznej. Ułożono rurociągi gazów medycznych pomiędzy budynkami Oddziału Klinicznego Radioterapii cz. II a Oddziału Chirurgii Onkologicznej. Wykonano kanalizację teletechniczną wraz ze studzienkami.

- Dostarczono i zamontowano urządzenia klimatyzacyjne oraz wykonano prace instalacyjne związane z rozbudową instalacji chłodu w budynkach. W ramach zadania zamontowano urządzenia klimatyzacyjne w następujących jednostkach Zachodniopomorskiego Centrum Onkologiczne Poradnia Przyszpitalna – 1 szt., Pododdział Dzienny – 2 szt.; Oddział Kliniczny Radioterapii – 4 szt.; Pomieszczenia składowania odpadów medycznych – 2 szt.)

- Oddział Chirurgii Onkologicznej: W ramach prac remontowych: wymieniono awaryjne oświetlenie ewakuacyjne w ciągach komunikacyjnych, zamontowano klimatyzator w pomieszczeniu przechowywania worków żywnościowych. Pomalowano pomieszczenie szatni oraz korytarze przy windach. Przeprowadzono modernizację dwóch dźwigów osobowych w zakresie wymiany napędów i falowników. Wymieniono silikony w kabinach prysznicowych i przy umywalkach w łazienkach pacjentów. Wykonano konstrukcje stalowe urządzeń do rehabilitacji. Pomalowano dwa gabinety zabiegowy oraz dwa stoły zabiegowe.

- Oddział Kliniczny Radioterapii: zamontowano nowe żaluzje okienne w salach chorych, w stołówce, w kuchence oddziałowej oraz w gabinetach lekarskich (16 szt.). Wymieniono silikony przy umywalkach i w kabinach prysznicowych. Wymieniono wykładzinę podłogową w dyżurce pielęgniarek, naprawiono wykładzinę na korytarzu. Położono nowe płytki na murku w patio.

- Oddział Onkologii Klinicznej: pomalowano ściany w gabinetach zabiegowych na I p., wymieniono syfony umywalkowe w salach chorych – 50 szt. Wymieniono silikon na połączeniu blatów pod umywalkowych i ścian oraz zabezpieczono konstrukcje nośne blatów w salach chorych - Prace w toku: częściowo wymieniono wykładzinę podłogową na głównym ciągu komunikacyjnym I i II piętra; pomalowano dyżurkę pielęgniarek na I i II piętrze; pomalowano konstrukcję pod blatami umywalkowymi wraz z wymianą silikonu na salach chorych.

- Apteka - przebudowano kanały wentylacji mechanicznej – w ramach likwidacji występujących przecieków.

- Zakład Diagnostyki Obrazowej - pomalowano ściany w pomieszczeniach i w ciągach komunikacyjnych oraz w poczekalni pacjentów.

- Pracownia Rezonansu Magnetycznego i Tomografii Komputerowej: wykonano i zamontowano nowe drzwi aluminiowo - przeszklone - dojście do agregatu wody lodowej. Wymieniono oprawy oświetleniowe na oprawy LED.

- Przychodnia przyszpitalna: wymieniono wykładzinę podłogową na głównym ciągu komunikacyjnym parteru, wymieniono spawy wykładziny w części pomieszczeń na poziomie parteru, pomalowano ściany i sufit w pomieszczeniu P20.

- Laboratorium: zamontowano klimakonwektor, zamontowano kanał wentylatora wyciągowego oraz czujnika przekroczenia stężenia CO₂ w pomieszczeniu L7.

- Ośrodek Rehabilitacji Psychospołecznej i Medycznej Osób Niepełnosprawnych – wymieniono drzwi wewnętrzne dźwiękoszczelne wraz z ościeżnicami – 3 szt.
- Dział Żywienia - przeprowadzono czyszczenie okapów w kuchni głównej.
- Teren: dokonano renowacji elementów drewnianych ławek na terenie ZCO, pomalowano ścianę oporową przy wjeździe głównym do szpitala, wymieniono hydrant zewnętrzny - 1 szt., naprawiono oprawę oświetlenia zewnętrznego, pomalowano altanę widokową, wyznaczono miejsca wyłączane z ruchu (drogi wewnętrzne).

3. Utrzymanie bieżącej czystości:

Utrzymanie bieżącej czystości w oddziałach szpitalnych należy do personelu szpitala zatrudnionego na umowę o pracę. W każdej komórce jest zespół pracowników oraz profesjonalny sprzęt (wózki, uchwyty do mopów, nakładki na uchwyty, ściereczki w kolorach określających myte powierzchnie, maszyny myjące i szorująco - polerskie) profesjonalne środki higieny (preparaty do mycia, do czyszczenia, powłoki zabezpieczające). Sprzęt do sprzątania i detergenty przechowywane są w pomieszczeniach porządkowych na oddziałach. Po skończonej pracy ściereczki i mopy prane są w temp. 60°C – 90°C przy użyciu proszku piorąco-dezynfekcyjnego Ecodes i suszone. Sprzęt jest myty, dezynfekowany i przechowywany w stanie suchym w pomieszczeniach porządkowych. Proces utrzymania czystości opisany jest w procedurze *P- 401 - Utrzymanie czystości* i instrukcjach do każdego oddziału szpitalnego. Załącznikiem do procedury P- 401 jest *Plan Higieny - sprzęt użytkowy*, aktualizowany po przetargu na preparaty dezynfekcyjne. Ostatnia aktualizacja –listopad 2018 roku. Wykonanie czynności potwierdzane jest w kartach kontroli sprzątania codziennego i okresowego. W budynku Oddziału Radioterapii - budynek nr 4 oraz w budynku Centrum Diagnostyki i Terapii Nowotworów - budynek nr 8 (parter i piwnice), usługę utrzymania czystości wykonują pracownicy konsorcjum Impel Facility Services, Optima Care, Optima Cleaning oraz Ars Medica na podstawie umowy PN-38/19 z dnia 19.12.2019 r. Firma zapewnia personel, sprzęt (wózki, uchwyty do mopów, nakładki na mopy, ściereczki jednorazowego użytku, maszyny myjące i szorująco-polerskie) oraz profesjonalne środki higieny (preparaty do mycia, doczyszczania, powłoki zabezpieczające). Sprzęt do sprzątania i detergenty przechowywane są w pomieszczeniach porządkowych a mopy prane na zewnątrz.

4. Komory dezynfekcyjne:

Zachodniopomorskie Centrum Onkologii nie posiada własnej komory dezynfekcyjnej. Całe wyposażenie łóżka szpitalnego (materac, poduszka, kołdra) zabezpieczone są pokrowcami z materiału nieprzemakalnego, paroprzepuszczającego, zmywalnego, odpornego na środki dezynfekcyjne, typu ecolastik. Pokrowce po wypisie pacjenta są dezynfekowane środkami chemicznymi, a w razie poważniejszego zabrudzenia wyposażenie łóżka (pokrowce, kołdra, poduszka) oraz koce oddawane są do pralni zewnętrznej. Zachodniopomorskie Centrum Onkologii posiada podpisaną umowę na usługi pralnicze z Zakładem Usług Pralniczych Sp. J. Henryka Różalska, Katarzyna Karasiewicz, ul. Lipowa 11, 76-032 Mielenko. Umowa zawarta jest na dwa lata, od dnia 01.02.2019 r.

5. Dezynfekcja

5.1. Pracownia endoskopowa zlokalizowana jest w Oddziale Chirurgii Onkologicznej, w jej skład wchodzi: śluza, sala badań, kabina higieny osobistej dla pacjentów oraz i kolonoskopie. Do maszynowego mycia i dezynfekcji endoskopów w myjni automatycznej używamy preparatów firmy Schülke - Thermosept ER i Thermosept ED Olympus. Pomieszczenie mycia endoskopów posiada wentylację mechaniczną i jest wyposażone w dwie myjnie automatyczne firmy Olympus Mini ETD oraz ETD 4. Zakres badań obejmuje gastroskopie Przygotowanie sprzętu do badań i jego mycie opisuje instrukcja *I- 402-008 Postępowanie z endoskopem*.

5.2. Każdy oddział szpitala wyposażony jest w maceratory do utylizacji jednorazowych wyrobów z pulpy celulozowej: basenów, kaczek, misek nerkowatych oraz misek do mycia pacjentów. Maceratory zainstalowane są w brudownikach lub pomieszczeniach gospodarczych w oddziałach.

5.3. Zasady dezynfekcji narzędzi oraz proces obiegu materiału do sterylizacji i po sterylizacji opisany jest w procedurze *P- 403 - Sterylizacja i dezynfekcja*. W gabinetach zabiegowych i na salach operacyjnych znajdują się pojemniki z sitem i pokrywą do wstępnej dezynfekcji narzędzi. Dezynfekcja wstępna i przygotowywanie do transportu odbywa się w wydzielonych pomieszczeniach (narzędziownie - Blok Operacyjny, Oddział Chirurgii i Brachyterapii). Preparaty do dezynfekcji narzędzi i sprzętu: Aniosyme DD1, Perform, Steranios 2%, Gigazyme X-tra.

5.4. Preparaty stosowane do dezynfekcji powierzchni w szpitalu to: Surfanios, Perform, Chloramix DT, Bactacid AF, Chemisept Wipes, Azomax, Mikrozid PAA Wipes, Incidin Liquid Spray, Nocoluse (neutral do zamgławiania pomieszczeń).

6. Sterylizacja

6.1. Zachodniopomorskie Centrum Onkologii nie posiada własnej sterylizacji ani żadnych sterylizatorów.

6.2. Usługę sterylizacji dla Zachodniopomorskiego Centrum Onkologii wykonuje firma Toruńskie Zakłady Materiałów Opatunkowych Dystrybucja Szczecin Sp. z o.o. ul. Rapackiego 2, w ośrodku CITONET przy ulicy Rolnej 4, 71-730 Szczecin. Umowa została zawarta na dwa lata - ostatnia umowa z dnia 09.05.2018 r.

6.3. Narzędzia i sprzęt po użyciu poddawany jest, w oddziałach i na bloku operacyjnym, dezynfekcji wstępnej przez pielęgniarki. W szczelnych pojemnikach przewożony transportem wewnętrznym do magazynu "sprzętu brudnego" na terenie szpitala, skąd odbierany jest przez samochód CITONET-u. Usługa sterylizacji obejmuje odbiór narzędzi i sprzętu po wstępnej dezynfekcji, przygotowanie narzędzi i sprzętu do sterylizacji (mycie, dezynfekcja, przegląd techniczny i pielęgnacja narzędzi), kompletowanie zestawów zgodnie z wytycznymi zamawiającego, pakowanie i znakowanie pakietów w celu pełnej identyfikacji.

6.4. Transport materiałów do sterylizacji odbywa się w szczelnych zamykanych pojemnikach transportowych ze zbiorczego magazynu „sprzętu brudnego” na terenie szpitala, skąd odbierany jest przez samochód CITONET-u. Pojemniki transportowe są dekontaminowane przez firmę CITONET i w zdezynfekowanych szczelnych pojemnikach materiał sterylny przywożony jest samochodem firmy CITONET do magazynu „czystego” na terenie szpitala, skąd odbierają go pracownicy poszczególnych komórek.

6.5. CITONET ponosi odpowiedzialność za prawidłowy i zgodny z wymogami epidemiologicznymi proces sterylizacji. Wykonawca zobowiązany jest do przedstawienia dokumentów potwierdzających walidację procesów sterylizacji oraz do umożliwienia wglądu w pełną dokumentację procesową dotyczącą sterylizacji materiałów z Zachodniopomorskiego Centrum Onkologii. Sprzęt po sterylizacji przechowywany jest w magazynie sprzętu sterylnego na bloku operacyjnym oraz w szafkach i wózkach w gabinetach zabiegowych oddziałów szpitalnych. Proces sterylizacji i dezynfekcji opisany jest w procedurze *P-403 – Sterylizacja i dezynfekcja* oraz instrukcji towarzyszącej.

7. Zespół Kontroli Zakażeń Szpitalnych

W szpitalu od 2004 roku działa Zespół Kontroli Zakażeń Szpitalnych powołany Zarządzeniem Dyrektora (aktualne Zarządzenie Nr 5/2017 z dnia 23.03.2017 r., tekst jednolity z dnia 12 września 2018 r). W skład Zespołu wchodzi lekarz - dr nauk medycznych ze specjalizacją z mikrobiologii lekarskiej jako przewodniczący Zespołu, oraz pielęgniarka - specjalista ds. epidemiologii, mgr pielęgniarstwa ze specjalizacją w zakresie pielęgniarstwa epidemiologicznego. Ze względu na specjalizację lekarza, w zespole nie ma specjalisty ds. mikrobiologii. Kwalifikacje Zespołu są zgodne z rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 27.05.2010 r. w sprawie kwalifikacji członków zespołu kontroli zakażeń szpitalnych (Dz. U. z 2014 r. poz. 746).

8. Laboratorium mikrobiologiczne

Zachodniopomorskie Centrum Onkologii nie posiada w strukturze laboratorium mikrobiologicznego. Usługę w zakresie badań mikrobiologicznych wykonuje firma ALAB Laboratoria Sp. z o. o. z siedzibą: 00-739 Warszawa, ul. Stępińska 22/30. Badania wykonywane są w laboratorium ALAB w Szczecinie przy ul. Energetyków 2. Umowa zawarta została na okres trzech lat od dnia 24.05.2018 r. Proces pobierania materiału do badań, jego transport i wydawanie wyników opisane jest w instrukcji *I-402-004- Badania mikrobiologiczne*.

9. Aktualizacja procedur przeciwepidemicznych

Opracowano nową instrukcję *I 402-022 Postępowanie z pacjentem, u którego stwierdzono bakteriamię o etiologii Staphylococcus aureus* oraz *I-402-023 Zalecenia prowadzenia badań przesiewowych u hospitalizowanych pacjentów*.

Zaktualizowano instrukcje: *I 402-001 Rejestracja i monitorowanie zakażeń szpitalnych* oraz *I-402-023 Postępowanie w przypadku zakażenia Clostridioides difficile*.

Przeprowadzono dziesięć kontroli wewnętrznych: Oddział Radioterapii, Oddział Onkologii Klinicznej, Oddział Chirurgii i OAIT, pracownia Endoskopii, Blok Operacyjny, Dział Żywienia, Dział Brachyterapii pod kątem realizacji procedur higienicznych: higieny rąk, izolacji, postępowania po ekspozycji, dekontaminacji sprzętów, utrzymania czystości.

10. Warunki izolacji pacjentów

W oddziałach szpitalnych znajdują się sale spełniające warunki izolacji: w Oddziale Chirurgii (dwie sale) i Oddziale Onkologii Klinicznej (dwie sale). W skład sali wchodzi: śluza umywalkowo-fartuchowa, pomieszczenie pobytu pacjenta oraz pomieszczenie sanitarno-higieniczne. W Oddziale Radioterapii znajdują się sale jednoosobowe z własnym węzłem sanitarnym.

11. Szkolenia wewnętrzne

W 2019 r. przeprowadzone zostały szkolenia personelu (12) z tematów: profilaktyka ekspozycji zawodowych i postępowanie poekspozycyjne, higiena w dziale żywienia, zasady izolacji w oddziale chirurgii, utrzymanie czystości, higiena rąk, profilaktyka zakażenia miejsca operowanego, interpretacja antybiogramów zgodnie z rekomendacjami EUCAST, postępowanie w przypadku zagrożenia *Enterobacteriaceae* KPC.

Przeszkolono 222 pracowników. Przeszkolono szkolenia wstępnie osób (49), przy przyjęciu do pracy.

12. Dezynsekcja i deratyzacja:

Zachodniopomorskie Centrum Onkologii posiada zawartą umowę z firmą „Zakład Tępienia Owadów i Gryzoni Odkazanie Pomieszczeń” Marcin Małolepszy ul. Boryny 54/32 Szczecin. W zakresie umowy jest stały monitoring na obecność gryzoni w kuchni raz na kwartał, oraz interwencje bieżące w zależności od potrzeb.

W 2019 roku przeprowadzano: zabiegi deratyzacji – budynek nr 1 Oddziału Klinicznego Radioterapii, okolice kontenerów z odpadami komunalnymi, deratyzacja budynków 1, 2, 3, 4, 5 (pomieszczenia piwniczne i teren zewnętrzny), rozłożenie preparatu odstraszającego na strychu budynku nr 6.

Zabiegi dezynsekcji – budynek nr 4 Oddziału Klinicznego Radioterapii – likwidacja szerszeni, budynek nr 3 Oddział Chirurgii, magazyny, budynek nr 8 przy Aptece – likwidacja gniazda os, magazyny, budynek nr 8 Apteka Szpitalna.

Preparaty używane do dezynsekcji i deratyzacji – Draker 10.2, Maxforce żel, Attracide, Duracid, Murin Forte, Murin Facoum.

ZOZ Szpital Aresztu Śledczego Areszt Śledczy, ul. Kaszubska 28, Szczecin

1. Aktualna liczba łóżek:

Tab.9. Liczba łóżek szpitalnych w 2019r. ZOZ Szpital Aresztu Śledczego Areszt Śledczy, ul. Kaszubska 28, Szczecin

Oddziały szpitalne w AŚ Szczecin:	Liczba łóżek szpitalnych:	Liczba hospitalizacji:
oddział wewnętrzny	27	194
oddział psychiatrii sądowej	56	261

2. Remonty przeprowadzone:

W 2019r. na terenie szpitala Aresztu Śledczego przy ul. Kaszubska 28 w Szczecinie nie było żadnych remontów oraz nie wprowadzono zmian organizacyjnych.

3. Utrzymanie bieżącej czystości:

Szpital nie korzysta z usług firmy sprzątającej. Na terenie szpitala sprzątają osadzeni - pracownicy porządkowi oddziałów szpitala, zatrudnieni po odpowiednim przeszkoleniu.

Sprzęt do sprzątania wykorzystany jest tylko w szpitalu, przechowywany w osobnych pomieszczeniach. Po zakończonym sprzątnięciu sprzęt dokładnie się myje i osusza. Mopy i ścierki są prane. W szpitalu jest opracowany plan higieny szpitalnej.

4. Komory dezynfekcyjne:

Szpital nie posiada komór dezynfekcyjnych. Umowa na dezynfekcję materacy zawarta jest z HTS STARGARD Sp. z o.o., z siedzibą w Sierpcu przy ul. Bojanowskiej 2A, 09-200 Sierpc (nr umowy: S/P.0220.12.2018 AS zawarta 13.02.2018 r.; obowiązuje do dnia 14.02.2020 r.).

5. Dezynfekcja

5.1. nie przeprowadza się badań endoskopowych;

5.2. dezynfekcję basenów i kaczek przeprowadza się w wydzielonym miejscu, szpital nie posiada maceratorów;

5.3. dezynfekcja narzędzi wielorazowego użycia odbywa się w gabinetach zabiegowych, w pokojach badań i gabinecie stomatologicznym;

5.4. dezynfekcja powierzchni – Mikrozyd AF liquid, chusteczki Mikrozyd AF wipes, Incidur spray, Incidin foam, Laudamonium.

6. Sterylizacja:

W szpitalu stosowana jest sterylizacja podręczna:

6.1. Sterylizacja parowa sterylizatorem parowym –autoklaw AD-7 Auto House typ B, rok prod. 2015 (1 szt.), producent „APOZA” Rnterprise Co. Sterylizator usytuowany jest w części czystej gabinetu stomatologicznego (docelowo usytuowanie będzie w gabinecie sterylizacji);

6.2. Usługi sterylizacji gazowej świadczone są przez Centralną Sterylizatornię 109 - go Szpitala Wojskowego w Szczecinie (umowa z dnia 16.08.2013 r. bezterminowo, nr S/P – 220 - 53/13);

6.3. Sprzęt do sterylizacji jest przygotowywany w przeznaczonym do tego celu miejscu;

6.4. Do prowadzenia procesów sterylizacji jest wydzielony personel - bez kursu, materiał po sterylizacji przechowywany w gabinetach zabiegowych w zamkniętych szafach w oryginalnych opakowaniach, transport materiałów do sterylizacji i po - na oddziały w zamkniętych pojemnikach;

6.5. Kontrola procesów sterylizacji:

6.5.1. Kontrola biologiczna - test biologiczny, Sporal A

6.5.2. Kontrola chemiczna prowadzona przy użyciu testu paskowego sterylizacji Steam Indicator Strip SIL – 250, który jest umieszczany w pakiecie reprezentatywnym każdego wsadu do sterylizacji;

6.5.3. Dla pakietów poddanych sterylizacji parametry procesu sterylizacji są udokumentowane w postaci wydruków ze sterylizatora;

6.5.4. Liczba awarii nowego sterylizatora w 2019 r.- 1.

7. Zespół Kontroli Zakażeń Szpitalnych

Skład osobowy i kwalifikacje Zespołu są zgodne z rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 25.07.2010 r. w sprawie kwalifikacji członków zespołu zakażeń szpitalnych (Dz. U. z 2014 r., poz.746). W skład Zespołu Kontroli Zakażeń Szpitalnych wchodzi; lekarz - specjalista mikrobiologii lekarskiej – przewodniczący ZKZZ oraz pielęgniarka – specjalista pielęgniarstwa epidemiologicznego.

8. Laboratorium mikrobiologiczne

Szpital nie posiada laboratorium mikrobiologicznego. Usługi w tym zakresie wykonuje: Laboratorium Mikrobiologiczne SPSK Nr 1 PUM w Szczecinie, ul. Unii Lubelskiej 1.

9. Aktualizacja procedur

W roku 2019 aktualizowano procedury w razie potrzeby.

Kontrole wewnętrzne przeprowadzono w oddziałach 1 x 6 m-cy – łącznie 6 kontroli (w zakresie poprawności i skuteczności procedur zapobiegania zakażeniom i szerzeniu się czynników alarmowych oraz w zakresie stosowania środków ochrony indywidualnej i zbiorowej).

10. Izolacja

Warunki izolacji pacjentów z zakażeniem oraz chorobą zakaźną są zapewnione. Szpital posiada 2 izolatki.

11. Szkolenia wewnętrzne

Przeprowadzono 6 szkoleń wewnętrznych w zakresie profilaktyki zakażeń szpitalnych i procedur przeciwepidemicznych. Łącznie przeszkolono 74 osoby.

12. Usługi dezynsekcji i deratyzacji na terenie szpitala

Na terenie szpitala wykonano łącznie 12 zabiegów dezynfekcji i dezynsekcji pomieszczeń. Zabiegi te były wykonywane po zakończeniu kwarantanny u pacjentów. Ww. usługi świadczy Szczeciński Zakład Dezynfekcji, Dezynsekcji i Deratyzacji - TESZNER Szczecin ul Śląska 8. Firma ta wykonuje usługi na każde zlecenie Aresztu Śledczego.

AMC Art Medical Center Szpital, ul. Langiewicza 28/U1, Szczecin

1. Aktualna liczba łóżek - sala pooperacyjna – 4 łóżka, strefa oddziału - 12 łóżek

2. Remonty

W 2019 roku nie przeprowadzono remontów oraz zmian organizacyjnych.

3. Bieżąca czystość i porządek

Utrzymaniem bieżącej czystości i porządku zajmuje się personel placówki, sprzęt – płaskie mopy, wózki dwukomorowe z wyciskarką, podział sprzętu do sprzątnięcia na część szpitalną i blok operacyjny, mopy po użyciu są przeznaczone do prania, wózki myte i przechowywane w wydzielonym pomieszczeniu pomocniczym, osobnych dla wydzielonych stref, opracowano plan higieny szpitalnej.

4. Komory dezynfekcyjne

Placówka nie korzysta z komór dezynfekcyjnych - postępowanie zabezpieczające – jednorazowa pościel medyczna, materace pokryte dodatkowo zmywalną powłoką.

5. Dezynfekcja

Placówka nie posiada endoskopów. Do dezynfekcji basenów i kaczek służy macerator.

Dezynfekcja narzędzi wielorazowego użycia odbywa się w pojemnikach do dezynfekcji z sitem. Miejsce, w którym odbywa się dezynfekcja narzędzi mieści się w wydzielonym pomieszczeniu tzw. Podręcznej Sterylizatorni. Stosowane środki dezynfekcyjne – Incidin Plus, Indur Brillant Plus, Oasis Pro 61 D Premium, Onasis Pro14 Premium, Incidur Spray, Incidin Foam.

6. Sterylizacja

Podmiot leczniczy posiada 3 sterylizatory: kocioł parowy EURONDA sterylizator STS24 nr fabryczny SN EIB 120348/2012, rok produkcji 2012 - podręczna sterylizatornia, kocioł parowy EURONDA sterylizator STS24 nr fabryczny SN EIB 120346/2012, rok produkcji 2012 - podręczna sterylizatornia oraz kocioł parowy MIDMARK B60MKE 3469/2015, rok produkcji 2015 - podręczna sterylizatornia.

Na usługi w zakresie sterylizacji narzędzi i sprzętu medycznego zawarta jest umowa z Toruńskimi Zakładami Materiałów Opatrunkowych SA z siedzibą w Toruniu - wykonywanie usług w Centrum Usług Sterylizacji CITONET w Szczecinie ul. Rolna 4.

Przygotowanie sprzętu do sterylizacji: podręczna sterylizatornia, wstępna dezynfekcja, przechowywanie w pojemnikach do tego celu przeznaczonych, do czasu odbioru przez firmę zewnętrzną, tylko najczęściej używane narzędzia - poddane wstępnej i właściwej dezynfekcji, pakowane są w mankiety papierowo-foliowe oraz poddawane sterylizacji w placówce na miejscu.

Prowadzeniem procesów sterylizacji zajmuje się przeszkolony odpowiednio, wydzielony personel. Transport materiałów do sterylizacji i po sterylizacji odbywa się w wydzielonych, zamkniętych pojemnikach.

Kontrola procesów sterylizacji odbywa się wskaźnikami chemicznymi (we wszystkich pakietach). Biologiczne - badanie skuteczności procesu sterylizacji Sporal A – przeprowadzone badania w 2019 -4 (posiewy jałowe).

W placówce prowadzona jest dokumentacja w formie wydruku ze sterylizatora oraz wydruku zbiorczego miesięcznego. Awaryjność urządzeń sterylizujących - nie odnotowano awarii.

7. Zespół Kontroli Zakażeń Szpitalnych

W placówce działa powołany w październiku 2013r. zarządzeniem Kierownika Medycznego Zespół i Komitet ds. Zakażeń Szpitalnych, z późniejszymi zmianami w którego skład wchodzi: przewodniczący – Kierownik Medyczny AMC Art. Medical Center, pielęgniarka epidemiologiczna - specjalista piel. epidemiologicznego, diagnosta laboratoryjny specjalista mikrobiologii medycznej, kierownik zespołu pielęgniarskiego, pielęgniarka koordynująca – specjalista piel. chirurgicznego.

Placówka nie posiada laboratorium mikrobiologicznego – w razie potrzeby umowa zlecenie 109 SZPW z Przychodnią w Szczecinie.

8. Laboratorium mikrobiologiczne

Placówka nie posiada laboratorium mikrobiologicznego. Podpisano umowę z ZOZ MSWiA w Szczecinie, ul. Jagiellońska 44.

9. Procedury i kontrole wewnętrzne

W 2019 roku była przeprowadzona aktualizacja obowiązujących procedur przeciwepidemicznych w zakresie przestrzegania profilaktyki zakażeń.

10. Przeprowadzone kontrole wewnętrzne w zakresie stanu sanitarno - higienicznego, przestrzegania procedur profilaktyki zakażeń – raz na kwartał.

11. Warunki izolacji pacjentów

W placówce istnieją warunki zapewniające izolację pacjentów z zakażeniem (sale dwu łózkowe z oddzielnym węzłem sanitarnym).

12. Szkolenia

W 2019 roku przeprowadzono 4 szkolenia wewnętrzne z zakresu kontroli i profilaktyki zakażeń szpitalnych i procedur przeciwepidemicznych, w którym uczestniczyło każdorazowo 8-10 osób,

13. Dezynsekcja i deratyzacja

W Placówce w 2019 roku nie przeprowadzano zabiegów dezynsekcji i deratyzacji.

Dom Lekarski - Leczenie szpitalne – Gombrowicza, ul. Gombrowicza 23, Szczecin

1. Liczba łóżek

Aktualna liczba łóżek - 6 łóżek

2. Remonty

W Domu Lekarskim nie przeprowadzano remontów. Na bieżąco usuwane były usterki związane z eksploatacją pomieszczeń i wyposażenia.

3. Utrzymanie bieżącej czystości i porządku

Osrodek Domu Lekarskiego sprzątany jest przez własny personel. Każda z jednostek DL posiada opracowany stosownie do specyfikacji Plan Higieny oraz szereg instrukcji, procedur, schematów, zasad postępowania z zakresu utrzymania czystości. Wykaz sprzętu do sprzątania: wózki serwisowe, mopy, stelaże do mopów, ściereczki. Postępowanie ze sprzętem po sprzątaniu - mycie, dezynfekcja i przechowywanie wg obowiązującej instrukcji „Postępowanie ze sprzętem po zakończeniu sprzątania”. Czyste ściereczki i mopy przechowywane są w wyznaczonym pomieszczeniu, zabezpieczone; brudne sukcesywnie przekazywane są do pralni. Sprzęt do sprzątania przechowywany jest w wyznaczonym do tego celu pomieszczeniu porządkowym, odpowiednio zabezpieczony.

4. Komory dezynfekcyjne

Łóżka posiadają materace pokryte pokrowcami umożliwiającymi ich dezynfekcję i mycie. Poduszki również pokryte są pokrowcami umożliwiającymi ich dezynfekcję i mycie. Bielizna pościelowa i koce przekazywane są do Pralni zgodnie z obowiązującą w tym zakresie procedurą i umową z Pralnią.

5. Dezynfekcja

- endoskopów - nie dotyczy
- stosowane jednorazowe naczynia sanitarne (baseny, kaczki, miski nerkowate). Jednostka wyposażona jest w macerator.

- dezynfekcja narzędzi wielorazowego użycia wykonywana jest w wydzielonym pomieszczeniu - w pomieszczeniu sterylizacji (wydzielone miejsce). Transport narzędzi bezpośrednio z sali operacyjnej odbywa się w wydzielonym do tego celu pojemniku przez okienko podawcze. Dezynfekcja narzędzi wielorazowego użycia odbywa się w pojemnikach z sitem przy zastosowaniu 2% Sekuseptu Pulver + aktywator. Ponadto Dom Lekarski korzysta również z usług Centrum Usług CITONET Szczecin, ul. Rolna 4. Transport materiałów do i ze sterylizacji odbywa się w zamykanych pojemnikach zgodnie z umową.

- do dezynfekcji powierzchni stosowane są: Incidin Plus, Incidin Liquid Spray, ActiChlor Plus.

6. Sterylizacja

- Sterylizator parowy Cliniklav 25, rok produkcji 2010, Sterylizator znajduje się w wydzielonym przy Bloku Operacyjnym pomieszczeniu.

- Szpital korzysta z usług zewnętrznych w zakresie sterylizacji - CITONET Szczecin, ul. Rolna 4.

- Przygotowanie sprzętu i narzędzi do sterylizacji - sprzęt poddawany jest wstępnej i właściwej dezynfekcji. Dezynfekcja sprzętu i narzędzi sterylizowanych wykonywana w pomieszczeniu sterylizacji w wyznaczonym do tego celu miejscu. Prowadzona jest dokumentacja przeprowadzonych procesów dezynfekcji. Narzędzia i sprzęt przekazywane są do „CITONET – u” w zamykanych pojemnikach po wstępnej dezynfekcji.

- Przygotowaniem sprzętu i narzędzi, przeprowadzeniem procesów sterylizacji zajmuje się wyznaczony, przeszkolony personel.

- Kontrola procesów sterylizacji:

- Sporal A - raz na kwartał - badanie w Laboratorium WSSE w Szczecinie i w razie awarii - po każdej naprawie w 2019 r. badanie wykonano 3 razy.

- Kontrola chemiczna - testy we wszystkich pakietach oraz testy kontroli wsadu do każdego cyklu.

- Kontrola fizyczna - manometry i zegary.

- Każdy pakiet oznakowany etykietą z metkownicy. Dokumentacja procesu sterylizacji - wydruki, zapisy ręczne - dokumentacja każdego procesu sterylizacji oraz zawartości materiału w każdym cyklu.

W 2019 r. nie odnotowano awarii urządzeń.

7. Zespół Kontroli Zakażeń Szpitalnych

W Domu Lekarskim działa formalnie powołany Zarządzeniem Prezesa, Komitet i Zespół Kontroli Zakażeń Szpitalnych. Skład i kwalifikacje członków zgodne są z obowiązującymi przepisami prawnymi w tym zakresie.

8. Laboratorium mikrobiologiczne

Szpital korzysta z usług Laboratorium Szpitala SOZOS „Zdroje” przy ul. Mącznej 4 w Szczecinie oraz Laboratorium Analiz Medycznych przy ul. Swojskiej 6 w Szczecinie.

9. Procedury

W 2019 r. aktualizacji poddano Procedurę postępowania z odpadami.

10. Izolacja pacjentów

W Domu Lekarskim jest możliwość zapewnienia izolacji pacjentów w sytuacjach tego wymagających – poprzez zmianę organizacji (wydzielenie sali i węzła sanitarnego).

11. Szkolenia

Przeprowadzono 3 kontrole wewnętrzne: 2- z zakresu przestrzegania procedur; 1 – z zakresu utrzymania czystości.

12. Dezynsekcja i deratyzacja

W 2019 r. nie przeprowadzano zabiegów dezynsekcji i deratyzacji.

Dom Lekarski ul. Piastów 30, Szczecin

1. Liczba łóżek

Szpital w 2019 r. posiadał 6 łóżek szpitalnych.

2. Remonty

W 2019 r. nie przeprowadzono remontów i inwestycji.

3. Utrzymanie bieżącej czystości i porządku

Ośrodek Domu Lekarskiego (Oddział Szpitalny) sprzątany jest przez własny personel. Każda z jednostek Domu Lekarskiego posiada opracowany stosownie do specyfiki Plan Higieny oraz szereg instrukcji, procedur, schematów, zasad postępowania z zakresu utrzymania czystości. Wykaz sprzętu do sprzątania: wózki serwisowe, mopy, stelaże do mopów, ściereczki.

Postępowanie ze sprzętem po sprzątaniu – mycie, dezynfekcja i przechowywanie wg obowiązującej instrukcji „Postępowanie ze sprzętem po zakończeniu sprzątania”. Czyste ściereczki i mopy przechowywane są w wyznaczonym pomieszczeniu, zabezpieczone; brudne sukcesywnie przekazywane są do pralni. Sprzęt do sprzątania przechowywany jest w wyznaczonym do tego celu pomieszczeniu porządkowym, odpowiednio zabezpieczony.

4. Komory dezynfekcyjne

Szpital nie korzysta z komór dezynfekcyjnych. Łóżka posiadają materace pokryte pokrowcami umożliwiającymi ich dezynfekcję i mycie. Poduszki również są zabezpieczone przed ewentualną kontaminacją. Bielizna pościelowa i koce przekazywane są do Pralni zgodnie z obowiązującą w tym zakresie procedurą i umową z Pralnią.

5. Dezynfekcja

- endoskopów- nie dotyczy;
- stosowane jednorazowe naczynia sanitarne (baseny, kaczki, miski nerkowate). Jednostka wyposażona jest w macerator;
- dezynfekcja narzędzi wielorazowego użycia wykonywana jest w wydzielonym pomieszczeniu - w pomieszczeniu sterylizacji.
- transport narzędzi bezpośrednio z sali operacyjnej odbywa się w wydzielonym do tego celu pojemniku przez okienko podawcze.
- dezynfekcja narzędzi wielorazowego użycia odbywa się w pojemnikach z sitem przy zastosowaniu 2% Sekusept Pulver + aktywator. Ponadto Dom Lekarski korzysta również z usług Centrum Usług CITONET. Transport materiałów do i ze sterylizacji odbywa się w zamykanych pojemnikach zgodnie z umową.
- do dezynfekcji powierzchni stosowane są: Incidin Plus, Incidin Liquid Spray, ActiChlor Plus.

6. Sterylizacja

- Sterylizator parowy Cliniklav 25, rok produkcji 2015, sterylizator znajduje się w wydzielonym przy Bloku Operacyjnym pomieszczeniu sterylizacji.
- Szpital korzysta z usług zewnętrznych w zakresie sterylizacji - CITONET Szczecin, ul. Rolna 4.
- Przygotowanie sprzętu i narzędzi do sterylizacji - sprzęt poddawany jest wstępnej i właściwej dezynfekcji. Dezynfekcja sprzętu i narzędzi sterylizowanych wykonywana w pomieszczeniu sterylizacji w wyznaczonym do tego celu miejscu. Prowadzona jest dokumentacja przeprowadzonych procesów dezynfekcji. Narzędzia i sprzęt

przekazywane są do Centrum Usług CITONET w zamykanych pojemnikach po wstępnej dezynfekcji.

- Przygotowaniem sprzętu i narzędzi, przeprowadzeniem procesów sterylizacji zajmuje się wyznaczony, przeszkolony personel.
- Kontrola procesów sterylizacji:
 - ✓ Sporał A - raz na kwartał badanie w Laboratorium WSSE i w razie potrzeby.
 - ✓ Kontrola chemiczna - testy we wszystkich pakietach oraz testy kontroli wsadu do każdego cyklu.
 - ✓ kontrola fizyczna - manometry i zegary.
- Dokumentacja procesu sterylizacji - wydruki, zapisy ręczne – dokumentacja każdego procesu sterylizacji oraz zawartości materiału w każdym cyklu.
- Wykonano 315 cykli sterylizacji. W 2019 r. nie odnotowano awarii urządzeń.

7. Zespół Kontroli Zakażeń Szpitalnych

W Domu Lekarskim działa formalnie powołany Zarządzeniem Prezesa, Komitet i Zespół Kontroli Zakażeń Szpitalnych. Skład i kwalifikacje członków zgodne są z obowiązującymi przepisami prawnymi w tym zakresie.

8. Laboratorium mikrobiologiczne

Szpital korzysta z usług Laboratorium Diagnostyka w Szczecinie.

9. Procedury

W 2019r. aktualizacji poddano Procedurę postępowania z odpadami.

10. Izolacja pacjentów

W przypadku konieczności izolacji pacjenta z zakażeniem i/lub chorobą zakaźną na potrzeby izolacji wydzielana jest odrębna sala i odrębny węzeł sanitarny.

11. Szkolenia

Przeprowadzono 4 kontrole wewnętrzne: 2 z zakresu profilaktyki okołoperacyjnej; 1- z zakresu przestrzegania procedur; 1 – z zakresu utrzymania czystości.

12. Dezynsekcja i deratyzacja

W 2019 r. nie przeprowadzano zabiegów dezynsekcji i deratyzacji.

Sonomed Sp. z o. o., ul. Bandurskiego 98/U12, Szczecin

1. Aktualna liczba łóżek szpitalnych - 6 łóżek

2. W 2019 nie przeprowadzono prac remontowych.

3. Utrzymanie bieżącej czystości i porządku

Utrzymaniem bieżącej czystości i porządku zajmuje się personel firmy wynajmującej lokal. Do sprzątnięcia wykorzystywany profesjonalny sprzęt (wózki - wiadra z oddzielnymi komorami, mopy z nakładkami wydzielone do mycia powierzchni bloku operacyjnego i innych pomieszczeń), który jest dezynfekowany, myty i przechowywany w pomieszczeniach porządkowych.

Szpital posiada opracowany Plan Higieny Szpitalnej, procedury mycia i dezynfekcji powierzchni.

Mopy prane we własnym zakresie w pralnicy Mile Professional PW 5064, suszone w suszarce Mile Professional PT 5135C zgodnie z zaleceniem producenta sprzętu, do prania stosowany jest proszek ELTRA.

4. Komory dezynfekcyjne

Szpital ma podpisaną umowę na usługi pralnicze i dezynfekcyjne z SZOP S.C. Waldemar Walczak, Julita Walczak Pralnia Wodna i Chemiczna, 70-790 Szczecin, ul. Olszynki Grochowskiej

15. Na wyposażeniu materace pokryte pokrowcami typu ekolastik, łatwe do mycia i dezynfekcji, które dezynfekowane są przez pracowników.

5. Dezynfekcja

5.1. Dezynfekcja endoskopów odbywa się w 3 myjniach (1 z myjni jest na sól), środkami ANIOXSY DE 1000 (zmiana na PHAGO"SCOPE APA), ANIOSYME SYNERGY 5. Pracownia endoskopowa ma bezpośredni dostęp do kabiny higieny osobistej.

Zakres badań: endoskopia i kolonoskopia.

5.2. Dezynfekcja basenów i kaczek - szpital posiada macerator.

5.3. Dezynfekcja narzędzi i sprzętu - pracownicy szpitala przeprowadzają dezynfekcję wstępną narzędzi i sprzętu medycznego w wyznaczonym pomieszczeniu przy bloku operacyjnym, w profesjonalnych wannach dezynfekcyjnych z sitami. Przygotowany sprzęt transportowany jest w zamkniętych pojemnikach, dokumentacja prowadzona jest przez zapis ręczny.

5.4. Dezynfekcja powierzchni oraz sprzętu medycznego z wykorzystaniem preparatów: Incidin Plus, Incidin Pro, Incidin Liquid Spray, Incidin Foam, 2% Sekusept pulwer + aktywator z paskami testowymi, Actichlor

6. Sterylizacja

Szpital posiada umowę na sterylizację narzędzi i sprzętu medycznego z Centralną Sterylizatornią MSWiA w Szczecinie przy ul. Jagiellońskiej 44.

7. Zespół Kontroli Zakażeń Szpitalnych

W szpitalu działa powołany zarządzeniem/uchwałą Nr 1/II/2017 z dnia 07.02.2017 r. Zespół i Komitet ds. Zakażeń Szpitalnych.

W skład Zespołu wchodzi: lekarz specjalista zdrowia publicznego, pielęgniarka epidemiologiczna, mgr analityki medycznej.

W skład Zespołu wchodzi: dr n. med. specjalista chirurg - przewodniczący, pielęgniarka, lekarz specjalista medycyny pracy.

Członkowie Zespołu spełniają wymagania zawarte w rozporządzeniu Ministra Zdrowia „w sprawie kwalifikacji członków zespołu kontroli zakażeń szpitalnych” (Dz. U. z 2014, poz. 746).

8. Laboratorium mikrobiologiczne

Szpital nie posiada własnego laboratorium mikrobiologicznego. Usługi w tym zakresie świadczy Laboratorium Diagnostyka Sp. z o. o. - Umowa na badania mikrobiologiczne nr 11378/851-317-23-77 z dnia 01.02.2015 r., umowa współpracy z kontrahentem nr 5855. Transport materiału biologicznego odbywa się w zamkniętych, przeznaczonych do tego celu pojemnikach.

9. Procedury

Aktualizacja dokumentacji prowadzona jest na bieżąco i wynika z sytuacji epidemiologicznej szpitala, wytycznych zaakceptowanych przez Ministerstwo Zdrowia, zmiany stosowanych preparatów dezynfekcyjnych.

W 2019 r. zaktualizowano procedury:

- Postępowania z narzędziami chirurgicznymi i sprzętem medycznym wielorazowego użytku;
- Postępowanie ze sprzętem do sprzątania;
- Postępowanie z odpadami medycznymi;

Przeprowadzono 26 kontroli wewnętrznych (2 kontrole w zakresie stanu sanitarno-higienicznego pomieszczeń i wyposażenia Bloku Operacyjnego, 2 kontrole Oddziału Chirurgii jednego dnia, 2 kontrole Pracowni endoskopii, gabinetów lekarskich, 2 kontrole przestrzegania procedur profilaktyki zakażeń, 18 kontroli stanu sanitarnego pomieszczeń szpitalnych i ich wyposażenia wyznaczonego na składowanie odpadów medycznych).

10. Izolacja pacjentów

W szpitalu jest wyznaczona sala nr 1 do zapewnienia izolacji pacjentów z zakażeniem oraz chorobą zakaźną

11. Szkolenia

W 2019 roku przeprowadzono 12 szkoleń wewnętrznych, w których przeszkolono 74 osoby (m. in. Zasad postępowania w przypadku identyfikacji szczepów *Enterobacteriaceae* produkujących karbapenemazy).

12. Dezynsekcja i deratyzacja

W szpitalu w 2019 r. nie przeprowadzano zabiegów dezynsekcji i deratyzacji.

Szpital Rehabilitacyjny św. Karola Boromeusza ul. Wyzwolenia 52, 71-506 Szczecin

1. Aktualna liczba łóżek szpitalnych – 55

2. W roku 2019 w jednostce nie były przeprowadzane remonty.

3. Sprzątanie pomieszczeń:

Utrzymaniem bieżącej czystości i porządku zajmuje się personel szpitala, stosowany jest sprzęt: mopy jednorazowego użycia, wózki kuwetowe i wiaderkowe. Po sprzątnięciu sprzęt jest myty i dezynfekowany, mopy traktowane są jako odpad medyczny zakaźny. Sprzęt służący do sprzątania przechowywany jest w pomieszczeniu porządkowym. Szpital posiada Plan Higieny z dnia 05.12.2019 r.

4. Komory dezynfekcyjne:

Postępowanie zabezpieczające materace/koce/poduszki przed zanieczyszczeniem – (materace pokryte ecolastikiem – mycie i dezynfekcja). Usługi pralnicze - umowa na świadczenie usług pralniczych zawarta w dniu 01.06.2018r. z Zakładem Usług Pralniczych Sp. J. Henryka Różalska, K. Karasewicz w Mielenku 76-032 przy ul. Lipowej 11.

5. Dezynfekcja:

5.1. Nie przeprowadza się badań endoskopowych;

5.2. Dezynfekcja basenów i kaczek odbywa się manualnie w: pojemniku z pokrywą, w roztworze roboczym Actichloru w stężeniu 4,1%, w wydzielonym pomieszczeniu (pomieszczenie porządkowe); jednostka nie posiada maceratorów;

5.3. Dezynfekcja narzędzi wielorazowego użycia: dezynfekcja wstępna odbywa się w gabinecie zabiegowym w kuwetach z sitem;

5.4. Dezynfekcja powierzchni - stosowane preparaty: MAXX Brial 0,2%, MAXX Indur 0,2%, Into Action Plus 0,2%, Incidin Pro 2%, Incidin Liquid spray, Actichlor Plus w stężeniu: 0,41%, 4,10%, Perform 2%, Welox, Welox Foam.

6. Sterylizacja:

6.1. Liczba, typ sterylizatorów – nie dotyczy

6.2. Szpital korzysta z usługi zewnętrznej w zakresie sterylizacji narzędzi i sprzętu medycznego - umowa z dnia 11.01.2019 r. nr AG-081-2(1)2019 zawarta ze szpitalem SPSK NR1 przy Unii Lubelskiej 1 w Szczecinie;

6.3. Przygotowanie sprzętu do sterylizacji odbywa się w gabinecie zabiegowym poprzez wykonanie dezynfekcji wstępnej i przygotowanie materiału do transportu;

6.4. Transport odbywa się w zamkniętych pojemnikach;

6.5. Kontrola procesów sterylizacji – nie dotyczy.

7. Zespół Kontroli Zakażeń Szpitalnych:

Skład osobowy i kwalifikacje Zespołu Kontroli Zakażeń Szpitalnych są zgodne z rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 27.05.2010 r. w sprawie kwalifikacji członków zespołu kontroli zakażeń szpitalnych.

8. Laboratorium mikrobiologiczne

Szpital ma podpisaną umowę na świadczenie usług w zakresie badań mikrobiologicznych z firmą Diagnostyka, umowa nr 11533/8513158590/RZP z dnia 27.11.2017 r.

9. Aktualizacja procedur

Aktualizacja obowiązujących procedur dotyczyła:

- Procedury zapobiegania zakażeniom związanym z kaniulacją żył obwodowych;
- Procedury zapobiegania zakażeniom związanym z cewnikowaniem pęcherza moczowego;
- Procedury postępowania ze zwłokami w przypadku śmierci pacjenta;
- Procedury postępowania z odpadami;
- Procedury sprzątnięcia i dezynfekcji pomieszczeń szpitala, plan higieny.

W roku 2019 prowadzono nowe procedury:

- Definicja zakażeń oraz postaci kliniczne zakażeń;
- Wykonywanie badań przesiewowych w kierunku CPE oraz postępowania w przypadku stwierdzenia kolonizacji/zakażenia CPE;
- Szpitalna polityka antybiotykowa;
- Postępowanie w przypadku podejrzenia/rozpoznania zakażenia *Clostridioides difficile* (CDI);

- Stosowanie środków ochrony indywidualnej i obuwia roboczego.

Pozostałe procedury obowiązują od 22.05.2018 r.

W 2019r. przeprowadzone zostały:

- 9 kontrole czystości pomieszczeń (gab. zabiegowy, kuchenka oddziałowa, sale chorych z węzłami sanitarnymi, pomieszczenia porządkowe, magazyny);
- 4 kontrole z zakresu przestrzegania procedury postępowania z odpadami;
- 2 kontrole dot. przestrzegania / prawidłowego stosowania procedur higienicznych;
- 3 kontrole dot. zasad stosowania izolacji.

10. Izolacja pacjenta:

Szpital zapewnia warunki do izolacji pacjenta – sala z węzłem sanitarnym. Obowiązuje Procedura Stosowania Izolacji z dnia 22.05.2019r.

11. Szkolenia wewnętrzne:

W roku 2019 prowadzone zostały:

- 2 szkolenia z zakresu mycia i dezynfekcji pomieszczeń, stosowania środków ochrony indywidualnej, postępowanie z bielizną szpitalną, postępowania z odpadami - przeszkolono łącznie 10 osób;
- 1 szkolenie dot. zakażeń *Clostridium difficile* - przeszkolono łącznie 12 osób;
- 4 szkolenia dot. mycia i dezynfekcji rąk - przeszkolono łącznie 29 osób ;

- 1 szkolenie dot. szpitalnej polityki antybiotykowej, terapia empiryczna - przeszkolono łącznie 6 osób;
- 1 szkolenie dot. postępowania w przypadku podejrzenia/rozpoznania zakażenia *Clostridioides difficile* (CDI), kryteria rozpoznawania zakażeń - przeszkolono łącznie 6 osób;
- 1 szkolenie dot. pobierania mat. do badań mikrobiologicznych - przeszkolono łącznie 6 osób.

12. Zabiegi dezynsekcji i deratyzacji

W szpitalu prowadzone są zabiegi dezynsekcji i deratyzacji. Zabiegi przeprowadza P. Wiktor Protas Firma Handlowo -Usługowa z siedzibą w Szczecinie ul. Żółkiewskiego 9a/11.

3. ZAKAŻENIA SZPITALNE I OCENA DZIAŁALNOŚCI SZPITALNYCH ZESPOŁÓW DS. ZAPOBIEGANIA I ZWALCZANIA ZAKAŻEŃ SZPITALNYCH.

W 2019r. zgłoszono 19 ognisk zakażeń szpitalnych, które wystąpiły w 4 szpitalach na terenie miasta Szczecin. Czynnikiem etiologicznym ognisk epidemicznych były:

- *Streptococcus aureus* MRSA,
- *Klebsiella pneumoniae* ESBL+
- Grypa typu A, grypa podtyp H1N1
- *Enterobacter cloacae* ESBL/AmpC
- *Acinetobacter baumannii*,
- *Clostridium difficile* toksyna A/B,
- *Pseudomonas aeruginosa*
- rotawirus

Przy każdorazowym zgłoszeniu podejrzenia wystąpienia ogniska epidemicznego pracownicy podejmowali natychmiastowe działania mające na celu ograniczenie szerzenia się zakażenia. Prowadzone były kontrole oddziałów oraz wdrożonych przez Zespoły Kontroli Zakażeń Szpitalnych działań.

W sytuacji raportowania podejrzeń ognisk zakażeń szpitalnych każdorazowo w działania włączał się właściwy Zespół Kontroli Zakażeń Szpitalnych oraz wdrażane były stosowne procedury izolacji. Zespoły Kontroli Zakażeń Szpitalnych pobierały badania bakteriologiczne. Wprowadzano podwyższony reżim sanitarny w oddziałach objętych ogniskiem, uwzględniając zasady izolacji w zależności od drogi transmisji patogenów. Ponadto analizowano dotychczasowe procedury w oddziałach, prowadzono działania edukacyjne i wykonywano kontrolne badania mikrobiologiczne.

4. PRZYCHODNIE, OŚRODKI ZDROWIA, PORADNIE I AMBULATORIA.

W 2019r. placówki kontrolowano zgodnie z przyjętym „Harmonogramem kontroli na rok 2019”. Przeprowadzono kontrole podmiotów leczniczych prowadzących działalność leczniczą na terenie miasta Szczecina.

W placówkach obowiązują i są stosowane procedury higieniczno-sanitarne, dot. m. in.: mycia i dezynfekcji rąk, mycia i dezynfekcji narzędzi chirurgicznych, sterylizacji narzędzi medycznych, postępowania z bielizną brudną i czystą, postępowania po ekspozycji, sprzątania i dezynfekcji pomieszczeń oraz postępowania z odpadami medycznymi.

W większości kontrolowanych placówek stan sanitarny nie budził zastrzeżeń.

Stwierdzone nieprawidłowości dotyczyły głównie złego stanu technicznego pomieszczeń. Podczas kontroli sprawdzający stwierdzono wykonanie uchybień.

Podczas przeprowadzania bieżących kontroli w gabinetach stomatologicznych, zgodnie z zakresem kontroli ujętym na upoważnieniu do czynności kontrolnych, zwracano szczególną uwagę na preparaty do wybielania zębów oraz możliwość ich identyfikacji. W żadnym z kontrolowanych zakładów nie stwierdzono wykorzystywania preparatów do wybielania zębów.

Podczas kontroli pracownicy Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Szczecinie pozytywnie ocenili przestrzeganie zakazu palenia tytoniu i wyrobów tytoniowych w skontrolowanych przedsiębiorstwach leczniczych świadczących usługi medyczne ambulatoryjnie. W skontrolowanych ambulatoriach teren i pomieszczenia były prawidłowo oznaczone słownymi i graficznymi informacjami o zakazie palenia tytoniu, oznaczenie słowne i graficzne umieszczone były w widocznych miejscach a podczas kontroli nie zaobserwowano osób palących (ustawa z dnia 09.11.1995r. o ochronie zdrowia przed następstwami używania tytoniu i wyrobów tytoniowych).

Podczas kontroli podmiotów leczniczych kontroli podlegał również proces dezynfekcji narzędzi. W większości skontrolowanych podmiotach leczniczych proces mycia, dezynfekcji,

pakowania i sterylizacji narzędzi odbywał się na miejscu. W nielicznych przypadkach podmioty lecznicze przewoziły sprzęt do Centrum Usług Sterylizacji „CitoNet”, ul. Rolna 4 w Szczecinie, MSWiA, ul. Jagiellońska 44, 109 Szpitala Wojskowego z Przychodnią, ul. Piotra Skargi oraz do SPSK Nr 2 PUM w Szczecinie. Wszystkie skontrolowane podmioty posiadały opracowane procedury na transport narzędzi i materiałów do sterylizacji.

W placówkach, które posiadają sterylizatory sprawdzano prawidłowość postępowania ze sprzętem wielokrotnego użytku, jego dekontaminacji i przygotowywania pakietów do sterylizacji oraz sposoby monitorowania i kontroli prawidłowego przebiegu procesu sterylizacji oraz kontroli skuteczności sterylizacji.

Tab. 10. Sterylizacja narzędzi w obiektach, w których prowadzona była działalność lecznicza w Szczecinie w 2019 r.

Typ sterylizatora	Przelotowe /nieprzelotowe	miejsce usytuowania	Wydzielony personel do prowadzenia kontroli procesów sterylizacji	Transport materiału do i po sterylizacji	Umowa z podmiotem zewnętrznym (nazwa)
sterylizatory parowe: 135 plazma: 1	nieprzelotowe	pomieszczenie sterylizatorni lub usytuowanie autoklawu bezpośrednio w gabinecie w ciągu sterylizacyjnym wydzielone pomieszczenie	Wydzielony zatrudnieni technicy sterylizacji medycznej	Plastikowe pojemniki łatwe do utrzymania w czystości i dezynfekcji Plastikowe pojemniki łatwe do utrzymania w czystości i dezynfekcji	Sterylizatornia Centralna Toruńskich Zakładów Materiałów Opatrunkowych, ul. Rolna 4 w Szczecinie; Sterylizatornia Centralna SPSK Nr 2 PUM al. Powst. Wielkopolskich 72 w Szczecinie; Centralna Sterylizatornia 109 Szpitala Wojskowego ul. P. Skargi 9/11 w Szczecinie
Przygotowanie sprzętu do sterylizacji (jak, gdzie)	Kontrola biologiczna: - zewnętrzna, - wewnętrzna,	Liczba przeprowadzonych badań,	Liczba zakwestionowanych badań,	Awaryjność urządzeń	Przechowywanie materiału po sterylizacji
bezpośrednio w gabinecie lub w pomieszczeniu sterylizatorni	kontrola wewnętrzna prowadzona do każdego wsadu lub do każdego pakietu testami chemicznymi archiwizowanymi w placówce, a kontrola zewnętrzna Sporal A w akredytowanych laboratoriach	1433 258 plazma	2 0	1	w asystorach lub w wydzielonych szafkach, w szufladach odpowiednio zabezpieczone przed działaniem czynników zewnętrznych.

Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Szczecinie w związku z dodatnimi wynikami badań skuteczności procesu sterylizacji (testem biologicznym –Sporal A) wydał w 2019 r. - 3

decyzje w sprawie wstrzymania przeprowadzania procesów sterylizacji w autoklawach do czasu uzyskaniu prawidłowego wyniku badania kontroli skuteczności procesu sterylizacji. Nieprawidłowe wyniki badania procesów sterylizacji Sporalem A stwierdzono w jednym NZOZ i dwóch gabinetach stomatologicznych. Podmioty lecznicze, w których stwierdzono nieprawidłowości w procesie sterylizacji wykonały zarządzenia decyzji nakazujące wstrzymanie przeprowadzania procesów sterylizacji narzędzi i materiałów medycznych w sterylizatorach do czasu uzyskania ujemnego wyniku badania kontroli skuteczności procesu sterylizacji parą wodną w nadciśnieniu.

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

W 2019r. przeprowadzono kontrole praktyk lekarskich i pielęgniarskich na terenie miasta Szczecina. W czasie kontroli stwierdzono przestrzeganie obowiązku zakazu palenia tytoniu i wyrobów tytoniowych i e-papierosów (ustawa z dnia 09.11.1995r. o ochronie zdrowia przed następstwami używania tytoniu i wyrobów tytoniowych). We wszystkich obiektach znajdowały się informacje (oznaczenie słowne i graficzne), które umieszczone były w widocznych miejscach.

W placówkach, które posiadają sterylizatory sprawdzano prawidłowość postępowania ze sprzętem wielokrotnego użytku, jego dekontaminacji i przygotowywania pakietów do sterylizacji oraz sposoby monitorowania i kontroli prawidłowego przebiegu procesu sterylizacji oraz kontroli skuteczności sterylizacji.

Tab.11. Sterylizacja narzędzi w obiektach, w których prowadzona była działalność lecznicza w Szczecinie w 2019 r..

Typ sterylizatora/ rok produkcji	Przelotowe /nieprzelotowe	Miejsce usytuowania	Wydzielony personel do prowadzenia kontroli procesów sterylizacji	Transport materiału do i po sterylizacji	Umowa z podmiotem zewnętrznym (nazwa)
sterylizatory parowe: 242	nieprzelotowe	pomieszczenie sterylizatorni lub usytuowanie autoklawu bezpośrednio w gabinecie w ciągu sterylizacyjnym	wydzielony	Plastikowe pojemniki łatwe do utrzymani a w czystości i dezynfekcj i	Sterylizatornia Centralna Toruńskich Zakładów Materiałów Opatrunkowych ul. Rolna 4 w Szczecinie; Sterylizatornia Centralna SPSK Nr 2 Al. Powst. Wielkopolskich 72; Sterylizatornia; Centralna; Sterylizatornia 109 Szpitala Wojskowego ul. P. Skargi 9/11
Przygotowanie sprzętu do sterylizacji (jak, gdzie)	Kontrola biologiczna: - zewnętrzna, - wewnętrzna,	Liczba przeprowadzonych badań	Liczba zakwestionowa nych badań,	Awaryjnoś ć urzędzeń	Przechowywanie materiału po sterylizacji
bezpośrednio w gabinecie lub w pomieszczeniu sterylizatorni	kontrola wewnętrzna prowadzona do każdego wsadu testami chemicznymi archiwizowanym i w placówce, a kontrola zewnętrzna Sporal A w akredytowanych laboratoriach	33	2	2	w asystorach lub w wydzielonych szafkach, w szufladach odpowiednio zabezpieczone przed działaniem czynników zewnętrznych.

Dezynfekcja

Najczęściej stosowane środki dezynfekcyjne:

- do rąk: Spitaderm, Etaprogen, Esept, Skinman Soft, Purell;
- do powierzchni: Incidin Liquid, Propano AF, Mikrozid, Incidur Spray, Velox Sprey;
- do narzędzi: Secusept Pulver 2%, Virkon 2%, Aldesan, Sekudril, Viruton Plus 2%, Velox AF;

- do endoskopów: ETD CLEANER, ETD DEZINFECTOR, Cidex-OPA, Septo DN, EndoDis, EndoAct, Gigazyme X-tra, Sekusept multienzym, EndoDet, Steril S;

Sprzątanie pomieszczeń indywidualnych, indywidualnych specjalistycznych i grupowych praktyk lekarskich, lekarzy dentystów oraz pielęgniarek i położnych

Sprzątaniem pomieszczeń zajmują się: pracownicy zakładów, wyspecjalizowane firmy lub osoby prywatne (posiadające przeszkolenie).

Odpady medyczne w placówkach przechowywane są w pojemnikach plastikowych jednorazowych, sztywnych, odpornych na przekłucie i działanie wilgoci lub w pojemnikach z workami o kolorystyce i kodzie zgodnym z obowiązującym rozporządzeniem. Składowane są one w wydzielonych pomieszczeniach, pomieszczeniach porządkowych w oznakowanych pojemnikach lub urządzeniach chłodniczych przeznaczonych wyłącznie do tego celu. Dokumentami potwierdzającymi odbiór odpadów są „Karty przekazania odpadów”.

Podsumowanie i wnioski

1. W porównaniu z ubiegłym okresem sprawozdawczym w 2019 r. stwierdzono poprawę stanu sanitarno-technicznego i estetyki podmiotów wykonujących działalność leczniczą. Tym samym zmniejszyła się liczba wystawionych rachunków dotyczących złego stanu sanitarno-technicznego kontrolowanych podmiotów leczniczych. Ukarano mandatem karnym 1 przedsiębiorcę za zły stan sanitarno-higieniczny w placówce.

2. Nieprawidłowości z zakresu stanu sanitarno-technicznego, to m. in.: zniszczone ściany, sufity (trwałe zabrudzenia, odpryski farb), zniszczony meblusprzęt, brak bieżącej czystości.

3. W 2019 r. kontrole w podmiotach leczniczych wykonywane były zgodnie z przyjętym harmonogramem. Stwierdzono, iż niektóre podmioty lecznicze zaplanowane do kontroli w Harmonogramie na 2019 r. zostały zlikwidowane lub zawiesiły swoją działalność.

4. W 2019 r. wystawiono decyzje administracyjne merytoryczne, które dotyczyły m.in. usunięcia uchybień stwierdzonych podczas kontroli, prolongowania terminów wykonania zarządzeń decyzji już obowiązujących, nakazu wstrzymania przeprowadzania procesów sterylizacji narzędzi i materiałów medycznych w sterylizatorze do czasu uzyskania ujemnego wyniku badania kontroli skuteczności procesu sterylizacji parą wodną w nadciśnieniu.

5. Nadal prowadzony był w podmiotach leczniczych czynny nadzór nad stosowaniem środków do wybielania zębów. Nie stwierdzono ich stosowania.

6. Prowadzony był w podmiotach leczniczych nadzór nad przestrzeganiem zakazu palenia tytoniu i wyrobów tytoniowych w skontrolowanych przedsiębiorstwach leczniczych świadczących usługi medyczne.

STAN SANITARNY OBIEKTÓW ŻYWNOŚCI, ŻYWIENIA MATERIAŁÓW I WYROBÓW PRZEZNACZONYCH DO KONTAKTU Z ŻYWNOŚCIĄ ORAZ KOSMETYKÓW (OGÓLNA OCENA OBIEKTÓW)

Ogółem nadzorem sanitarnym na terenie Szczecina objęto:
4949 obiektów
w tym :
178 produkcji żywności
1183 sklepów spożywczych
128 hurtowni
254 kiosków
1032 zakładów żywienia zbiorowego typu otwartego
284 obiekty ruchome i tymczasowe
1110 środki transportu żywności
287 inne obiekty obrotu żywnością
384 zakładów żywienia zbiorowego typu zamkniętego
65 zakłady obrotu i produkcji materiałów i wyrobów przeznaczonych do kontaktu z żywnością.
44 zakładów produkcji, konfekcjonowania, obrotu kosmetykami.

Łącznie skontrolowano 1414 zakładów w tym 9 obiektów produkcji i obrotu produktami kosmetycznymi.

W zakładach będących pod nadzorem PPIS w Szczecinie ogółem przeprowadzono 2362 kontroli oraz 11 kontroli w zakładach obrotu kosmetykami dodatkowo przeprowadzono 376 kontroli w zakładach niebędących pod nadzorem PPIS w Szczecinie

W 2019 roku ogółem wydano:
467 decyzji zatwierdzających zakłady
289 w celu poprawy stanu sanitarnego-technicznego w zakładach będących pod nadzorem PPIS w Szczecinie w tym:

9 unieruchomienia działalności zakładu
12 zakazu wprowadzania produktu do obrotu żywności
17 decyzji odmowy zatwierdzenia zakładów
oraz 993 decyzji płatniczych

W ramach urzędowej kontroli i monitoringu pobrano ogółem 624 próbek w tym 5 próbek produktów kosmetycznych z czego 89 było niezgodne. Nałożono 316 mandatów na sumę 64.950 w tym 14 mandatów na kwotę 2800zł na przedsiębiorców nie znajdujących się w rejestrze.

W 14 przypadkach wystosowano do ZPWIS wnioski o nałożenie kary pieniężnej zakładów będących pod nadzorem PPIS w Szczecinie oraz 7 wniosków dotyczących zakładów nieznajdujących się pod nadzorem PPIS w Szczecinie.

OBIEKTY PRODUKCJI ŻYWNOŚCI

WYTWÓRNIE LODÓW

W 2019 r. pod nadzorem Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Szczecinie znajdowało się 13 wytwórni lodów. Skontrolowano 8 zakładów, w których przeprowadzono 15 kontroli. Na podstawie arkusza oceny stanu sanitarnego oceniono 3 zakłady.

13 zakładów posiada wdrożony system kontroli wewnętrznej HACCP.

W roku 2019 przeprowadzono 2 kontrole interwencyjne które dotyczyły:

- braku środków higieny w toalecie dla konsumentów
-niewłaściwych warunków sanitarnych (brudno utrzymane urządzenia chłodnicze, zapleśniałe kuwety do lodów)

W roku 2019 r. PPIS w Szczecinie wydał ogółem 5 decyzji administracyjnych, w tym:
3 decyzje zarządzające dotyczące:

- odnowienia powierzchni blatu w bufecie
- zapewnienia dobrego stanu technicznego sufitu w pomieszczeniu produkcyjnym
 - przeprowadzenia weryfikacji systemu kontroli wewnętrznej opartego na zasadach HACCP w zakresie podstawy ustalenia terminu przydatności do spożycia produkowanych w zakładzie lodów
- podjęcia działań naprawczych opartych na zasadach HACCP mających na celu poprawę higieny procesu produkcji lodów z automatu

2 decyzje wynikające z art 105 §1 Ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r Kodeks postępowania administracyjnego.

W ramach bieżącego nadzoru nad zakładami za stwierdzone uchybienia nałożono 5 mandatów karnych na łączną kwotę 650 zł.

Uchybienia kwalifikujące do nałożenia mandatów karnych min.:

-brudno utrzymane urządzenia zamrażalnicze, urządzenia chłodnicze, w których przechowywane są lody

-podłogi pomieszczeń zaplecza utrzymane brudno

-brudno utrzymane uszczelki urządzeń chłodniczych

-brudno utrzymana szafa przelotowa służąca do przechowywania naczyń stołowych oraz półki w regałach

-brak opracowanego, wdrożonego utrzymanego systemu kontroli wewnętrznej opartego na podstawie zasad HACCP

-brak środków do mycia i higienicznego suszenia rąk w toalecie oraz pomieszczeniu produkcyjnym -brak dokumentacji kontroli wewnętrznej opartej na postawie zasad HACCP

W ramach urzędowej kontroli żywności do badań laboratoryjnych pobrano 25 próbek żywności, liczba próbek kwestionowanych 15.

AUTOMATY DO LODÓW

W rejestrze zakładów PPIS w Szczecinie na 2019r. znajdują się 26 zakłady produkcji lodów z automatu. Skontrolowano 11, w których przeprowadzono ogółem 22 kontrole. Na podstawie arkuszy oceny stanu sanitarnego oceniono 4 zakłady.

26 zakładów posiada wdrożony system kontroli wewnętrznej HACCP.

W roku 2019 przeprowadzono 3 kontrole interwencyjne które dotyczyły:

-wystąpienia dolegliwości żołądkowo- jelitowych po spożyciu lodów

- niewłaściwej jakości zdrowotnej rurki z bitą śmietaną zlewozmywaku, stwierdzono bitą śmietaną o wyraźnych zmienionych cechach organoleptycznych-zapach kwaśny, nieswoisty. Winnego

W roku 2019 r w zakładach produkcji lodów z automatu PPIS w Szczecinie wydał ogółem 5 decyzji administracyjnych dotyczących:

-podjęcia działań naprawczych opartych na zasadach HACCP mających na celu poprawę higieny procesu produkcji lodów z automatu oraz przeprowadzenie skutecznej dezynfekcji powierzchni produkcyjnych, urządzeń i sprzętu, które pozostają w kontakcie z żywnością, ponadto przeprowadzenie szkolenia pracowników w zakresie przestrzegania higieny w zakładzie. Wszystkie decyzje wydane z rygiorem natychmiastowej wykonalności.

W ramach bieżącego nadzoru nad zakładami za stwierdzone uchybienia nałożono 4 mandaty karne na łączną kwotę 900 zł.

Uchybienia kwalifikujące do nałożenia mandatów karnych min:

-brak orzeczeń dla celów sanitarno - epidemiologicznych o braku przeciwwskazań do wykonywania prac, przy wykonywaniu których istnieje możliwość przeniesienia zakażenia na inne osoby.

-brak opracowanego, wdrożonego utrzymanego systemu kontroli wewnętrznej opartego na podstawie zasad HACCP

-brak środka do higienicznego mycia i dezynfekcji rąk

-brudno utrzymane urządzenia zamrażalnicze, w których przechowywane są lody

-brak zabezpieczenia zakładu przed szkodnikami, stwierdzono muchy w zakładzie oraz martwe osobniki w kloszu oświetlenia na zapleczu zakładu

-niewłaściwe warunki przechowywania środków spożywczych

-niewłaściwy stan sanitarny wyposażenia zakładu

W ramach urzędowej kontroli żywności do badań laboratoryjnych pobrano 90 próbek żywności, liczba próbek kwestionowanych 55

PIEKARNIE

W 2019r. pod nadzorem PSSE w Szczecinie znajdowało się 28 zakładów produkujących wyroby piekarskie, skontrolowano 17 zakładów, w których przeprowadzono 32 kontrole.

Na podstawie arkuszy oceny stanu sanitarnego oceniono 11 zakładów, w tym 2 arkusze oceny stanu sanitarnego są niezgodne. Niezgodności dotyczyły niewłaściwego stanu sanitarnego zakładu oraz braku dokumentacji dla celów sanitarno-epidemiologicznych

27 zakładów posiada wdrożony system kontroli wewnętrznej HACCP.

W celu poprawy istniejących warunków sanitarno-technicznych w piekarniach, PPIS w Szczecinie wydał w roku 2019 r. 9 decyzji administracyjnych w tym:

-5 decyzji nakazujących poprawę stanu technicznego dotyczących:

-zapewnienia prawidłowego stanu technicznego ścian w pomieszczeniach zakładu,

-zapewnienia prawidłowego stanu technicznego sufitu w pomieszczeniach,

-zapewnienia prawidłowego stanu technicznego posadzek w pomieszczeniach zakładu,

-zapewnienia prawidłowego stanu technicznego wyposażenia zakładu tj. blach do wypieku wyrobów piekarskich, stelażu do blach

-zainstalowania prawidłowego wyposażenia umywalki przy toalecie dla pracowników

-przedłożenia orzeczenia lekarskiego dla celów sanitarno-epidemiologicznych o braku przeciwwskazań do wykonywania prac, przy których istnieje możliwość przeniesienia zakażenia na inne osoby

-zapewnienia właściwych warunków wychładzania pieczywa

-udostępnienia konsumentom informacji dotyczących substancji lub produktów powodujących alergię lub reakcje nietolerancji wchodzące w skład wyrobów piekarskich i ciastkarskich produkowanych w zakładzie i wprowadzanych do obrotu handlowego

-usunięcia z etykiet wyrobów piekarskich informacji o obecności substancji powodujących alergię lub reakcje nietolerancji pokarmowych umieszczonych poza wykazem składników

-przeprowadzenia weryfikacji systemu HACCP w zakresie opracowania schematów technologicznych i przeprowadzenia analizy zagrożeń adekwatnych do stosowanej technologii, opracowania instrukcji postępowania z olejem smażalniczym, przedstawienia dokumentacji potwierdzającej termin przydatności do spożycia kanapek produkowanych w zakładzie

-2 decyzje nakazujące przeprowadzenia skuteczniejszej dezynfekcji w zakładzie oraz przedłożenia programu działań korygujących i naprawczych, które zapewnią, że zakład będzie wolny od wszelkich szkodników. Decyzjom nadano rygor natychmiastowej wykonalności

-1 decyzja unieruchomienia działalności w zakresie produkcji żywności do czasu zapewnienia wymagań zgodnych z przepisami prawa żywnościowego

-1 decyzję warunkowo zatwierdzającą zakład

W roku 2019 w piekarniach przeprowadzono 4 kontrole interwencyjne, które dotyczyły:

niewłaściwej jakości zdrowotnej bułki tj. niedopieczenia

niewłaściwego stanu sanitarnego zakładu

obecności szkodników w zakładzie

błędów w etykietach gotowych produktów piekarskich dotyczących nieprawidłowości w dostępnej dla konsumentów informacji dotyczącej substancji lub produktów powodujących alergię lub reakcje nietolerancji

W ramach bieżącego nadzoru nad zakładami za stwierdzone uchybienia nałożono 4 mandaty karne na łączną kwotę 1400 zł.

Uchybienia kwalifikujące do nałożenia mandatów karnych:

-brak zapisów wynikających z opracowanego systemu kontroli wewnętrznej HACCP

-widoczne oprędy w pomieszczeniach magazynowych i produkcyjnych

-nieprawidłowy stan sanitarny zakładu.

W ramach UKŻ w piekarniach pobrano 13 próbek żywności, w tym 6 próbek sanitarnych (zmiotki). 4 próbki sanitarne (zmiotki) kwestionowane z uwagi na obecność szkodników i ich pozostałości.

CIASTKARNIE

W 2019 roku w ewidencji PPIS w Szczecinie znajdowało się 51 zakładów, skontrolowano 21 zakładów, w których przeprowadzono 37 kontroli. Na podstawie arkuszy oceny stanu sanitarnego oceniono 11 zakładów, w tym 1 arkusz oceny stanu sanitarnego niezgodny

47 zakładów posiada wdrożony system kontroli wewnętrznej HACCP.

W celu poprawy stanu sanitarno-technicznego Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Szczecinie wydał 5 decyzji administracyjnych :

- 2 decyzje nakazujące poprawę stanu technicznego, która dotyczyły m.in.:

- zapewnienia prawidłowego stanu technicznego ścian i sufitów w pomieszczeniu produkcyjnym,
- zapewnienia łatwej do utrzymania w czystości powierzchni regałów do przechowywania wyrobów gotowych
- zapewnienia łatwej do utrzymania w czystości powierzchni drzwi i ościeżnic drzwiowych
- zapewnienia dobrego stanu technicznego powierzchni blach i forem do wypieku wyrobów piekarskich i ciastkarskich, mieszalek, ubijaczek, nóg stołów produkcyjnych
- zapewnienia dobrego stanu technicznego baterii i umywalek do mycia rąk w szatni dla personelu
- przedstawienia sprawozdania z badań próbek żywności – wyrobów ciastkarskich zgodnie z przyjętym harmonogramem badania próbek żywności na zgodności z kryteriami mikrobiologicznymi

- 1 decyzja nakazująca przeprowadzenia skuteczniejszej dezynfekcji w zakładzie oraz przedłożenia programu działań korygujących i naprawczych, które zapewnią, że zakład będzie wolny od wszelkich szkodników.

-2 decyzje zatwierdzające warunkowo zakład z uwagi na brak opracowanego systemu HACCP

W roku 2019 w ciastkarniach przeprowadzono 1 kontrolę interwencyjną, która dotyczyła:

-zatrudniania pracowników nieposiadających aktualnych orzeczeń do celów sanitarno-epidemiologicznych

W ramach UKŻ w ciastkarniach pobrano 42 próbek żywności, w tym 3 próbki sanitarne (zmiotki). 2 próbki sanitarne (zmiotki) kwestionowane z uwagi na obecność szkodników i ich pozostałości.

W ramach bieżącego nadzoru nad zakładami za stwierdzone uchybienia nałożono 9 mandaty karne na łączną kwotę 2300 zł.

Uchybienia kwalifikujące do nałożenia mandatów karnych:

-brak orzeczeń lekarskich dla celów sanitarno- epidemiologicznych o braku przeciwwskazań do prac przy wykonywaniu których istnieje możliwość przeniesienia zakażenia na inne osoby

-niewłaściwy stan sanitarny zakładu

- brak zapisów z kontroli wewnętrznej oparty na podstawie zasad HACCP

PRZETWÓRNIE OWOCOWO-WARZYWNE I GRZYBOWE

Na terenie nadzorowanym przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Szczecinie znajduje się 1 zakład zakwalifikowany do przetwórnii owocowo-warzywnych i grzybowych.

W roku sprawozdawczym nie podjęto czynności kontrolnych.

BROWAR

Na terenie nadzorowanym przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Szczecinie znajduje się 1 zakład w których prowadzona jest działalność w zakresie produkcji i dystrybucji piwa jasnego, ciemnego, piw smakowych wytworzonych w wyniku fermentacji brzoźki piwnej, począwszy od przyjęcia surowców poprzez proces produkcyjny, skończywszy na przekazaniu wyrobu gotowego do magazynu. W roku sprawozdawczym w zakładzie przeprowadzono 3 kontrole.

Kontrola sanitarna wykazała nieprawidłowości w zakresie stanu technicznego pomieszczeń zakładu i jego wyposażenia w związku z powyższym PPIS w Szczecinie wydał decyzję administracyjną.

Ponadto w zakładzie przeprowadzono dwie kontrole tematyczne podczas których pobrano 3 próbki do badań laboratoryjnych:

- jęczmień - w kierunku oznaczenia metali (ołów, kadm, rtęć), obecności parametrów biologicznych oraz oceny organoleptycznej.

materiały przeznaczone do kontaktu z żywnością tj:

- puszki do piwa Bosman Full

- puszki do piwa Okocim Mocne Dubeltowe w kierunku migracji specyficznej Bisfenolu A.

Wyniki badań zgodne z obowiązującymi przepisami prawa żywnościowego.

ZAKŁADY GARMAŻERYJNE

Na terenie nadzorowanym przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Szczecinie znajduje się 13 zakładów w których prowadzona jest działalność w zakresie produkcji wyrobów garmażeryjnych.

W roku sprawozdawczym skontrolowano 9 zakładów, w których przeprowadzono 18 kontroli w tym 4 kontrole interwencyjne. W okresie sprawozdawczym nałożono cztery mandaty karne w wysokości 1450,00 zł w związku ze stwierdzeniem nieprawidłowości w zakresie: złego stanu sanitarnego powierzchni podłóg, ścian, sprzętu i wyposażenia w zakładzie, braku orzeczeń lekarskich dla celów sanitarno – epidemiologicznych osób uczestniczących przy produkcji żywności, braku warunków do mycia rąk w pomieszczeniu gdzie odbywa się produkcja żywności, braku opracowanej dokumentacji HACCP lub braku realizacji założeń systemu kontroli wewnętrznej opartego na procedurach HACCP w zakresie przestrzegania kryteriów mikrobiologicznych bezpieczeństwa żywności, braku zapewnionych warunków podczas przechowywania żywności w urządzeniach chłodniczych.

W okresie sprawozdawczym PPIS w Szczecinie wydał 6 decyzji administracyjnych dotyczących przedłożenia orzeczenia lekarskiego dla celów sanitarno- epidemiologicznych o braku przeciwwskazań do wykonywania prac osób zatrudnionych w zakładzie, przy wykonywaniu których istnieje możliwość przeniesienia zakażenia na inne osoby, poprawy stanu technicznego zakładu, opracowania systemu HACCP i udostępnienia informacji konsumentom, dotyczącej substancji lub produktów powodujących alergie lub reakcje nietolerancji, znajdujących się w wyrobach garmażeryjnych produkowanych w zakładzie.

Przeprowadzono 4 kontrole interwencyjne w związku ze zgłoszeniami dotyczącymi:

- obecności ciała obcego w wyrobie gotowym,

- nieskutecznej wentylacji,

- niewłaściwego stanu sanitarnego w zakładzie,

- niewłaściwego znakowania wyrobów opakowanych.

Przeprowadzone czynności kontrolne potwierdziły zasadność wniesionych zarzutów 2 zgłoszeń interwencyjnych.

Ponadto w roku sprawozdawczym PPIS w Szczecinie w ramach urzędowej kontroli żywności w zakładach produkcji pobrano 14 próbek pierogów do badań laboratoryjnych w kierunku oznaczenia zawartości substancji konserwujących (benzoesanu sodu, sorbinianu sodu).

W zakresie wykonywanych badań próbki były zgodne z przepisami prawa żywnościowego.

WYTWÓRNI WYROBÓW CUKIERNICZYCH

W 2019 r. pod nadzorem PSSE w Szczecinie znajdowało się 6 wytwórni wyrobów cukierniczych

w których przeprowadzono 7 kontroli w tym 2 kontrole interwencyjne w związku z:

- powiadomieniem informacyjnym w sprawie przekroczenia dopuszczalnego poziomu barwnika w wyrobach cukierniczych – czynności kontrolne wykazały nieprawidłowości w zakresie realizacji założeń opracowanego systemu kontroli wewnętrznej opartego na procedurach HACCP. Osobę winną zaniedbań ukarano mandatem karnym w wysokości 300 zł. Kontrola sprawdzająca wykazała wykonanie uchybień.

- ze zgłoszeniem interwencyjnym dotyczącym stwierdzenia ciała obcego w bloku bakaliowym pn. „SKRZAT” - podczas czynności kontrolnych zidentyfikowano źródło pochodzenia z którego przedmiotowe zanieczyszczenie mogło by się dostać do produktu. Przedsiębiorca podjął działania korygujące mające na celu wyeliminowanie źródła zanieczyszczenia.

PPIS W Szczecinie w 2019 r. wydał 3 decyzję:

- w celu wyegzekwowania od producenta obowiązków w zakresie: wycofania z obrotu wyrobów cukierniczych, poinformowania odbiorców ww. produktu o konieczności jego wycofania z obrotu i możliwości zwrotu, z rygorem natychmiastowej wykonalności oraz poinformowania PPIS w Szczecinie o ilości przyjętych zwrotów oraz o sposobie postępowania z wycofanym produktem. Producent przedstawił dokument potwierdzający dalsze postępowanie ze zwróconymi produktami - odbiór w celu utylizacji.

- przedłużając warunkowe zatwierdzenie zakładu

- odmowy zatwierdzenia zakładu

W roku sprawozdawczym w ramach urzędowej kontroli pobrano 4 próbki do badań laboratoryjnych:

- olej palmowy w kierunku zawartości estrów 3-MCPD i estrów glicydotu oraz oceny organoleptycznej

Wyniki z przeprowadzonych badań zgodne z obowiązującymi przepisami prawa żywnościowego.

- kakao GT 78, kakao GT 250 w kierunku zawartości WWA (benzo(a)pirenu, benz(a) antracenu, benzo(a) fluoranten, chryzenu, suma 4 WWA) oraz oceny organoleptycznej i zanieczyszczeń biologicznych

W zakresie oceny organoleptycznej i zanieczyszczeń biologicznych wyniki zgodne. Badanie w kierunku zawartości WWA w toku.

- wyroby cukiernicze w kierunku oznaczenia zawartości barwników: żółcieni chinolinowej, żółcieni pomarańczowej, tartrazyny oraz oceny organoleptycznej i znakowania.

Próbka zgodna z obowiązującymi przepisami prawa żywnościowego.

WYTWÓRNI KONCENTRATÓW SPOŻYWCZYCH

W roku 2019 w ewidencji Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Szczecinie znajdował się 1 zakład koncentratów spożywczych. W 2019 r. w zakładzie przeprowadzono 2 kontrole podczas których pobrano łącznie 6 próbek żywności do badań laboratoryjnych:

- papryka słodka mielona (1 próbka) w kierunku oznaczenia mikotoksyn: aflatoksyna B1, suma aflatoksyn B1 + B2 + G1 + G2, ochratoksyna A oraz ocena organoleptyczna, znakowanie i zanieczyszczenia biologiczne.

- oregano (5 próbek) w kierunku wskaźników mikrobiologicznych: Salmonella w 25 g – obecność, Listeria monocytogenes – liczba w 1 g oraz zanieczyszczenia biologiczne w tym szkodniki i ich pozostałości, zapleśnienia.

Wyniki z przeprowadzonych badań zgodne z obowiązującymi przepisami prawa żywnościowego.

WYTWÓRNIE SUPLEMENTÓW DIETY

Na terenie nadzorowanym przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Szczecinie znajdują się 3 zakłady w których prowadzona jest działalność w zakresie produkcji suplementów diety.

W roku sprawozdawczym skontrolowano 2 wytwórniach w których przeprowadzono 2 kontrole w tym jedna na wniosek o zatwierdzenie zakładu i o wpis zakładu do rejestru zakładów podlegających urzędowej kontroli organów Państwowej Inspekcji Sanitarnej co skutkowało wydanie decyzji zatwierdzającej zakład.

W roku sprawozdawczym w ramach urzędowej kontroli i monitoringu pobrano próbkę suplementu diety do badań laboratoryjnych w kierunku wskaźników mikrobiologicznych: Salmonella w 25 g – obecność, Listeria monocytogenes liczba w 1 g oraz oceny organoleptycznej i znakowania.

W zakresie wykonywanych badań nie stwierdzono nieprawidłowości.

INNE WYTWÓRNIE ŻYWNOŚCI

Na terenie nadzorowanym przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Szczecinie znajduje się wg ewidencji 35 zakładów zakwalifikowanych do grupy „inne wytwórnie żywności”.

W 2019 roku skontrolowano 9 zakładów, w których przeprowadzono 11 kontroli sanitarnych.

PPIS w Szczecinie w 2019 r. wydał 2 decyzje administracyjne dotyczące poprawy stanu w zakładzie oraz warunkowego zatwierdzenia zakładu w związku z brakiem systemu HACCP.

W roku 2019 pięć zakładów rozpoczęło działalność w zakresie produkcji żywności po uzyskało decyzji zatwierdzającej natomiast trzy zakłady usytuowane w mieszkaniu prywatnym po dokonaniu wpisu do rejestru zakładów podlegających urzędowej kontroli organów Państwowej Inspekcji Sanitarnej.

Ponadto w roku sprawozdawczym PPIS prowadził postępowanie wyjaśniające w związku ze zgłoszeniem interwencyjnym dotyczącym braku wentylacji w lokalu. Kontrola nie potwierdziła wniesionych zarzutów, jednakże wykazała, że przedsiębiorca rozpoczął działalność w sektorze spożywczym bez dopełnienia formalności tj. bez złożenia wniosku o zatwierdzenie zakładu i o wpis zakładu do rejestru zakładów podlegających urzędowej kontroli organów Państwowej Inspekcji Sanitarnej. W związku z powyższym PPIS w Szczecinie skierował wniosek do ZPWIS w Szczecinie o wymierzenie kary pieniężnej.

OBIEKTY OBROTU ŻYWNOŚCIA

SKLEPY SPOŻYWCZE

W 2019r w ewidencji obiektów Oddziału Higieny Żywności i Żywnienia Powiatowej Stacji Sanitarно-Epidemiologicznej w Szczecinie, znajduje się 1183 (w tym 110 super i hipermarkety) zakładów obrotu żywnością, (liczba ta obejmuje sklepy spożywcze, super i hipermarkety).

W okresie sprawozdawczym na mocy art. 62 ustawy z dnia 25 sierpnia 2006r o bezpieczeństwie żywności i żywienia PPIS w Szczecinie wydał 87 decyzji zatwierdzenia (w tym 15 super i hipermarketach). Skontrolowano 283 zakładów (w tym 89 super i hipermarketów). Ogółem przeprowadzono 700 kontroli (261 super i hipermarkety) w tym 241 kontroli interwencyjnych (105 super i hipermarkety).

Kontrole prowadzone w zakładach obrotu żywnością poza oceną stanu technicznego zakładu, zaopatrzenia w wodę, higieny personelu oraz dokumentacji zakładowej obejmowały także ocenę higieny sprzedaży tj, jakość żywności, magazynowanie żywności, ochronę przed zanieczyszczeniami wewnętrznymi, sposoby postępowania w celu zapewnienia skutecznej ochrony zakładu przed szkodnikami, wyposażenie kontrolno-sterujące urządzeń chłodniczych, monitorowanie temperatury i dokonywanie zapisów z tej czynności, sprzedaż produktów nieopakowanych, przestrzegania obowiązku informowania konsumentów na temat składu żywności nieopakowanej w tym informowania o obecności alergenów, identyfikowalność oraz znakowanie warzyw i owoców znajdujących się w obrocie i pochodzących z innych krajów , nadzór nad sprzedażą mięsa oraz

odpadami w związku z wystąpieniem w Polsce przypadków afrykańskiego pomoru świń, warunki przechowywania wód butelkowanych oraz napojów.

Najczęściej powtarzające się uchybienia podczas kontroli to: nieprawidłowy stan sanitarno-techniczny pomieszczeń i urządzeń, brak zachowanej segregacji asortymentowej w urządzeniach chłodniczych, przetrzymywanie produktów żywnościowych w warunkach uznanych za nieprawidłowe, brudno utrzymane urządzenia chłodnicze i mroźnicze - nieprzestrzegania przyjętych założeń systemu HACCP obowiązującego w zakładzie, (brak zapisów potwierdzających wykonywanie czynności określonych w instrukcjach i procedurach), wprowadzanie do obrotu handlowego środków spożywczych po terminie przydatności do spożycia i dacie minimalnej trwałości, niezachowanie należytego porządku głównie na zapleczach sklepu, brak aktualnych badań lekarskich do celów sanitarno-epidemiologicznych zatrudnionych pracowników.

Za stwierdzone nieprawidłowości nałożono 89 mandatów karnych na kwotę 16.400,00 (w tym 33 / 5450,00 w super i hipermarketach).

W postępowaniu pokontrolnym z prowadzonego nadzoru wydano 67 (16 w super i hipermarketach) decyzji administracyjnych zobowiązujących właścicieli obiektów min. do:

- poprawy stanu sanitarno technicznego,
- przedłożenia orzeczeń lekarskich zatrudnionych pracowników o braku przeciwwskazań do wykonywania prac, przy wykonywaniu których istnieje możliwość przeniesienia zakażenia na inne osoby),
- zapewnienia higienicznych warunków do przechowywania środków spożywczych poprzez zabezpieczenie przed zanieczyszczeniem,
- udostępnienia informacji dotyczących substancji lub produktów powodujących alergie lub reakcje nietolerancji zawartych w oferowanych do obrotu nieopakowanych środkach spożywczych,
- przeprowadzenia dezynsekcji w zakładzie tak aby zakład był wolny od szkodników,
- przedstawienia dokumentacji potwierdzającej prawidłową gospodarkę odpadami,
- opracowania wdrożenia i utrzymywania systemu kontroli wewnętrznej opartej na zasadach HACCP.

W opisywanej grupie zakładów w 2019r wydano 7 decyzji z rygorem natychmiastowej wykonalności, które dotyczyły zakaz wprowadzania środków spożywczych do obrotu. W 6 zakładach w trakcie czynności kontrolnych stwierdzono wprowadzanie do obrotu żywność po upływie terminu przydatności do spożycia/daty minimalnej trwałości lub o zmienionych cechach organoleptycznych) oraz jednym przypadku wprowadzania do obrotu suplementów diety zawierających składniki stanowiące zagrożenie dla życia i zdrowia ludzi zawierające w składzie cynk (deklarowana zawartość cynku przekraczała zalecane dzienne spożycie).

W 2019r Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny skierował do Zachodniopomorskiego Państwowego Wojewódzkiego Inspektora Sanitarnego w Szczecinie 2 wnioski o nałożenie kary pieniężnej na przedsiębiorców w związku z prowadzeniem działalności w zakładzie niezgodnej z zakresem decyzji o zatwierdzenie zakładu.

W celu przymuszenia wykonania obowiązków nałożonych na przedsiębiorców PPIS wydał 12 (w tym 1 w super i hipermarkecie) postanowień o nałożeniu grzywny.

W związku ze zgłoszeniami konsumentów przeprowadzono kontrole interwencyjne. Przyjęto 62 wniosków interwencyjnych (z czego 20 było zasadne), które dotyczyły: wprowadzania do obrotu środków spożywczych o niewłaściwej jakości zdrowotnej lub po terminie przydatności do spożycia/dacie minimalnej trwałości, obecności szkodników w środkach spożywczych, brak dokumentacji zdrowotnej pracowników zatrudnionych w styczności z żywnością, nieprawidłowego stanu porządkowego w pomieszczeniach, fałszowanie terminów przydatności do spożycia/dat minimalnej trwałości, wprowadzania do obrotu suplementów diety zawierających przekroczone maksymalne poziomy substancji czynnych lub zawierających składniki zarejestrowane w Polsce dla produktów leczniczych.

W każdym przypadku pracownicy Państwowej Inspekcji Sanitarnej podejmowali działania kontrolne w celu wyjaśnienia interwencji. W razie potwierdzenia się zgłoszenia, na osoby winne nakładano mandaty karne, a osobie wnoszącej interwencję udzielano pisemnie odpowiedzi.

W okresie sprawozdawczym ze sklepów spożywczych w ramach urzędowej kontroli żywności i zgłoszonych interwencji pobrano do badań laboratoryjnych 213 próbek środków spożywczych. w tym 178 w super i hipermarketach, z czego zakwestionowano 6 próbek pobranych w super i

hipermarketach. opis dot. zakwestionowania próbek w super i hiper w dalszej części sprawozdania dotyczącego przedmiotowych zagadnień).

SUPER I HIPERMARKETY

W roku 2019 pod nadzorem PPIS w Szczecinie było 110 super i hipermarketów. Skontrolowano 89 zakładów. Na wniosek przedsiębiorców wydano 15 decyzji zatwierdzających na super i hipermarkety (2 decyzje zatwierdzenia, 13 decyzji zmieniających zakres prowadzonej działalności.)

W nadzorowanych marketach przeprowadzono ogółem 261 kontrole w tym 105 to kontrole interwencyjne na wniosek klientów, i w ramach systemu RASFF.

W postępowaniu pokontrolnym wydano 16 decyzji administracyjnych które nakładały na przedsiębiorców wykonanie obowiązków min: poprawę stanu sanitarno-technicznego powierzchni ścian, sufitów w pomieszczeniach zakładu, oraz urządzeń i sprzętu, przeprowadzenia skutecznej dezynsekcji w zakładzie oraz przeprowadzenia programu działań korygujących i naprawczych, które zapewnią, że zakład będzie wolny od wszelkich szkodników, zabezpieczenia przed zanieczyszczeniem wyrobów piekarskich nieopakowanych, wyeksponowanych do samoobsługowej sprzedaży.

W opisywanym roku sprawozdawczym wzmożony był nadzór na super i hipermarketami w których podczas kontroli dokonywano oceny: stanu technicznego zakładu, higieny sprzedaży tj. jakość żywności, magazynowanie żywności, ochronę przed zanieczyszczeniami wewnętrznymi, stanu sanitarno-technicznego koszy zakupowych, warunków sprzedaży żywności nietrwałej mikrobiologicznie, w tym produktów o zbliżającym się terminie przydatności do spożycia, przestrzegania zasad GHP (utrzymanie czystości, wdrożenie i stosowanie procedur/instrukcji mycia, warunki przechowywania oraz eksponowania żywności w halach sprzedaży), postępowania z odpadami (szczególnie pochodzenia zwierzęcego), zabezpieczenia przed szkodnikami, przestrzeganie terminów przydatności do spożycia i dat minimalnej trwałości żywności, warunków przechowywania wód butelkowanych oraz napojów, nadzoru nad sprzedażą mięsa oraz odpadami w związku z wystąpieniem w Polsce przypadków afrykańskiego pomoru świń, nadzoru nad żywnością pakowaną z wykorzystaniem wkładki absorpcyjnej i jej prawidłowością doboru przez zakłady produkcyjne.

W przypadku stwierdzenia nieprawidłowości na osoby winne zaniedbań nałożono 33 mandaty karne na łączną kwotę 5450,00 złotych.

Na bieżąco prowadzono pobieranie próbek żywnościowych, które odbywało się w oparciu o Krajowy Plan Pobierania Próbek w ramach monitoringu i urzędowej kontroli żywności, oraz w związku z interwencją klientów dotyczącą niewłaściwej jakości zdrowotnej środków spożywczych. W super i hipermarketach pobrano 178 próbek środków spożywczych. W wyniku wykonanych badań zakwestionowano 6 próbek ze względu na: przekroczoną ilość pestycydu chlorpiryfosu, zmiana cech organoleptycznych (obecność pleśni), obecność szkodników i ich pozostałości, obecność *Campylobacter*.

W omawianym okresie sprawozdawczym przyjmowano i rozpatrywano interwencje dotyczące niewłaściwego stanu sanitarnego obiektów oraz kwestionowanie jakości zdrowotnej żywności wprowadzanej w super i hipermarketach. W 2019r zarejestrowano 84 interwencje dotyczących sklepów wielkopowierzchniowych, z czego 18 było zasadnych.

W przypadku potwierdzenia się interwencji, na osoby winne nakładano mandaty karne.

W opisywanym roku sprawozdawczym podobnie jak w sklepach spożywczych tak i w sklepach wielkopowierzchniowych prowadzony był wzmożony nadzór nad:

- sprzedażą mięsa i produktów pochodzenia mięsnego, w związku z wystąpieniem w Polsce przypadków afrykańskiego pomoru świń,
- wprowadzaniem do obrotu warzyw i owoców przywożonych do polski z państw trzecich oraz państw członkowskich UE, sprzedawanych jako produkty pochodzenia polskiego,
- wprowadzaniem do obrotu jaj i wyrobów jajecznych w szczególności masy jajecznej,
- znakowaniem żywności na zgodność z obowiązującymi przepisami prawa.
- żywnością pakowaną z wykorzystaniem wkładki absorpcyjnej i jej prawidłowością doboru przez zakłady produkcyjne ze szczególną uwagą czy zastosowane podkładki absorpcyjne prawidłowo spełniają swoją rolę.

W czasie roku sprawozdawczego przeprowadzono kontrole w super hipermarketach w zakresie bezpieczeństwa żywności w aspekcie sprawdzenia warunków magazynowania napojów, naturalnych wód mineralnych, wód źródlanych. Na podstawie wyników kontroli stwierdzono, że powyższy asortyment przechowywany był zgodnie z zaleceniami producenta tj. w chłodnym suchym i zaciemnionym miejscu. W jednym przypadku w związku ze zgłoszeniem interwencyjnym w toku urzędowej kontroli stwierdzono, że napoje były składowane na rampie w temperaturze otoczenia w silnym nasłonecznieniu. Winnych zaniedbań ukarano mandatem karnym.

Ponadto w opisywanym roku sprawozdawczym w sieci sklepów Lidl na nadzorowanym przez PPIS w Szczecinie terenie wskutek doniesienia otrzymanego z KPK w Warszawie o skażeniu glikołem etylowym owoców wprowadzanych do obrotu podjęto działania na podstawie których ustalono, że personel sklepów został poinformowany o zaistniałej sytuacji, wzmożony został monitoring stoiska owoce-warzywa przez personel sklepu oraz przedstawicieli firmy ochroniarskiej, w sklepach na terenie Szczecina odbyły się kontrole przez policję, nie stwierdzono zgłoszeń od klientów sklepów odnośnie złej jakości owoców wprowadzanych do obrotu.

KIOSKI SPOŻYWCZE

W 2019 roku pod nadzorem Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Szczecinie znajdowało się 254 kiosków spożywczych, w tym:

- 39 kiosków usytuowanych na targowiskach prowadzących obrót mięsem
- 135 kiosków na targowiskach prowadzących obrót innymi środkami spożywczymi.

W bieżącym roku sprawozdawczym skontrolowano 53 kioski, w tym 16 kiosków na targowiskach sprzedających mięso oraz 31 kiosków na targowiskach sprzedających inne środki spożywcze. Ogółem przeprowadzono 76 kontroli.

W celu poprawy stanu sanitarno-technicznego Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Szczecinie wydał 7 decyzji administracyjnych :

- 2 decyzje na poprawę stanu sanitarno – technicznego
- 1 decyzja nakazująca opracowanie, wdrożenie i utrzymywanie procedur kontroli wewnętrznej opartej na podstawie zasad systemu HACCP
- 2 decyzje nakazujące wycofanie z obrotu handlowego środków spożywczych po upływie terminu przydatności do spożycia/daty minimalnej trwałości
- 1 decyzja w zakresie udostępnienia konsumentom informacji dotyczącej substancji lub produktów powodujących alergię lub reakcje nietolerancji zawartych w produktach wprowadzanych do obrotu
- 1 decyzja zatwierdzająca warunkowo zakład do prowadzenia działalności z uwagi na brak opracowanego systemu HACCP .

W wyniku oceny przeprowadzonej w oparciu o ujednolicone kryteria zawarte w „arkuszach oceny zakładu”:

- ocenę zgodną z wymaganiami uzyskało 12 kiosków
- ocenę niezgodną uzyskały 2 kioski.

Oceny negatywne były wynikiem braku orzeczeń dla celów sanitarno-epidemiologicznych zatrudnionych osób.

Stwierdzane uchybienia w kontrolowanych kioskach to min:

- wprowadzanie do obrotu handlowego środków spożywczych po upływie terminu przydatności do spożycia/daty minimalnej trwałości,
- brak aktualnych orzeczeń lekarskich dla celów sanitarno-epidemiologicznych,
- brak zapisów wynikających z kontroli wewnętrznej HACCP,
- brak czystości i porządku,
- przechowywanie środków spożywczych wymagających zachowania łańcucha chłodniczego w temperaturze otoczenia.

Za stwierdzone nieprawidłowości w czasie kontroli na osoby winne zaniedbań nałożono 18 mandatów karnych, na łączną kwotę 2950 złotych.

W okresie sprawozdawczym do Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Szczecinie wpłynęło 15 zgłoszeń interwencyjnych dotyczących:

- niesprawnej wentylacji
- wprowadzania do obrotu środków spożywczych po upływie terminu przydatności do spożycia/daty minimalnej trwałości.

Przeprowadzone czynności kontrolne potwierdziły zasadność wniesionych zarzutów 5 zgłoszeń interwencyjnych.

W ramach monitoringu i urzędowej kontroli żywności pobrano 17 próbek żywności w kioskach spożywczych z czego w 5 próbkach stwierdzono obecność bakterii Bacillus. Zobowiązano przedsiębiorcę do podjęcia działań naprawczych.

MAGAZYNY HURTOWE w tym hurtownie suplementów diety

W ewidencji w roku 2019 znajdowało się 128 zakłady obrotu hurtowego żywnością w tym 5 hurtowni suplementów diety.

Ogółem skontrolowano 49 zakładów obrotu hurtowego środkami spożywczymi w tym 1 suplementów diety, w których przeprowadzono 121 kontroli.

W 8 magazynach hurtowych wypełniono arkusze oceny zakładu obrotu żywnością.

W 2019 r przeprowadzono 38 kontroli interwencyjnych, w tym 4 kontrole w związku ze zgłoszeniami interwencyjnymi klientów, które dotyczyły min. niewłaściwego magazynowania napojów; niewłaściwego sposobu opakowania środków spożywczych; nieprawidłowego stanu sanitarno-higienicznego w zakładzie. Przeprowadzone kontrole interwencyjne w 1 przypadku potwierdziły wnoszone zarzuty.

Wydano 7 decyzji administracyjnych w tym:

-4 warunkowo zatwierdzające zakłady

-2 decyzje zarządzające

- 1 decyzja zawieszająca działalności w zakładzie w zakresie magazynowania i dystrybucji żywności do czasu uzyskania decyzji zatwierdzającej zakład.

Za stwierdzone nieprawidłowości w czasie kontroli na osoby winne zaniedbań nałożono 6 mandatów karnych na łączną kwotę 1250 złotych.

Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Szczecinie w roku 2019 wniósł 2 wnioski do ZPWIS w Szczecinie o wymierzenie kary pieniężnej.

W ramach urzędowej kontroli żywności i monitoringu w magazynach hurtowych pobrano do badań 73 próbki żywności. 2 próbki zostały zakwestionowane ze względu na :

- obecność niepoliczalnej liczby żywych roztoczy w produkcie

- przekroczenie najwyższego dopuszczalnego poziomu (NDP) pestycydu o nazwie chlorpiryfos w produkcie „kapusta pekińska”

MAGAZYNY SUPLEMENTÓW DIETY

Na terenie objętym nadzorem PIS w Szczecinie znajduje się 5 hurtowni suplementów diety.

W 2019r. przeprowadzono 4 kontrole.

W okresie sprawozdawczym PPIS w Szczecinie nie wydał decyzji administracyjnych.

W roku 2019 przeprowadzono 4 kontrole tematyczne w związku z pismami powiatowych, inspektorów sanitarnych oraz Głównego Inspektora Sanitarnego dotyczącymi uwag do znakowania suplementów diety.

OBIEKTY RUCHOME I TYMCZASOWE

Do grupy obiektów ruchomych i tymczasowych zaliczono m.in. sprzedaż opiekanych na różnie kurczaków, wózki gastronomiczne, namioty gastronomiczne, specjalistyczne przyczepy samochodowe. W 2019r. pod nadzorem Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Szczecinie znajdowały się 284 obiekty ruchome i tymczasowe, skontrolowano 65 zakłady w których przeprowadzono 93 kontrole. W okresie sprawozdawczym zatwierdzono 56 zakładów. Państwowy

Powiatowy Inspektor Sanitarny w Szczecinie wydał 10 decyzji warunkowo zatwierdzających zakład. W związku ze stwierdzonymi nieprawidłowościami w roku 2019 nałożono na przedsiębiorców będących pod nadzorem PPIS w Szczecinie 8 mandatów karnych w wysokości 1550 złotych. W dwóch przypadkach kierowano wnioski do ZPWIS o wymierzenie kary pieniężnej.

PPIS w Szczecinie rozpatrywał zgłoszenia interwencyjne, które dotyczyły:

- nieprawidłowości przy sprzedaży jaj z pojazdu
- nieprzestrzegania wymogów higieniczno-sanitarnych przy wprowadzaniu do obrotu wędlin na stoisku tymczasowym
- nieprzestrzegania wymogów higieniczno-sanitarnych przy wprowadzaniu do obrotu kurczaków z rożna w przyczepie gastronomicznej
- nieprzestrzegania warunków sanitarno – higienicznych przy prowadzeniu działalności (wprowadzanie do obrotu jaj, wyrobów piekarskich, konserw w słoikach, przetworów owocowych, olejów) w obiekcie tymczasowym
- nieprzestrzegania wymogów higieniczno-sanitarnych (wprowadzanie do obrotu wyrobów garmażeryjnych- pierogi, krokiety, kotlety) w obiekcie tymczasowym
- nieprzestrzegania wymogów higieniczno-sanitarnych przy wprowadzaniu do obrotu truskawek w obiekcie ruchomym
- nieprzestrzegania wymogów higieniczno-sanitarnych przy wprowadzaniu do obrotu kiełbasek z grilla oraz napojów w obiekcie tymczasowym – namiocie, podczas organizowanych imprez sportowych
- wprowadzania do obrotu środków spożywczych z urządzenia dystrybucyjnego usytuowanego na terenie Zespołu Szkół

Łącznie przeprowadzono 10 kontroli w tym 7 potwierdziło zasadność stawianych zarzutów.

Ponadto prowadzono działania nadzоровe, w związku ze zgłoszeniami interwencyjnymi dotyczącymi obiektów, które nie znajdują się w rejestrze PPIS w Szczecinie. Interwencje dotyczyły:

- nieprawidłowego stanu sanitarnego kawomatów usytuowanych na terenie sklepu wielkopowierzchniowego
- nieprawidłowego stanu sanitarnego urządzeń dystrybucyjnych usytuowanych na terenie miasta Szczecin
- nieprzestrzegania wymogów higieniczno-sanitarnych przy wprowadzaniu do obrotu oscypków w trakcie zorganizowanej imprezy masowej
- dotyczące braku higienicznych warunków do sprzedaży oraz braku wody przy wprowadzaniu do obrotu żywności na stoisku tymczasowym

Łącznie przeprowadzono 5 kontroli, które potwierdziły zgłoszone nieprawidłowości. Winnych zaniedbań ukarano mandatem karnym. Ponadto wystosowano 3 wnioski do ZPWIS o wymierzenie kary pieniężnej.

ŚRODKI TRANSPORTU ŻYWNOSCI

W 2019 roku skontrolowano 296 środków transportu żywności. PPIS w Szczecinie wydał 126 decyzji zatwierdzających środki transportu oraz 1 decyzję odmowy zatwierdzenia środka transportu z uwagi na zły stan techniczny ścian i podłogi w części transportowej oraz przewożenia środków chemicznych w części załadunkowej auta. W roku sprawozdawczym przeprowadzono czynności kontrolne na wniosek przedsiębiorcy o zatwierdzenie i o wpis zakładu do rejestru zakładów podlegających urzędowej kontroli żywności. Przeprowadzono 131 kontroli środków transportu - samochodów przewożących posiłki przygotowywane w restauracjach KFC, Pizza Hut, Burger King, North Fish, w pojemnikach termoizolacyjnych podtrzymujących ciepło umieszczanych w części transportowej pojazdu, do odbiorcy finalnego. Zatrudnieni kierowcy posiadają aktualne orzeczenia lekarskie wydane do celów sanitarno-epidemiologicznych. W ramach kontroli wewnętrznej opracowano instrukcje z zakresu dobrej praktyki higienicznej.

Pozostałe skontrolowane samochody dostawcze wykorzystywane są głównie przez firmy transportowe i przedsiębiorców prowadzących działalność w zakresie przetwarzania i obrotu żywnością.

INNE OBIEKTY OBROTU ŻYWNOSCIĄ INNE OBIEKTY OBROTU ŻYWNOSCIĄ

W roku 2019 do innych zakładów obrotu żywnością zakwalifikowano 287 zakładów w tym zakłady:

- wprowadzające do obrotu środki spożywcze przez Internet
 - apteki i hurtownie farmaceutyczne,
 - sklepy zielarskie,
 - prowadzące sprzedaż detaliczną innych niż środki spożywcze produktów oraz wprowadzające do obrotu środki spożywcze opakowane, trwałe mikro biologicznie tj, urzędy pocztowe, kioski oraz sprzedaż żywności na wydzielonych stoiskach w sklepach przemysłowych, sportowych, salach zabaw i innych,
 - pośrednictwa sprzedaży żywności,
 - dystrybucji żywności,
- w których przeprowadzono 47 kontroli, w tym 33 interwencyjnych.

PPIS w Szczecinie w roku 2019r. wydał 1 decyzję zatwierdzającą zakład oraz 2 decyzje administracyjne:

- 1 decyzję umorzenia postępowania z art. 105 ustawy z dnia 14 czerwca 1960r. kpa,
- 1 decyzję warunkowo zatwierdzającą zakład.

Działania nadzоровe prowadzone były w związku ze zgłoszeniami w systemie RASFF, w ramach bieżącego nadzoru oraz zgłoszeniami interwencyjnymi od konsumentów. Zgłoszenia interwencyjne konsumentów dotyczyły:

- wprowadzania do obrotu handlowego za pośrednictwem stron internetowych suplementów diety zawierających w swym składzie przekroczone ilości witamin,
- wydawania osobom potrzebującym żywności po upływie terminu przydatności do spożycia.

Ponadto PPIS w Szczecinie w związku ze zgłoszeniami interwencyjnymi prowadził postępowania wyjaśniające w sprawach:

- niewłaściwych warunków higienicznych samochodu transportującego żywność zakupioną w sklepie internetowym,
- wprowadzania do obrotu handlowego suplementów diety, w związku z pismami GIS dotyczącymi powiadomienia o wprowadzeniu po raz pierwszy do obrotu na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej środków spożywczych jako suplementów diety.
- wprowadzania do obrotu handlowego środków spożywczych po upływie terminu przydatności do spożycia lub dacie minimalnej trwałości oraz nieprawidłowego stanu sanitarnego pomieszczeń i urządzeń w dwóch zakładach.

W wyniku przeprowadzonych czynności kontrolnych stwierdzono w 1 przypadku zasadność zgłoszenia tj. wprowadzano do obrotu handlowego za pośrednictwem stron internetowych suplementy diety zawierające w swym składzie przekroczone ilości witamin.

W roku 2019 PPIS w Szczecinie na podstawie art. 103 ustawy z dnia 25 sierpnia 2006 r. o bezpieczeństwie żywności i żywienia wniósł o ukaranie 4 przedsiębiorców w związku z:

prowadzeniem działalności w zakresie obrotu żywnością bez złożenia wniosków o wpis zakładów do rejestru zakładów podlegających urzędowej kontroli organów Państwowej Inspekcji Sanitarnej lub bez złożenia wniosku o zatwierdzenie zakładu i o wpis do rejestru zakładów podlegających urzędowej kontroli organów Państwowej Inspekcji Sanitarnej.

W roku 2019 pobrano ogółem 12 próbek żywności do badań w ramach urzędowej kontroli żywności i monitoringu. Próbkę pobrano do badań w kierunkach:

- wykrywania substancji dodatkowych: kwasu sorbowego, kwasu benzoowego,

- oznaczania zawartości koenzymu Q10,
- wykrywania metali: ołów, kadm, rtęć, arsen,
- oznaczania diosminy,
- oznaczania zawartości witaminy C,
- oznaczania zawartości witamin i składników mineralnych: sód,
- oznaczania zawartości WWA: benzo(a)piren, benzo(a)antracen, benzo(b)fluoranten, chryzen, suma 4WWA, oraz oceny organoleptycznej i znakowania. Próbki zgodne z wymaganiami, w 5 wynikach badań sformułowano uwagi do znakowania.

ZAKŁADY ŻYWIENIA ZBIOROWEGO TYPU OTWARTEGO

Na terenie nadzorowanym przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Szczecinie znajdują się ogółem 1032 zakłady żywienia zbiorowego typu otwartego, w tym 589 zakładów małej gastronomii.

W roku sprawozdawczym 2019 w zakładach żywienia zbiorowego wydano 108 decyzji administracyjnych (w tym 52 w zakładach małej gastronomii) tj.: 70 decyzji administracyjnych dotyczące poprawy stanu technicznego (w tym 36 w zakładach małej gastronomii) w tym,

- 6 decyzji wstrzymujących działalność (w tym 3 w zakładach małej gastronomii),
- 2 decyzje wycofania z obrotu środków spożywczych nieprzeznaczonych do sprzedaży dzieciom i młodzieży w jednostkach systemu oświaty
- 4 decyzje odmawiające zatwierdzenia (w tym 3 w zakładach małej gastronomii).
- 26 decyzji warunkowo zatwierdzających zakład (w tym 16 w zakładach małej gastronomii),

Zarządzenia w decyzjach administracyjnych dotyczyły m.in.:

- zapewnienia prawidłowego stanu technicznego powierzchni min. ścian, sufitów, podłóg, drzwi w pomieszczeniach produkcyjnych, magazynowych i socjalnych,
- zapewnienia właściwego stanu technicznego urządzeń oraz sprzętu mającego kontakt z żywnością,
- zapewnienia odpowiednich warunków do mycia żywności,
- zweryfikowania systemu kontroli wewnętrznej opartego na zasadach systemu HACCP na zgodność z zakresem prowadzonej działalności,
- opracowania, wdrożenia i utrzymania systemu kontroli wewnętrznej oparty na zasadach systemu HACCP,
- udostępniania konsumentom informacji dotyczącej substancji lub produktów powodujących alergię lub reakcje nietolerancji zawartych w produktach podawanych w zakładach,
- przedłożenia dokumentacji umożliwiającej ustalenie źródła pochodzenia środków spożywczych,
- zapewnienia prawidłowych warunków do mycia i dezynfekcji naczyń stołowych,
- zapewnienia bieżącej ciepłej wody w zakładzie,
- zapewnienia odpowiednich warunków do przebiegania się personelu,
- przedłożenia dokumentacji potwierdzającej gospodarkę odpadami w zakładzie,
- przedłożenia orzeczeń lekarskich dla celów sanitarno-epidemiologicznych o braku przeciwwskazań do wykonywania prac, przy wykonywaniu których istnieje możliwość przeniesienia zakażenia na inne osoby.

Podczas przeprowadzanych kontroli ustalono, że system kontroli wewnętrznej oparty na zasadach GHP, GMP wdrożyło 1005 zakładów żywienia zbiorowego typu otwartego (w tym 573 zakładów małej gastronomii), natomiast system HACCP wdrożyło 1005 zakładów (w tym 573 zakładów małej gastronomii).

W 2019 roku skontrolowano 399 zakładów (w tym 196 w zakładach małej gastronomii), w których przeprowadzono 656 kontroli (w tym 295 w zakładach małej gastronomii).

Na podstawie arkuszy oceny stanu sanitarnego oceniono 181 zakładów (w tym 80 w zakładach małej gastronomii - jako zgodne z wymaganiami).

Na podstawie arkusza oceny 14 zakładów (w tym 8 w zakładach małej gastronomii) uzyskało ocenę niezgodną z wymaganiami ze względu na maksymalną ilość punktów w zakresie higieny osobistej pracowników oraz czystości pomieszczeń.

W roku 2019r. w zakładach żywienia zbiorowego otwartego przeprowadzono 157 kontroli interwencyjnych, w tym ze zgłoszeniami interwencyjnymi konsumentów przeprowadzono 116 kontroli (w tym 37 kontroli w zakładach małej gastronomii).

Zarzuty stawiane w interwencjach zgłaszanych przez konsumentów dotyczyły głównie:

- wystąpienia dolegliwości żołądkowo-jelitowych po spożyciu posiłków,
- niewłaściwej jakości zdrowotnej produktów wykorzystywanych przy produkcji,
- niewłaściwej higieny personelu,
- niewłaściwych warunków higieniczno-sanitarnych
- niewłaściwej gospodarki odpadami,
- braku orzeczeń lekarskich pracowników,
- niewłaściwego stanu sanitarno – technicznego zakładu,
- niewłaściwej wentylacji w zakładzie,
- obecności szkodników,

Zasadność zgłoszeń potwierdziło 41 kontroli (14 w małej gastronomii).

W zakładach żywienia zbiorowego za nieprzestrzeganie przepisów prawa na winnych zaniedbań nałożono 136 mandatów karnych w wysokości 28200 zł (w tym w zakładach małej gastronomii 64 na kwotę 12050zł).

W 2019r. PPIS w Szczecinie w zakładach żywienia zbiorowego wydał 3 decyzje zawieszające prowadzenie działalności tj.:

- zawieszenia działalności w zakresie stosowania naczyń stołowych do czasu zapewnienia zgodnych z przepisami prawa żywnościowego warunków do ich mycia i dezynfekcji. Kontrola sprawdzająca stwierdziła wykonanie zarządzeń decyzji.

- zawieszenia działalności w zakresie prowadzenia w zakładzie procesu obróbki wstępnej warzyw do czasu spełnienia przepisów prawa żywnościowego. PPIS w Szczecinie wydał decyzję rozszerzającą zakres prowadzonej działalności o możliwość obróbki wstępnej warzyw i owoców przy zachowaniu zasad bezpieczeństwa żywności zgodnie z opracowanym systemem kontroli wewnętrznej HACCP.

- zawieszenia działalności w zakresie prowadzenia w zakładzie procesu obróbki wstępnej warzyw do czasu spełnienia przepisów prawa żywnościowego. PPIS w Szczecinie wydał decyzję rozszerzającą zakres prowadzonej działalności o możliwość obróbki wstępnej warzyw i owoców i jaj przy zachowaniu zasad bezpieczeństwa żywności zgodnie z opracowanym systemem kontroli wewnętrznej HACCP.

W ramach prowadzonego nadzoru do badań pobrano 86 próbek żywności, w tym 34 w zakładach małej gastronomii. W okresie sprawozdawczym pobrano 13 wymazów sanitarnych. W związku z interwencją konsumenta pobrano do badań laboratoryjnych wymazy z powierzchni produkcyjnych w zakładzie małej gastronomii. W 3 wymazach sanitarnych stwierdzono obecność bakterii z grupy coli. W ramach kontroli sprawdzającej ponownie pobrano do badań 3 próbki sanitarne. W wyniku przeprowadzonych badań w 2 próbkach sanitarnych stwierdzono obecność bakterii z grupy coli. PPIS w Szczecinie polecił przedsiębiorcy weryfikację systemu kontroli wewnętrznej HACCP na każdym etapie produkcji żywności w celu ustalenia i wyeliminowania

zanieczyszczeń mikrobiologicznych. Kontrola sprawdzająca z ponownym pobraniem 2 wymazów czystościowych potwierdziła wykonanie zaleceń PPIS w Szczecinie.

W 2019r. PPIS w Szczecinie wniósł do ZPWIS w Szczecinie 4 wnioski o ukaranie przedsiębiorców, w tym 3 wnioski dotyczące zakładów małej gastronomii

- w 2 przypadkach za rozpoczęcie prowadzenia działalności bez złożenia wniosku o zatwierdzenie zakładu i o wpis zakładu do rejestru zakładów podlegających urzędowej kontroli organów Państwowej Inspekcji Sanitarnej,
- w 1 przypadku rozszerzono zakres prowadzonej działalności o:
 - prowadzenie procesu obróbki wstępnej warzyw, w pomieszczeniu produkcyjnym prowadzony był proces obierania batatów oraz stwierdzono przechowywanie warzyw (bataty, czosnek, cebula) w pomieszczeniu magazynowym,
 - w 1 jednym przypadku w ramach prowadzonej działalności sprzedawano w jednostce systemu oświaty środki spożywcze inne niż objęte grupami środków spożywczych przeznaczonych do sprzedaży dzieciom i młodzieży oraz rozszerzono działalność o przygotowywanie napojów ciepłych, przygotowywanie i podgrzewanie tostów oraz podgrzewanie gotowych produktów oraz o prowadzenie procesu obróbki wstępnej warzyw,

W 2 przypadkach PPIS w Szczecinie wystosował wniosek o wymierzenie kary dla przedsiębiorców niebędących w rejestrze za rozpoczęcie prowadzenia działalności bez złożenia wniosku o zatwierdzenie zakładu i o wpis zakładu do rejestru zakładów podlegających urzędowej kontroli organów Państwowej Inspekcji Sanitarnej. W dwóch przypadkach przedsiębiorcy nie wystąpili z wnioskiem o zatwierdzenie zakładu i o wpis zakładu do rejestru zakładów podlegających urzędowej kontroli organów Państwowej Inspekcji Sanitarnej (jeden przedsiębiorca zrezygnował z prowadzenia działalności)

ZAKŁADY MAŁEJ GASTRONOMII

W ogólnej liczbie 1032 zakładów żywienia zbiorowego opisanych powyżej 589 obiekty stanowią zakłady małej gastronomii.

W roku 2019 skontrolowano 196 zakładów małej gastronomii, na podstawie arkuszy oceny stanu sanitarnego oceniono 80 zakłady w tym 8 niezgodnych.

W 2019 roku w zakładach małej gastronomii przeprowadzono łącznie 295 kontroli. Za stwierdzone w trakcie czynności kontrolnych uchybienia dotyczące nieprzestrzegania bieżącej czystości nałożono 64 mandatów na łączną kwotę 12050 złotych.

W roku sprawozdawczym PPIS w Szczecinie przeprowadził 40 kontroli interwencyjnych w tym 37 zgłoszenia konsumentów, w 14 przypadkach podjęte działania kontrolne wykazały zasadność stawianych zarzutów i dotyczyły głównie:

- niewłaściwej higieny personelu,
- niewłaściwego stanu sanitarno – technicznego,
- niewłaściwej gospodarki odpadami,
- niewłaściwych warunków przechowywania żywności
- niewłaściwych warunków higieniczno-sanitarnych
- wprowadzanie do obrotu w jednostce systemu oświaty środki spożywcze inne niż objęte grupami środków spożywczych przeznaczonych do sprzedaży dzieciom i młodzieży

PPIS w Szczecinie w 2019 r. wydał 2 decyzje dot. wycofania z obrotu środków spożywczych nieprzeznaczonych do sprzedaży dzieciom i młodzieży w jednostkach systemu oświaty.

W roku sprawozdawczym w ramach urzędowej kontroli żywności Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny przeprowadził 11 kontroli w zakładach małej gastronomii w zakresie badania

tłuszczów przeznaczonych do smażenia pod kątem zawartości związków polarnych, na zgodność z wymogami Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 25 września 2012 r. w sprawie określenia maksymalnych poziomów substancji zanieczyszczających, które mogą się znajdować w tłuszczach stosowanych do smażenia oraz kryteriów dla metod analitycznych stosowanych do ich oznaczania (Dz.U z 2012, poz. 1096). Nieprawidłowości nie stwierdzono.

W 2019r. PPIS w Szczecinie wydał 3 decyzje w zakładach małej gastronomii zawieszające prowadzenie działalności tj.:

- dot. zawieszenia działalności w zakresie prowadzenia podawania żywności w naczyniach wielokrotnego użytku do czasu spełnienia wymagań dotyczących bezpieczeństwa żywności. Przeprowadzona kontrola sprawdzająca stwierdziła wykonanie decyzji.

- dot. zawieszenia działalności w zakresie prowadzenia procesu obróbki wstępnej warzyw i owoców do czasu opracowania i wdrożenia systemu kontroli wewnętrznej opartego na zasadach HACCP w zakładzie.

Przeprowadzone kontrole sprawdzające wykazały niewykonanie decyzji. PPIS w Szczecinie nałożył na przedsiębiorcę grzywnę w celu przymuszenia. Postępowanie jest w toku.

- zaprzestania działalności zakładu do czasu spełnienia przepisów prawa żywnościowego.

Przeprowadzona kontrola sprawdzająca w zakładzie wykazała niezgodności z przepisami prawa żywnościowego, w związku z powyższym PPIS w Szczecinie wystosował upomnienie do strony. Postępowanie jest w toku.

WAGONY GASTRONOMICZNE RESTAURACYJNE I BAROWE

W roku 2019 w ogólnej liczbie zakładów żywienia zbiorowego znajdował się 1 wagon gastronomiczny nr 88-70-215-1 "WARS" Szczecin-Katowice-Koszalin-Katowice-Szczecin, w którym w roku sprawozdawczym nie przeprowadzono czynności kontrolnych.

ZAKŁADY ŻYWIENIA ZBIOROWEGO TYPU ZAMKNIĘTEGO

STOŁÓWKI PRACOWNICZE

W 2019 roku pod nadzorem Państwowej Inspekcji Sanitarnej w Szczecinie znajdowało się 14 stołówek pracowniczych. Skontrolowano 7 zakładów, w których przeprowadzono 14 kontroli, w tym 2 interwencyjne. We wszystkich zakładach opracowano i wdrożono system HACCP.

W związku ze stwierdzonymi nieprawidłowościami w roku 2019 nałożono na przedsiębiorców 2 mandaty karne w wysokości 700 złotych. W jednym przypadku prowadzono postępowanie administracyjne w związku z nieprawidłowym stanem technicznym zakładu.

BUFETY PRZY ZAKŁADACH PRACY

W 2019r. pod nadzorem PPIS w Szczecinie znajdowało się 13 bufetów przy zakładach pracy. Skontrolowano 3 obiekty, w których przeprowadzono 9 kontroli, w tym 1 interwencyjną. Na podstawie arkusza oceny stanu sanitarnego oceniono 2 zakłady jako „zgodne z wymaganiami”. W sprawozdawczym roku nałożono 4 mandaty karne na łączną sumę 1400 zł. w związku z nieprawidłowym stanem sanitarnym zakładów.

Wydano 3 decyzje administracyjne dotyczące odnowienia urządzeń chłodniczych, zapewnienia dobrego stanu technicznego powierzchni ścian, drzwi oraz wyposażenia, opracowania i wdrożenia systemu kontroli wewnętrznej opartego na procedurach HACCP oraz udostępnienia konsumentom informacji dotyczącej substancji lub produktów powodujących alergię lub reakcje nietolerancji zawartych w produktach podawanych w zakładzie.

Przeprowadzono 1 kontrolę interwencyjną dotyczącą braku przestrzegania warunków higienicznych w zakładzie, braku zachowania higieny personelu oraz obecności szkodników w zakładzie. Przeprowadzona kontrola potwierdziła stawiane zarzuty. W związku z powyższym winnego zaniedbań ukarano mandatem karnym. Podczas kontroli stwierdzono uchybienia techniczne w zakładzie. Na poprawę stanu technicznego PPIS w Szczecinie wydał decyzję administracyjną.

ZAKŁADY ŻYWIENIA ZBIOROWEGO W PLACÓWKACH OŚWIATOWO-WYCHOWAWCZYCH

W 2019r. w ewidencji PPIS w Szczecinie znajdowały się: 54 stołówki w żłobkach, 149 stołówek w przedszkolach i punktach przedszkolnych (w tym 80 zakładów z żywieniem w systemie cateringowym), 67 stołówek w szkołach (w tym 18 w systemie cateringowym), 6 stołówek w bursach i internatach, 4 stołówki w zakładach specjalnych i wychowawczych oraz 10 zakładów, które zorganizowały zimowy i letni wypoczynek dla dzieci.

W okresie sprawozdawczym skontrolowano: 22 żłobki, 40 przedszkoli i punktów przedszkolnych (w tym 19 zakładów z żywieniem w systemie cateringowym), 28 stołówek szkolnych (w tym 6 zakładów w systemie cateringowym), 5 stołówek w bursach i internatach oraz 2 zakłady, które zorganizowały zimowy i letni wypoczynek dla dzieci.

W 2019r. przeprowadzono 139 kontroli w tym: 28 w żłobkach, 57 w przedszkolach i punktach przedszkolnych (w tym 27 w zakładach z żywieniem w systemie cateringowym), 45 w szkołach (w tym 6 w zakładach w systemie cateringowym), 7 kontrole w bursach i internatach, 2 kontrole w zakładach specjalnych i wychowawczych oraz 3 w zakładach, który zorganizowały zimowy i letni wypoczynek dla dzieci.

Przeprowadzono 23 kontrole interwencyjne, w tym: 4 w żłobkach, 7 w przedszkolach, 10 kontroli w stołówkach szkolnych, 2 w bursach i internatach. Interwencje dotyczyły: nieprzestrzegania wymagań higienicznych personelu oraz wymagań zawartych w Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 26.07.2016r. 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, wystąpienia nieżytu jelitowego wywołanego przez rotawirusy, niewłaściwej jakości posiłków i złego stanu sanitarnego pomieszczeń zakładu, nieprawidłowych warunków transportu posiłków dla dzieci (przewozu posiłków w niehigienicznych warunkach -taksówką), w związku z podejrzeniem wystąpienia zachorowania na wirusowe zapalenie wątroby typu A

7 interwencji okazało się zasadnych.

Za stwierdzone podczas kontroli nieprawidłowości ukarano osoby odpowiedzialne mandatami karnymi. Łącznie wystawiono w zakładach żywienia zbiorowego typu zamkniętego 7 mandatów na kwotę 1200 złotych.

W 2019r. PPIS w Szczecinie zatwierdził 27 zakładów, w tym: 8 żłobków, 4 szkoły, 1 internat, 13 przedszkoli i punktów przedszkolnych, 1 zakład organizujący wypoczynek dzieci i młodzieży.

W okresie sprawozdawczym wydano 34 decyzje administracyjne, w tym: 14 decyzji merytorycznych, 11 decyzji warunkowo zatwierdzających zakłady, 2 decyzje umorzenia postępowania z art. 105 ustawy z dnia 14 czerwca 1960r. Kpa, 7 decyzji zmieniających termin wykonania obowiązków, 1 decyzję odmowy prolongowania terminu wykonania zarządzenia decyzji oraz 1 wydaną przez ZPWIS w Szczecinie decyzję utrzymującą w mocy zaskarżoną decyzję Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Szczecinie. Decyzje zostały nałożone na: 3 żłobki, 10 szkół, 2 bursy, 7 przedszkoli i punktów przedszkolnych oraz 2 stołówki w zakładach specjalnych i wychowawczych.

Obowiązki nałożone decyzjami na kierownictwo zakładu dotyczyły: poprawy stanu technicznego pomieszczeń i wyposażenia zakładów, zapewnienia w żywieniu dzieci porcji warzyw lub owoców w każdym posiłku, udostępnienia rodzicom wykazu składników dań serwowanych w zakładzie z informacją dotyczącą substancji lub produktów powodujących alergię lub reakcje nietolerancji, zapewnienia, aby środki spożywcze stosowane w ramach żywienia zbiorowego dzieci i młodzieży spełniały wymagania dla grup wiekowej żywionej w zakładzie, przeprowadzenia weryfikacji systemu HACCP w zakresie dostosowania systemu do profilu działalności zakładu.

W 2019 roku pobrano do badań laboratoryjnych 7 próbek żywności oraz 6 wymazów sanitarnych.

Kontrolowane zakłady posiadały dokumentację umożliwiającą zidentyfikowanie dostawców surowców i produktów wykorzystywanych w produkcji (faktury dostaw), handlowe dokumenty identyfikacyjne, umowy ze specjalistycznymi firmami na wywóz, śmieci i odpadów. Niektóre zakłady mają podpisane umowy z firmami DDD na monitorowanie obecności szkodników.

Zatrudnieni pracownicy posiadali aktualne orzeczenia lekarskie dla celów sanitarno-epidemiologicznych, z wpisem o braku przeciwwskazań do wykonywania prac przy wykonywaniu których istnieje możliwość przeniesienia zakażenia na inne osoby.

Nadzór sanitarny obejmował kontrolę obiektów pod względem realizacji systemu kontroli wewnętrznej, w tym zasad GHP, GMP, HACCP ze szczególnym uwzględnieniem ich dokumentowania dla potrzeb oceny ryzyka zagrożenia bezpieczeństwa żywności.

BLOKI ŻYWIENIA W SZPITALACH

Bloki żywienia w szpitalach

Pod nadzorem PPIS w Szczecinie znajduje się 10 bloków żywienia w szpitalach, w tym 3 w systemie cateringowym. W 2019r. skontrolowano 7 bloków żywienia w szpitalach, w których przeprowadzono łącznie 17 kontroli, w tym 4 kontrole interwencyjne. Na podstawie arkuszy oceny stanu sanitarnego oceniono 5 bloków żywienia w szpitalach. W jednym przypadku prowadzono postępowanie mandatowe na kwotę 100zł. W okresie sprawozdawczym PPIS w Szczecinie wydał 1 decyzję bezwarunkowo zatwierdzającą zakład 3 decyzje administracyjne (w tym 1 prolongata).

POSTĘPOWANIE MANDATOWE:

Stwierdzone uchybienia:

Urządzenia chłodnicze usytuowane w magazynie podręcznym brudne, z zaschniętymi resztkami żywności

Winnego zaniedbań ukarano mandatem karnym w wysokości 100zł.

POSTĘPOWANIE ADMINISTRACYJNE

Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Szczecinie wydał w 2019r. 3 decyzje administracyjne. Zarządzenia decyzji dotyczyły stanu technicznego zakładów (powierzchnia ścian, posadzek, sufitów), wyposażenia (urządzenia chłodnicze, zamrażalnicze, sprzęt drobny, wagi itp), weryfikacji systemu HACCP.

W okresie sprawozdawczym dokonano oceny jakości żywienia 3 bloków żywienia stwierdzono uwagi do jadłospisów dekadowych. Najczęściej stwierdzane uchybienia:

- Zbyt mała ilość warzyw lub owoców w diecie
- Stosowanie procesów smażenia zamiast duszenia i gotowania
- Braku warzyw strączkowych w diecie
- Stosowania produktów wysoko przetworzonych
- Mała ilość ryb w jadłospisach

KONTROLE INTERWENCYJNE:

W sprawozdawczym okresie przeprowadzono 4 kontrole interwencyjne które dotyczyły:

- niewłaściwych warunków transportu i wydawania gotowych posiłków
- warunków przechowywania środków spożywczych oraz wprowadzania do obrotu środków spożywczych po upływie terminów przydatności do spożycia, dacie minimalnej trwałości
- stosowania w procesie produkcyjnym surowców o zmienionych cechach organoleptycznych
- niewłaściwe gospodarki odpadami
- w tym jedna interwencja zasadna.
- W sprawozdawczym okresie do badań laboratoryjnych pobrano 2 próbki posiłku obiadowego:

- w kierunku obecności glutenu w posiłkach bezglutenowych – wynik zgodny z wymaganiami.
- wartości energetycznej posiłku- wynik zgodny z wymaganiami.

KUCHNIE NIEMOWLĘCE

Na terenie Szczecina funkcjonują 2 kuchnie niemowlęce, w których przeprowadzono 6 kontroli. (2 kontrole tematyczne, 3 kontrole sprawdzające, 1 kontrola planowa)/ Przeprowadzono dwie kontrole tematyczne w zakresie bezpieczeństwa żywności w aspekcie produkcji dań w kuchni niemowlęcej sposobu postępowania z mlekiem matki i mieszankami mlecznymi na oddziałach szpitalnych

POSTĘPOWANIE MANDATOWE:

- Stwierdzono w pomieszczeniu produkcyjnym środki spożywcze:
 - a) po upływie daty minimalnej trwałości
 - b) przechowywane niezgodnie z zaleceniami producenta:
 - c) bez oznakowania datą minimalnej trwałości (data zamazana, brak możliwości odczytu daty na produkcie
 - Temperatura przechowywanych posiłków gotowych- mieszanek po pasteryzacji, przechowywanych w kuchenkach oddziałowych niezgodna z założeniami systemu HACCP.
 - Zapisy z kontroli lampy bakteriobójczej zainstalowanej w służbie sanitarnej wykonywane nierzetelnie- zapis wykonany na cały miesiąc luty z wyprzedzeniem
 - Brak orzeczenia lekarskiego dla celów sanitarno- epidemiologicznych pracownika
 - Brak potwierdzonego szkolenia pracownika
 - Brak zapisów z urządzenia zamrażalniczego usytuowanego w magazynie kuchni niemowlęcej
- Winne zaniedbań ukarano mandatem karnym w wysokości 300zł.

Dokonano oceny jakości żywienia w kuchni niemowlęcej. Stwierdzono uwagi do opracowanych jadłospisów.

- W procesie produkcyjnym dań dla dzieci używa się dużej ilości cukru (sacharozy) np. do produkcji kiśli używa się 200g cukru, syropu i zaprawy zawierającej cukier i substancje słodzące
- W żywieniu małych dzieci stosowane są produkty wysoko-przetworzone np. zaprawa do napojów o smaku truskawkowym, zawiera ona cukier, substancje słodzące, konserwanty. Ponadto stwierdzono niespójność w opracowanym normatywie. Zgodnie z opracowaną dokumentacją do produkcji kisielu należy użyć 100% soku z porzeczki, podczas gdy na stanach magazynowych nie stwierdzono tego produktu, zastąpiono go zaprawą do napojów.
- Według przedstawionych normatywów posiłki w kuchni niemowlęcej są mało urozmaicone, w drugim daniu zawsze serwuje się kurczaka, ziemniaki, marchew i kalafior- zaleca się uzupełnienie diety o kasze, ryże oraz zalecono stosować warzywa sezonowe.

Wystosowano pismo do firmy cateringowej oraz Dyrektor Szpitala zalecające bezwzględne ograniczenie obecności cukrów dodanych w codziennej diecie dziecka, zwracając szczególną uwagę na okres 1000 pierwszych dni życia malucha. Poinstruowano, że w przygotowywaniu posiłków dla niemowląt i małych dzieci, powinna być wykorzystywana żywność naturalna i mało przetworzona (produkty spożywcze wysokiej jakości). W związku z nieprawidłowościami stwierdzonymi w opracowanych normatywach, Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Szczecinie poinformował o konieczności wdrożenia działań naprawczych tj. opracowania normatywów i jadłospisów z uwzględnieniem aktualnych norm żywienia oraz uwzględnieniem stanowisk ekspertów w dziedzinie pediatrii, dietetyki, gastroenterologii. Firma cateringowa wdrożyła działania korygujące, opracowała i

wdrożyła normatywy z uwzględnieniem aktualnych norm żywienia, zrezygnowano z dodatku sacharozy, wyeliminowano produkty wysoko przetworzone, zastąpiono zagęstniki świeżymi owocami, urozmaicono drugie dania z uwzględnieniem warzyw sezonowych.

POSTĘPOWANIA ADMINISTRACYJNE:

Zarządzenia decyzji:

1. Zapewnić dobry stan powierzchni podłogi w pomieszczeniu schładzania gotowych produktów poprzez uzupełnienie ubytków terakoty
2. Przeprowadzić weryfikację systemu HACCP
3. Stosować butelki do karmienia NUK, wykonane z polipropylenu zgodnie z deklaracją zgodności dystrybutora w zakresie warunków użytkowania produktu z tworzywa przeznaczonego do kontaktu z żywnością w czasie krótszym niż 2 godziny

DOMY POMOCY SPOŁECZNEJ

W 2019 roku pod nadzorem Państwowej Inspekcji Sanitarnej w Szczecinie znajdowały się 2 Domy Pomocy Społecznej, w których prowadzone jest żywienie w oparciu o catering. Przeprowadzono 2 kontrole w tym 1 interwencyjną. Zgłoszenie interwencyjne dotyczyło jakości posiłków w zakładzie. Przeprowadzona kontrola wykazała, że posiłki zbilansowane są prawidłowo. Stwierdzono brak opracowanego systemu HACCP. Prowadzono postępowanie w sprawie.

STOŁÓWKI STUDENCKIE

W roku 2019 pod nadzorem PPIS w Szczecinie znajdowały się 3 zakłady. Dwa zakłady prowadzą działalność w zakresie przygotowywania dwudaniowych zestawów obiadowych, kanapek, wyrobów garmażeryjnych oferowanych do sprzedaży, natomiast w jednym zakładzie prowadzona jest działalność w zakresie żywienia całodziennego. W okresie sprawozdawczym przeprowadzono dwie kontrole. Jedna kontrola dotyczyła działań interwencyjnych prowadzonych w ramach funkcjonującego systemu RASFF, natomiast druga była wykonana w ramach urzędowej kontroli żywności. Przeprowadzona kontrola sanitarna, wykazała nieprawidłowości. PPIS w Szczecinie prowadził postępowanie administracyjne. Wszystkie zakłady posiadają opracowany i wdrożony system bezpieczeństwa żywności oparty na zasadach HACCP.

ZAKŁADY USŁUG CATERINGOWYCH

W rejestrze zakładów nadzorowanych przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Szczecinie znajduje się 24 zakłady usług cateringowych. Skontrolowano 8 zakładów, w których przeprowadzono 12 kontroli w tym 2 interwencyjne. W okresie sprawozdawczym wydano 4 decyzje administracyjne w tym dwie zatwierdzające zakłady warunkowo na okres 3 miesięcy ze względu na brak opracowanego i wdrożonego systemu bezpieczeństwa żywności opartego na zasadach HACCP oraz dwie decyzje zarządzające tj:

- decyzja zawieszająca działalność do czasu spełnienia wymagań przepisów prawa żywnościowego. Kontrola sprawdzająca wykazała wykonanie zarządzeń decyzji.
- nakazującą przedłożenie orzeczeń lekarskich dla celów sanitarno – epidemiologicznych o braku przeciwwskazań do wykonywania prac, przy wykonywaniu których istnieje możliwość przeniesienia zakażenia na inne osoby oraz zapewnić prawidłową gospodarkę odpadami w zakładzie, poprzez usunięcie zanieczyszczeń z otoczenia zakładu. Postępowanie w toku.

Prowadzono postępowanie mandatowe- 2 mandaty na kwotę 800zł.

INNE ZAKŁADY ŻYWIENIA

W rejestrze zakładów nadzorowanych przez PPIS w Szczecinie znajduje się 26 zakładów. W roku 2019 skontrolowano 1 zakład, w którym przeprowadzono kontrolę na wniosek strony. PPIS w Szczecinie wydał decyzję zatwierdzającą zakład w zakresie podawania posiłków obiadowych dostarczanych przez firmę zewnętrzną. We wszystkich zakładach zostały opracowane i wdrożone procedury kontroli wewnętrznej oparte na zasadach systemu HACCP.

WYTWÓRNIE I MIEJSCA OBROTU MATERIAŁAMI I WYROBAMI PRZEZNACZONYMI DO KONTAKTU Z ŻYWNOSCIĄ

Pod nadzorem PPIS w Szczecinie w 2019r. znajdowały się zakłady: 3 wytwórnie materiałów i wyrobów przeznaczonych do kontaktu z żywnością oraz 62 miejsca obrotu materiałami i wyrobami do kontaktu z żywnością: 15 hurtowni, 47 sklepów.

1. Wytwórnie materiałów i wyrobów przeznaczonych do kontaktu z żywnością:

Przeprowadzono 3 kontrole w 2 wytwórniach materiałów i wyrobów przeznaczonych do kontaktu z żywnością.

1 kontrola wynikała z rocznego harmonogramu kontroli na 2019r.

2 kontrole, w tym 1 interwencyjną przeprowadzono w zakładzie, w związku z powiadomieniem o niezgodności w ramach funkcjonowania systemu RASFF. Przedsiębiorca prowadził działalność w zakresie produkcji, konfekcjonowania oraz dystrybucji materiałów i wyrobów przeznaczonych do kontaktu z żywnością, bez złożenia wniosku o wpis zakładu do rejestru zakładów podlegających urzędowej kontroli organów państwowej inspekcji sanitarnej, w związku z powyższym został ukarany mandatem karnym wysokości 300 zł. W dniu 14.11.2019r., na wniosek przedsiębiorcy zakład został wpisany do rejestru PIS.

2. Miejsca obrotu materiałami i wyrobami do kontaktu z żywnością:

Przeprowadzono 14 kontroli w obiektach prowadzących obrót materiałami i wyrobami przeznaczonymi do kontaktu z żywnością.

Hurtownie:

7 kontroli przeprowadzono w ramach granicznych kontroli dotyczących wyrobów przeznaczonych do kontaktu z żywnością pochodzących z Chin, na wniosek strony. W wyniku kontroli PPIS wydał 8 Świadectw spełnienia wymagań zdrowotnych przez wyrób przeznaczony do kontaktu z żywnością. Ponadto 1 kontrolę, w ramach granicznej kontroli dotyczącej wyrobu przeznaczonego do kontaktu z żywnością pochodzącego z Chin przeprowadzono w zakładzie, który nie znajduje się w rejestrze PIS, na wniosek importera, w wyniku której PPIS wydał Świadectwo spełnienia wymagań zdrowotnych przez wyrób przeznaczony do kontaktu z żywnością.

Sklepy:

Przeprowadzono 8 kontroli w 8 sklepach:

- 2 kontrole interwencyjne w ramach funkcjonowania systemu RASFF 2 sklepach,
- 6 kontroli dotyczyło poboru 6 próbek wyrobów przeznaczonych do kontaktu z żywnością - zakresie badanych parametrów próbki odpowiadały wymaganiom określonym w obowiązujących przepisach.

NADZÓR NAD KOSMETYKAMI

W 2019r. pod nadzorem PPIS w Szczecinie znajdowały się 3 zakłady produkujące i konfekcjonujące kosmetyki oraz 41 obiektów obrotu kosmetykami, w tym 5 hurtowni i 36 sklepów. Wszystkie zakłady produkujące i konfekcjonujące kosmetyki uzyskały wpis do wykazu zakładów wytwarzających produkty kosmetyczne prowadzonego przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Szczecinie.

W zakładach przeprowadzono łącznie 11 kontroli.

Do badań laboratoryjnych pobrano 5 próbek produktów kosmetycznych:

- płyn micelarny
- balsam do ciała
- chusteczki nawilżane Dada everyday dla dzieci i niemowląt
- hydrolat laurowy
- paletka do makijażu dla dzieci

Próbki pobrano w kierunku badań chemicznych, oceny znakowania i składu - w zakresie zbadanych parametrów odpowiadały wymaganiom przepisów prawa.

W związku ze zgłoszeniem interwencyjnym dotyczącym wystąpienia działania niepożądanego w postaci silnego podrażnienia skóry po użyciu produktu kosmetycznego pn. Chusteczki nawilżane Dada everyday dla dzieci i niemowląt przeprowadzono kontrolę w siedzibie producenta. W wyniku postępowania wyjaśniającego ustalono, że produkt był dystrybuowany do sklepów sieci Biedronka. W toku urzędowej kontroli pobrano do badań w kierunku oceny składu i znakowania próbkę przedmiotowego produktu. Próbką w zakresie zbadanych parametrów odpowiadała wymaganiom przepisów prawa.

Podejmowano czynności kontrolne w związku z:

1) niewłaściwymi wynikami badań mikrobiologicznych próbek produktów kosmetycznych:

Henna Khadi Ciemny Brąz 100 % naturalna farba ziołowa

Henna Khadi Czarna w 100 % naturalna farba ziołowa

2) wycofywaniem z obrotu produktu Bevola żel pod prysznic Wild Rose 500 ml, z gliceryną i ekstraktem z dzikiej róży, ze względu na wykrycie w tym produkcie zwiększonej ilości bakterii rodzaju *Pluralibacter gergoviae*.

3) dobrowolnym powiadomieniem firmy Nivea Polska sp. z o.o. dotyczącym wycofywania z obrotu:

Chusteczek spłukiwanych toaletowych Bambino Dzieciaki o zapachu gruszki

Chusteczek spłukiwanych toaletowych Bambino Dzieciaki o zapachu brzoskwini

ze względu na ryzyko ich potencjalnego skażenia mikrobiologicznego.

Przeprowadzono kontrole w związku z otrzymaną notyfikacją z systemu RAPEX dotyczącą chusteczek nawilżanych Lulla Baby, w których stwierdzono obecność bakterii chorobotwórczych (*Staphylococcus aureus*). Podczas czynności kontrolnych nie stwierdzono w obrocie handlowym kwestionowanego produktu. Ponadto prowadzono działania nadzоровe w miejscach dystrybucji przedmiotowego produktu.

Ponadto podejmowano działania w ramach funkcjonowania systemu RASFF dotyczących możliwego zanieczyszczenia fragmentami metalu wafli kukurydzianych solonych marki GENUSS PLUS oraz stwierdzenia szypulek jabłek w proszku z jabłek wyprodukowanych w Austrii użytych do produkcji BABYDREAM Baby-Musli musli owocowe po 7 miesiącu w sklepach obrotu kosmetykami i żywnością.

Ustalono, że firma Rossmann Supermarkety Drogerijne Polska Sp. z o. o. przesłała do swoich sklepów informację o konieczności wycofania produktu z obrotu. W wyniku podjętych działań przedsiębiorcy wycofali kwestionowane produkty.

NADZÓR NAD PRODUKCJĄ PIERWOTNĄ.

W roku sprawozdawczym w ramach urzędowej kontroli pobrano 6 próbek żywności:

- sałata masłowa (1 próbka) w kierunku zawartości metali szkodliwych dla zdrowia: ołowiu, kadmu, rtęci oceny organoleptycznej

- truskawki świeże (5 próbek) w kierunku wskaźników mikrobiologicznych: Salmonella w 25 g - obecność, *Escherichia coli* liczba w 1 g

Wyniki badań zgodne z wymaganiami prawa żywnościowego.

JAKOŚĆ ZDROWOTNA ŚRODKÓW SPOŻYWCZYCH, MATERIAŁÓW I WYROBÓW DO KONTAKTU Z ŻYWNOŚCIĄ, PRODUKTÓW KOSMETYCZNYCH ORAZ BADANIA SANITARNE WYKONANE W 2019 r.

1) W 2019 r. pobrano ogółem 624 próbek w tym:

- żywność
- materiały i wyroby przeznaczone do kontaktu z żywnością
- próbki sanitarne (wymazy i zmiotki)
- kosmetyki

Ponadto pobrano 6 próbek interwencyjnych dostarczonych do PSSE przez indywidualne osoby.

Próbki pobierano w ramach urzędowej kontroli żywności, monitoringu, zgłoszeń konsumentów oraz bieżącego nadzoru.

2) W 2019 r. ogółem pobrano 29 próbek sanitarnych. W tym 20 próbek to wymazy czystościowe pobrane z : zakładu żywienia zamkniętego -6, z zakładów żywienia otwartego 6, z zakładu małej gastronomii- 8, próbki zmiotek z piekarni i cukierni- 9

Tab.12. Pobrane w 2019r. próbki sanitarne

Rodzaj próbek sanitarnych	Ilość pobranych próbek
Wymazy czystościowe	20
Zmiotki	9

Próbki sanitarne -zmiotki -liczba próbek kwestionowanych:

Piekarnie :(liczba próbek kwestionowanych 4)

-Piekarnia pobrano w ramach urzędowej kontroli 1 próbkę zmiotek w której stwierdzono obecność szkodników, PPIS w Szczecinie wydał decyzję z dnia zarządzającą przeprowadzenie skutecznej dezynsekcji w zakładzie oraz przedłożenie programu działań korygujących i naprawczych, które zapewnią, że zakład będzie wolny od wszelkich szkodników. Kontrola sprawdzająca z jednoczesnym poborem 1 próbki zmiotek nie potwierdziła wykonanie zarządzeń, ponowna kontrola z jednoczesnym poborem 1 próbki zmiotek potwierdziła zarządzeń PPIS w Szczecinie.

-Piekarnia pobrano w ramach urzędowej kontroli żywności 1 próbkę zmiotek, w której stwierdzono obecność szkodników. PPIS w Szczecinie wydał decyzję z zarządzającą przeprowadzenie skutecznej dezynsekcji w zakładzie oraz przedłożenie programu działań korygujących i naprawczych, które zapewnią, że zakład będzie wolny od wszelkich szkodników. Kontrola sprawdzająca z jednoczesnym poborem 1 próbki zmiotek nie potwierdziła wykonanie zarządzeń, kontrola sprawdzająca z jednoczesnym poborem 1 próbki zmiotek potwierdziła wykonanie decyzji.

Cukiernie:(liczba próbek kwestionowanych 2)

-Piekarnia -Cukiernia , pobrano w ramach kontroli sprawdzającej 1 próbkę zmiotek w kierunku obecności szkodników z magazynu mąki, w której stwierdzono obecność szkodników. Podczas kontroli sprawdzającej z jednoczesnym poborem 1 próbki stwierdzono obecność szkodników, ponowne badanie laboratoryjne potwierdziło wykonanie decyzji.

3) Próbki żywności zakwestionowane:

Wytwórnice lodów (liczba próbek kwestionowanych 15)

- Wytwórnia lodów, pobrano w ramach urzędowej kontroli żywności 5 próbek lodów tradycyjnych o smaku śmietankowym, w których stwierdzono przekroczenie bakterii Enterobacteriaceae. PPIS w Szczecinie wydał decyzję z rygorem natychmiastowej wykonalności zarządzającą podjęcie działań naprawczych opartych na zasadach HACCP mających na celu poprawę

higieny procesu produkcji lodów z automatu oraz przeprowadzenie skutecznej dezynfekcji powierzchni produkcyjnych, urządzeń i sprzętu, które pozostają w kontakcie z żywnością, ponadto przeprowadzenie szkolenia pracowników w zakresie przestrzegania higieny w zakładzie. Dwukrotne kontrole sprawdzające z jednoczesnym pobraniem 10 próbek ww. lodów nie potwierdziły wykonania ww. decyzji. PPIS w Szczecinie wydał Tytuł Wykonawczy z dnia 06.11.2019r. oraz Postanowienie o nałożeniu grzywny w celu przymuszenia. Sprawa w toku.

Automaty do lodów (liczba próbek kwestionowanych 55)

- Automat do lodów , pobrano w ramach urzędowej kontroli żywności 15 próbek lodów z automatu (3 smaki) do badań mikrobiologicznych, które zostały zakwestionowane ze względu na przekroczoną liczbę bakterii Enterobacteriaceae. PPIS w Szczecinie wydał decyzję z rygorem natychmiastowej wykonalności zarządzającą podjęcie działań naprawczych opartych na zasadach HACCP mających na celu poprawę higieny procesu produkcji lodów z automatu oraz przeprowadzenie skutecznej dezynfekcji powierzchni produkcyjnych, urządzeń i sprzętu, które pozostają w kontakcie z żywnością , ponadto przeprowadzenie szkolenia pracowników w zakresie przestrzegania higieny w zakładzie. W ramach kontroli sprawdzającej pobrano 15 próbek lodów z automatu, w 5 próbkach lodów śmietankowo-karmelowych stwierdzono przekroczenie bakterii Enterobacteriaceae. Pobrano ponownie 5 próbek lodów, w których stwierdzono przekroczenie bakterii Enterobacteriaceae. Z uwagi na koniec sezonu zakład zakończył działalność.

- Automat do lodów pobrano w ramach urzędowej kontroli żywności 5 próbek lodów czekoladowych, w których stwierdzono przekroczenie bakterii Enterobacteriaceae. PPIS w Szczecinie wydał w decyzję z rygorem natychmiastowej wykonalności zarządzającą podjęcie działań naprawczych opartych na zasadach HACCP mających na celu poprawę higieny procesu produkcji lodów z automatu oraz przeprowadzenie skutecznej dezynfekcji powierzchni produkcyjnych, urządzeń i sprzętu, które pozostają w kontakcie z żywnością, ponadto przeprowadzenie szkolenia pracowników w zakresie przestrzegania higieny w zakładzie. Kontrola sprawdzająca z jednoczesnym pobraniem 5 próbek lodów z automatu potwierdziła wykonanie decyzji.

- Automat do lodów pobrano w ramach urzędowej kontroli żywności 5 próbek lodów śmietankowych, w których stwierdzono przekroczenie bakterii Enterobacteriaceae. PPIS w Szczecinie wydał decyzję z rygorem natychmiastowej wykonalności zarządzającą podjęcie działań naprawczych opartych na zasadach HACCP mających na celu poprawę higieny procesu produkcji lodów z automatu oraz przeprowadzenie skutecznej dezynfekcji powierzchni produkcyjnych, urządzeń i sprzętu, które pozostają w kontakcie z żywnością, ponadto przeprowadzenie szkolenia pracowników w zakresie przestrzegania higieny w zakładzie. Kontrola sprawdzająca z jednoczesnym pobraniem 1x5 próbek lodów z automatu potwierdziła wykonanie decyzji.

- Automat do lodów pobrano w ramach urzędowej kontroli żywności 5 próbek lodów waniliowych, w których stwierdzono przekroczenie bakterii Enterobacteriaceae. PPIS w Szczecinie wydał decyzję z rygorem natychmiastowej wykonalności zarządzającą podjęcie działań naprawczych opartych na zasadach HACCP mających na celu poprawę higieny procesu produkcji lodów z automatu oraz przeprowadzenie skutecznej dezynfekcji powierzchni produkcyjnych, urządzeń i sprzętu, które pozostają w kontakcie z żywnością, ponadto przeprowadzenie szkolenia pracowników w zakresie przestrzegania higieny w zakładzie. Kontrola sprawdzająca z jednoczesnym pobraniem 5 próbek lodów z automatu nie potwierdziła wykonanie decyzji. Ponowna kontrola sprawdzająca z jednoczesnym pobraniem 5 próbek lodów waniliowych z automatu potwierdziła wykonanie decyzji.

-Automat do lodów pobrano w ramach urzędowej kontroli żywności 5 próbek lodów śmietankowych z automatu oraz 1x5 próbek sorbetu z automatu o smaku borówkowym. W próbkach lodów stwierdzono przekroczenie bakterii Enterobacteriaceae. PPIS w Szczecinie wydał decyzję z rygorem natychmiastowej wykonalności zarządzającą podjęcie działań naprawczych opartych na zasadach HACCP mających na celu poprawę higieny procesu produkcji lodów z automatu oraz przeprowadzenie skutecznej dezynfekcji powierzchni produkcyjnych, urządzeń i sprzętu, które

pozostają w kontakcie z żywnością, ponadto przeprowadzenie szkolenia pracowników w zakresie przestrzegania higieny w zakładzie. Kontrola sprawdzająca z jednoczesnym pobraniem 5 próbek lodów z automatu nie potwierdziła wykonania ww decyzji. Przedsiębiorca zakończył działalność.

Supermarkety (liczba próbek kwestionowanych 6)

-Supermarket, pobrano w ramach urzędowej kontroli żywności 1 próbkę kapusty pekińskiej do badań laboratoryjnych w kierunku obecności pestycydów, w której stwierdzono przekroczoną ilość pestycydu chlorpiryfosu. PPIS w Szczecinie przekazał powiadomienie -zgłoszenie do systemu RASFF.

-Sklep spożywczy, pobrano w ramach kontroli interwencyjnej 1 próbkę deseru ryżowego o smaku toffi do badań laboratoryjnych w kierunku organoleptyka. W próbce stwierdzono obecność pleśni. PPIS w Szczecinie przeprowadził kontrolę u dystrybutora ww produktu podczas, której nie stwierdzono na stanie kwestionowanego deseru ryżowego. Informację o wynikach prowadzonego postępowania przekazano do Powiatowego Lekarza Weterynarii w Czarnkowie sprawującego nadzór nad producentem przedmiotowego środka spożywczego.

Hipermarket pobrano 1 próbkę brokuła w ramach urzędowej kontroli żywności, do badań laboratoryjnych w kierunku obecności pestycydów oraz na obecność szkodników. W wyniku przeprowadzonych badań w próbce stwierdzono obecność szkodników w związku z tym nie wykonano badań w kierunku obecności pestycydów. PPIS ustalił dane dystrybutora brokuła oraz zwrócił się z pismem do PPIS w Lesznie w celu ustalenia producenta.

Supermarket pobrano 1 próbkę brokuła w ramach urzędowej kontroli żywności, do badań laboratoryjnych w kierunku obecności pestycydów. W wyniku przeprowadzonych badań laboratoryjnych stwierdzono przekroczoną wartość pestycydów: chlorpyryfos i dimetoatu. PPIS w Szczecinie przekazał powiadomienie -zgłoszenie do systemu RASFF.

-Supermarket, pobrano w ramach interwencji 1 próbkę cukierków czekoladowych „Michałki z Hanki” o smaku arachidowym, w których stwierdzono obecność szkodników. Wydano decyzję na podjęcie zabiegów dezynsekcji w zakładzie. Decyzji nadano rygor natychmiastowej wykonalności.

-Supermarket, pobrano w ramach monitoringu żywności 1 próbkę wątroby z kurcząt w kierunku Campylobacter. Próbką została zakwestionowana. PPIS w Szczecinie przekazał powiadomienie -zgłoszenie do systemu RASFF.

Kioski na targowiskach (liczba próbek kwestionowanych 5)

- Kiosk spożywczy (cukiernia firmowa) na targowisku, pobrano w ramach urzędowej kontroli żywności **5 próbek** wyrobów ciastkarskich – napoleonki do badań mikrobiologicznych, w których stwierdzono zanieczyszczenia mikrobiologiczne bakteriami Bacillus cereus. PPIS w Szczecinie zobowiązał przedsiębiorcę do podjęcia działań naprawczych i powiadomienie PPIS w Szczecinie o podjętych działaniach. Przedsiębiorca poinformował o przeprowadzonych działaniach.

Magazyny hurtowe (liczba próbek kwestionowanych 2)

-Magazyn, pobrano w ramach urzędowej kontroli żywności 1 próbkę moreli suszonych do badań laboratoryjnych w kierunku obecności mykotoksyn, oceny organoleptycznej, znakowania oraz obecności szkodników. W próbce stwierdzono obecność szkodników i dalszych badań nie przeprowadzono. PPIS w Szczecinie poinformował PPIS w Warszawie, na którego terenie znajduje się producent ww moreli wraz ze sprawozdaniem z badań celem wykorzystania służbowego.

-Magazyn, pobrano 1 próbkę kapusty pekińskiej do badań laboratoryjnych w kierunku obecności pestycydów. W ww próbce stwierdzono obecność pestycydu chlorpiryfosu. PPIS w Szczecinie przekazał powiadomienie -zgłoszenie do systemu RASFF.

5) Jakość zdrowotna materiałów i wyrobów przeznaczonych do kontaktu z żywnością

W roku 2019 przebadano łącznie 15 próbek materiałów i wyrobów przeznaczonych do kontaktu z żywnością. Próbkę zbadano w kierunku migracji specyficznej formaldehydu, migracji ołowiu i kadmu, migracji pierwszorzędowych amin aromatycznych, migracji specyficznych bisfenolu A.

6 próbek pobrano z miejsc obrotu materiałami i wyrobami przeznaczonymi do kontaktu z żywnością

6 próbek pobrane z hipermarketów

2 próbki z browaru

1 próbka z magazynu hurtowego

Zbadane próbki to:

- wyroby z tworzyw sztucznych -(1 próbka) migracja globalna)
- wyroby z melaminy (5 próbek) migracja specyficzna formaldehydu do 3% kwasu octowego
- przybory kuchenne z poliamidu (2 próbki) migracja pierwszorzędowych amin aromatycznych
- wyroby szklane (2 próbka) migracja ołowiu i kadmu
- naczynia do picia (4 próbki) migracja specyficzna bisfenolu A
- wyroby ceramiczne (1 próbka) migracja ołowiu i kadmu

W zakresie badanych parametrów próbki odpowiadały wymaganiom określonym w obowiązujących przepisach.

6) Kosmetyki

Pobrano 5 próbek kosmetyków zbadanych w kierunku badania chemicznego, składu oraz oceny znakowania, próbki pobrano z hipermarketów (4) oraz z zakładu produkcji kosmetyków (1).

Pobrane próbki to:

- płyn micelarny 1 próbka- badanie chemiczne, ocena składu, znakowanie
- balsam do ciała 1 próbka- badanie chemiczne, ocena składu, znakowanie
- chusteczki nawilżane ocena składu, znakowanie
- hydrolizat białkowy - badanie chemiczne, ocena składu, znakowanie
- paleta do makijażu dla dzieci -ocena składu, znakowanie

Ponadto pobrano 2 próbki żywności z obiektów obrotu kosmetykami- próbki zgodne.

WSPÓLPRACA Z INNYMI JEDNOSTKAMI KONTROLNYMI

Współpraca z Inspekcją Weterynaryjną

W 2019 r. współpraca pomiędzy Państwowym Powiatowym Inspektorem Sanitarnym w Szczecinie i Powiatowym Lekarzem Weterynarii w Szczecinie realizowana była w oparciu o porozumienie o współpracy zawarte w dniu 15 listopada 2018r. W myśl porozumienia przesyłano zgodnie z harmonogramem uaktualnione listy zakładów produkujących lub przechowujących środki spożywcze a także tych, które produkują lub wprowadzają na rynek pasze lub materiały paszowe dla zwierząt, zakładów prowadzących działalność gospodarczą w zakresie pośrednictwa sprzedaży produktów pochodzenia zwierzęcego wspólnie nadzorowanych przez Inspekcję Weterynaryjną i Państwową Inspekcję Sanitarną. W myśl porozumienia prowadzono wymianę informacji i dokumentów dotyczących naruszeń przepisów prawa w zakresie bezpieczeństwa żywności pochodzenia zwierzęcego, wyników badań laboratoryjnych wskazujących na niewłaściwą jakość środków spożywczych pochodzenia zwierzęcego mogących mieć wpływ na zdrowie ludzi lub

zwierząt oraz przekazano do rozpatrzenia zgodnie z kompetencjami wnioski o wykreślenie z listy zakładów prowadzonej przez Powiatowego Lekarza Weterynarii w Szczecinie.

W związku z wzmożonym nadzorem nad żywnością pakowaną z wykorzystaniem wkładki absorpcyjnej oraz stwierdzonymi podczas bieżących kontroli nieprawidłowościami informowano właściwym powiatowych lekarzy weterynarii.

W 2019r przekazano do właściwych Powiatowych Lekarzy Weterynarii według kompetencji i właściwości miejscowej zgłoszenia interwencyjne. Powiatowego Lekarza Weterynarii w Gryficach poinformowano o zgłoszeniu interwencyjnym dot. tuszy dorsza ze zmianami na skórze zakupionego w punkcie sprzedaży na targowisku, Państwowemu Lekarzowi Weterynarii w Szczecinie przekazano informację o zgłoszeniu interwencyjnym dot. niewłaściwych warunków sanitarnych środków transportu należących do firmy transportowej świadczącej usługi transportowe dla firm: Drobimex i Agryf w Szczecinie. W związku ze zgłoszeniem interwencyjnym dot. obecności szkodników w psstrągu patroszonym świeżym zakupionym w sklepie w Szczecinie przekazano Powiatowemu Lekarzowi Weterynarii w Kołobrzegu informacje w powyższej sprawie. Powiatowego Lekarza Weterynarii w Czarnkowie poinformowano o wynikach badań laboratoryjnych produktu „deser ryżowy Czarus, smak toffi”, w wyniku których stwierdzono niewłaściwe cechy organoleptycznej badanej próbki. Zgłoszenie interwencyjne dotyczące niewłaściwej jakości produktu tj. Filetów z piersi kurczaka klasa A zostało przekazane do Powiatowego Lekarza Weterynarii w Poznaniu.

Wojskowa Inspekcja Weterynaryjna

W ramach współpracy Wojskowej Inspekcji Weterynaryjnej w Gdyni z Powiatową Stacją Sanitarno-Epidemiologiczną w Szczecinie, na wniosek Wojskowego Lekarza Weterynarii w Gdyni, skontrolowano podmioty zaopatrujące odbiorców wojskowych. Przeprowadzono trzy kontrole sanitarne, 2 w miejscach obrotu hurtowego żywnością, 1 w zakładzie żywienia zbiorowego typu zamkniętego.

Inspekcja Handlowa

W okresie sprawozdawczym inspekcja handlowa w ramach współpracy cyklicznie przesyłała do wiadomości państwowej inspekcji sanitarnej informacje o wynikach kontroli w zakresie wprowadzania do obrotu żywności po upływie terminu przydatności do spożycia lub daty minimalnej trwałości. Informacje wykorzystano podczas sprawowanego nadzoru bieżącego. PPIS w Szczecinie przekazał zgodnie z kompetencjami zgłoszenia interwencyjne dotyczące m.in. jakości handlowej posiłków serwowanych w zakładzie żywienia zbiorowego oraz dot. zestawu do manicure zakupionego w drogerii Rossmann. Ponadto PPIS w Szczecinie udzielił informacji na temat przeprowadzonego postępowania wyjaśniającego w związku z wprowadzaniem do obrotu środków spożywczych tj. miodu.

Powiatowy Inspektorat Nadzoru Budowlanego

PPIS w ramach współpracy przekazał informacje w sprawie zgłoszeń interwencyjnych dotyczących nieprawidłowo funkcjonującej wentylacji w zakładach znajdujących się w rejestrze zakładów podlegających urzędowej kontroli organów PIS. Ponadto PPIS w Szczecinie udzielił informacji dotyczącej: zakładu garmazeryjnego, lokalu użytkowego oraz lokalu gastronomicznego w związku z prowadzonym postępowaniem przez Powiatowy Inspektorat Nadzoru Budowlanego.

Państwowa Inspekcja Pracy

W ramach prowadzonej współpracy PPIS w Szczecinie poinformował o interwencji dot. nieprzestrzegania przepisów bhp w zakładzie żywienia zbiorowego.

Inspektorat Jakości Handlowej Artykułów Rolno-Spożywczych

W okresie sprawozdawczym przekazano wniosek przedsiębiorcy o zatwierdzenie zakładu i wpis zakładu do rejestru zakładów podlegającym urzędowej kontroli organów PIS dotyczący środka transportu.

W odpowiedzi na pismo Głównego Inspektora JHARS, PPIS w Szczecinie udzielił informacji w odniesieniu do suplementu diety pn. Betaina Hcl wprowadzanego do obrotu przez nadzorowanego przedsiębiorcę.

Państwowy Graniczny Inspektor Sanitarny w Szczecinie

Przekazano zgłoszenie interwencyjne dotyczące wprowadzania do obrotu posiłków przy jednoczesnym prowadzeniu prac remontowych w zakładzie nadzorowanym przez PGIS.

Państwowa Inspekcja Ochrony Roślin i Nasiennictwa w Szczecinie

W ramach współpracy w okresie sprawozdawczym pracownicy PPIS w Szczecinie przeprowadzili wspólną kontrolę z przedstawicielami Państwowej Inspekcji Ochrony Roślin i Nasiennictwa w gospodarstwie ogrodniczym. Kontrolę przeprowadzono w zakresie bezpieczeństwa żywności dot. produkcji pierwotnej pochodzenia roślinnego.

Urząd Miasta

Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Szczecinie współpracował z Urzędem Miejskim w Szczecinie w zakresie przekazywania informacji oraz wyników przeprowadzonych działań w sprawie zgłoszeń interwencyjnych m.in. dot. obecności szkodników.

Straż Miejska

PPIS w Szczecinie poinformował Straż Miejską Oddział Zachód w Szczecinie o obecności gryzoni na terenie posesji w szczelinach budynku przy ul. Rubież 1 A w Szczecinie. Kontrola zakładu obrotu żywnością usytuowanego na terenie posesji wykazała brak gryzoni wewnątrz zakładu.

Policja

W okresie sprawozdawczym przeprowadzono jedną wspólną kontrolę w asyście Policji w ciastkarni w związku z brakiem możliwości dostania się na teren zakładu i przeprowadzenia czynności kontrolnych.

Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Szczecinie w odpowiedzi na pismo Komisariatu Policji Szczecin - Śródmieście przekazał informację dotyczącą wyników kontroli przeprowadzonej w zakresie wprowadzania do obrotu suplementów diety.

W związku z prowadzonym postępowaniem przez Wydział Dochodzeniowo-Śledczy Komendy Miejskiej Policji w Szczecinie PPIS w Szczecinie udzielił informacji dotyczącej przeprowadzonych kontroli w zakładach małej gastronomii.

Sąd

PPIS w Szczecinie udzielił informacji do Sądu Rejonowego w Grudziądzu dotyczącej wyników przeprowadzonych kontroli w zakresie spełnienia wymagań dot. stanu technicznego w magazynie hurtowym w związku z prowadzonym postępowaniem karnym przez II Wydział Karny Sądu Rejonowego w Grudziądzu.

Urząd Skarbowy

PPIS w Szczecinie w odpowiedzi na pismo Urzędu Kontroli Skarbowej poinformował o niezłożeniu przez wskazanego w piśmie przedsiębiorcę wniosku o zatwierdzenie zakładu i o wpis zakładu do rejestru zakładów podlegających urzędowej kontroli organów PIS.

Naczelnikowi Drugiego Urzędu Skarbowego w Szczecinie PPIS w Szczecinie udzielił odpowiedzi o wynikach przeprowadzonych działań w związku ze zgłoszeniem interwencyjnym dotyczącym prowadzenia działalności w zakresie produkcji i wprowadzania do obrotu za pośrednictwem Internetu wyrobów ciastkarskich. Ponadto PPIS w Szczecinie zwrócił z prośbą o udostępnienie dokumentów załączonych do przekazanego zawiadomienia, w celu wszczęcia postępowania w stosunku do osoby naruszającej przepisy prawa żywnościowego.

Wojewódzki Inspektorat Ochrony Środowiska

PPIS w Szczecinie poinformował Zachodniopomorskiego Wojewódzkiego Inspektora Ochrony Środowiska o wynikach przeprowadzonej kontroli oraz o stwierdzonych uwagach dot. prowadzonej gospodarki odpadami w szpitalu. Kontrole przeprowadzono w związku ze zgłoszeniem interwencyjnym dot. skarmiania trzody chlewnej odpadami pokonsumpcyjnymi.

Urząd Celny

W okresie sprawozdawczym nie było konieczności nawiązywania współpracy.

Sąd Rejonowy

W okresie sprawozdawczym PPIS w Szczecinie zwrócił się z prośbą do Krajowego Rejestru Sądowego Sądu Rejonowego w Szczecinie o udzielenie informacji dot. adresu zamieszkania lub zameldowania członków spółek w związku z powadzonym postępowaniem

Inspekcja Farmaceutyczna

Nie podejmowano współpracy.

Środki masowego przekazu

W okresie sprawozdawczym współpraca ze środkami masowego przekazu prowadzona była na bieżąco. W lokalnej prasie w rubryce „Dyżury Telefoniczne” podano do publicznej wiadomości informację o dyżurach telefonicznych Oddziału HŻŻiPU - wskazany jest numer telefonu komórkowego, na który można całodobowo zgłaszać interwencje dotyczące niewłaściwej jakości zdrowotnej środków spożywczych lub niewłaściwego stanu sanitarno – higienicznego obiektów. Za pośrednictwem mediów lokalnych przekazywano do wiadomości publicznej informacje dotyczące podejmowanych działań w związku ze zgłoszonymi interwencjami, prowadzonego nadzoru nad imprezami masowymi.

Współpraca z innymi Inspekcjami Sanitarnymi

W okresie sprawozdawczym w ramach współpracy z innymi Inspekcjami Sanitarnymi prowadzono wymianę informacji i dokumentów dotyczących naruszenia przepisów prawa w zakresie bezpieczeństwa żywności. Przekazywano do rozpatrzenia zgodnie z kompetencjami wnioski przedsiębiorców, zgłoszenia interwencyjne dot. min. niewłaściwej jakości zdrowotnej żywności, obecności szkodników oraz ciał obcych w środkach spożywczych, sprzedaży suplementów diety na portalu internetowym, znakowania żywności w tym suplementów diety. Przekazywano informację w sprawie prowadzonych postępowań dotyczących suplementów diety oraz kosmetyków wprowadzanych do obrotu. PPIS w Szczecinie zwracał się do innych PPIS o przeprowadzenie kontroli środków transportu w związku z wnioskiem przedsiębiorcy o zatwierdzenie i o wpis do rejestru zakładów i wskazaniem stacjonowania taboru pojazdów w różnych miastach na terenie kraju. Przeprowadził w tym samym zakresie kontrole środków transportu w związku z pismem PPIS w Szczecinku.

OCENA SPOSOBU ŻYWIENIA I PODEJMOWANE DZIAŁANIA ZWIĄZANE Z EDUKACJĄ DOTYCZĄCĄ PRAWIDŁOWEGO ŻYWIENIA

Podczas kontroli przeprowadzanych w zakładach żywienia zbiorowego typu zamkniętego poddano ocenie okazane jadłospisy. W jednostkach systemu oświaty oceniono jadłospisy na zgodność z Rozporządzeniem Min. Zdrowia z dnia 26.07.2016r., w pozostałych zakładach analizie poddane zostały jadłospisy dekadowe. W 2019r. oceniono 46 jadłospisów w tym: 3 w żłobkach, 21 w przedszkolach i punktach przedszkolnych (6 w systemie cateringowym), 19 w szkołach, 2 w bursach oraz w 1 stołówka w zakładach specjalnych i wychowawczych.

W większości przedstawionych jadłospisów nieprawidłowości nie stwierdzono. Posiłki dostosowane były do wieku dzieci, przyrządzane były z produktów z różnych grup środków spożywczych: produkty zbożowe, ziemniaki, warzywa, owoce, mleko lub produkty mleczne, mięso, ryby, jaja, nasiona roślin strączkowych, tłuszcze. Surowe owoce lub warzywa spożywane były przez dzieci codziennie: jako dodatek do kanapek na śniadanie, surówka do II dania obiadowego, owoc na II śniadanie lub podwieczorek. Jeden raz w tygodniu lub w dekadzie dzieci dostawały danie przygotowywane na bazie ryb. Potrawy sporządzane były z naturalnych składników, bez użycia koncentratów spożywczych. W tygodniu były podawane nie więcej niż dwie porcje potrawy smażonej, przy czym do smażenia używany był olej roślinny rafinowany o zawartości kwasów jednonienasyconych powyżej 50% i zawartości kwasów wielonienasyconych poniżej 40%. Jadłospisy były urozmaicone, brak powtarzalności potraw w dekadzie. Potrawy były dobrane pod względem smaku, barwy i konsystencji. Drugie dania obiadowe przyrządzane były z mięsa głównie wieprzowego, ryb, drobiu, planowane były również dania jarskie i półmięsne. Potrawy przyrządzane były różnymi technikami, tj. gotowanie, pieczenie, duszenie oraz smażenie.

Do 4 przedstawionych jadłospisów wniesiono uwagi. Stwierdzone nieprawidłowości dotyczyły:

- brak warzyw lub owoców w każdym posiłku,
- podawanie dzieciom mało urozmaiconych surówek,
- w tygodniu brak potraw przygotowywanych na bazie ryb,
- przygotowywane w przedszkolu kakao zawierało więcej niż 10 mg cukru w 250ml gotowego napoju.

Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Szczecinie w 2018r. przeprowadził ocenę sposobu żywienia dzieci w 2 zakładach żywienia zbiorowego typu zamkniętego. Ocenę przeprowadzono w oparciu o wymagania zawarte w Rozporządzeniu 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. z 2016r., poz. 1154) oraz aktualnych norm żywienia dla badanej grupy wiekowej.

Ocena sposobu żywienia obejmowała analizę jadłospisu oraz analizę wyników badań laboratoryjnych próbki posiłku obiadowego. Zgodnie z zasadami racjonalnego żywienia przyjęto, iż posiłek obiadowy powinien dostarczyć przynajmniej 30% całodziennego zapotrzebowania na energię i składniki odżywcze.

Wszystkie pobrane do badań posiłki obiadowe odbiegały od aktualnych norm żywienia dla badanych grup wiekowych dzieci.

W związku ze stwierdzonymi nieprawidłowościami Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Szczecinie poinformował o konieczności wdrożenia działań naprawczych tj. opracowania jadłospisów w oparciu o wymagania zawarte w Rozporządzeniu 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. z 2016r., poz. 1154) z uwzględnieniem aktualnych norm żywienia.

Podczas kontroli pracownicy PPIS w Szczecinie omawiali z osobami odpowiedzialnymi za żywienie dzieci, nieprawidłowości w przedstawionych jadłospisach oraz proponowane zmiany.

NADZÓR NAD SUPLEMENTAMI DIETY, ŻYWNOŚCIĄ DLA OKREŚLONYCH GRUP ORAZ ŚRODKAMI SPOŻYWCZYMI WZBOGACONYMI WITAMINAMI LUB SKŁADNIKAMI MINERALNYMI ORAZ NOWA ŻYWNOŚCIA

Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Szczecinie w roku 2019 r. prowadził nadzór nad podmiotami prowadzącymi działalność w zakresie obrotu suplementami diety. Na terenie podległym PPIS w Szczecinie funkcjonuje 5 podmiotów gospodarczych importujących suplementy diety i 3 zakłady produkcji suplementów diety z gotowych komponentów.

W roku 2019 przeprowadzono 40 kontroli, w tym:

- suplementów diety – 30
- środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego – 7
- żywności wzbogaconej – 0
- dietetyczne środki spożywcze specjalnego przeznaczenia medycznego - 3

W przypadku dwóch przedsiębiorców stwierdzono, przypisywanie suplementom diety właściwości leczniczych oraz stosowanie nieprawidłowych oświadczeń żywieniowych i zdrowotnych:

-dot. prezentacji produktu pn. „Colon Pack”, wprowadzanego za pośrednictwem strony internetowej. Błędy w umieszczonej na stronie internetowej prezentacji przedmiotowego suplementu diety zostały usunięte podczas trwania czynności kontrolnych.

-dot. prezentacji internetowej produktu pn „Askorbinian sodu”, wprowadzanego do obrotu handlowego za pośrednictwem stron internetowych i portalu allegro. Postępowanie w toku.

W ramach prowadzonego nadzoru nad importerem suplementów diety, podejmowano działania w związku z pismami powiatowych inspektorów sanitarnych oraz głównego inspektora sanitarnego dotyczącymi przestrzegania przepisów w zakresie znakowania, a także w związku z powiadomieniami przedsiębiorcy w trybie art.29 ustawy o bezpieczeństwie żywności i żywienia dotyczącymi wprowadzenia po raz pierwszy do obrotu na terytorium RP suplementów diety.

W trakcie czynności kontrolnych przeprowadzanych u przedsiębiorcy analizowano korespondencję prowadzoną z Głównym Inspektorem Sanitarnym oraz czy przedsiębiorca wprowadza do obrotu suplementy diety będące przedmiotem powiadomień.

W przypadku braku odpowiedzi GIS w toku prowadzonej korespondencji z przedsiębiorcą, PPIS w Szczecinie zwracał się za pośrednictwem ZPWIS w Szczecinie do GIS czy uznał za wyczerpujące wyjaśnienia strony odnośnie wprowadzania do obrotu określonych suplementów diety.

Ponadto w przypadku stwierdzonych nieprawidłowości w zakresie znakowania przedsiębiorca na bieżąco korygował treści etykiet na zgodne z wymaganiami obowiązujących przepisów prawa.

Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Szczecinie w roku 2019 r. wydał 1 decyzję administracyjną z rygorem natychmiastowej wykonalności dotyczącą zakazu wprowadzania do obrotu produktów zawierających dawki składników mineralnych przekraczające zalecane dzienne spożycie.

Przeprowadzona kontrola sprawdzającą wykazała wykonanie zarządzeń.

Podejmowano działania w związku z powiadomieniem alarmowym dot. stwierdzenia przekroczenia najwyższego dopuszczalnego poziomu sumy 4 WWA (benzo(a)pirenu, benz(a)antracenu, benzo(b)fluorantenu, chryzenu) w produkcie pn. Spirulina sprasowana alga morską w tabletkach.

Ponadto podejmowano działania w związku ze zgłoszeniami interwencyjnymi dotyczącymi braku spełnienia wymagań prawa żywnościowego przy wprowadzaniu do obrotu suplementów diety.

W związku z pismem PPIS w Poznaniu informującym o wprowadzaniu suplementu diety pn. ANDARINE S4 na platformie allegro.pl, w którego składzie znajduje się S4 (Andarine), PPIS w Szczecinie wystosował wniosek o udostępnienie danych ze zbioru danych osobowych do Grupy Allegro Sp. z o.o., z siedzibą przy ul. Grunwaldzkiej 182 w Poznaniu.

NADZÓR NAD OBROTEM GRZYBAMI I PRZETWÓRSTWEM GRZYBÓW

W roku 2019r. w ramach urzędowej kontroli żywności przeprowadzono 2 kontrole w zakładach obrotu żywnością, podczas których sprawdzono atesty sprzedawanych grzybów świeżych. Kontrole wykazały, że obrót grzybami był prawidłowy. W czasie sezonu grzybowego, w ramach działań profilaktycznych przeciwko zatruciom grzybami, pracownicy Powiatowej Stacji Sanitarno –

Epidemiologicznej w Szczecinie, posiadający uprawnienia klasyfikatorów grzybów pełnili dyżury, podczas których udzielano bezpłatnych porad w zakresie podstawowych zasad obowiązujących przy zbieraniu grzybów, wykazu grzybów dopuszczonych do obrotu oraz w zakresie przynależności gatunkowej grzybów. Dla osób zainteresowanych uzyskaniem atestów na grzyby świeże, podawane były szczegółowe informacje ze wskazaniem kontaktu telefonicznego grzyboznawcy.

W 2019 r. do badań laboratoryjnych pobrano 1 próbkę grzybów świeżych, próbka odpowiadała wymaganiom w zakresie zbadanych parametrów.

NADZÓR NAD PRZEBIEGIEM IMPREZ MASOWYCH

W 2019 roku przeprowadzono 376 kontroli obiektów ruchomych i tymczasowych w czasie trwania okazjonalnych imprez na wolnym powietrzu: „Piknik Nad Odrą” „Dni Morza” , „Jarmark Jakubowy”, Pyromagic w zakresie bezpieczeństwa żywności produkowanej i wprowadzanej do obrotu handlowego. Przeprowadzono jedną kontrolę interwencyjną dotyczącą niewłaściwej temperatury przechowywania oscypków, higieny sprzedaży oraz braku dokumentacji zatwierdzającej zakład przez właściwego PPIS. Podczas czynności kontrolnych ustalono, że przedsiębiorca nie posiada decyzji, brak sprzętu kontrolno – pomiarowego służącego do monitorowania temperatury przechowywanych serów, brak opracowanej dokumentacji systemu kontroli wewnętrznej opartego na podstawie zasad HACCP. Osobę odpowiedzialną ukarano mandatem w kwocie 100 zł. PPIS w Szczecinie wystosował wniosek do ZPWIS o wymierzenie kary pieniężnej.

ZAGADNIENIA Z ZAKRESU HIGIENY PRACY

1. Nadzór bieżący nad zakładami pracy

Tab. 13. Informacje dotyczące nadzorowanych zakładów pracy, w których stwierdzono przekroczenia czynników szkodliwych dla zdrowia (NDS/NDN) wg PKD.

PKD	Liczba zakładów pracy, w których stwierdzono przekroczenia NDS/NDN dot. zakładów skontrolowanych	Liczba pracowników pracujących w przekroczeniach				Liczba wydanych decyzji dotyczących obniżenia stężeń i natężeń czynników szkodliwych
		dot. zakładów skontrolowanych				
		NDS/NDN (ogółem) pracownik liczony jeden raz niezależnie od ilości czynników	NDS czynników chemicznych	NDS pyłów	NDN czynników fizycznych należy uwzględnić: hałas, drgania, mikroklimat zimny i gorący, promieniowanie optyczne	
<i>jeden pracownik może być ujęty w więcej niż jednej kolumnie</i>						
1	2	3	4	5	6	7
01						
02						
03						
05						
06						
07						
08						
09						
10	4	348			348	
11		49			49	
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22		27			27	
23		2			2	
24						
25	8	126	42		84	

26						
27		6			6	
28	3	28	2		26	
29	2	20			20	
30	1	11	7		4	
31						
32		1			1	
33	3	34	22		27	
35	1	35			35	
36						
37						
38		14			14	
39						
41		4			4	
42	1	6	2		4	
43	1	15			15	
45		5			5	
46						
47						
49		30			30	
50						
51						
52		93			93	
53						
55		147			147	
56						
58						
59						
60						
61						
62						
63						
64	1	4	2		2	

65						
66						
68						
69						
70						
71						
72						
73						
74						
75						
77						
78						
79						
80						
81	1	5			5	
82						
84						
85						
86	1	2	2			
87						
88						
90						
91						
92						
93						
94						
95						
96						
97						
98						
99						
Razem	27	1012	79	0	948	0

Tab. 14 Realizacja zadań wynikających z nadzoru bieżącego w oddziale/sekcji higieny pracy w powiecie Szczecin.

PKD	Liczba zakładów pracy skontrolowanych	Liczba kontroli <i>pod tabelą podać najczęściej stwierdzone uchybienia wraz z liczbą przypadków</i>	Liczba wydanych decyzji ogółem	W tym decyzji:		Liczba nakazów / obowiązków w decyzji <i>pod tabelą podać najczęściej wydawane nakazy wraz z liczbą przypadków</i>	Liczba nałożonych grzywien w drodze mandatu karnego	Kwota nałożonych grzywien w drodze mandatu karnego
				unieruchamiających stanowisko /oddział / zakład pracy <i>pod tabelą podać przyczyny unieruchomienia</i>	dotyczących poprawy warunków pracy <i>pod tabelą podać opis dot. poprawy warunków pracy</i>			
1	2	3	4	5	6	7	8	9
01								
02								
03								
05								
06								
07								
08	1	1	1			3		
09								
10	8	10	6		4	21		
11								
12								
13	3	3	2		1	2		
14	1	1	1			7		
15								
16	2	2						
17								
18	1	1						
19								
20	5	5	2		1	12		
21								
22	5	6						
23	8	8	3		2	20		
24	1	1	1		1	20		
25	32	35	15		12	55		
26								
27	6	7	3		2	8		
28	6	8	5			51		
29	2	3	1			4		
30	2	2						
31								
32	2	2						
33	18	19	7		3	32		
35	3	3	2		1	18		
36	2	2						
37								
38	11	16	7		2	12		
39	1	1						
41	6	8	3		1	10		
42	6	7	3		1	17		
43	16	18	9		5	49		

45	15	16	3		2	4		
46	45	46	11		13	58		
47	54	63	14		6	49		
49	10	12	5		1	14		
50	1	1						
51	2	2	2			8		
52	5	5	1		1	12		
53	3	3	2			14		
55	2	3	2					
56	12	15	5		3	24		
58	1	1						
59	2	2						
60	1	1	1			10		
61	1	1						
62	1	2	2			1		
63								
64	3	3	2		2	15		
65								
66	1	1						
68	1	1						
69								
70	3	3						
71	4	6	2		1	13		
72								
73								
74	1	1						
75								
77	1	1						
78								
79								
80			2					
81	3	3	3			19		
82								
84	1	1	1					
85	4	8	1		1	1		
86	9	19	2		1	38		
87								
88								
90								
91	1	1						
92								
93								
94								
95								
96	4	4	1		1	4		
97								
98								
99								
suma	339	394	133	0	68	625	0	0

UCHYBIENIA DOTYCZYŁY:

- Braku aktualnych wyników badań i pomiarów czynników szkodliwych występujących na stanowiskach pracy – 26
- Niezapewnienia bezpiecznych i higienicznych warunków pracy – 101
- Braku lub niekompletnej dokumentacji oceny ryzyka zawodowego – 6
- Braku pomiarów natężenia oświetlenia na stanowiskach pracy – 37
- Braku rejestru badań i pomiarów czynników szkodliwych oraz kart badań i pomiarów – 5
- Braku kart charakterystyki stosowanych substancji chemicznych i ich mieszanin – 3
- Braku spisu stosowanych substancji chemicznych i ich mieszanin – 1
- Niezapewnienia prawidłowego systemu udzielania pierwszej pomocy – 23
- Niezapewnienia właściwych pomieszczeń oraz warunków higienicznosanitarnych pracownikom – 301
- Niezapewnienia prawidłowego sposobu przechowywania substancji chemicznych i ich mieszanin – 4
- Niezapewnienia przydziału odzieży, obuwia roboczego oraz środków ochrony indywidualnej zgodnego z asortymentem i czasookresem używalności – 48
- Braku rejestru pracowników narażonych na działanie szkodliwych czynników biologicznych oraz rejestru prac narażających na działanie takich czynników – 2
- Nie przedstawienia aktualnych zaświadczeń lekarskich o braku przeciwwskazań do wykonywania pracy na danym stanowisku – 2
- Niewłaściwego stanu technicznego ciągów komunikacyjnych i dróg ewakuacyjnych – 10
- Wprowadzania do obrotu produktów mogących stwarzać zagrożenie dla zdrowia lub życia ludzi – 3
- Braku oznaczenia słownego i graficznego informującego o zakazie palenia wyrobów tytoniowych – 3
- Braku znaku ostrzegającego przed zagrożeniem biologicznym – 1
- Natężenia oświetlenia elektrycznego niezgodnego z PN w pomieszczeniach pracy – 25
- Braku kart charakterystyki produkowanych lub wprowadzanych do obrotu substancji chemicznych i ich mieszanin oraz zapoznania z nimi pracowników – 11
- Braku właściwego oznakowania opakowań i etykiet wprowadzanych do obrotu substancji chemicznych i ich mieszanin – 13

POPRAWA WARUNKÓW PRACY:

- Zapewniono zgodną z wymaganą przepisami wymianę powietrza w pomieszczeniach pracy i pomieszczeniach higienicznosanitarnych
- Zapewniono właściwy stan sanitarny ścian i sufitów w pomieszczeniach pracy i pomieszczeniach higienicznosanitarnych
- Zapewniono właściwy stan sanitarny podłóg w pomieszczeniach pracy i pomieszczeniach higienicznosanitarnych
- Zabezpieczono kable elektryczne
- Zapewniono właściwy stan techniczny drzwi, krzeseł i innego wyposażenia w pomieszczeniach pracy i pomieszczeniach higienicznosanitarnych
- Zapewniono ogrzewanie w pomieszczeniach higienicznosanitarnych
- Zapewniono ciepłą wodę do mycia w pomieszczeniach higienicznosanitarnych
- Zapewniono indywidualne szafki do przechowywania posiłków własnych, szafki ubraniowe w pomieszczeniach higienicznosanitarnych
- Zapewniono umywalki i urządzenia do podgrzewania posiłków w jadalni
- Oznakowano miejsca przechowywania substancji i mieszanin niebezpiecznych
- Zapewniono spis i karty charakterystyki stosowanych substancji i mieszanin niebezpiecznych
- Zapewniono znak informujący o zagrożeniu biologicznym.

NAKAZY DOTYCZYŁY:

- Przedstawienia aktualnych wyników badań i pomiarów czynników szkodliwych występujących na stanowiskach pracy – 26
- Zapewnienie bezpiecznych i higienicznych warunków pracy – 101
- Wykonania lub zaktualizowania oceny ryzyka zawodowego – 6
- Przedstawienia aktualnych pomiarów natężenia oświetlenia na stanowiskach pracy – 37
- Wykonania lub zaktualizowania rejestru badań i pomiarów czynników szkodliwych oraz kart badań i pomiarów – 5
- Zapewnienia kart charakterystyki stosowanych substancji chemicznych i ich mieszanin – 3
- Sporządzenia lub przedstawienia spisu stosowanych substancji chemicznych i ich mieszanin – 1
- Zapewnienia prawidłowego systemu udzielania pierwszej pomocy – 23
- Zapewnienia właściwych pomieszczeń oraz warunków higieniczno sanitarnych pracownikom – 301
- Zapewnienia prawidłowego sposobu przechowywania substancji chemicznych i ich mieszanin – 4
- Zapewnienie prawidłowego przydziału i postępowania z odzieżą, obuwiem roboczym oraz środkami ochrony indywidualnej – 48
- Sporządzenia lub zaktualizowania rejestru pracowników narażonych na działanie szkodliwych czynników biologicznych oraz rejestr prac narażających na działanie takich czynników – 2
- Sporządzenia wykazu i klasyfikacji szkodliwych czynników biologicznych występujących w środowisku pracy – 0
- Przedstawienia aktualnych zaświadczeń lekarskich o braku przeciwwskazań do wykonywania pracy na danym stanowisku – 2
- Doprowadzenia do właściwego stanu technicznego ciągów komunikacyjnych i dróg ewakuacyjnych – 10
- Wstrzymania i zakazu wprowadzania lub wycofania z obrotu produktów mogących stwarzać zagrożenie dla zdrowia lub życia ludzi – 3
- Zapewnienia oznaczenia słownego i graficznego informującego o zakazie palenia wyrobów tytoniowych – 3
- Zapewnienia znaku ostrzegającego przed zagrożeniem biologicznym – 1
- Zapewnić zgodne z PN natężenie oświetlenia elektrycznego w pomieszczeniach pracy – 25
- Zapewnienia kart charakterystyki produkowanych lub wprowadzanych do obrotu substancji chemicznych i ich mieszanin oraz zapoznania z nimi pracowników – 11
- Zapewnienia właściwego oznakowania opakowań i etykiet wprowadzanych do obrotu substancji chemicznych i ich mieszanin – 13

2. Ocena narażenia na czynniki rakotwórcze lub mutagenne

Tab. 15. . Dane liczbowe z zakresu nadzoru nad czynnikami rakotwórczymi lub mutagennymi z terenu powiatu Szczecin.

P(G)SSE	Liczba zakładów skontrolowanych	Liczba kontroli	Liczba zakładów, w których stwierdzono następujące uchybienia		
			Brak rejestru prac	Brak rejestru pracowników	Brak informacji do PWIS
			<i>pod tabelą podać pozostałe, najczęściej stwierdzane uchybienia wraz z liczbą przypadków</i>		
1	2	3	4	5	6
SZCZECIN	14	18	1	1	0
Razem	14	18	1	1	0

3. Ocena narażenia na szkodliwe czynniki biologiczne

Tab. 16. Dane liczbowe z zakresu nadzoru nad czynnikami biologicznymi na terenie powiatu Szczecin.

Lp.	PSSE/GSSE	Liczba zakładów pracy skontrolowanych	Liczba kontroli	Liczba zakładów, w których stwierdzono następujące uchybienia				
				brak rejestru prac (grupa 3 lub 4)	brak rejestru pracowników pracujących w narażeniu na czynniki biologiczne z grupy 3 lub 4	brak oceny ryzyka dotyczącego czynników biologicznych	brak procedur i instrukcji	brak szkoleń pracowników
				<i>pod tabelą podać inne najczęściej stwierdzane uchybienia wraz z liczbą przypadków</i>				
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	PSSE SZCZECIN	36	36	1	1	1	0	0
	Suma	36	36	1	1	1	0	0

Brak znaku ostrzegającego przed zagrożeniem biologicznym - 1

4. Nadzór nad substancjami chemicznymi i ich mieszaninami oraz produktami biobójczymi

Tab. 17. Substancje chemiczne i ich mieszaniny, w tym detergenty w powiecie Szczecin - wprowadzający do obrotu.

	Zagadnienie	PSSE	UWAGI
1	Liczba kontroli przeprowadzonych w zakresie wprowadzania do obrotu substancji chemicznych i ich mieszanin	96	
	a) detergentów	7	
2	Liczba wprowadzających do obrotu, u których stwierdzono niezgodne z prawem oznakowanie substancji chemicznych i ich mieszanin, :w tym:	7	
	a) detergentów	0	
3	Liczba wprowadzających do obrotu, u których stwierdzono brak kart charakterystyki	1	
4	Liczba wprowadzających do obrotu, u których stwierdzono karty charakterystyki niezgodne z prawem	13	
5	Liczba wprowadzających do obrotu, u których stwierdzono nieprawidłowe oznakowanie substancji chemicznych i ich mieszanin, w tym:	7	
	a) detergentów	0	

Tab. 18. Substancje chemiczne i ich mieszaniny, w tym detergenty w powiecie Szczecin – stosujący.

	Zagadnienie	PSSE	UWAGI
1	Liczba kontroli przeprowadzonych w zakresie stosowania substancji chemicznych i ich mieszanin, w tym:	58	
	a) detergentów	0	
2	Liczba stosujących, u których stwierdzono niezgodne z prawem oznakowanie substancji chemicznych i ich mieszanin, w tym:	1	

	a) detergentów	0	
3	Liczba stosujących, u których stwierdzono brak spisu stosowanych substancji chemicznych i ich mieszanin	4	
4	Liczba stosujących, u których stwierdzono brak kart charakterystyki, w tym:	1	
	a) detergentów	0	
5	Liczba stosujących, u których stwierdzono karty charakterystyki niezgodne z prawem	1	
6	Liczba stosujących, u których stwierdzono niewłaściwe oznakowanie pojemników, zbiorników, niezabudowanych rurociągów służących do przechowywania substancji niebezpiecznych i mieszanin niebezpiecznych	1	

Tab. 19. Produkty biobójcze w powiecie Szczecin.

	Zagadnienie	PSSE	UWAGI* *pod tabelą podać przyczyny wycofania z obrotu
1	Liczba przeprowadzonych kontroli w zakresie wprowadzania do obrotu produktów biobójczych	28	
2	Liczba decyzji I instancji w zakresie wprowadzania do obrotu produktów biobójczych w tym:	2	
2a	Liczba decyzji nakazujących wycofanie z obrotu produktów biobójczych	0	
3	Liczba wycofanych z obrotu produktów biobójczych	0	

5. Choroby zawodowe

Tab. 20. Choroby zawodowe w powiecie Szczecin.

Nr choroby zawodowej	Liczba zgłoszonych podejrzeń chorób zawodowych	Liczba wydanych decyzji o stwierdzeniu choroby zawodowej	Liczba stwierdzonych chorób zawodowych w rozumieniu decyzji prawomocnych	Liczba wydanych decyzji o braku podstaw do stwierdzenia choroby zawodowej
1	2	3	4	5
1	0	0	0	0
2	0	0	0	0
3	5	4	4	1
4	3	4	4	0
5	0	0	0	0
6	1	0	0	0
7	0	0	0	0
8	0	0	0	0
9	0	0	0	0
10	0	0	0	0
11	0	0	0	0
12	0	0	0	0
13	0	0	0	0
14	0	0	0	0
15	21	18	16	1
16	0	0	0	0
17	1	2	2	1
18	2	0	0	0
19	2	0	0	1
20	3	2	2	3
21	8	2	2	5
22	2	0	0	1
23	0	0	0	0
24	0	0	0	0
25	0	0	0	0
26	3	3	5	2
pod tabelą podać jaki rodzaj choroby zakaźnej lub pasożytniczej stwierdzono wraz z podaniem liczby przypadków				
Razem	51	35	35	15

Rodzaj choroby zakaźnej wraz z liczbą przypadków: Borelioza – 2, WZW typ A – 1

6. Środki zastępcze

Tab. 21. Środki zastępcze.

	Zagadnienie	Liczba ogółem P(G)SSE	UWAGI
1	Liczba kontroli (zakończonych protokołem kontroli) przeprowadzonych w zakresie przestrzegania zakazu wprowadzania do obrotu środków zastępczych i nowych substancji psychoaktywnych	1	
2	Liczba wizytacji przeprowadzonych w zakresie przestrzegania zakazu wprowadzania do obrotu środków zastępczych i nowych substancji psychoaktywnych	1	
3	Liczba zabezpieczonych produktów	0	
4	Liczba wydanych decyzji o wstrzymaniu wprowadzania do obrotu produktów	0	
5	Liczba wydanych decyzji o wstrzymaniu prowadzenia działalności	0	
6	Liczba wydanych decyzji o zakazie wprowadzania do obrotu środków zastępczych	0	
7	Liczba wydanych decyzji o nałożeniu kary pieniężnej za wprowadzanie do obrotu środków zastępczych	0	
8	Kwota nałożonych kar pieniężnych	0	
9	"Liczba prowadzonych postępowań dot. osób fizycznych, ogółem,		
10	w tym:"	46	
11	liczba postępowań, które zostały wszczęte, w latach ubiegłych	42	
12	liczba wydanych decyzji o umorzeniu postępowania	4	
13	liczba wydanych decyzji o umorzeniu postępowania oraz zniszczeniu środków zastępczych/NSP	10	
14	liczba wydanych decyzji o zakazie wprowadzania do obrotu środków zastępczych/NSP	0	
15	liczba wydanych decyzji o nałożeniu kary pieniężnej za wprowadzanie do obrotu środków zastępczych/NSP	0	
16	Kwota nałożonych kar pieniężnych	0	

7. Prekursory narkotyków

Tab. 22. Prekursory narkotyków.

	Zagadnienie	Liczba ogółem w P(G)SSE	UWAGI
1	Ogólna liczba wprowadzających do obrotu prekursorów kategorii 2	13	
2	Ogólna liczba wprowadzających do obrotu prekursorów kategorii 3	13	
3	Ogólna liczba wprowadzających do obrotu prekursorów kategorii 2 i 3	13	
4	Ogólna liczba eksporterów (do krajów trzecich) prekursorów kategorii 2 i 3	0	
5	Liczba wydanych zezwoleń przez PPIS na wywóz prekursorów do krajów trzecich	0	
6	Liczba stosujących prekursorów narkotykowych	1	
7	Liczba przeprowadzonych kontroli w zakresie prekursorów narkotykowych:	12	
	a) wprowadzających do obrotu	11	
	b) stosujących	1	
8	liczba podjętych działań kontrolnych w zakresie prekursorów narkotykowych	12	
9	Liczba kontroli podczas, których stwierdzono naruszenia przepisów w zakresie prekursorów narkotykowych	0	
10	Ogólna liczba wystawionych decyzji dotyczących prekursorów narkotykowych	0	

ZAGADNIENIA Z ZAKRESU HIGIENY KOMUNALNEJ

1.Liczba załatwionych interwencji:

W 2019r. rozpatrzono 220 zgłoszeń interwencyjnych, które dotyczyły:

- zawilgocenia, zagrzybienia mieszkań- 5
- niewłaściwego stanu sanitarnego mieszkań, zbieractwa- 23
- nieprawidłowości w budynkach mieszkalnych- 24
- pogorszenia jakości wody do spożycia, ciepłej wody użytkowej- 10
- nieprawidłowości w postępowaniu z odpadami komunalnymi- 8
- uciążliwości związane z występowaniem gryzoni, karaluchów, insektów- 23
- występowanie uciążliwości w związku z bytowaniem gołębiami- 9
- nieprawidłowości w nadzorowanych obiektach- 32
- niewłaściwego stanu sanitarnego placu zabaw, piaskownic- 6
- hałasu komunalnego- 25
- inne- 30
- przekazano innym organom zgodnie z właściwością- 25

Zgłoszenia interwencyjne nie będące w kompetencji inspekcji sanitarnej przekazano wg właściwości innym organom – 25 zgłoszeń:

1. osiemnaście zgłoszeń interwencyjnych przekazano zgodnie z kompetencjami do Prezydenta Miasta Szczecin: dot. przebywania bezdomnych, zanieczyszczenia odchodami psimi i odpadami terenów należących do miasta, braku pokryw na pojemnikach do odpadów, zaniedbanych terenów miejskich, zaniedbanego terenu rekreacyjnego, uciążliwości w związku z funkcjonowaniem Fundacji dla Zwierząt Dzikich Ostoja, braku walorów estetycznych w związku z funkcjonowaniem obecnych śmietników w rejonie ulicy Wielkiej Odrzańskiej, nieodbierania pojemników na odpady biodegradowalne(2), nieprawidłowości w zakresie utrzymania basenów p/poż (2), nieprawidłowości w zakresie odprowadzaniu ścieków(2)
2. zgłoszenie interwencyjne dotyczące usunięcia wilgoci ze ściany w mieszkaniu przekazano do Powiatowego Inspektoratu Nadzoru Budowlanego w Szczecinie,
3. dwa zgłoszenia dot. pluskiew w Zakładzie Karnym w Dobrowie przekazano do PSSE w Koszalinie,
4. dwa zgłoszenia dot. zakopywania odpadów na terenie torfowisk w okolicach zakładu Wiskord przekazano do Prezydenta Miasta Szczecin i do Wojewódzkiego Inspektora Ochrony Środowiska w Szczecinie,
5. zgłoszenie dot. udrożnienia rowu, którego część przebiega przez Osiedle Chabrowe przy ul. Gerwazego w Szczecinie przekazano do Prezydenta Miasta Szczecin i Regionalnego Zarządu Gospodarki Wodnej w Szczecinie,
6. zgłoszenie dot. niewłaściwego stanu sanitarnego mieszkania nr 46 w Nowogardzie przekazano do PSSE w Goleniowie

Z pozostałych 195 zgłoszeń interwencyjnych (w tym 25 zgłoszeń dot. hałasu komunalnego opisano poniżej), 69 zgłoszeń było zasadnych. Dotyczyły one zawilgoceń i zagrzybienia pomieszczeń (5) oraz niewłaściwego stanu sanitarnego mieszkań, najczęściej związanego z tzw. zbieractwem, niesprzątaniem mieszkań, nieradzeniem sobie z podstawowymi funkcjami żywymi przez osoby starsze, chore, bądź nadużywającymi alkoholu, zgonami (14). Pozostałe zgłoszenia interwencyjne dotyczyły: nieprzyjemnego zapachu z powodu nieuprzątniętych boksów mieszkańców, nieskutecznie prowadzonej deratyzacji, konieczności dezynfekcji mieszkań z uwagi na znalezione zwłoki, dezynfekcji mieszkania z powodu przeprowadzonej eksmisji, zanieczyszczania klatek moczem i kałem, uciążliwości w związku z dokarmianiem gołębi, przelewaniem szamba, występowania uciążliwości z powodu występowania insektów tj. karaluchów, pluskiew, pozostawianie odpadów poza pojemnikami, obecność zapachu octu z wentylacji, zastrzeżenia do stanu technicznego węzła

sanitarno- higienicznego w biurowcu wykorzystywanym do zamieszkiwania ludzi, wylewanie ekstrementów przez lokatora, występowanie nieznanych pajęczaków na elewacji budynku, pogorszenia jakości wody ciepłej użytkowej, zapchanych rur zsympowych, nieprzyjemnego zapachu po wymianie rur kanalizacyjnych, zalanych piwnic, zalegających odpadów, nieprawidłowego usytuowania pojemników, zapachu od kotów, nieuporządkowanie pomieszczeń strychowych z zanieczyszczeń odchodami gołębimi. W związku z interwencjami wystosowywano pisma do zarządców nieruchomości, którzy podejmowali działania w zakresie swoich kompetencji. W przypadkach, w których kompetencje były w zakresie innych instytucji, wystosowywano pisma np. do Prezydenta Miasta Szczecina, Miejskiego Ośrodka Pomocy Rodzinie, Powiatowego Inspektoratu Nadzoru Budowlanego. Udzielono odpowiedzi w związku z przekazanymi interwencjami przez Prokuraturę i Policję.

W przypadku interwencji trudnych do potwierdzenia np. występowania gryzoni, insektów, gdzie nie można było wykluczyć ich występowania, zarządcy zlecali dodatkowe deratyzacje i dezynsekcje.

W związku z przeprowadzonymi kontrolami i stwierdzonymi z nieprawidłowościami dotyczącymi zanieczyszczenia odchodami gołębimi części wspólnych, zaniedbania strychów w zakresie nieuporządkowania z odchodów gołębich, występowania karaluchów bądź pluskiew w częściach wspólnych budynku i w związku z tym występowaniem insektów w mieszkaniach lokatorów wystawiono 3 decyzje w sprawie opłat za czynności kontrolne w kwocie 164, 70 zł. oraz 1 grzywnę nałożoną w drodze mandatu karnego w wysokości 200 zł. Na początku 2020r. zostanie wystawiona jedna decyzja w sprawie opłat za stwierdzone nieprawidłowości w związku nieuporządkowanym pomieszczeniem strychu z odchodów gołębich.

Wniesiono 32 zgłoszenia interwencyjne dotyczące nieprawidłowości w obiektach nadzorowanych przez PSSE w Szczecinie, z których 11 zgłoszeń było zasadnych. Nieprawidłowości stwierdzone podczas kontroli w nadzorowanych obiektach zostały opisane poniżej w poszczególnych punktach sprawozdania.

Hałas i powietrze wewnątrz pomieszczeń

Hałas komunalny

W okresie sprawozdawczym wpłynęło 25 zgłoszeń interwencyjnych w sprawie uciążliwego hałasu, przenikającego do pomieszczeń przeznaczonych do przebywania ludzi w budynkach mieszkalnych. Zgłoszenia, które nie były w kompetencjach Inspekcji Sanitarnej przekazano do Prezydenta Miasta Szczecin (3). Jedynie w 6 przypadkach przeprowadzono pomiary poziomu dźwięku. W 3 przypadkach były to pomiary od działalności handlowo-usługowej (zbyt głośna wentylacja klimatyzacja, praca urządzeń chłodniczych i zamrażalniczych). W 2 pozostałych przypadkach pomiary od pracy węzłów ciepłych. Natomiast w 1 przypadku uciążliwość powodowana była użytkowaniem instalacji wodno - kanalizacyjnej. Przekroczenia norm hałasu wystąpiły w 1 przypadku zbyt głośnej pracy węzła ciepłego. Sprawę przekazano do Powiatowego Nadzoru Budowlanego celem podjęcia decyzji zgodnie z kompetencjami.

W 8 przypadkach hałasu występującego od działalności handlowo-usługowej wnioskodawcy zrezygnowali sami z przeprowadzenia pomiarów z różnych przyczyn ale w szczególności z powodu ustania uciążliwości (naprawa urządzeń). W pozostałych przypadkach nie przeprowadzono pomiarów z uwagi na występowanie hałasu nie pochodzącego od wyposażenia technicznego budynku. Zbyt głośne zachowanie dzieci w klubikach dziecięcych, prowadzenia restauracji, odgłosy z siłowni bądź w wyniku prowadzenia zajęć fitness oraz uciążliwości spowodowanych przeprowadzaniem remontów bądź budynków nie były rozpatrywane. W powyższych przypadkach informowano wnioskujących o rodzajach hałasu, które podlegają pomiarom przez PSSE w Szczecinie. W dwóch zgłoszeniach złożonych przez zarządców nie podano i nie ustalono pochodzenia źródła hałasu, w związku z czym pomiary nie zostały przeprowadzone (najprawdopodobniej sprawy dotyczą starszych osób, które mają problemy zdrowotne).

Powietrze

W 2019 r. wpłynęły trzy zgłoszenia interwencyjne dotyczące wyczuwalnego zapachu chemicznego wewnątrz pomieszczeń przeznaczonych na pobyt ludzi.

W związku ze zgłoszeniem interwencyjnym które wpłynęło pod koniec 2018r. dotyczącym wyczuwalnego chemicznego zapachu powietrza w mieszkaniu (zgłaszająca sprawę wskazała, że zapach może pochodzić od parkietu), na początku stycznia 2019r. Oddział Laboratoryjny WSSE w Szczecinie przeprowadził w wymienionym mieszkaniu badania szkodliwych związków dla zdrowia emitowanych przez materiały budowlane i elementy wyposażenia w pomieszczeniach. Wyniki nie wykazały obecności szkodliwych związków dla zdrowia lokatorów. PPIS w Szczecinie w wyniku działań wyjaśniających ustalił, że Spółdzielnia Mieszkaniowa przeprowadziła przegląd wentylacji i poinformowała, że przyczyną powstającego zapachu w mieszkaniu są zbyt szczelne okna, brak w nich właściwych odpowietrzników, kratki wentylacyjne są zakrywane. Lokatorka jeszcze raz wniosła zgłoszenie dotyczące przeprowadzenia pomiarów powietrza. Spółdzielnia Mieszkaniowa ponownie przeprowadziła przegląd wentylacji i wskazała ażeby lokatorka zastosowała się do wcześniejszych zaleceń.

W przypadku drugiego zgłoszenia zapach chemiczny nie był wyczuwalny w pomieszczeniach. Spółdzielnia Mieszkaniowa zleciła sprawdzenie kanałów wentylacyjnych, nie stwierdzono nieprawidłowości. Zalecono wykonanie nawietrzników w oknach oraz czyszczenie kratek wentylacyjnych, niezakrywanie ich. W trzecim przypadku zapach chemiczny wg lokatorki pochodził od wentylacji hybrydowej oraz od zastosowanych materiałów budowlanych do wykończenia wnętrza (niedawno zakończono remont mieszkania oddanego pół roku temu do użytkowania). Podczas wizji zapach w mieszkaniu był wyczuwalny. Zalecono dogrzewanie oraz wietrzenie pomieszczeń. Przekazano sprawę w zakresie zastosowanych materiałów budowlanych do Zachodniopomorskiego Wojewódzkiego Inspektora Nadzoru Budowlanego w Szczecinie, natomiast w zakresie wentylacji do Powiatowego Inspektora Nadzoru Budowlanego w Szczecinie. Lokatorka na początku stycznia 2020r. poinformowała, że zapach pochodzący od materiałów budowlanych nie jest już wyczuwalny, natomiast wg niej przyczyną jest wentylacja i w tym zakresie oczekuje na działania ze strony PINB w Szczecinie.

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

Wydano 1 decyzję administracyjną dotyczącą braku przydatności wody do spożycia (obecność bakterii grupy coli w ilości 28 jtk/100ml) pochodzącej z ujęcia wody przy ul. Szosa Stargardzka 77-79 w Szczecinie, należącego do Towarzystwa Budownictwa Społecznego „Prawobrzeże” Sp. z o.o. w Szczecinie, do czasu uzyskania wyników wody zgodnych z wymaganiami obowiązującego rozporządzenia w sprawie jakości wody do spożycia (obecność bakterii grupy coli w ilości 28 jtk/100ml). PPIS w Szczecinie na podstawie wyników pobranych do badania próbek wody stwierdził, że woda spełnia wymagania rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 07 grudnia 2017 r. w sprawie jakości wody przeznaczonej do spożycia przez ludzi.

3.CHARAKTERYSTYKA OBIEKTÓW

3.1.Jakość wody przeznaczonej do spożycia:

Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Szczecinie prowadzi wykaz producentów wody zaopatrujących ludność i dostarczających wodę z indywidualnych ujęć wody w ramach działalności gospodarczej, do budynków użyteczności publicznej oraz budynków zamieszkania zbiorowego. PPIS w Szczecinie prowadzi systematyczny monitoring jakości wody do spożycia rozprowadzanej w systemach wodociągowych wodociągów publicznych, zakładowych i lokalnych oraz analizuje przekazywane wyniki badań przez podmioty, realizowane według ustalonego harmonogramu w ramach kontroli wewnętrznej.

W 2019 r. zgodnie z harmonogramem zatwierdzonym przez ZWPIS w Szczecinie nadzorowano 2 wodociągi publiczne zaopatrujące ludność w wodę przeznaczoną do spożycia –

Wodociąg Szczecin (produkcja 65000 m³/d) i TBS „Prawobrzeże” (produkcja poniżej 10 m³/d) przy ul. Szosa Stargardzka 77-79. Z wodociągów publicznych korzysta ok. 97% mieszkańców Szczecina. Wodociąg Szczecin zaopatrywany jest z ujęć Miedwie, Pilchowo, Skolwin, Kurów, Arkonka i Świerczewo.

Przekroczenia wartości parametrycznych jakości wody do spożycia w Wodociągu Szczecin:

- 1 przekroczenie mętności stwierdzono w próbce wody pobranej z Pompowni Wody,
- 6 przekroczeń mikrobiologicznych w sieci,
- 1 przekroczenie sumy chlorynów i chloranów w Zakładzie Produkcji Wody,
- 2 przekroczenia wartości żelaza w sieci.

Po przeprowadzonych działaniach naprawczych, jakość wody odpowiadała wymaganiom zawartym w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 07 grudnia 2017 r. w *sprawie jakości wody przeznaczonej do spożycia przez ludzi*.

W przypadku wodociągu przy ul. Szosa Stargardzka przekroczeniami była obecność bakterii grupy coli w ilości 28 jtk/100ml. Wydano decyzję administracyjną dotyczącą braku przydatności wody do spożycia. Po przeprowadzonych działaniach naprawczych, pobrano kontrolne próbki wody. Po zapoznaniu się z wynikami próbek wody PPIS w Szczecinie stwierdził, że woda spełnia wymagania obowiązującego rozporządzenia. Z uwagi na to, że w pobranych próbkach wody stwierdzono zwiększoną ilość ogólnej liczby mikroorganizmów w 1ml wody po 72h inkubacji w temp. 22±2°C, tj. 249 jtk/1ml, 94 i 52 jtk/1ml. PPIS w Szczecinie zobowiązał Towarzystwo Budownictwa Społecznego „Prawobrzeże” Sp. z o.o. w Szczecinie do podjęcia działań naprawczych, wykonania kontrolnych badań wody w terminie do 02.07.2019 r. w ramach kontroli wewnętrznej i przedstawienia sprawozdań. Na dzień 31.12.2019 r. woda z Wodociągu Szosa Stargardzka 77-79 spełnia wymagania dla jakości wody do spożycia.

W omawianym okresie zgodnie z harmonogramem nadzorowano 9 podmiotów wykorzystujących wodę, pochodzącą z indywidualnego ujęcia, jako część działalności handlowej lub w budynkach użyteczności publicznej i zaopatrują one ludność w wodę tymczasowo, nie prowadzą zbiorowego zaopatrzenia w wodę do spożycia:

- Młodzieżowy Ośrodek Socjoterapii Nr 1, ul. Przylesie 17 (produkcja poniżej 100 m³/d); stwierdzono w próbce wody pobranej w stacji uzdatniania wody zwiększoną ilość ogólnej liczby mikroorganizmów w 1ml wody po 72h inkubacji w temp. 22±2°C tj. 300 jtk/1ml, po działaniach naprawczych parametry wody zgodne z wymaganiami,
- Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny Nr 2, Al. Powstańców Wlkp. 72 (produkcja poniżej 100 m³/d), parametry wody zgodne z wymaganiami,
- Specjalistyczny Szpital A. Sokołowskiego, ul. Sokołowskiego 11 (produkcja 100-1000 m³/d); parametry wody zgodne z wymaganiami,
- Samodzielny Publiczny Specjalistyczny Zakład Opieki Zdrowotnej „Zdroje”, ul. Mączna 4 (produkcja 100-1000 m³/d); parametry wody zgodne z wymaganiami. Do dnia 31.12.2020 r. obowiązuje decyzja na zły stan sanitarno-techniczny zbiorników magazynujących wodę.
- Grupa Animex Sp. z o.o. sp. k., Oddział SZCZECIN ul. Pomorska 115 b (produkcja 100-1000 m³/d); w ramach kontroli wewnętrznej w 1 z punktów poboru stwierdzono zwiększoną ilość ogólnej liczby mikroorganizmów w 1ml wody po 72h inkubacji w temp. 22±2°C tj. >300 jtk/1ml i liczbę bakterii coli w ilości > 150 jtk/100ml. Po działaniach naprawczych, w pobranych przez PPIS w Szczecinie próbkach wody nie stwierdzono obecności bakterii coli. Stwierdzono natomiast przekroczenie manganu 130µg/l., wydano komunikat o warunkowej przydatności wody. Po działaniach naprawczych uzyskany wynik badania kontrolnego próbki wody do spożycia nie wykazywał przekroczonej wartości manganu (30µg/l). PPIS w Szczecinie stwierdził przydatność wody. Zobowiązał jednak do wzmożonego monitoringu zawartości manganu w wodzie z ujęcia własnego, tj. co 2 tygodnie, do czasu uzyskania wyników wskazujących na stabilizację ujęcia jak i procesów filtracyjnych wody.
- Drobimex Sp. z o. o., ul. Kniewska 6 (produkcja 1000-10000 m³/d), parametry wody zgodne z wymaganiami,

- Bosman Browar Szczecin S. A, ul. Chmielewskiego 16 (produkcja 100-1000 m³/d), parametry wody zgodne z wymaganiami,
- „Społem” Spółdzielnia Produkcji Spożywczej ul. Łukasińskiego 110 (produkcja poniżej 100 m³/d), parametry wody zgodne z wymaganiami,
- Panattoni Park Szczecin Załom, ul. Kabłowa 1 (produkcja 100-1000 m³/d), w ramach kontroli urzędowej stwierdzono liczbę bakterii coli w ilości poniżej 4 jtk/100ml. Po działaniach naprawczych, w pobranych przez PPIS w Szczecinie próbkach wody nie stwierdzono obecności bakterii coli. (ujęto w ewidencji w roku 2019)

Wszystkie ujęcia indywidualne zostały skontrolowane na jakość wody.

W okresie sprawozdawczym wydano 9 decyzji w sprawie opłat za jakość wody:

-7 na jakość wody pochodzącej z wodociągów publicznych na kwotę 1018,05 zł.

-2 na jakość wody pochodzącej z indywidualnego ujęcia wody na kwotę 151,79 zł.

W związku ze stwierdzonymi nieprawidłowościami podczas kontroli pod koniec 2018r. w zakresie stanu technicznego zbiornika z czystą wodą. tj. ZPW Skolwin przy ul. Biwakowej w Szczecinie wydano decyzję w sprawie opłat za czynności kontrolne w wysokości 111,00zł.

W omawianym okresie wydano decyzję prolongującą termin wykonania w zakresie zapewnienia właściwego stanu sanitarno- technicznego rurociągów technologicznych wraz z zasuwami znajdującymi się w komorze zasuw, podestów stalowych w komorze zasuw i pompowni, drzwi wejściowych do pompowni oraz elewacji budynku komory zasuw, Zbiornika „Lechicka” przy ul. Lechickiej na Wodociągu Szczecin do 31.12.2019 r. Prace budowlane związane z modernizacją wymienionego zbiornika trwały od 2018 r. Decyzję wykonano. Wykonano również decyzję dot. złego stanu sanitarno-technicznego hali filtrów w ZPW Świerczewo.

Na stan sanitarno-techniczny zbiornika z czystą wodą w ZPW Skolwin obowiązuje decyzja administracyjna z terminem do dnia 31.12.2020r.

ZWiK Szczecin poinformował pod koniec czerwca br., że w związku ze wzmożonym poborem wody oraz rozpoczęciem prac przy wymianie magistrali na węźle Kijewo autostrady A6 zostało uruchomione Ujęcie Wody Arkonka i Ujęcie Wody Kanał Kurowski. Wymienione ujęcia są pod stałym nadzorem PSSE w Szczecinie, jakość wody jest zgodna z wymaganiami.

W grudniu 2019r. ZWiK Szczecin poinformował w związku z awarią rurociągu przy ul. Szczawiowej o uruchomieniu ujęcia Kanał Kurowski i ewentualnie innych ujęć. W trakcie trwania awarii nie było zgłoszeń mieszkańców dot. zmian organoleptycznych w jakości wody.

W 2019r. wpłynęło 10 zgłoszeń interwencyjnych w sprawie pogorszenia jakości wody, w tym 4 zgłoszenia dotyczące ciepłej wody użytkowej. Trzy zgłoszenia dot. jakości wody do spożycia zostały potwierdzone, były związane z prowadzonymi pracami budowlanymi. Po podjętych działaniach ZWIK Szczecin jakość wody była zgodna z wymaganiami. Jedno zgłoszenie w przypadku ciepłej wody użytkowej zostało potwierdzone. Po podjętych działaniach Zarządcy jakość wody była zgodna z wymaganiami.

W związku ze zgłoszeniem dot. ciepłej wody, które wpłynęło na koniec 2018r. Zarządca podjął działania, jakość wody jest zgodna z wymaganiami.

3.2 Pływalnie i baseny.

Na dzień 31.12.2019r. w ewidencji PSSE w Szczecinie znajdowało się 14 basenów kąpielowych:

Tab. 23

Lp.	WŁAŚCICIEL BASENU	ADRES BASENU	RODZAJ BASENU
1.	Szkoła Podstawowa Nr 10	Królewicza Kazimierza 63	kryty

2.	Szkoła Podstawowa Nr 56	Malczewskiego 22a	kryty
3.	Akademia Morska	Starzyńskiego 9a	kryty
4.	Floating Arena	Wąska 16	kryty
5.	Hotel Radisson Blu	Pl. Rodła 10	kryty
6.	Hotel Novotel	3-go Maja 31	kryty
7.	Fitness Club	Monte Cassino 24	kryty
8.	Park Hotel	Plantowa 1	kryty
9.	Niepubliczna Szkoła Podstawowa "Primus"	Monte Cassino 27	kryty
10.	Baltica Wellness & SPA	Pl. Rodła 8	jacuzzi
11.	Aquarium	Jemiołowa 4	kryty
12.	Szkoła Podstawowa Nr 55	Orawska 1	kryty
13.	Szkoła Podstawowa Nr 51	Jodłowa 21	kryty
14.	Kompleks rekreacyjny "Arkonka"	Arkońska	odkryty

W roku 2019 został przekazany do nadzoru basen SP Nr 55 przy ul. Orawskiej 1.

Pływalnie z uwagi na ryzyko zakażeń związane z ich użytkowaniem, wymagają szczególnego nadzoru sanitarnego. Nadzór obejmował sprawowanie kontroli nad jakością wody w nieckach basenowych, systemach cyrkulacji oraz nad warunkami higienicznymi panującymi w obiekcie, włączając w to poczekalnie, szatnie, pomieszczenia sanitarne i natryski oraz hale basenową. W ocenie uwzględniono także sposób uzdatniania wody basenowej, jej dezynfekcję, postępowanie z odpadami komunalnymi, a ponadto przechowywanie i postępowanie z preparatami do uzdatniania i dezynfekcji wody oraz sprzętem myjącym i środkami czystości.

Monitorowanie jakości wody na pływalniach było prowadzone w oparciu o rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 9 listopada 2015r. w sprawie wymagań jakim powinna odpowiadać woda na pływalniach. Jakość wody oceniana była pod względem parametrów mikrobiologicznych (*Escherichia coli*, ogólna liczba mikroorganizmów w 36°C po 48h, *Pseudomonas aeruginosa*, *Legionella sp.*, gronkowce koagulazododatnie) oraz fizykochemicznych (azotany, chlor wolny, chlor związany, chloroform, mętność, pH, potencjał redox, Σ THM, utlenialność).

Ogółem w roku 2019 pobrano 36 próbek wody do badań z basenów kąpielowych krytych oraz urządzeń jacuzzi w tym 7 próbek z basenu odkrytego. Pobrano również 13 próbek wody z natrysków w kierunku *Legionella sp.*

Na podstawie wyników uzyskanych w ramach kontroli urzędowej wystawiono 7 decyzji płatniczych w związku ze stwierdzonymi przekroczeniami mikrobiologicznymi na łączną kwotę 1972,60 zł.

Zarządzający pływalniami zostali poinformowani o przekroczeniach, przedstawione zostały działania naprawcze oraz pobrane powtórnie próbki wody w ramach kontroli wewnętrznej. Uzyskane wyniki nie potwierdziły przekroczeń.

W 2019 r. wydane zostały 3 decyzje administracyjne (1 decyzja prolongująca wykonanie zarządzeń decyzji, 2 decyzje uchylające zarządzenia decyzji w związku zamknięciem i przebudową basenu w SP Nr 51 przy ul. Jodłowej 21).

Badania jakości wody w ramach kontroli wewnętrznej na pływalniach za rok 2019 realizowane były zgodnie z ustalonym z Państwowym Powiatowym Inspektorem Sanitarnym w Szczecinie harmonogramem oraz każdorazowo w przypadku wystąpienia sytuacji mogącej mieć wpływ na pogorszenie jakości wody na pływalni. Zarządzający prowadzili systematycznie rejestry pomiarów pH, redox, chloru wolnego i związanego oraz temperatury i bieżącą obserwację jakości wody co było udokumentowane. Badania jakości wody wykonywane były przez laboratoria posiadające akredytację Polskiego Centrum Akredytacji i zatwierdzenie Inspekcji Sanitarnej. Zarządzający przekazywali terminowo sprawozdania z badań wody i w przypadku przekroczeń parametrów wskazywali działania naprawcze. Na dzień 31.12.2019r. wszystkie baseny kąpielowe spełniają wymagania Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 9 listopada 2015 r. w sprawie wymagań jakim powinna odpowiadać woda na pływalniach (Dz. U. z 2015r., poz.2016).

W 2019 r. skontrolowano 11 basenów nie stwierdzając uchybień natury higieniczno-sanitarnej bądź technicznej.

3.3.Kąpieliska i miejsca okazjonalnie wykorzystywane do kąpeli

Powiatowa Stacja Sanitarно-Epidemiologiczna w Szczecinie nadzorowała trzy kąpieliska śródlądowe: „Dąbie”, „Dziewoklicz” i „Głębokie”. Rozpoczęcie sezonu kąpielowego nastąpiło zgodnie uchwałą Rady Miasta Szczecin w dniu 15 czerwca 2019 r., natomiast zakończenie sezonu z dniem 01.09.2019r.

Na terenie Szczecina nie zgłoszono w roku 2019 miejsc wykorzystywanych do kąpeli.

W okresie sprawozdawczym przeprowadzono 6 kontroli na kąpieliskach - nie stwierdzono nieprawidłowości w zakresie stanu sanitarno- porządkowego i sanitarno- technicznego. Kąpieliska posiadały widoczne i czytelne tablice informacyjne, umieszczone przy wejściu do obiektów.

W ramach kontroli urzędowej pobrano 3 próbki wody - po 1 próbce wody z każdego kąpieliska, nie stwierdzono przekroczeń mikrobiologicznych ani wizualnych.

W sezonie kąpielowym 2019 właściciel kąpielisk zobowiązany został do wykonywania badania sprawdzającego jakość wody w kąpieliskach w ramach kontroli wewnętrznej zgodnie z rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 8 kwietnia 2011 r. w sprawie prowadzenia nadzoru nad jakością wody w kąpielisku i w miejscu wykorzystywanym do kąpeli oraz zatwierdzonym harmonogramem. Próbkę wody pobierane były terminowo, a wyniki przekazywane Państwowemu Powiatowemu Inspektorowi Sanitarnemu w Szczecinie niezwłocznie po opracowaniu sprawozdań. Pod koniec czerwca wpłynęło zgłoszenie z WIOŚ w Szczecinie dotyczące wycieku ścieków do Jeziora Dąbie. Próby z kąpieliska w ramach kontroli wewnętrznej pobrał właściciel kąpieliska - Zakład Usług Komunalnych w Szczecinie, wyniki zgodne z obowiązującym rozporządzeniem. PSSE w Szczecinie pobrał próby z kąpieliska na początku lipca – wyniki bez przekroczeń. Po sezonie kąpielowym 2019 klasa wody w Kąpielisku „Dziewoklicz” spadła z I na II.

Jakość wody w kąpieliskach zorganizowanych na terenie Szczecina po sezonie kąpielowym 2019 spełnia wymagania cyt. rozporządzenia.

3.4. Stan sanitarny obiektów

3.4.1.Ustępy publiczne

Pod nadzorem PSSE w Szczecinie znajduje się 13 ustępów publicznych, wszystkie podłączone są do sieci wodociągowej i kanalizacyjnej. Przeprowadzono 24 kontrole, skontrolowano 12 ustępów publicznych znajdujących się pod nadzorem PSSE w Szczecinie. Nie skontrolowano wyłączono z eksploatacji ustępu przy Pl. Hołdu Pruskiego. Ustęp przy ul. Śląskiej 36 został zlikwidowany. Spośród 13 ustępów publicznych, 6 jest dostosowanych dla osób niepełnosprawnych (ul. Komandorska 2, pl. Kościuszki, ul. Kołłątaja 1, ul. Fałata 2, ul. Basen Górniczy, ul. Turkusowa).

Pod nadzorem PSSE w Szczecinie znajduje się 19 ustępów ogólnodostępnych, w 20 kontrolach skontrolowano 18 ustępów ogólnodostępnych znajdujących się w galeriach handlowych, hipermarketach, budynkach użyteczności publicznej. W części z wymienionych obiektów znajdujących się na terenie centrów handlowych są wydzielone kabiny dla rodzica z dzieckiem wyposażone w stoliki do przewijania niemowląt. Do ewidencji został włączony ustęp ogólnodostępny w markecie Intermarche przy ul Dąbskiej 103.

Stan sanitarno-techniczny oraz bieżący stan sanitarno-porządkowy w większości skontrolowanych obiektów był zachowany. Wszystkie ustępy były zaopatrzone w wystarczającą ilość środków czyszczących i dezynfekcyjnych, papieru toaletowego, ręczników jednorazowych oraz mydła. Odpady komunalne odbierane są przez firmy specjalistyczne, a ilość pojemników do ich zbierania była odpowiednia. Ustępy oraz dojścia do nich są oznakowane w widoczny sposób. We wszystkich obiektach obowiązuje zakaz palenia tytoniu oraz e-papierosów, a informacje o zakazie umieszczone były w widocznych miejscach.

Podczas kontroli w ustępie ogólnodostępnym mieszczącym się w CH Auchan przy ul. Struga 36 stwierdzono brak bieżącej czystości. Za stwierdzone nieprawidłowości wystawiono decyzję w sprawie opłat za czynności kontrolne w kwocie 91,80 zł. Przeprowadzona kontrola wykazała wykonanie zaleceń.

3.4.2. Domy pomocy społecznej (DPS)

Pod nadzorem znajduje się 1 DPS (Instytut Medyczny im. Jana Pawła II al. Wyzwolenia 52 w Szczecinie) dla osób przewlekle chorych psychicznie przy ul. Lubomirskiego 7 w Szczecinie. Przeprowadzono 1 kontrolę. Nie stwierdzono nieprawidłowości w zakresie stanu sanitarno-technicznego i sanitarno-porządkowego.

3.4.3. Inne jednostki organizacyjne pomocy społecznej

Pod nadzorem tutejszej stacji znajdują się 4 obiekty (2 domy dla matek z małoletnimi dziećmi i kobiet w ciąży, 1 ośrodek dla osób starszych oraz 1 ośrodek profilaktyki uzależnień). Przeprowadzono 4 kontrole. Nie stwierdzono nieprawidłowości w zakresie stanu sanitarno-technicznego i sanitarno-porządkowego.

3.4.4. Noclegownie i domy dla bezdomnych

Pod nadzorem tutejszej stacji znajdują się 4 obiekty. Schronisko dla bezdomnych mężczyzn „Wilga” przy ul. Tczewskiej 32 zamieniono na noclegownię. Natomiast schronisko dla bezdomnych mężczyzn przy ul. Racibora 62 zostało zlikwidowane. Przeprowadzono 4 kontrole. Nie stwierdzono nieprawidłowości w zakresie stanu sanitarno-technicznego i sanitarno-porządkowego.

3.4.5. Obiekty świadczące usługi hotelarskie skategoryzowane i nie objęte kategoryzacją.

Pod nadzorem tutejszej stacji znajdują się 50 obiektów, w tym 24 skategoryzowane jako hotele, 24 nie objęte kategoryzacją oraz 1 kamping skategoryzowany.

W roku sprawozdawczym przeprowadzono 29 kontroli w obiektach skategoryzowanych, 26 kontroli w obiektach nie objętych kategoryzacją oraz 1 kontrolę kempingu.

Do ewidencji obiektów skategoryzowanych włączono Hotel Bosak przy ul. Podbórzeńskiej 3 oraz obiekt Willa Flora przy al. Wojska Polskiego 65, który zdjęto z ewidencji obiektów świadczących inne usługi hotelarskie. Do ewidencji zostały włączone usługi noclegowe 4 You przy ul. Wrocławskiej 33 oraz Hostel Enersa przy ul. Zapadłej 10.

Zakończyły działalność usługi noclegowe przy ul. Monte Cassino 32

Podczas kontroli w tej grupie obiektów nie stwierdzono nieprawidłowości w zakresie stanu sanitarno - technicznego i sanitarno - porządkowego. Obiekty zlecają pranie i dezynfekcję bielizny hotelowej firmom zewnętrznym, posiadają umowy na wywóz odpadów komunalnych. Dla osób niepełnosprawnych dostosowane są obiekty skategoryzowane oraz część nieskategoryzowanych. Zgodnie z ustawą obowiązuje zakaz palenia wyrobów tytoniowych oraz używania papierosów elektronicznych z wyłączeniem palarni oraz pokoi wyznaczonych dla osób palących.

Wydano 12 opinii dotyczących spełnienia wymagań sanitarno - higienicznych w hotelach. Wystawiono 11 decyzji w sprawie opłat za wymienione czynności w kwocie 1079,70 zł. W 2019r. wpłynęły dwa zgłoszenia interwencyjne dotyczące pogryzienia przez pluskwy w obiektach z innymi usługami hotelarskimi. W momencie zgłoszenia przez klientów o obecności najprawdopodobniej pluskiew, pokoje zostały wyłączone z użytkowania i przeprowadzono dezynsekcję.

3.4.6. Zakłady fryzjerskie, kosmetyczne, tatuażu, odnowy biologicznej oraz świadczące łącznie wybrane z powyższych usług pod kątem zachowania wymogów procesów mycia i dezynfekcji oraz, gdy zachodzi taka potrzeba, procesów sterylizacji; narzędzi wykorzystywanych podczas świadczenia usług.

3.4.6.1. Zakłady fryzjerskie

Liczba zakładów wg ewidencji wynosi 257
Skontrolowano 147 zakłady, przeprowadzono 152 kontrole.

Zakłady zlikwidowane:

Usługi fryzjerskie ul. Milczańska 6A/U1, ul. Jagiellońska 81, Pl. Kilińskiego 1

Nowo powstałe zakłady: ul. Jasna 27, ul. Łucznicza 74 B, ul. Bałuki 22/2, ul. Monte Casino 1/14, ul. Gorkiego 26, ul. Raginisa 1/6, pl. Wolności 5, ul. Krzywoustego 9-10, ul. Maczka 20/4, ul. Bogusława X 3, ul. Krasieńskiego 91, ul. Ledóchowskiego 19, ul. Żupańskiego 6/1.

Zakłady przeniesione z innych kategorii obiektów: ul. Ostrobramska 11.

Z grupy zakładów fryzjerskich przeniesiono do innych grup zakłady: ul. Krzemienka 1, ul. Młodzieży Polskiej 26b, ul. Cedyńska 2/4.

Do większości skontrolowanych zakładów fryzjerskich nie było zastrzeżeń w zakresie stanu sanitarno- technicznego i sanitarno- higienicznego. W skontrolowanych zakładach dostępne były środki dezynfekcyjne o wymaganym spektrum działania. Preparaty posiadały na opakowaniach informację w języku polskim, stosowane były zgodnie z informacją techniczną producenta dołączoną do jednostkowych opakowań (przygotowanie roztworu roboczego, czas dezynfekcji). W zakładach przestrzegano zakazu palenia tytoniu, w tym e-papierosów, informacje o zakazie palenia umieszczone były w widocznych miejscach.

Nieprawidłowości stwierdzono w 6 zakładach fryzjerskich, w jednym z zakładów przeprowadzono kontrole dwukrotnie. Nieprawidłowości dotyczyły niewłaściwego stanu sanitarno- porządkowego, braku aktualnych badań sanitarno-epidemiologicznych osoby świadczącej usługi fryzjerskie. Za czynności kontrolne w trakcie których stwierdzono nieprawidłowości wydano 7 decyzji w sprawie opłat za czynności kontrolne w wysokości 521,10 zł. oraz nałożono 2 grzywny w drodze mandatów karnych na sumę 500 zł.

W przypadku jednego zakładu fryzjerskiego kontrolę przeprowadzono w związku ze zgłoszeniem interwencyjnym. Za stwierdzone nieprawidłowości oprócz decyzji w sprawie opłat, nałożono grzywnę w drodze mandatu karnego w wysokości 200 zł. Przeprowadzono kontrolę sprawdzającą w trakcie której stwierdzono tylko częściową poprawę bieżącego stanu sanitarno- porządkowego, kolejna kontrola wykazała usunięcie nieprawidłowości. W pozostałych 4 zakładach nieprawidłowości usunięto. W przypadku jednego zakładu kontrola sprawdzająca zostanie przeprowadzona w 2020 r.

W związku ze stwierdzonymi nieprawidłowościami pod koniec 2018 r. w dwóch zakładach fryzjerskich, na początku 2019 r. wydano 2 decyzje w sprawie opłat za czynności kontrolne w wysokości 160,70 zł. Kontrole potwierdziły usunięcie nieprawidłowości.

3.4.6.2 Zakłady kosmetyczne

Liczba zakładów wg ewidencji na 2019 r. wynosiła – 285.

Liczba zakładów skontrolowanych – 197, liczba kontroli – 200.

Zakłady zlikwidowane: gabinet kosmetyczny ul. Ściegiennego 67/1, gabinet kosmetyczny ul. Władysława Reymonta 23H, gabinet kosmetyczny ul. Garncarska 3/1, gabinet Kosmetyczny ul. Milczańska 47 A, gabinet kosmetyczny ul. Wielkopolska 22/2, Kosmetologia i Podologia ul. Wielkopolska 22/2, gabinet kosmetyczny ul. Romera 10, gabinet kosmetyczny ul. Struga 18, gabinet kosmetyczny ul. Wąska 8/2, gabinet kosmetyczny ul. Garncarska 3/1, gabinet kosmetyczny ul. Bolesława Krzywoustego 62/1, Beauty Room ul. Klonowica 36/1, gabinet kosmetyczny ul. Przyjaciół Żołnierza 128A, gabinet kosmetyczny ul. Podhalańska 12, Atelier Kosmetologii ul. Parkowa 23A, JS Nails Stylizacja paznokci ul. Św. Marcina 2, gabinet kosmetyczny ul. Adama Mickiewicza 13B/U1, gabinet kosmetyczny ul. Jagiellońska 95.

Nowo powstałe zakłady: ul. Bolesława Krzywoustego 26, al. Wyzwolenia 119/2, al. Wyzwolenia 18, ul. Ku Słońcu 67, ul. Orawska 25/3, ul. Królowej Jadwigi 17/U3, ul. Długosza 4/U1, ul. Jagiellońska 95, al. Wojska Polskiego 54, ul. Ledóchowskiego 7/3, ul. Ledóchowskiego 7/3, ul. Tkacka 66 B, ul. Monte Cassino 24, ul. E. Plater 83/U2, ul. Dunikowskiego 38/7, ul. Długosza 2a/U1, ul. Niemierzyńska 5/U3, ul. Kutrzeby 6, ul. Marlicza 26 C, ul. Chopina 49H/1, ul. Kutrzeby 6, ul. Bohaterów Getta Warszawskiego 23/1, ul. Ks. Bogusława X 17, ul. Gombrowicza 17, ul. Monte Cassino 24, ul. Tkacka 19-22, ul. ul. Monte Cassino 24, ul. Tkacka 58, ul. Wielka Odrzańska 19u/3, ul. Kostki Napierskiego 62/U2, ul. Witkiewicza 49/U9, ul. Karola Szymanowskiego 8/2, ul. Niemierzyńska 6/U2, ul. Mickiewicza 153A/U1, al. Wyzwolenia 18, al. Jagiellońska 24/U3, al. Piastów 61/13, pl. Kilińskiego 3, ul. Ku Słońcu 67, al. Wyzwolenia 18, ul. Ostrobramska 11, ul. Wilcza 2/1.

Zakłady przeniesione z innych kategorii obiektów: z zakładów odnowy biologicznej Plac Kilińskiego 3 oraz z obiektów świadczących więcej niż jedną usługę: Klonowica 36/1, Krasieńskiego 99/U2 i Mickiewicza 12/1.

W omawianej grupie w większości zakładów nie stwierdzono nieprawidłowości w zakresie stanu sanitarnego. Dostępne były środki dezynfekcyjne o wymaganym spektrum działania. Preparaty posiadały na opakowaniach informacje w języku polskim, stosowane były zgodnie z informacją techniczną producenta dołączoną do jednostkowych opakowań (przygotowanie roztworu roboczego, czas dezynfekcji), miały aktualne terminy przydatności. W przypadku stosowania igieł jednorazowych, sprzęt jednorazowy był sterylny, posiadał aktualne terminy przydatności. Zakłady miały podpisane umowy z firmami specjalistycznymi na odbiór i unieszkodliwianie odpadów niebezpiecznych. Zakłady, w których wykonywane są zabiegi związane z naruszeniem ciągłości tkanek miały opracowane i wdrożone procedury zapewniające ochronę przed zakażeniami oraz chorobami zakaźnymi. Przestrzegano zakazu palenia tytoniu, informacje o zakazie palenia, w tym e-papierosów umieszczone były w widocznych miejscach.

W trzech zakładach kosmetycznych kontrole sprawdzające wykonanie zaleceń zostaną przeprowadzone na początku 2020 r.

Nieprawidłowości w zakresie stanu sanitarno- higienicznego stwierdzono w 11 zakładach kosmetycznych (w jednym zakładzie w związku ze zgłoszeniem interwencyjnym). Nieprawidłowości dotyczyły braku opracowanej i wdrożonej procedury postępowania przy wykonywaniu czynności naruszających ciągłość tkanki, brak środka dezynfekcyjnego o właściwym spektrum działania, przechowywanie narzędzi w niehigienicznych warunkach, braku aktualnych badań sanitarno-epidemiologicznych osoby pracującej na stanowisku kosmetycznym. Wydano 2 decyzje administracyjne nakazujące wstrzymanie procesów sterylizacyjnych ze względu na nieprawidłowe wyniki badań procesów sterylizacji, autoklawy wyłączono z użytkowania.

Za czynności kontrolne w trakcie których stwierdzono nieprawidłowości wydano 10 decyzji w sprawie opłat (w tym 3 za rok 2018) w kwocie 670,20 zł. Nałożono 7 grzywien w drodze mandatu karnego w kwocie 1900 zł.

3.4.6.3 Zakłady tatuażu

Liczba zakładów wg ewidencji na dzień 31.12.2019 r. wynosiła – 33.

Liczba zakładów skontrolowanych – 22, liczba kontroli – 22.

Nowo powstałe zakłady: al. Wojska Polskiego 31/4, al. Piastów 61/14/U3, ul. Rayskiego 17/1, ul. Bogusława X 45/17, ul. Rubież 1, Ul. Środowa 10/1.

Zakłady zlikwidowane: Studio Tatuażu "Ludzka krzywda", ul. Chodkiewicza 9, Salon Tatuażu Nova Ink Tattoo, ul. Łubinowa 75, Triskelion Tattoo, ul. Plater Emilii 11/ III, Black Queen, ul. Monte Cassino 3, Nosorożec ul. Piłsudskiego 30, Studio Tatuażu Mechanical Meg, ul. Bł. Królowej Jadwigi 46/1.

Salon Tatuażu przy ul. Osiek 9 przekształcony został w salon fryzjersko-kosmetyczny.

Skontrolowane zakłady tatuażu będące pod nadzorem PSSE w Szczecinie utrzymane były w dobrym stanie sanitarnym. Zakłady posiadały opracowane i wdrożone procedury postępowania w

związku z wykonywaniem zabiegów z naruszeniem ciągłości tkanek zapewniające ochronę przed zakażeniami oraz chorobami zakaźnymi, miały podpisane umowy z firmami specjalistycznymi na odbiór i unieszkodliwianie odpadów niebezpiecznych. Obowiązywał w nich zakaz palenia tytoniu, w tym e-papierosów, informacje o zakazie palenia umieszczone były w widocznych miejscach.

3.4.6.4 Zakłady odnowy biologicznej

Liczba zakładów wg ewidencji na 31.12.2019 r. wynosiła- 59.

Liczba zakładów skontrolowanych - 46 , liczba kontroli- 48.

Nieprawidłowości w zakresie stanu sanitarno – technicznego stwierdzono w dwóch obiektach typu fitness. W jednym z obiektów fitness przeprowadzono kontrolę w związku ze zgłoszeniem interwencyjnym. Nieprawidłowości w zakresie niewłaściwego stanu sanitarno – porządkowego i sanitarno – technicznego stwierdzono również w dwóch obiektach fitness. W związku ze stwierdzonymi nieprawidłowościami wydano 3 decyzje płatnicze w kwocie 245,70 zł. Jedna decyzja zostanie wydana na początku 2020 r. Nieprawidłowości usunięto w dwóch obiektach.

Do pozostałych skontrolowanych zakładów odnowy biologicznej, nie było zastrzeżeń do bieżącego stanu sanitarnego. W zakładach przestrzegano zakazu palenia tytoniu, używania e-papierosów oraz udostępniania solarium osobom, które nie ukończyły 18 roku życia, a treści informacji o obowiązujących zakazach i o ryzyku związanym z korzystaniem z solarium były umieszczone w widocznych miejscach.

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

Liczba zakładów wg ewidencji wyniosła- 205.

Liczba zakładów skontrolowanych - 170, liczba kontroli – 180.

Nowo powstałe zakłady: ul. Ks. Bogusława X 13, ul. Jagiellońska 76/U3, ul. Dąbska 103, ul. Rayskiego 27/2, ul. Chopina 26, al. Powst. Wlkp. 66/68, ul. Rydla 45, ul. Komuny Paryskiej 40/U11, ul. Zawadzkiego 145/43, ul. Św. Cyryla i Metodego 1/u1, ul. mjr W. Raginisa 17/1, ul. mjr W. Raginisa 7/U3, ul. Cedyńska 2-4, al. Wyzwolenia 66/2, ul. Bohaterów Getta Warszawskiego 23/1, ul. W. Szafera 186/1.

Zakłady zlikwidowane: Salon Fryzjerski ul. Mazurska 42, Salon kosmetyczny ul. Wielkopolska 22/2, Salon Urody pl. Dziecka 11, Studio Urody ul. Leszczynowa 23, Studio L'OR ul. Przyjaciół Żołnierza 128a , Lawendowe Zacisze ul. Parkowa 21, Studio Beauty Sun ul. Św. Marcina 2, Studio Urody Masumi ul. Ks. Bogusława X 3, Wizaż i stylizacja fryzur ul. Ostrobramska 11, Zakład fryzjersko- kosmetyczny Studio Karolczyk ul. Monte Casino 1/14.

Zakłady przeniesione z innych kategorii obiektów: z zakładów fryzjerskich przeniesiono zakład przy ul. Struga 18, Młodzieży Polskiej 26, ul. Krzemienna 1a, z Salonów Tatuażu zakład przy ul. Osiek 9.

Do większości skontrolowanych zakładów wymienionej grupy nie było zastrzeżeń w zakresie stanu sanitarnego. W przypadku wykonywania w zakładzie zabiegów z naruszeniem ciągłości tkanki opracowane i wdrożone były procedury zapewniające ochronę klienta przed zakażeniami oraz chorobami zakaźnymi. W zakładach tej grupy obowiązuje zakaz palenia tytoniu, w tym e-papierosów, informacje o zakazie były umieszczone w widocznych miejscach.

Nieprawidłowości w zakresie bieżącego stanu sanitarno- higienicznego stwierdzono w 14 zakładach (w tym w jednym zakładzie dwukrotnie). Nieprawidłowości dotyczyły braku opracowanej i wdrożonej procedury postępowania przy zabiegach mogących powodować naruszenie ciągłości tkanek ludzkich, niewłaściwego stanu sanitarno- porządkowego, braku aktualnych badań sanitarno-

epidemiologicznych osób świadczących usługi. W jednym z zakładów kontrolę przeprowadzono w związku ze zgłoszeniem interwencyjnym.

Za stwierdzone nieprawidłowości nałożono 9 grzywien w drodze mandatu karnego na kwotę 2850 zł. Za czynności kontrolne w trakcie których stwierdzono nieprawidłowości wydano 10 decyzji w sprawie opłat w kwocie 796 zł, pięć decyzji zostanie wydanych na początku 2020 r.

Na początku 2019r. wydano 5 decyzji w sprawie opłat za nieprawidłowości stwierdzone pod koniec 2018 r. na kwotę 553,90 zł.

W 9 zakładach stwierdzono usunięcie nieprawidłowości, w pozostałych zakładach kontrole sprawdzające wykonanie zaleceń zostaną przeprowadzone na początku 2020r.

3.4.7. Obiekty komunikacji publicznej - dworce autobusowe, dworce i stacje PKP, środki transportu osobowego.

3.4.7.1 Dworzec autobusowy PKS

Przeprowadzono 2 kontrole dworca autobusowego PKS w Szczecinie przy pl. Grodnickim 1. Kontrole obejmowały pomieszczenia dworca autobusowego (hol z poczekalnią i kasami na parterze i na I piętrze, schody prowadzące do miasta, ustępy ogólnodostępne w tym dla osób niepełnosprawnych), stanowiska odjazdowe na placu manewrowym, miejsce gromadzenia odpadów komunalnych. Stan sanitarny dworca nie budził zastrzeżeń. Utrzymaniem czystości terenu zajmują się pracownicy PKS, natomiast odbiorem odpadów komunalnych oraz obsługą toalet ogólnodostępnych dla pasażerów zajmują się firmy zewnętrzne. Na terenie dworca obowiązuje zakaz palenia wyrobów tytoniowych oraz elektronicznych papierosów poza wyznaczonym miejscem dla palących – zgodnie z oznakowaniem.

3.4.7.2 Dworzec PKP Szczecin Główny

Przeprowadzono 3 kontrole obejmujące dwa zakłady administruje dworcem:

Dwie kontrole obejmowały zakres administrowany przez PKP S. A. Oddział Gospodarowania Nieruchomościami w Poznaniu Al. Niepodległości 8 w Poznaniu Rejon Administrowania i Utrzymania Nieruchomości w Szczecinie. Kontrolami objęto budynek Dworca Szczecin Główny przy ul. Kolumba 2. Na terenie dworca znajdują się 3 zespoły toalet (damskie, męskie i dla osób niepełnosprawnych), pomieszczenia dla matki z dzieckiem z przewijakiem), poczekalnie na parterze i piętrze. Wszystkie pomieszczenia przystosowane są dla osób niepełnosprawnych. Na podłogach w ciągach komunikacyjnych znajdują się ścieżki dla osób niewidomych. Utrzymaniem czystości terenu oraz odbiorem odpadów komunalnych zajmują się firmy zewnętrzne. Na terenie dworca obowiązuje całkowity zakaz palenia tytoniu oraz używania e-papierosów zgodnie z zamieszczonymi znakami informacyjnymi.

Trzecia kontrola obejmowała PKP S.A. Zakład Linii Kolejowych z siedzibą przy ul. Korzeniowskiego 1 w Szczecinie. Kontrolą objęto: tory, perony, międzytorza, kładkę dla podróżnych, schody prowadzące na perony, pojemniki na odpady komunalne, miejsce na pojemniki do gromadzenia odpadów komunalnych, siedziska. Podczas kontroli nie stwierdzono nieprawidłowości w zakresie stanu sanitarnego. W ramach modernizacji przebudowano peron 3, kładkę i peron 4.

3.4.7.3 Stacja Kolejowa Szczecin Dąbie

Przeprowadzono 3 kontrole obejmujące dwa zakłady administruje dworcem:

Dwie kontrole obejmowały zakres administrowany przez PKP S.A. Oddział Gospodarowania Nieruchomościami w Poznaniu, Al. Niepodległości 8 w Poznaniu Rejon Administrowania i Utrzymania Nieruchomości w Stargardzie. Kontrolą objęto: hol dworcowy, poczekalnię dla podróżnych, tereny przyległe wraz z miejscem gromadzenia odpadów oraz ustępy ogólnodostępne (w tym również dla osób niepełnosprawnych), które udostępnione są dla podróżnych od maja 2019r. Stan sanitarno - porządkowy był zachowany. Na terenie stacji obowiązuje całkowity zakaz palenia tytoniu oraz używania e-papierosów, zgodnie z tablicami informacyjnymi umieszczonymi na stacji.

Utrzymaniem czystości terenu, odbiorem odpadów komunalnych oraz obsługą toalet ogólnodostępnych dla pasażerów zajmują się firmy zewnętrzne.

Jedna kontrola odbyła się w zakresie administrowanym przez PKP S.A. Zakład Linii Kolejowych z siedzibą przy ul. Korzeniowskiego 1 w Szczecinie. Kontrolą objęto: tory międzytorza perony, kładkę, windy dla pasażerów przy peronach I i II przy kładce schodowej, miejsce na pojemniki do gromadzenia odpadów komunalnych wraz z terenem przyległym. Nie stwierdzono nieprawidłowości w zakresie stanu sanitarnego.

3.4.7.4 Przystanki kolejowe

Liczba obiektów w ewidencji – 5.

Skontrolowano 5 przystanków kolejowych, przeprowadzono 5 kontroli następujących przystanków kolejowych:

- Szczecin Zdroje,
- Szczecin Podjuchy,
- Szczecin Zdunowo,
- Szczecin Załom,
- Szczecin Port Centralny.

Skontrolowano perony, międzytorza, przejścia dla podróżnych, wiaty, kosze na odpady komunalne, ławki, tablice informacyjne. Podczas kontroli nie stwierdzono nieprawidłowości w zakresie stanu sanitarnego. Na przystankach obowiązuje zakaz palenia tytoniu oraz używania papierosów elektronicznych zgodnie z obowiązującym oznakowaniem w tym zakresie.

3.4.7.5 Przystanki tramwajowe i autobusowe

Podczas 4 kontroli skontrolowano 855 przystanków autobusowych (w tym 40 tramwajowo – autobusowych) oraz 201 przystanków tramwajowych znajdujących się na terenie Szczecina, nie stwierdzono nieprawidłowości w zakresie stanu sanitarnego przystanków. Na przystankach obowiązuje całkowity zakaz palenia tytoniu oraz używania e-papierosów zgodnie z zamieszczonymi znakami informacyjnymi.

3.4.7.6 Środki transportu osobowego

3.4.7.6.1 Autobusy komunikacji publicznej

Przeprowadzono 2 kontrole taboru autobusowego komunikacji dalekobieżnej, skontrolowano 5 autobusów relacji :Szczecin – Kielce; Szczecin – Berlin, Szczecin – lotnisko Goleniów; Szczecin – Słubice.

Kontrole przeprowadzono na terenie bazy przygotowawczej PKS Szczecin przy ul. Heyki 4. Stan sanitarny autobusów dalekobieżnych nie budził zastrzeżeń. Utrzymaniem czystości autobusów zajmują się pracownicy przedsiębiorstwa, natomiast odbiorem odpadów komunalnych zajmuje się firma zewnętrzna. W autobusach obowiązuje całkowity zakaz palenia tytoniu oraz używania papierosów elektronicznych zgodnie z oznakowaniem w tym zakresie.

Przeprowadzono 4 kontrole autobusów miejskich: 20 autobusów w 2 kontrolach należących do Szczecińskiego Przedsiębiorstwa Autobusowego „KLONOWICA” Sp. z o. o. przy ul. Klonowica 3c w Szczecinie oraz 19 autobusów w 2 kontrolach autobusów miejskich należących do Szczecińskiego Przedsiębiorstwa Autobusowego „DĄBIE” Sp. z o. o., ul. Struga 10 w Szczecinie. Utrzymaniem czystości autobusów w spółce „DĄBIE” zajmują się pracownicy przedsiębiorstwa, natomiast w spółce „KLONOWICA” firma zewnętrzna. Podczas kontroli stwierdzono niewłaściwy stan techniczny tapicerki siedzisk (zniszczone siedziska) w autobusach oraz brak oznakowania graficznego informującego o zakazie używania papierosów elektronicznych w części autobusów. Wystawiono decyzje w sprawie opłat za czynności kontrolne w wysokości 122,40 zł., nieprawidłowości usunięto. Odbiorem odpadów komunalnych zajmują się firmy zewnętrzne.

Czyszczenie klimatyzacji odbywa się zgodnie z zaleceniami producenta. Systematycznie są czyszczone obicia siedzisk i wymieniane na nowe w przypadku ich zniszczeń.

3.4.6.7.2 Tramwaje i trolejbusy

Przeprowadzono 4 kontrole podczas których skontrolowano 17 wagonów w Zajeźdni Tramwajowej „Pogodno” przy ul. Wojska Polskiego 200 w Szczecinie oraz 14 wagonów w Zajeźdni Tramwajowej „Gołęczin” przy ul. Wiszesława 18 w Szczecinie. Podczas kontroli w Zajeźdni Tramwajowej „Pogodno” stwierdzono niewłaściwy stan tapicerki kilku siedzisk w wagonach (trwałe poplamienia najprawdopodobniej farbą), nieprawidłowości usunięto. Utrzymaniem czystości w taborze tramwajowym zajmują się pracownicy spółki. Wagony sprzątane są codziennie i okresowo. Sprzątanie okresowe wagonów (łącznie z praniem tapicerek) odbywa się co najmniej raz na 2 miesiące. Odbiorem odpadów komunalnych zajmuje się firma zewnętrzna. W wagonach tramwajowych obowiązuje całkowity zakaz palenia tytoniu oraz używania papierosów elektronicznych zgodnie z oznakowaniem w tym zakresie.

3.4.6.7.3 Wagony w pociągach Eurocity i Intercity

Przeprowadzono 3 kontrole. Skontrolowano 31 wagony (27 wagonów II klasy i 5 wagonów I klasy) w składach pociągów należących do PKP S. A. „Intercity”: „Światowid” relacji Szczecin – Katowice, „Rybak” relacji Szczecin – Białystok, „Barbakan”relacji Szczecin – Kraków, „Żuławy” relacji Szczecin – Olsztyn.

Składy IC S.A. PKP przygotowywane są na terenie parku odstawczego Zaleskie Łęgi przy ul. Kanał Parnicki 1 K przez firmę zewnętrzną. Stan sanitarny kontrolowanych składów pociągów przed odjazdem ze stacji macierzystej Szczecin Główny nie budził zastrzeżeń. Odpady komunalne odbiera firma zewnętrzna W wagonach obowiązuje całkowity zakaz palenia tytoniu zgodnie z oznakowaniem w tym zakresie.

3.4.6.7.4 Wagony w pociągach hotelowych

Przeprowadzono 3 kontrole, skontrolowano 8 wagonów hotelowych (4 wagony sypialne i 4 z miejscami do leżenia), w składach pociągów: „Przemysłanin” - relacji Szczecin – Przemysł „„Podhalanin” - relacji Szczecin – Zakopane (jedenkrotnie).

Właścicielem skontrolowanych wagonów hotelowych jest PKP S. A Intercity, a dzierżawcą odpowiedzialnym za stan sanitarny wagonów jest „Wars” S.A. Oddział Zachód przy ul. Dąbrowskiego 1 A w Szczecinie. Czyszczenia dokonuje się dwa razy w miesiącu, a w razie potrzeby dodatkowo na zlecenie użytkownika. Przygotowaniem części wewnętrznej wagonów zajmują się pracownicy „Wars” we własnym zakresie. Przygotowanie wagonów odbywały się w parku odstawczym Zaleskie Łęgi w Szczecinie.

Wagony z miejscami do leżenia wyposażone były w pościel jednorazową. W wagonach sypialnych używano pościeli wielorazowej (obowiązywała segregacja bielizny czystej i brudnej w przeznaczonych do tego miejscach w wagonach). Bielizna prana jest przez firmę zewnętrzną. W sanitariatach w wagonach sypialnych zastosowany jest system zamknięty odprowadzania ścieków. Nieczystości ze zbiorników odbierane są na stacjach końcowych w Szczecinie przez firmę specjalistyczną. Odpady komunalne odbiera firma zewnętrzna.

Nie stwierdzono uchybień sanitarnych w przygotowaniu ww. wagonów przed odjazdem ze stacji początkowej. W wagonach obowiązuje całkowity zakaz palenia tytoniu oraz używania elektronicznych papierosów zgodnie z oznakowaniem w tym zakresie.

3.4.6.7.5 Wagony w pociągach podmiejskich

Przeprowadzono 3 kontrole 9 składów jednostek elektrycznych, w relacjach: Szczecin

Główny – Kostrzyn, Szczecin Główny – Chojna, Szczecin Główny – Słupsk, Szczecin Główny – Kamień Pomorski, Szczecin Główny – Goleniów, Szczecin Główny – Świnoujście.

Właścicielem skontrolowanych elektrycznych zespołów trakcyjnych są „Przewozy Regionalne” Sp. z o. o., ul. Czarnieckiego 9 w Szczecinie. Składy czyszczone są na terenie Sekcji Utrzymania i Eksploatacji Taboru „Wzgórze Hetmańskie” przy ul. Białowieskiej 23 w Szczecinie. Utrzymaniem czystości jednostek oraz odbiorem odpadów komunalnych zajmuje się firma zewnętrzna. Kontrole nie wykazały uchybień sanitarnych. W pociągach obowiązuje zakaz palenia tytoniu oraz używania papierosów elektronicznych zgodnie z obowiązującym w tym zakresie oznakowaniem.

3.4.6.7.6 Inne kontrolowane środki transportu

W 2019 r. w 2 kontrolach skontrolowano 4 samochody do przewozu chorych należące do Wojewódzkiej Stacji Pogotowia Ratunkowego. Kontrole przeprowadzono w stacji przy al. Wojska Polskiego 92 i podstacji przy ul. Gryfińskiej 2 a.

W 17 kontrolach skontrolowano 29 samochodów przeznaczonych do przewozu zwłok i szczątków ludzkich należących do 7 zakładów pogrzebowych działających na terenie miasta.

3.4.7. Przystanie jednostek pływających rekreacyjnych i sportowych, w tym wędkarskie

Pod nadzorem znajduje się 10 przystani jednostek pływających rekreacyjnych i sportowych, w tym 6 wędkarskich.

W okresie sprawozdawczym skontrolowano 10 przystani, stan sanitarno- techniczny i porządkowy przystani był zachowany. Skontrolowano również przystań będącą częścią Kampingu PTTK Marina, której stan sanitarno- techniczny i porządkowy nie budził zastrzeżeń.

3.4.8. Tereny rekreacyjne

W ewidencji znajduje się 439 obiektów (w tym 335 placów zabaw i 45 piaskownic ogólnodostępnych). Skontrolowano 283 place zabaw w 54 kontrolach, 16 piaskownic w 4 kontrolach oraz 59 parków, skwerów, zieleńców w 61 kontrolach. W roku bieżącym kontrolowano również siłownie pod chmurką znajdujące się przy placach zabaw i w parkach, skontrolowano 44 siłownie z 75 (podczas kontroli parków i placów zabaw).

Pod stały nadzór włączono w 2019 r. trzy tereny rekreacyjne: Park przy ul. Litewskiej , Skwer im. Ojca Beyzyma , Skwer Misia Wojtka.

Stan sanitarno- porządkowy skontrolowanych obiektów w czasie kontroli był zachowany.

W 2019 r. do PSSE w Szczecinie wpłynęło 11 zgłoszeń interwencyjnych dotyczących:

- braku wymiany piasku w piaskownicy przy ul. Pelikana 19-25, zgłoszenie wpłynęło przed sezonem, zarządca wymienił piasek w kwietniu b.r., kontrola nie wykazała uchybień,
- stanu sanitarno-porządkowego Parku im. Kutrzeby, kontrola nie wykazała nieprawidłowości,
- zaniedbania terenu rekreacyjnego przy ul. Budziszynskiej, sprawę przekazano zgodnie z właściwością do Prezydenta Miasta Szczecin,
- brudnego piasku na placu zabaw ul. Flaminga, przeprowadzono kontrolę, nie stwierdzono nieprawidłowości,
- złego stanu porządkowego placu zabaw przy ul. Boryny 47, przeprowadzono kontrolę, nie stwierdzono nieprawidłowości,
- obecności szczurów na placu zabaw przy Stawie Brodowskim (2 zgłoszenia)– podczas kontroli szczury nie były widoczne, jednakże stwierdzono obecność nor zwierzęcych, zalecono przeprowadzenie deratyzacji, zalecenie wykonano,

- zanieczyszczenia Stawu Jaśminowego zwierzętami padłymi na skutek braku wody - przeprowadzono kontrolę, nie stwierdzono nieprawidłowości, uzyskano informację, że usuwanie nieczystości odbywa się na bieżąco,
- złego stanu sanitarno- higienicznego placu zabaw przy ul. Abrahama - przeprowadzono kontrolę, nie stwierdzono nieprawidłowości,
- zanieczyszczonej nawierzchni placu zabaw na skwerze im. ks. K. Świetlińskiego w Szczecinie -przeprowadzono kontrolę, nie stwierdzono nieprawidłowości,
- złego stanu sanitarnego piaskownicy na placu zabaw przy ul. Europejskiej 35-37 w Szczecinie, przeprowadzono kontrolę, nie stwierdzono nieprawidłowości.

3.4.9. Zakłady karne i areszty śledcze

Pod nadzorem tutejszej stacji znajduje się 1 obiekt tej grupy-areszt śledczy. W 2019 r. przeprowadzono łącznie 3 kontrole (1 kontrolę zgodnie z harmonogramem kontroli oraz 2 kontrole w związku ze zgłoszeniami interwencyjnymi).

Pomieszczenia aresztu są sukcesywnie poddawane pracom modernizacyjno-remontowym. Zakończono remonty wybranych cel pawilonu A i B. Trwa remont łaźni w pawilonie A. w łaźniach ogólnodostępnych zostały zamontowane ścianki działowe. Ponadto planowany jest remont dachu pawilonu C. W skontrolowanych w 2019 r. celach i innych pomieszczeniach dla osadzonych stan sanitarno-porządkowy był zachowany. Nie stwierdzono obecności gryzoni, insektów ani śladów ich bytowania. Wszystkie cele wyposażone są w kąpiki sanitarne tj. umywalka z ciepłą i zimną wodą, miska ustępowa. Magazyny bielizny czystej i brudnej utrzymane są w należyтым porządku. Cele, ciągi komunikacyjne, łaźnie i inne pomieszczenia pomocnicze oraz podwórze sprzątane są przez osadzonych co wynika z ich obowiązku. Odpady komunalne odbierane są przez firmę „Jumar” z Mierzyna. Pralnia zlokalizowana na terenie aresztu świadczy usługi tylko na potrzeby ZOZ-u Aresztu Śledczego. Pranie bielizny pościelowej z oddziałów dla osadzonych i skazanych odbywa się w Zakładzie Karnym w Stargardzie. Dezynfekcja asortymentu skażonego pochodzącego zarówno z aresztu jaki i ZOZ-u Aresztu Śledczego w Szczecinie odbywa się w pralni zewnętrznej HTS Stargard przy ul. Lotników 51.

W związku ze zgłoszeniem interwencyjnym dotyczącym niewłaściwego stanu technicznego szafek, szuflad pod łóżkiem w celi i w kąpiku sanitarnym, kranów niepodających normalnych ilości wody i wydających dziwne dźwięki, zniszczonej szczotki do czyszczenia toalety, oświetlenia w celi i w kąpiku sanitarnym jednej z celi na oddziale B1 oraz łaźni tego samego oddziału przeprowadzono kontrole. Podczas kontroli nie stwierdzono nieprawidłowości w zakresie stanu sanitarno-porządkowego. Zalecono natomiast usunięcie przebarwień na suficie oraz korozji krat wewnętrznych i grzejnika w łaźni. Przedstawiciel Aresztu Śledczego w Szczecinie poinformował, że remont łaźni został ujęty w planie, zalecenie wykonano.

3.4.10. Apteki

Pod nadzorem tutejszej stacji znajdowało się 162 obiektów. Skontrolowano 76 obiektów w 76 kontrolach. W ewidencji ujęto nowe obiekty przy ul. Dmowskiego 54 i al. Niepodległości 60. Zlikwidowano aptekę przy ul. Jagiellońskiej 34/A2.

W jednej ze skontrolowanych aptek stwierdzono niewłaściwy stan sanitarno-techniczny ścian w przedsiionku pomieszczenia sanitarnohigienicznego i recepturze. Decyzja administracyjna nakazująca usunięcie nieprawidłowości oraz decyzja w sprawie opłat, zostaną wystawione w 2020r. W pozostałych obiektach tej grupy nie stwierdzono nieprawidłowości w zakresie bieżącego stanu sanitarnego. W aptekach obowiązuje zakaz palenia tytoniu, wyrobów tytoniowych oraz używania e-papierosów. Informacje o zakazie umieszczone były w widocznych miejscach.

Wydano 5 opinii na wniosek prowadzących działalność, wystawiono pięć decyzji w sprawie opłat za wymienione czynności na kwotę 325,70zł.

Wpłynęło jedno zgłoszenie interwencyjne dotyczące zabrudzenia w jednej z aptek pojemnika na leki przeterminowane. Pojemnik był zabrudzony, jednakże trudno było ustalić jaką substancją. Polecono umieszczenie pojemnika na zapleczu apteki.

3.4.11. Magle i pralnie

3.4.11.1 Pralnie

Pod nadzorem znajduje się 11 obiektów tej grupy. Skontrolowano 8 obiektów, w 9 kontrolach.

W skontrolowanych zakładach tej grupy bieżący stan sanitarny i techniczny nie budził zastrzeżeń.

Wystawiono decyzję w sprawie opłat za czynności kontrolne w kwocie 45,90 w związku z nieprawidłowościami stwierdzonymi w 2018 r. w jednej z pralni, nieprawidłowości usunięto.

3.4.11.2 Magle

Pod nadzorem znajduje się 10 obiektów tej grupy, skontrolowano 4 obiekty w 4 kontrolach.

W skontrolowanych zakładach tej grupy bieżący stan sanitarny nie budził zastrzeżeń.

3.4.12. Obiekty kultury

Pod nadzorem znajdują się 32 obiekty w tej grupie. W okresie sprawozdawczym skontrolowano 26 obiektów w 26 kontrolach.

W skontrolowanych obiektach nie stwierdzono nieprawidłowości w zakresie stanu sanitarnego. Obowiązuje w nich zakaz palenia tytoniu, wyrobów tytoniowych oraz używania e-papierosów. Informacje o zakazie umieszczone były w widocznych miejscach.

3.4.13. Stacje paliw

Pod nadzorem PSSE w Szczecinie znajduje się 54 stacji paliw. W ewidencji ujęto 1 stacje paliw sieci „Moya” przy ul. Gryfińskiej 111. W okresie sprawozdawczym skontrolowano 25 obiektów w 25 kontrolach.

Podczas kontroli tej grupy obiektów nie stwierdzono nieprawidłowości w zakresie bieżącego stanu sanitarnego. Wszystkie obiekty prowadzą segregację odpadów niebezpiecznych (zużyty sorbent, opakowania po olejach), mają podpisane umowy na odbiór odpadów komunalnych i niebezpiecznych. W skontrolowanych stacjach obowiązuje zakaz palenia tytoniu, wyrobów tytoniowych oraz używania e-papierosów. Informacje o zakazie umieszczone były w widocznych miejscach.

W zakresie kontroli stacji paliw zgodnie z kompetencjami PIS uwzględniono spełnianie przez podmioty kontrolowane obowiązków, o których mowa w ustawie Prawo energetyczne. Podczas kontroli nie stwierdzono nieprawidłowości. Kontrolowane podmioty posiadały wymagane przepisami dokumenty.

3.4.14. Punkty zlewne

Pod nadzorem znajduje się jeden obiekt tej grupy przy ul. Szlamowej 4. Przeprowadzono kontrolę, nie stwierdzono nieprawidłowości.

3.4.15. Targowiska

Pod nadzorem znajduje się 11 obiektów tej grupy. Zlikwidowane zostało targowisko Giełda Szczecińska przy ul. Szosa Stargardzka 20-22 Skontrolowano 4 targowiska w 4 kontrolach. Na wszystkich targowiskach znajdują się ustępy ogólnodostępne (płatne). Stan sanitarny targowisk nie budził zastrzeżeń.

3.4.16. Obiekty sportowe

Pod nadzorem znajduje się 48 obiektów tej grupy, skontrolowano 45 obiektów w 47

kontrolach, w tym przeprowadzono cztery kontrole wspólne z Oddziałami HDiM i HŻŻiPU.
W 2019 r. zlikwidowano 1 obiekt tej grupy- Hala MTS ul. Struga 6-8.

W 2019r. zostały ujęte w ewidencji obiekty :

- 5 pokoiów zagadek (escape room):ESC Room al. Wojska Polskiego 52/21, Escape Room 2 al. Niepodległości 18, Intrigue Escape Room ul. Grodzka 7, Liga Odkrywców ul. Krzywoustego 75, Escape Room ul. Ks. Bogusława X 9/4,
- 3 ścianki wspinaczkowe : Centrum wspinaczkowe Geko ul. Mazowiecka 1, Trango Towers ul. 5 Lipca 46, Big Wall ul. Staszica 1 ,
- 2 Skateparki: Skatepark przy Stawie Brodowskim ul. Wilcza, Skatepark Bukowe ul. Seledynowa 50,
- 1 park linowy : Park Linowy Tarzania ul. Zegadłowicza 1,
- 2 obiekty do uprawiania paintballu- Paintball pod Dachem ul. Przestrzenna 29, 60 sekund Toys Garden ul Dobrej Nadzieji 1,
- 2 parki trampolin : Fun Jump ul.Struga 31, Jump Szczecin ul. Mieszka I 80,
- 4 inne obiekty sportowe w tym 2 obiekty sportowe MOSRiR : przy ul. Orlej i przy ul. Witkiewicza, Ski Park ul. Twardowskiego 5 i Strzelnica 17-tka ul. Marzanny 5.

Po kontrolach w obiektach typu ściany wspinaczkowe, pokoje zagadek, parki trampolin wystosowano pisma do Straży Pożarnej, PINB i PIH celem nawiązania współpracy dotyczącej kontroli ww. obiektów. W jednym przypadku za nieprawidłowości (brak dokumentacji medycznej) wystawiono decyzję w sprawie opłat 45,90 zł, zalecenie wykonano.

W pozostałych obiektach tej grupy nie stwierdzono nieprawidłowości w zakresie bieżącego stanu sanitarnego. Obowiązuje w nich zakaz palenia tytoniu, wyrobów tytoniowych oraz używania e-papierosów. Informacje o zakazie umieszczone były w widocznych miejscach.

3.4.17 Parkingi strzeżone

W ewidencji znajduje się 27 parkingów, zlikwidowano parking przy ul. Bartosza Głowackiego 28

Skontrolowano 11 obiektów 11 w kontrolach, nie stwierdzono nieprawidłowości. Tereny parkingów utrzymane były czysto. Pojemniki na odpady komunalne ustawione były w wyznaczonych miejscach. Odbiorem odpadów zajmują się wyspecjalizowane zakłady.

Wystawiono decyzję na stan sanitarno-techniczny oraz decyzję w sprawie opłat za czynności kontrolne w kwocie 45,90 w związku z nieprawidłowościami stwierdzonymi w 2018 r., na jednym z parkingów. Decyzję wykonano.

3.4.18. Ekoporty

Pod nadzorem znajduje się 9 obiektów tej grupy. Skontrolowano 8 obiektów w 8 kontrolach.
W roku 2019 ujęto w ewidencji nowy ekoport przy ul. Taczaka .

Wymienione obiekty należą do Zakładu Usług Komunalnych w Szczecinie. Stan sanitarny skontrolowanych punktów zbiórki odpadów problemowych był zachowany. W powyższych obiektach w sposób selektywny odbierane są nieodpłatnie od mieszkańców baterie, zużyte opony, akumulatory, świetlówki, zużyte urządzenia elektryczne i elektroniczne, oleje silnikowe, przekładniowe, smarowe, opakowania zawierające pozostałości substancji niebezpiecznych, środki ochrony roślin, farby, kleje, tusze, odpady zielone z posesji itp.

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

Nadzorem PSSE w Szczecinie objętych jest 7 cmentarzy zarządzanych przez Zakład Usług Komunalnych w Szczecinie. Kontrole wymienionych obiektów przeprowadzono w drugim półroczu 2019 r.

Tab. 24 Dane dotyczące ekshumacji

Lp.	Liczba cmentarzy (ogółem)	Liczba decyzji dot. ekshumacji	Liczba decyzji zezwalających na przeprowadzenie ekshumacji	Liczba decyzji nie zezwalających na przeprowadzenie ekshumacji	Liczba przeprowadzonych ekshumacji	Liczba ekshumacji z udziałem pracowników PIS	Liczba wstrzymanych ekshumacji i powód ich wstrzymania
1.	7	167	165	2	170	95	0

Podczas nadzoru nie stwierdzono nieprawidłowości. Ekshumacje były przeprowadzane zgodnie z obowiązującymi przepisami. Ekshumacją zwłok i ich przewozem zajmują się specjalistyczne firmy pogrzebowe. Przewożenie zwłok odbywa się specjalnie do tego celu przeznaczonymi środkami transportu. W przypadku przewozu na odległość większą niż 60 km trumna zostaje opieczutowana.

Zwłoki wydobywa się wraz z trumną, którą bez otwierania umieszcza się w skrzyni wybitej blachą. W przypadku szczątków całość wraz z pozostałościami trumny umieszcza się w nowej trumnie i dalej postępuje się jak w przypadku zwłok. Na miejscu ponownego pochowania trumnę wydobywa się ze skrzyni i chowa niezwłocznie bez jej otwierania.

Pracownicy zakładów pogrzebowych w trakcie przeprowadzania czynności związanych z ekshumacją są zabezpieczeni w jednorazową odzież ochronną. Sąsiednie groby zabezpieczano matą ochronną przed zabrudzeniem. Użyta w czasie ekshumacji odzież ochronna jak i jednorazowe maty zabezpieczające, są przekazywane do unieszkodliwienia specjalistycznym zakładom. Pracownicy byli wyposażeni w środki dezynfekcyjne.

W omawianym okresie sprawozdawczym do PPIS w Szczecinie wpłynęło pismo Instytutu Pamięci Narodowej - Komisja Ścigania Zbrodni przeciwko Narodowi Polskiemu w Warszawie przy ul. Wołoska 7 dotyczące decyzji IPN na ekshumację szczątków żołnierzy niemieckich poległych w okresie II wojny światowej z grobu wojennego w obrębie Dąbie 2, na cmentarz żołnierzy niemieckich w Glinnej oraz pismo Instytutu Pamięci Narodowej Oddział w Szczecinie ul. Janickiego 30 dotyczące ekshumacji wykonywanych na zlecenie IPN.

Tab. 25. Dane dotyczące zakładów pogrzebowych

Lp.	Nazwa zakładu pogrzebowego / domu przedpogrzebowego	Liczba chłodni	Liczba miejsc w chłodni	Czy zakł./dom pogrzebowy posiada wszystkie wymagane pomieszczenia	Czy zachowana jest funkcjonalność pomieszczeń	Liczba specjalistycznych środków transportu przeznaczonych do przewozu zwłok i szczątków jakim dysponuje zakład / dom
1.	Hera Usługi Pogrzebowe i Kamieniarstwo ul. Ku Słońcu 22	0	0	tak	tak	3
2.	Salon Pogrzebowy „Orkus” ul. Ku Słońcu 19	0	0	tak	tak	2
3.	Salon Usług Pogrzebowych „Arkadia” Lucyna Wróbel Grzegorz Panocha ul. Papieża Pawła VI 2	0	0	tak	tak	2
4.	Przedsiębiorstwo Usług Komunalnych Uskom Sp. z o.o. ul. Ku Słońcu 22d	0	0	tak	tak	6
5.	Salon Pogrzebowy „Eden” Krzysztof Konobrodzki ul. Goleniowska 31	0	0	tak	tak	3

6.	Zakład Pogrzebowy Łoś ul. Sikorskiego 22 d	1	8	tak	tak	4
7.	„Nowy Eden A. Sokołowska” Zakład Usług Pogrzebowych s.c. ul. Bohaterów Warszawy 29a	0	0	tak	tak	3
8.	Dom pogrzebowy „Olimp” Adela Grzywacz ul. Ku Słońcu 18	0	0	tak	tak	4
9.	Dom pogrzebowy „Olimp” Rafał Grzywacz ul. Ku Słońcu 18	0	0	tak	tak	0
10.	Salon Usług Pogrzebowych „Horus II” ul. Ku Słońcu 16	0	0	tak	tak	3
11.	Salon Usług Pogrzebowych „Heven” Sylwia Miłosz-Stosio ul. Goleniowska 26	0	0	tak	tak	4
12.	Salon Pogrzebowy „Hades” Dariusz Krzysztoń ul. Sikorskiego 8	0	0	tak	tak	2
13.	Zakład Pogrzebowy „Orion”s. c. Krystyna i Piotr Kornatowscy ul. Bohaterów Getta Warszawskiego 15	1	8	tak	tak	5
14.	Usługi Pogrzebowe „Charon” ul. Gorkiego 31/7	0	0	tak	tak	2
15.	Salon Usług Pogrzebowych Mateusz Brzeziński ul. Ku słońcu 15 , 71-073 Szczecin	0	0	tak	tak	1
16.	Salon Pogrzebowy Memorium Małgorzata Konobrodzka ul. Goleniowska 31,70-832 Szczecin	0	0	tak	tak	1
17.	Herra s.c. Marcin Herra, Marian Kaczyński ul. Ku Słońcu 22 a 71-073 Szczecin	0	0	tak	tak	3
18.	Dom Przedpogrzebowy na Cmentarzu Centralnym – Zakład Usług Komunalnych ul. Ku Słońcu 125 a	1	45 12 (mrożenie)	tak	tak	0

Na terenie miasta działa 17 zakładów pogrzebowych, skontrolowano wszystkie zakłady. Ponadto skontrolowano 29 samochodów przeznaczonych do przewozu zwłok i szczątków ludzkich.

W 2019 r. wydano :

- 167 decyzji administracyjnych na przeprowadzenie ekshumacji (w tym 1 decyzję odmawiającą, 1 uchylającą),
- 22 decyzji administracyjnych na wywóz zwłok za granicę,
- 114 postanowienia na sprowadzenie zwłok z zagranicy,
- 1 postanowienie wstrzymujące wykonanie decyzji na przeprowadzenie ekshumacji,
- 1 postanowienie o wszczęciu postępowania ws. wydania decyzji zezwalającej na przeprowadzenie ekshumacji.

W związku ze zgłoszeniem interwencyjnym dotyczącym sposobu postępowania z prochami powstałymi ze spopielenia zwłok ludzkich przeprowadzono w tym zakresie kontrolę zakładów pogrzebowych, krematorium oraz prosektorium Zakładu Medycyny Sądowej. Kontrolowane podmioty zostały pouczone o braku możliwości dzielenia na części prochów powstałych ze spopielenia zwłok ludzkich, oraz o potrzebie dostosowania pojemności urn do objętości prochów.

Pod nadzorem tut. Stacji znajduje się prosektorium tj. Zakład Medycyny Sądowej Pomorskiego Uniwersytetu Medycznego w Szczecinie. W roku 2019 przeprowadzono 1 planowaną kontrolę.

Stwierdzono niewłaściwy stan sanitarno-techniczny pomieszczeń zakładu tj. uszkodzenia ściany w pomieszczeniu z chłodnią, uszkodzenia podłogi w sali sekcyjnej oraz uszkodzenia podłogi w pomieszczeniu przygotowania zwłok. Wydano decyzję zarządzającą doprowadzenie do właściwego stanu sanitarno-technicznego opisanych pomieszczeń do dnia 30.06.2020 r. Decyzja w sprawie opłat za czynności kontrolne w związku ze stwierdzonymi nieprawidłowościami zostanie wydana na początku 2020r.

5.Stan sanitarny zakładów opieki zdrowotnej - szpitale

5.1. Zaopatrzenie szpitali w wodę do spożycia

Tab.26. Zaopatrzenie szpitali w wodę do spożycia

Lp.	Szpital	Lokalizacja Obiektu Szpitalnego	Źródło zaopatrzenia podstawowe		Rezerwowe źródło zaopatrzenia w wodę			Częstotliwość badania jakości wody na rok
			wodociąg własny	wodociąg sieciowy	wodociąg własny	wodociąg sieciowy	zbiornik	
1.	Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny Nr 1 PUM;	ul. Unii Lubelskiej 1 Szczecin	nie	tak	nie	Tak (2 niezależne ujęcia z uzbrojenia komunalnego)	nie	Nie dotyczy
2.	Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny Nr 1 PUM;	Ul. Broniewskiego 28, Szczecin	nie	tak	nie	nie	nie *12 godzinny zapas wody w postaci 1,5 L pojemników	Nie dotyczy
3.	Zachodniopomorskie Centrum Onkologii w Szczecinie	ul. Strzałowska 22 Szczecin	nie	tak	nie	nie	Tak (2x 25m3)	Nie dotyczy
4.	Samodzielny Publiczny Specjalistyczny ZOZ „Zdroje”;	ul. Mączna 4 Szczecin,	tak	nie	nie	tak	nie	7
5.	Samodzielny Publiczny Specjalistyczny ZOZ „Zdroje”	Filia przy ul. Żołnierskiej 55	nie	tak	nie	nie	nie *12 godzinny zapas wody w postaci 5 L pojemników	Nie dotyczy

6.	Samodzielny Publiczny Wojewódzki Szpital Zespolony	ul. Arkońska 4 Szczecin	nie	tak	nie	nie	Nie * 3 przyłącza uzbrojenia komunalnego oraz modernizacja studni własnej	Nie dotyczy
7.	Samodzielny Publiczny Wojewódzki Szpital Zespolony	ul. Sokołowskiego 11 Szczecin,	tak	nie	nie	tak	Tak (1x1000 m3)	7
8.	Areszt Śledczy	Ul. Kaszubska 28, Szczecin	nie	tak	nie	nie	nie *12 godzinny zapas wody w postaci 1,5 L pojemników	Nie dotyczy
9.	Szpital rehabilitacyjny im. Św. Karola Boromeusza	al. Wyzwolenia 52, 70-506 Szczecin	nie	tak	nie	tak	nie *12 godzinny zapas wody w postaci 5 L pojemników	Nie dotyczy
10.	Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny Nr 2 PUM;	al. Powstańców Wielkopolskich 72, Szczecin	tak	nie	tak	nie	nie	4
11.	AMC ART. MEDICAL CENTER	ul. Langiewicza 28/U1, Szczecin	nie	tak	nie	nie	Tak (2x1m ³)	-
12.	Dom Lekarski –Leczenie Szpitalne	ul. Gombrowicza 23, Szczecin	nie	tak	nie	nie	nie	12 godzinny zapas wody w pojemnikach 18,9 l
13.	Dom Lekarski –Leczenie Szpitalne	al. Piastów 30, Szczecin	nie	Tak	nie	nie	nie	12 godzinny zapas wody w pojemnikach 18,9 l
14.	Centrum Medyczne SONOMED	ul. Bandurskiego 98/U12, Szczecin	nie	tak	nie	nie	Tak (2x0,4 m ³)	-

Ocena Jakości wody do spożycia w szpitalach:

Na terenie Samodzielnego Publicznego Wojewódzkiego Szpitala Zespolonego przy ul. Sokołowskiego 11 oraz w SPSZOZ „Zdroje” przy ul. Mącznej 4 są ujęcia wody (studnie), które są podstawowym źródłem zaopatrzenia tych szpitali w wodę do spożycia (woda surowa jest poddawana procesom uzdatniania i taka jest podawana do sieci). W Szpitalu SPSK Nr 2 PUM przy ul. Powstańców Wlkp. 72 jest własne ujęcie wody (studnie), które pracują od piątku do poniedziałku

zaopatrując szpital w wodę do spożycia, natomiast w pozostałe dni woda dostarczana jest przez Zakład Wodociągów i Kanalizacji Sp. z o.o. w Szczecinie.

W pozostałych szpitalach wodę do spożycia dostarcza Zakład Wodociągów i Kanalizacji Sp. z o. o. w Szczecinie.

W Samodzielnym Publicznym Wojewódzkim Szpitalu Zespolonym przy ul. Arkońskiej 4 podstawowe źródło wody stanowi wodociąg sieciowy, który posiada trzy niezależne źródła tj.: przyłącze główne od ul. Arkońskiej, przyłącze awaryjne od ul. Doktora Judyma, przyłącze awaryjne od ul. Broniewskiego. Szpital ma opracowany program dostosowania z dnia 29 czerwca 2012 r. głębinowego. Studnia głębinowa stanowiąca rezerwowe źródło wody jest tymczasowo wyłączona z eksploatacji.

Podmiot leczniczy posiada zawartą umowę z dnia 27.02.2017r. na Opracowanie dokumentacji technicznej zadania pod nazwą: "Przebudowa i modernizacja głębinowego ujęcia wody wraz ze stacją uzdatniania i hydrofornią oraz zewnętrznej instalacji wodociągowej, sieci kanalizacji sanitarnej i deszczowej w Samodzielnym Publicznym Wojewódzkim Szpitalu Zespolonym w Szczecinie przy ul. Arkońskiej 4".

W 2019 r. ze szpitali posiadających własne ujęcia pobrano - w ramach kontroli urzędowej - 9 próbek wody przeznaczonej do spożycia, zaś w ramach kontroli wewnętrznej -12 próbek, do badań w ramach monitoringu jakości wody. Nie stwierdzono przekroczeń.

Ocena ciepłej wody użytkowej w zakresie bakterii *Legionella sp.*

W okresie sprawozdawczym przeprowadzono badania próbek ciepłej wody użytkowej w kierunku obecności bakterii z rodzaju *Legionella Sp.* pobranych z instalacji wodociągowej w 11 szpitalach.

Przekroczenia dopuszczalnej liczby bakterii z rodzaju *Legionella Sp.* stwierdzono w 2 szpitalach. W związku z przekroczeniami polecono wprowadzić „Program aktywnej kontroli pałeczek *Legionella* w systemach wodociągowych” oraz przeprowadzenie działań naprawczych poprzez dokonanie przeglądu technicznego, włącznie z czyszczeniem i dezynfekcją systemu ciepłej wody, zapewnienie właściwej temperatury ciepłej wody użytkowej. Wydano 3 decyzje płaćnicze na kwotę 1214,40 zł.

Jakość wody w obiektach szpitalnych w kierunku bakterii z rodzaju *Legionella Sp.* była zgodna z obowiązującym rozporządzeniem. Wykonano zarządzenia decyzji administracyjnej w SPS ZOZ „Zdroje” w Szczecinie, który podjął działania naprawcze w ramach „Programu aktywnej kontroli pałeczek *Legionella* w systemach wodociągowych” w celu zapewnienia jakości wody zgodnej z obowiązującym przepisem.

5.2. Postępowanie z bielizną szpitalną i pralnictwo

Poniżej przedstawiono i opisano sposób postępowania z bielizną szpitalną w szpitalach skontrolowanych w 2019 roku:

Tab.27. Wykaz miejsc prania bielizny szpitalnej w obiektach szpitalnych

Lp.	Szpital	Lokalizacja obiektu szpitalnego	Miejsce prania bielizny szpitalnej	Uwagi
1.	Zakład Opieki Zdrowotnej Aresztu Śledczego	ul. Kaszubska 28, Szczecin	HTS Stargard Sp. z o. o. ul. Bojanowska 2a 09-200 Sierpc	Nadzór PSSE w Stargardzie
2.	Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny Nr 1 PUM	Szczecin, ul. Unii Lubelskiej 1	Konsorcjum firm HTS STARGARD Sp. z o. o.- Lider	Nadzór PSSE w Stargardzie

			Konsorcjum ul. Bojanowska 2a; 09-200 Sierpc oraz Hollywood Textile Service Sp. z o. o. Członek Konsorcjum	
3.	Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny Nr 1 PUM	Szczecin, ul. Broniewskiego	Konsorcjum firm HTS STARGARD Sp. z o. o.;- Lider Konsorcjum ul. Bojanowska 2a; 09-200 Sierpc oraz Hollywood Textile Service Sp. z o. o. Członek Konsorcjum	Nadzór PSSE w Stargardzie
4.	Zachodniopomorskie Centrum Onkologii	Szczecin, ul. Strzałowska 22	Zakład Usług Pralniczych Sp. J. Henryka Różalska, Katarzyna Karasiewicz, ul. Lipowa 11, 76-032 Mielenko oraz Citonet Sp. z o. o. Szczecin, ul. Rolna 4 (w zakresie sterylizacji)	Nadzór PSSE w Koszalinie
5.	Samodzielny Publiczny Wojewódzki Szpital Zespólny	Szczecin, ul. Arkońska 4	Zakład Usług Pralniczych Spółka Jawna Henryka Różalska, Katarzyna Karasiewicz 76-032 Mielenko, ul. Lipowa 11; Toruńskie Zakłady Materiałów Opatrunkowych Spółka Akcyjna ul. Żółkiewskiego 20/26 87-100 Toruń; Citonet Sp z o. o. Szczecin, ul. Rolna 4	Nadzór PSSE w Koszalinie
6.	Samodzielny Publiczny Wojewódzki Szpital Zespólny	Szczecin, ul. Sokołowskiego 11	Zakład Usług Pralniczych Spółka Jawna Henryka Różalska, Katarzyna Karasiewicz 76-032 Mielenko, ul. Lipowa 11; Toruńskie Zakłady Materiałów Opatrunkowych Spółka Akcyjna ul. Żółkiewskiego 20/26 87-100 Toruń;	Nadzór PSSE w Koszalinie
7.	Samodzielny Publiczny Specjalistyczny Zakład Opieki Zdrowotnej „Zdroje”	Szczecin, ul. Mączna 4	konsorcjum firm Hollywood Textile Service Sp. z o. o. ul. Bojanowska 2a, 09-200 Sierpc i HTS	Nadzór PSSE w Stargardzie

			Stargard Sp. z o. o. ul. Lotników 51, 73-102 Stargard ; Toruńskie Zakłady Materiałów Opatrunkowych Spółka Akcyjna ul. Żółkiewskiego 20/26 87-100 Toruń;	
8.	Samodzielny Publiczny Specjalistyczny Zakład Opieki Zdrowotnej „Zdroje”	Centrum Psychiatryczne w Szczecinie ul. Żołnierska 55, Szczecin	konsorcjum firm Hollywood Textile Service Sp. z o. o. ul. Bojanowska 2a, 09-200 Sierpc i HTS Stargard Sp. z o. o. ul. Lotników 51, 73-102 Stargard	Nadzór PSSE w Stargardzie
9.	Szpital Rehabilitacyjny Św. Karola Boromeusza	al. Wyzwolenia 52, 70-506 Szczecin	Zakład Usług Pralniczych Spółka Jawna Henryka Różalska, Katarzyna Karasiewicz 76-032 Mielenko, ul. Lipowa 11	Nadzór PSSE w Koszalinie
10.	AMC Art. Medical Center Sp. z o.o.	ul. Langiewicza 28/U1, Szczecin	SAS Ekologiczna Pralnia Chemiczna s.c. Elżbieta Sas i Sławomir Sas, ul. Duńska 58b/u2, Szczecin	Nadzór PSSE w Szczecinie (Pralnia chemiczna w systemie tradycyjnym)
11.	Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny Nr 2 PUM	al. Powstańców Wielkopolskich 72, Szczecin	Zakład Usług Pralniczych Spółka Jawna Henryka Różalska, Katarzyna Karasiewicz 76-032 Mielenko, ul. Lipowa 11; Sterylizacja bielizny noworodkowej na terenie SPSK Nr 2 PUM w Szczecinie, w sterylizatorni własnej,	Nadzór PSSE w Koszalinie
12.	Dom Lekarski S.A. - Leczenie Szpitalne	ul. Gombrowicza 23, Szczecin	SZOP S.C. J. i W. Walczak ul. Olszynki Grochowskiej 15, Szczecin	Nadzór PSSE w Szczecinie (funkcjonuje w układzie tradycyjnym, podczas kontroli nie stwierdzono nieprawidłowości)
13.	Dom Lekarski S.A. - Leczenie Szpitalne	al. Piastów 30, Szczecin	SZOP S.C. J. i W. Walczak ul. Olszynki Grochowskiej 15, Szczecin	Nadzór PSSE w Szczecinie (funkcjonuje w układzie tradycyjnym, podczas kontroli nie stwierdzono nieprawidłowości)
14.	Centrum Medyczne Sonomed	ul. Bandurskiego 98/U12, Szczecin	SZOP S.C. J. i W. Walczak ul. Olszynki Grochowskiej 15, Szczecin	Nadzór PSSE w Szczecinie (funkcjonuje w układzie tradycyjnym, podczas kontroli nie stwierdzono nieprawidłowości)

Podczas przeprowadzanych w 2020r. kontroli stwierdzono nieprawidłowości w zakresie postępowania z bielizną szpitalną, w 3 zakładach leczniczych tj. w Samodzielnym Publicznym Specjalistycznym Zakładzie Opieki Zdrowotnej „Zdroje” w Szczecinie przy ul. Mącznej 4, w Samodzielnym Publicznym Szpitalu Klinicznym Nr 1 PUM w Szczecinie przy ul. Broniewskiego 26 oraz, w Samodzielnym Publicznym Szpitalu Klinicznym Nr 2 PUM, w Szczecinie przy al. Powstańców Wielkopolskich 72.

Nieprawidłowości dotyczyły kolejno:

- w Samodzielnym Publicznym Szpitalu Klinicznym Nr 1 PUM, w Szpitalu Psychiatrycznym przy ul. Broniewskiego 26 w Szczecinie: w pomieszczeniu magazynu bielizny czystej zorganizowane jest stanowisko pracy, na którym znajdowały się rzeczy osobiste, biurowe pracownika; nieprawidłowość została usunięta.
- w Samodzielnym Publicznym Specjalistycznym Zakładzie Opieki Zdrowotnej „Zdroje” ul. Mączna 4 w Szczecinie: odchodząca powłoka malarska na suficie oraz na kanałach wentylacyjnych w magazynie kasacyjnym bielizny czystej; transport bielizny brudnej z oddziałów odbywał się ręcznie przy użyciu worków foliowych. Wydano decyzję zarządzającą usunięcie nieprawidłowości, z terminem wykonania do dnia 31.12.2020 r.
- w Samodzielnym Publicznym Szpitalu Klinicznym Nr 2 PUM w Szczecinie al. Powstańców Wielkopolskich 72: a) transport bielizny szpitalnej pomiędzy budynkami oraz magazynami odbywał się samochodem, który nie posiadał powierzchni gładkich, łatwo zmywalnych, asortyment czysty oraz brudny transportowany był tym samym środkiem transportu, bez rozdziału miejscowego; b) bielizna czysta dostarczana do magazynu bielizny czystej transportowana była metalowymi wózkami, które nie posiadają zamykanej/ zabezpieczonej przestrzeni ładunkowej, materiał którym wyłożony był wózek nie był wykonany z materiałów gładkich, łatwo zmywalnych – podmiot określił termin usunięcia nieprawidłowości do dnia 31.12.2019 r.

W minionym roku usunięto nieprawidłowości stwierdzone w 2018 r. tj.:

- w Samodzielnym Publicznym Specjalistycznym Zakładzie Opieki Zdrowotnej „Zdroje” ul. Mączna 4 w Szczecinie: w zakresie zapewnienia środków transportu wewnętrznego bielizny, posiadają powierzchnie wykonane z materiałów gładkich, łatwo zmywalnych;
- w Samodzielnym Publicznym Szpitalu Klinicznym Nr 2 PUM w Szczecinie al. Powstańców Wielkopolskich 72 w Szczecinie: zapewniono środek transportu wewnętrznego z zamykaną przestrzenią ładunkową do bielizny;
- w Domu Lekarskim- Leczenie Szpitalne al. Piastów 30 w Szczecinie: prawidłowe postępowanie z bielizną brudną i czystą z zachowaniem reżimu sanitarnego, z zapewnieniem segregacji bielizny.

Oddział Higieny Komunalnej nie wystawiał decyzji administracyjnych dotyczących stanu sanitarno-technicznego zakładów, decyzji w sprawie opłat za stwierdzone nieprawidłowości ani mandatów w związku z kontrolami kompleksowymi w szpitalach.

Poniżej przedstawiono tok postępowania z bielizną noworodkową, dzieci młodszych, operacyjną i z oddziałów położniczych oraz zakaźnych

Tab. 28

Lp.	Szpital; nazwa, adres:	Postępowanie z bielizną noworodkową i dzieci młodszych, bielizną operacyjną i z oddziałów położniczych:
1.	Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny Nr 1 PUM Szczecin, ul. Unii Lubelskiej 1	1. <u>Bielizna operacyjna</u> bezpośrednio po zabiegach operacyjnych w salach operacyjnych pakowana jest do worków foliowych, następnie usuwana jest do krótkotrwałego przechowywania w „strefie brudnej” Centralnego Bloku Operacyjnego do zamykanych pojemników transportowych lub jest krótkotrwanie przechowywana w workach foliowych w brudowniku skąd przewożona jest do magazynu bielizny brudnej, a następnie przekazywana jest do pralni wydzielonym do tego celu samochodem. Ze wszystkich jednostek szpitala brudna bielizna transportowana jest do magazynu bielizny brudnej wydzielonymi do tego celu zamykanymi pojemnikami transportowymi przez wyznaczonych pracowników. Z pralni do magazynu bielizny czystej, bielizna operacyjna przewożona jest w odrębnych

		<p>pojemnikach transportowych, zapakowana asortymentowo, w szczelnie zamknięte, przezroczyste worki foliowe. Z magazynu do bloków operacyjnych bielizna operacyjna transportowana jest wyznaczonymi, zamykanymi wózkami transportowymi (szafy jezdne). W bloku operacyjnym Kliniki Neurochirurgii bielizna operacyjna jest składana i pakietowana w wyznaczonym pomieszczeniu zgodnie z potrzebami bloku, a następnie pakiety z bielizną transportowane są wydzielonym, zamykanym wózkiem transportowym do sterylizacji. Dla potrzeb Centralnego Bloku Operacyjnego bielizna operacyjna składana i pakietowana jest w wydzielonym pomieszczeniu magazynu bielizny czystej, skąd przewożona jest do sterylizacji centralnej SPSK Nr 1 zamykanym wózkiem transportowym. W blokach operacyjnych pakiety z bielizną operacyjną przechowywane są w magazynach materiałów sterylnych.</p> <p>2. <u>Bielizna szpitalna stosowana dla dzieci.</u> Tok postępowania jest analogiczny do bielizny ogólnoszpitalnej, zgodnie z obowiązującą w tym zakresie procedurą. W obrębie jednostek, które hospitalizują niemowlęta, czysta bielizna przechowywana jest w wydzielonych w tym celu pomieszczeniach i w wydzielonych szafach.</p>
2.	Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny Nr 1 PUM Szczecin, ul. Broniewskiego	W szpitalu nie wykonuje się żadnych zabiegów operacyjnych.
3.	Zachodniopomorskie Centrum Onkologii Szczecin, ul. Strzałowska 22	<p><u>Bielizna operacyjna:</u> 1. W użyciu bloków operacyjnych Zachodniopomorskiego Centrum Onkologicznego znajdują się: - obłożenia operacyjne barierowe jednorazowego użytku, które bezpośrednio po zabiegach usuwane są jako odpady medyczne, - fartuchy poliestrowe barierowe wielorazowego użytku, które po zabiegach pakowane są w poliestrowe worki i przekazywane codziennie do prania. Szpital ma podpisane umowy na usługi pralnicze oraz sterylizacji z firmami zewnętrznymi. Wyprane fartuchy operacyjne przewożone są do punktu pralni szpitala transportem wewnętrznym i przewożona na blok operacyjny. Tam personel bloku składa je w zestawy i pakuje do szczelnych pojemników transportowych i przekazywane są do sterylizacji. Każdy pakiet po sterylizacji zawiera właściwą etykietę identyfikacyjną. Sterylne pakiety przechowywane są w magazynie sterylnym na terenie bloku operacyjnego.</p>
4.	Samodzielny Publiczny Specjalistyczny Zakład Opieki Zdrowotnej „Zdroje”; Szczecin, ul. Mączna 4	<p>1. W skład <u>bielizny operacyjnej</u> na terenie SPS ZOZ „Zdroje” wchodzi: obłożenia (jednorazowego użytku, barierowe), serwety (jednorazowego użytku, barierowe), fartuchy operacyjne (jednorazowego użytku, barierowe), mundurki (do zabiegów krótkich jednorazowego użytku, barierowe; wielorazowe, bawełniane), fartuchy operacyjne (bawełniane, pakowane pojedynczo, produkt po sterylizacji). Po zabiegach operacyjnych bielizna bawełniana pakowana jest do czerwonych worków, opisywana i przekazywana do magazynu bielizny brudnej.</p> <p>2. Bielizna <u>noworodkowa</u> na bloku porodowym: - dla noworodków przygotowany jest zestaw sterylnej bielizny, w skład którego wchodzi: 2 sztuki serwet i 2 sztuki ręczników kąpielowych niemowlęcych - ponadto bielizna noworodkowa obejmuje: różki, poszewki, pieluchy tetrowe, kaftany, podkłady.</p> <p>3. Bielizna dzieci młodszych to: kaftaniki, koszulki, śpiochy, poszewki.</p> <p>4. Bielizna z <u>bloków operacyjnych</u> oraz <u>dzieci młodszych</u> jest prana oddzielnie bez możliwości mieszania się z pozostałą bielizną szpitalną</p> <p>5. Bielizna <u>noworodkowa</u> musi ona być prana w wyznaczonej pralnicy, bez możliwości mieszania się z pozostałą bielizną szpitalną.</p> <p>6. Po wykonaniu usługi pralniczej przez firmę zewnętrzną, bielizna czysta transportowana jest w dwóch workach przezroczystych (wewnętrznym) i brezentowym (zewnętrznym) do magazynu bielizny czystej. Z magazynu bielizna czysta dystrybuowana jest w pojedynczych, przezroczystych workach foliowych do oddziałowych magazynów/szaf dla bielizny czystej.</p>

		W przypadku bielizny sterylnej, oddziały/bloki przygotowują asortyment i przekazują w wydzielonych kuwetach do stosownej placówki celem otrzymania bielizny sterylnej, pakowanej wg asortymentu w zestawie.
5.	Samodzielny Publiczny Specjalistyczny Zakład Opieki Zdrowotnej „Zdroje”; Centrum Psychiatryczne w Szczecinie, ul. Żołnierska 55, Szczecin	W szpitalu nie wykonuje się żadnych zabiegów operacyjnych.
6.	Samodzielny Publiczny Wojewódzki Szpital Zespolony Szczecin, ul. Arkońska 4	<p><u>Bielizna dziecięca, operacyjna, zakaźna:</u></p> <p>1. Bielizna brudna po zdjęciu umieszczana jest w workach koloru przezroczystego, a worki umieszczane są w brudownikach.</p> <p>Z <u>Oddziałów Dziecięcych</u> i <u>Bloków Operacyjnych</u> worki z bielizną brudną odbierane są przez pracownika firmy zewnętrznej świadczącej usługi transportu na rzecz firm. Transport bielizny szpitalnej brudnej z oddziałów dziecięcych i bloków operacyjnych odbywa się w wózkach, środkiem transportu przeznaczonym do transportu bielizny brudnej do magazynu prowadzonego przez firmę zewnętrzną, następnie przewożona jest do pralni środkiem transportu dla bielizny brudnej.</p> <p>Z zakładu pralniczego czysta bielizna operacyjna pakowana jest w kuwety oaz wysyłana jest do firmy zewnętrznej w Szczecinie, zajmującej się sterylizacją. Po tym procesie bielizna operacyjna pakowana jest w torebki papierowo-foliowe oraz transportowana w kuwetach na poszczególne bloki operacyjne.</p> <p>2. Bielizna szpitalna z oddziałów dziecięcych wraz z bielizną operacyjną przechowywane są w przyoddziałowych magazynkach do tego przeznaczonych.</p> <p>3. Tok postępowania z bielizną pochodzącą z <u>oddziałów zakaźnych</u> jest podobny do postępowania z pozostałą bielizną szpitalną dodając fakt umieszczania asortymentu zakaźnego w czerwonych workach plus w przypadku wystąpienia czynnika zakaźnego umieszcza się bieliznę szpitalną „brudną” w workach przezroczystych rozpuszczalnych - wyłącznie od pacjentów z wszawicą lub infekcjami wywołanymi szczepami wysoce zakaźnymi (np. zgorzel gazowa) z opisem np. „WSZY” lub „BIELIZNA ZAKAŻNA”.</p>
7.	Samodzielny Publiczny Wojewódzki Szpital Zespolony, ul. Sokołowskiego 11, Szczecin	<p><u>Bielizna operacyjna i zakaźna</u></p> <p>1. <u>Bielizna czysta operacyjna</u> dostarczana jest codziennie do magazynu bielizny czystej przez firmę zewnętrzną. Każdy asortyment pakowany jest oddzielnie i dostarczany w opakowaniach foliowych.</p> <p><u>Bielizna operacyjna</u> przeznaczona do sterylizacji transportowana jest wózkami transportowymi z magazynu bielizny czystej do sterylizacji znajdującej się na terenie zakładu leczniczego, gdzie jest segregowana i pakowana w pakiety. Po sterylizacji pakiety rozdzielane są na poszczególne bloki operacyjne i po zabezpieczeniu w worki foliowe transportowane są przy użyciu wózka transportowego windą. Asortyment sterylnej materiału operacyjnego przechowywany jest do czasu operacji w magazynach sprzętu sterylnej przez okres 4 tygodni – zgodnie z terminem ważności znajdującym się na pakiecie.</p> <p><u>Bielizna brudna operacyjna</u> pakowana jest do worków foliowych umieszczonych na stelażach, a następnie zabierana przez wyznaczone osoby do magazynu z brudną bielizną. Bielizna ta przechowywana jest tam do czasu przekazania jej firmie zewnętrznej celem poddania procesom prania z dezynfekcją.</p> <p>Segregacja bielizny szpitalnej brudnej odbywa się bezpośrednio przy łóżku chorego z zastosowaniem worka foliowego, wodoszczelnego, w kolorze przezroczystym.</p> <p>Tok postępowania z bielizną pochodzącą z <u>oddziałów zakaźnych</u> jest podobny do postępowania z pozostałą bielizną szpitalną dodając fakt umieszczania asortymentu zakaźnego w czerwonych workach plus w przypadku wystąpienia czynnika zakaźnego</p>

		umieszcza się bieliznę szpitalną „brudną” w workach przezroczystych rozpuszczalnych - wyłącznie od pacjentów z wszawicą lub infekcjami wywołanymi szczepami wysoce zakaźnymi (np. zgorzel gazowa) z opisem np. „WSZY” lub „BIELIZNA ZAKAŻNA”.
8.	Zakład Opieki Zdrowotnej Szpital Aresztu Śledczego, ul. Kaszubska 28, Szczecin	W szpitalu nie wykonuje się żadnych zabiegów operacyjnych. Bielizna zakaźna - pralnia zewnętrzna: HTS Stargard Sp. z o.o. ul. Bojanowska 2a, Sierpc.
9.	Szpital rehabilitacyjny im. Św. Karola Boromeusza, al. Wyzwolenia 52, 70-506 Szczecin	W szpitalu nie wykonuje się żadnych zabiegów operacyjnych.
10.	AMC Art. Medical Center Sp. z o.o., ul. Langiewicza 28/U1, Szczecin	W szpitalu nie wykonuje się żadnych zabiegów operacyjnych.
11.	Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny Nr 2 PUM al. Powstańców Wielkopolskich 72, Szczecin	Bielizna noworodkowa jest transportowana windą do magazynu bielizny czystej i przechowywana w wydzielonym osobnym miejscu. Opakowanie stanowią worki foliowe, pojedyncze, podwójne, worki brezentowe, pojemniki plastikowe, wózki akumulatorowe. Bielizna przechowywana jest na Oddziale Noworodkowym w wyznaczonym magazynie bielizny czystej, w którym zamontowano dodatkowo lampę bakteriobójczą. Skład pakietu noworodka: kocyk powleczony powłoczką, duży ręcznik frotte, koszulka lub kaftanik, dwie pieluchy tetrowe. Pakiety pakowane są na oddziale do rękawa do sterylizacji i worka foliowego, a następnie przewożone do sterylizacji wózkiem akumulatorowym przeznaczonym wyłącznie do tego celu. Pozostałe oddziały czystą bieliznę przechowują w magazynach bielizny czystej lub w wydzielonych szafach. Bielizna operacyjna z oddziału położniczego oraz z magazynu bielizny szpitalnej pakowana w podwójnych workach jest przewożona do Centralnej Sterylizacji. Sterylne pakiety pakowane są do pojemników plastikowych i windą czystą transportowane są na blok operacyjny. Na inne bloki, w pozostałych budynkach, kuwety ze sterylnymi pakietami przewożone są wózkami akumulatorowymi przeznaczonymi wyłącznie do tego celu. Pozostała bielizna z bloku operacyjnego, z oddziału dziecięcego, położniczego i innych oddziałów traktowana jest jak bielizna ogólnoszpitalna. Bielizna operacyjna jest głównie jednorazowa. Jest asortyment sterylny, bezpyłowy. Bielizna noworodkowa, po przywiezieniu z pralni zewnętrznej poddawana jest sterylizacji w Centralnej sterylizatorni na terenie SPSK Nr 2 PUM w Szczecinie. Dodatkowo, na oddziale dla noworodków, w przyoddziałowym magazynie bielizny czystej znajduje się i jest stosowana lampa bakteriobójcza.
12.	Dom Lekarski S.A. - Leczenie Szpitalne, ul. Gombrowicza 23, Szczecin	Bieliznę operacyjną stanowi odzież ochronna wielorazowa czysta, oraz sterylna odzież jednorazowa, bezpyłowa, po użyciu traktowana jako odpad medyczny o kodzie 18 01 03*.
13.	Dom Lekarski S.A. - Leczenie Szpitalne, al. Piastów 30, Szczecin	Bieliznę operacyjną stanowi odzież ochronna wielorazowa czysta, oraz sterylna odzież jednorazowa, bezpyłowa, po użyciu traktowana jako odpad medyczny o kodzie 18 01 03*.
14.	Centrum Medyczne Sonomed, ul.	Bieliznę operacyjną stanowi odzież ochronna wielorazowa czysta, oraz sterylna odzież jednorazowa, bezpyłowa, po użyciu traktowana jako odpad medyczny o kodzie 18 01 03*.

Bandurskiego 98/U12, Szczecin	
-------------------------------------	--

Poniżej przedstawiono sposób transportu wewnętrznego bielizny szpitalnej

Tab. 29

Lp.	Szpital; nazwa, adres	Sposób transportu; bielizna zabezpieczona jest w worki:
1.	Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny Nr 1 PUM Szczecin, ul. Unii Lubelskiej 1	wózki, worki foliowe pojedyncze lub podwójne, pojemniki plastikowe, według potrzeb
2.	Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny Nr 1 PUM Szczecin, ul. Broniewskiego	wózki, worki foliowe pojedyncze lub podwójne, pojemniki plastikowe, według potrzeb
3.	Zachodniopomorskie Centrum Onkologii Szczecin, ul. Strzałowska 22	wózki, worki foliowe
4.	Samodzielny Publiczny Specjalistyczny Zakład Opieki Zdrowotnej „ZDROJE”; Szczecin, ul. Mączna 4	wózki akumulatorowe, samochód z zamkniętą przestrzenią ładunkową, pojemniki, worki foliowe pojedyncze,
5.	Samodzielny Publiczny Specjalistyczny Zakład Opieki Zdrowotnej „ZDROJE” Psychiatryczne w Szczecinie, ul. Żołnierska 55, Szczecin	worki foliowe, pojemniki plastikowe
6.	Samodzielny Publiczny Wojewódzki Szpital Zespolony Szczecin, ul. Arkońska 4	wózki, worki foliowe, pojedyncze lub podwójne, samochód z zamkniętą przestrzenią ładunkową
7.	Samodzielny Publiczny Wojewódzki Szpital Zespolony ul. Sokołowskiego 11	wózki, worki foliowe pojedyncze
8.	Zakład Opieki Zdrowotnej Szpital Aresztu Śledczego ul. Kaszubska 28, 70-952 Szczecin	wózki, worki foliowe, podwójne, winda towarowa według potrzeby
9.	Szpital rehabilitacyjny im. Św. Karola Boromeusza, al. Wyzwolenia 52, 70-506 Szczecin	worki foliowe, pojemniki
10.	AMC Art Medical Center ul. Langiewicza 28/U1, Szczecin	wózek, worki foliowe
11.	Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny Nr 2 PUM al. Powstańców Wielkopolskich 72, Szczecin	wózki akumulatorowe, worki brezentowe, foliowe, pojedyncze i podwójne, pojemniki plastikowe, wózki
12.	Dom Lekarski S.A. Leczenie Szpitalne ul. Gombrowicza 23, Szczecin	Wózek, worki foliowe i brezentowe
13.	Dom Lekarski S.A. Leczenie Szpitalne al. Piastów 30, Szczecin	Wózek, worki foliowe i brezentowe
14.	Centrum Medyczne SONOMED ul. Bandurskiego 98/U12, Szczecin	Pojemnik plastikowy, worki foliowe

Szpitalne posiadają wyodrębnione magazyny/miejsca/szafy do przechowywania bielizny czystej oraz magazyny/miejsca do gromadzenia bielizny brudnej. Dodatkowo, na oddziałach oraz blokach zostały zorganizowane podręczne, przyoddziałowe magazynki bielizny czystej bądź też miejsca pełniące powyższą funkcję. Bielizna brudna, do momentu dostarczenia do magazynu bielizny brudnej, przechowywana jest tymczasowo w brudownikach, pomieszczeniach porządkowych lub innych pomieszczeniach wydzielonych w tym celu, w wydzielonych pojemnikach lub zbiorczych workach foliowych, pojemnikach, stelażach itp. umieszczanych we wskazanych pomieszczeniach. Transport bielizny odbywa się najczęściej wydzielonymi wózkami do przewożenia bielizny, w

pojemnikach lub w specjalnych stalowych szafach-wózkach odpowiednio zabezpieczonej workami. Środki transportu do przewozu bielizny poddawane są regularnej dezynfekcji w oddziałach (wózki, pojemniki do przewożenia wewnątrz oddziału) bądź w wydzielonych pomieszczeniach do mycia i dezynfekcji środków transportu (wózki akumulatorowe).

Transport bielizny z pralni do szpitalnych magazynów bielizny czystej odbywa się specjalnie wydzielonymi środkami transportu oraz wydzielonymi środkami transportu wewnętrznego na terenie poszczególnych szpitali. Zestawy bielizny szpitalnej posiadają poza opakowaniem foliowym dodatkowe zabezpieczenia w postaci np. worków zewnętrznych. Natomiast bielizna po sterylizacji jest pakowana w torebki papierowo-foliowe oraz transportowana w specjalnych kuwetach.

W szpitalnych magazynach bielizny czystej usuwane jest zabezpieczenie zewnętrzne, bielizna jest sprawdzana i sortowana oraz rozdzielana na poszczególne oddziały czy bloki, po czym transportuje się ją właściwymi i wydzielonymi środkami do transportu wewnętrznego, które są na bieżąco czyszczone i dezynfekowane.

Tab. 30. Ocena stanu sanitarno-technicznego pomieszczeń magazynowania bielizny w 2019 r.

Lp.	Szpital; nazwa, adres	Stan sanitarno-techniczny magazynów bielizny
1.	Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny Nr 1 PUM Szczecin, ul. Unii Lubelskiej 1	Magazyn bielizny czystej – stan techniczny dobry. Magazyn bielizny brudnej – stan techniczny dobry.
2.	Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny Nr 1 PUM Szczecin, ul. Broniewskiego	Magazyn bielizny czystej – stan techniczny dobry , Magazyn bielizny brudnej – stan techniczny dobry
3.	Zachodniopomorskie Centrum Onkologii Szczecin, ul. Strzałowska 22	Magazyn bielizny czystej – stan techniczny dobry. Magazyn bielizny brudnej – stan techniczny dobry.
4.	Samodzielny Publiczny Specjalistyczny Zakład Opieki Zdrowotnej „ZDROJE”; Szczecin, ul. Mączna 4	Magazyn bielizny czystej – stan sanitarno-techniczny nieprawidłowy (odchodząca powłoka malarska na suficie oraz na kanałach wentylacyjnych w magazynie kasacyjnym bielizny czystej, wydano decyzję administracyjną zarządzającą doprowadzenie do właściwego stanu sanitarno-technicznego wymienionych pomieszczeń z terminem wykonania do dnia 31.12.2020 r. Magazyn bielizny brudnej –stan techniczny dobry.
5.	Samodzielny Publiczny Specjalistyczny Zakład Opieki Zdrowotnej „ZDROJE Centrum Psychiatryczne w Szczecinie ul. Żołnierska 55	Magazyn bielizny czystej: stan techniczny dobry Magazyn bielizny brudnej: stan techniczny dobry
6.	Samodzielny Publiczny Wojewódzki Szpital Zespolony Szczecin, ul. Arkońska 4	Magazyn bielizny czystej: stan techniczny dobry Magazyn bielizny brudnej: stan techniczny dobry
7.	Samodzielny Publiczny Wojewódzki Szpital Zespolony, ul. Sokołowskiego 11	Magazyn bielizny czystej: stan techniczny dobry Magazyn bielizny brudnej: stan techniczny dobry
8.	Zakład Opieki Zdrowotnej Szpital Aresztu Śledczego ul. Kaszubska 28, 70-952 Szczecin	Magazyn bielizny czystej: stan techniczny dobry Magazyn bielizny brudnej: stan techniczny dobry
9.	Szpital rehabilitacyjny im. Św. Karola Boromeusza, al. Wyzwolenia 52, 70-506 Szczecin	Magazyn bielizny czystej: stan techniczny dobry Magazyn bielizny brudnej: stan techniczny dobry
10.	AMC Art. Medical Center Sp. z o.o., ul. Langiewicza 28/U1, Szczecin	Magazyn bielizny czystej: stan techniczny dobry Magazyn bielizny brudnej: stan techniczny dobry
11.	Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny Nr 2 PUM al. Powstańców	Magazyn bielizny czystej: stan techniczny dobry Magazyn bielizny brudnej: stan techniczny dobry

	Wielkopolskich 72, Szczecin	
12.	Dom Lekarski S.A. - Leczenie Szpitalne, ul. Gombrowicza 23, Szczecin	Magazyn bielizny czystej/wydzielone miejsce do gromadzenia: stan techniczny dobry Magazyn bielizny brudnej/wydzielone miejsce do gromadzenia bielizny brudnej: stan techniczny dobry
13.	Dom Lekarski S.A. - Leczenie Szpitalne, al. Piastów 30, Szczecin	Magazyn bielizny czystej/wydzielone miejsce do gromadzenia: stan techniczny dobry Magazyn bielizny brudnej/wydzielone miejsce do gromadzenia bielizny brudnej: stan techniczny dobry
14.	Centrum Medyczne Sonomed, ul. Bandurskiego 98/U12, Szczecin	Magazyn bielizny czystej: stan techniczny dobry Magazyn bielizny brudnej/wydzielone miejsce do gromadzenia bielizny brudnej: stan techniczny dobry

5.3. Postępowanie z odpadami medycznymi w aspekcie ochrony zdrowia ludzkiego z uwzględnieniem spełnienia wymogów rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie szczegółowego sposobu postępowania z odpadami medycznymi.

Poniżej przedstawiono i opisano sposób postępowania z odpadami medycznymi w szpitalach skontrolowanych w 2019 roku

Tab. 31. Wykaz firm odbierających odpady medyczne ze szpitali oraz wykaz szpitali prowadzących instalacje do termicznego unieszkodliwiania odpadów medycznych:

Lp	Szpital	Lokalizacja obiektu szpitalnego	Firma odbierająca i transportująca odpady medyczne do miejsc ich unieszkodliwiania	Miejsce unieszkodliwiania odpadów medycznych (lokalizacja spalarni – koniecznie podać województwo)	Szpitalna instalacje do termicznego unieszkodliwiania odpadów medycznych (lokalizacja spalarni oraz rodzaj stosowanych urządzeń)	Dokumenty potwierdzające unieszkodliwienie przekazanych zakaźnych odpadów medycznych* (czy szpital jako wytwórca odpadów posiada takie dokumenty)	Uwagi
1.	Zakład Opieki Zdrowotnej Aresztu Śledczego	ul. Kaszubska 28, Szczecin	O-MED Przemysław Michał Kosacki, 70-744 Szczecin, ul. Doroty 10	1.SPZZOZ w Gryficach, ul. Niechorska 27, 72-300 Gryfice (zachodniopomorskie)	nie dotyczy	przedstawiono do wglądu podczas kontroli	
2.	Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny Nr 1 PUM	Szczecin, ul. Unii Lubelskiej 1	EMKA S.A. ul. Leśna 10, Chojnice	spalarnia SPSK Nr 1 PUM w Szczecinie (zachodniopomorskie); SPZZOZ w Gryficach, ul. Niechorska 27, 72-300 Gryfice (zachodniopomorskie)	ul. Unii Lubelskiej 1, Szczecin Spalarnia typ: EK40CL	przedstawiono do wglądu podczas kontroli	
3.	Samodzielny Publiczny Szpital	ul. Broniewskiego, Szczecin	EMKA S.A. ul. Leśna 10, Chojnice	spalarnia SPSK Nr 1 PUM w Szczecinie	nie dotyczy	przedstawiono do wglądu podczas kontroli	

	Kliniczny Nr 1 PUM			(zachodniopomorskie);			
4.	Zachodniopomorskie Centrum Onkologii	Szczecin, ul. Strzałowska 22	SPZZOZ w Gryficach, ul. Niechorska 27, 72-300 Gryfice.	SPZZOZ w Gryficach, ul. Niechorska 27, 72-300 Gryfice. (zachodniopomorskie)	nie dotyczy	przedstawiono do wglądu podczas kontroli	
5.	Samodzielny Publiczny Wojewódzki Szpital Zespolony	Szczecin, ul. Arkońska 4	Konsorcjum firm: SPZZOZ w Gryficach, ul. Niechorska 27, 72-300 Gryfice oraz EMKA S.A. ul. Jaktorowska 15, 96-300 Żyrardów	1.SPZZOZ w Gryficach, ul. Niechorska 27, 72-300 Gryfice. (zachodniopomorskie) 2. Chojnice ul. Leśna 10.	nie dotyczy	przedstawiono do wglądu podczas kontroli	
6.	Samodzielny Publiczny Wojewódzki Szpital Zespolony	Szczecin, ul. Sokołowskiego 11	Konsorcjum firm: SPZZOZ w Gryficach, ul. Niechorska 27, 72-300 Gryfice oraz EMKA S.A. ul. Jaktorowska 15, 96-300 Żyrardów	1.SPZZOZ w Gryficach, ul. Niechorska 27, 72-300 Gryfice. (zachodniopomorskie) 2. Chojnice ul. Leśna 10.	nie dotyczy	przedstawiono do wglądu podczas kontroli	
7.	Samodzielny Publiczny Specjalistyczny Zakład Opieki Zdrowotnej „Zdroje”	Szczecin, ul. Mączna 4	ZTH KONCA ul. A. Asnyka 9a/7, Szczecin	1.SPZZOZ w Gryficach, ul. Niechorska 27, 72-300 Gryfice (zachodniopomorskie)	nie dotyczy	przedstawiono do wglądu podczas kontroli	
8.	Samodzielny Publiczny Specjalistyczny Zakład Opieki Zdrowotnej „Zdroje” Centrum Psychiatryczne	Szczecin, ul. Żołnierska 55	ZTH KONCA ul. A. Asnyka 9a/7, Szczecin transport do magazynu głównego przy ul. Mącznej 4 w Szczecinie lub bezpośrednio do spalarni	1.SPZZOZ w Gryficach, ul. Niechorska 27, 72-300 Gryfice (zachodniopomorskie)	nie dotyczy	przedstawiono do wglądu podczas kontroli	
9.	Szpital Rehabilitacyjny Św. Karola Boromeusza	al. Wyzwolenia 52, 70-506 Szczecin	EMKA S.A. ul. Leśna 10, Chojnice Chojnice ul. Leśna 10.	1.SPZZOZ w Gryficach, ul. Niechorska 27, 72-300 Gryfice (zachodniopomorskie) 2. Chojnice ul. Leśna 10.	nie dotyczy	przedstawiono do wglądu podczas kontroli	
10.	AMC Art. Medical Center Sp. z o.o.,	ul. Langiewicza 28/U1, Szczecin	Zakład Transportowo-Handlowy „KONCA” ul.	1.SPZZOZ w Gryficach, ul. Niechorska 27, 72-300 Gryfice	nie dotyczy	przedstawiono do wglądu podczas kontroli	

			Asnyka 9a/7, Szczecin	(zachodniopomor skie)		
11.	Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny Nr 2 PUM	al. Powstańców Wielkopolskich 72, Szczecin	Remondis Medisson Sp z o. o. , ul. Hetmańska 120, 35-078 Rzeszów; oraz EMKA S.A. ul. Leśna 10, Chojnice ul. Leśna 10.	1.SPZZOZ w Gryficach, ul. Niechorska 27, 72-300 Gryfice (zachodniopomor skie); 2. Chojnice ul. Leśna 10.	nie dotyczy	przedstawiono do wglądu podczas kontroli
12.	Dom Lekarski S.A. - Leczenie Szpitalne	ul. Gombrowicza 23, Szczecin	O-MED Przemysław Michał Kosacki, 70-744 Szczecin, ul. Metalowa 22c/5	1.SPZZOZ w Gryficach, ul. Niechorska 27, 72-300 Gryfice (zachodniopomor skie); 2. Port Service Sp. z o. o. ul. Majora Ch. Sucharskiego 75, 80-601 Gdańsk (pomorskie)	nie dotyczy	przedstawiono do wglądu podczas kontroli
13.	Dom Lekarski S.A. - Leczenie Szpitalne	al. Piastów 30, Szczecin	O-MED Przemysław Michał Kosacki, 70-744 Szczecin, ul. Metalowa 22c/5	1.SPZZOZ w Gryficach, ul. Niechorska 27, 72-300 Gryfice (zachodniopomor skie); 2. Port Service Sp. z o. o. ul. Majora Ch. Sucharskiego 75, 80-601 Gdańsk (pomorskie)	nie dotyczy	przedstawiono do wglądu podczas kontroli
14.	Centrum Medyczne Sonomed	ul. Bandurskiego 98/U12, Szczecin	ZTH KONCA ul. A. Asnyka 9a/7, Szczecin	1.SPZZOZ w Gryficach, ul. Niechorska 27, 72-300 Gryfice (zachodniopomor skie); 2. Wielospecjalist yczny Szpital województki w Gorzowie Wielkopolskim ul. Dekerta 1, 66- 400 Gorzów Wlkp. (lubuskie)	nie dotyczy	przedstawiono do wglądu podczas kontroli

W skontrolowanych szpitalach oceniono gospodarkę odpadami na podstawie obowiązujących aktualnie przepisów.

Sposób postępowania w szpitalach z odpadami medycznymi regulują opracowane i wdrożone procedury postępowania w tym zakresie, uwzględniające również postępowanie z odpadami medycznymi na stanowiskach pracy, gdzie wytwarzane są odpady medyczne oraz postępowanie z odpadami medycznymi w miejscu ich powstawania. Skontrolowane podmioty lecznicze mają zawarte umowy z firmami specjalistycznymi na odbiór odpadów niebezpiecznych w tym niebezpiecznych

medycznych oraz medycznych nie niebezpiecznych. Postępowanie z odpadami medycznymi w większości ocenianych szpitali było zgodne z obowiązującymi procedurami.

Postępowanie z odpadami medycznymi w skontrolowanych szpitalach w 2019r. przedstawia się następująco.

W miejscu wytwarzania odpadów medycznych następuje ich segregacja. Odpady medyczne o kodzie 18 01 03 * o ostrych końcach i krawędziach (tzw. „ostre”) gromadzone są w czerwonych jednorazowych oznakowanych pojemnikach ulegających rozkładowi termicznemu, uniemożliwiających ich otwarcie po napełnieniu. Inne odpady medyczne niebezpieczne o kodach 18 01 02*, 18 01 03* i 18 01 82* (tzw. „miękkie”), odpady medyczne o kodach 18 01 06*, 18 01 08*, 18 01 10* gromadzone są w miejscach wytwarzania w oznakowanych pojemnikach z pokrywami, wyposażonych w worki foliowe o kolorystyce czerwonej lub żółtej. Natomiast odpady medyczne o kodach 18 01 01, 18 01 04, 18 01 07, 18 01 09 są gromadzone w workach o kolorystyce innej niż wymienione powyżej odpady medyczne niebezpieczne.

Odpady medyczne, z wyjątkiem odpadów o ostrych końcach i krawędziach, ze stanowisk pracy usuwane są codziennie po zakończeniu pracy lub na bieżąco, w miarę potrzeb, w czasie nie dłuższej niż 72 godziny. Natomiast pojemniki z odpadami medycznymi o ostrych końcach i krawędziach wymieniane są na stanowiskach pracy na nowe po zapełnieniu do 2/3 jednak nie rzadziej niż co 72 godziny.

Transport wewnętrzny z miejsca powstawania odpadów do magazynu jest następujący: odpady z miejsca powstawania, przenoszone są w zbiorczym worku na stelażu wózka transportowego lub w pojemniku wydzielonym w tym celu (o powierzchniach gładkich, łatwo zmywalnych), do punktów odbioru, z których następnie odbierane są i transportowane do magazynu odpadów medycznych.

Czas magazynowania odpadów medycznych o kodach 18 01 02*, 18 01 03* i 18 01 82* zależy od temperatury w pomieszczeniu i wynosi maksymalnie 2-3 dni.

W okresie sprawozdawczym usunięto stwierdzone nieprawidłowości w 2018r. w wymienionych podmiotach tj.:

- w Samodzielnym Publicznym Specjalistycznym Zakładzie Opieki Zdrowotnej „Zdroje”, w zakładzie przy ul. Mącznej 4 w Szczecinie wdrożono procedury postępowania z odpadami medycznymi w zakresie postępowania z odpadami medycznymi o kodzie 18 01 02*;
- w Samodzielnym Publicznym Specjalistycznym Zakładzie Opieki Zdrowotnej „Zdroje”, w zakładzie przy ul. Mącznej 4 w Szczecinie określono warunki magazynowania odpadów medycznych w procedurze postępowania z odpadami medycznymi;
- w Samodzielnym Publicznym Specjalistycznym Zakładzie Opieki Zdrowotnej „Zdroje”, w zakładzie przy ul. Mącznej 4 w Szczecinie zapewniono zgodnie z obowiązującymi przepisami transport odpadów medycznych niebezpiecznych o kodzie 18 01 03* do pomieszczenia wstępnego magazynowania odpadów medycznych;
- w Samodzielnym Publicznym Specjalistycznym Zakładzie Opieki Zdrowotnej „Zdroje”, w zakładzie przy ul. Mącznej 4 w Szczecinie wdrożono procedury postępowania z odpadami medycznymi w zakresie opisu identyfikacyjnego worków z odpadami medycznymi dotyczącymi umieszczania informacji z godziną otwarcia i godziną zamknięcia worka;
- w Samodzielnym Publicznym Specjalistycznym Zakładzie Opieki Zdrowotnej „Zdroje”, w zakładzie przy ul. Mącznej 4 w Szczecinie zapewniono zgodną z obowiązującym rozporządzeniem temperaturę w pomieszczeniach wstępnego magazynowania odpadów medycznych max 18°C;
- w Samodzielnym Publicznym Specjalistycznym Zakładzie Opieki Zdrowotnej „Zdroje”, w zakładzie przy ul. Mącznej 4 w Szczecinie zapewniono środki transportu wewnętrznego do odpadów, które posiadają przestrzeń ładunkową wykonaną z materiałów gładkich, łatwo zmywalnych;

- w Samodzielnym Publicznym Specjalistycznym Zakładzie Opieki Zdrowotnej „Zdroje”, w zakładzie przy ul. Mącznej 4 w Szczecinie wydzielono środek transportu wewnętrznego do odpadów medycznych o kodzie 18 01 04;
- w Samodzielnym Publicznym Specjalistycznym Zakładzie Opieki Zdrowotnej „Zdroje” w zakładzie przy ul. Żołnierskiej 55 w Szczecinie zapewniono temperaturę magazynowania odpadów medycznych zgodną z obowiązującym rozporządzeniem max 18°C;
- w Zachodniopomorskim Centrum Onkologii przy ul. Strzałowskiej 22 w Szczecinie zapewniono wstępne magazynowanie odpadów medycznych w temperaturze max 18°C;
- w Zachodniopomorskim Centrum Onkologii przy ul. Strzałowskiej 22 w Szczecinie zapewniono prawidłowe postępowanie z przechowywaniem odpadów medycznych o kodzie 18 01 03* zgodnie z obowiązującym rozporządzeniem;
- w Zachodniopomorskim Centrum Onkologii przy ul. Strzałowskiej 22 w Szczecinie w procedurze postępowania z odpadami medycznymi określono warunki magazynowania odpadów medycznych;
- w Samodzielnym Publicznym Wojewódzkim Szpitalu Zespolonym – zakład przy ul. Arkońskiej 4 w Szczecinie zapewniono temperaturę zgodną z obowiązującym rozporządzeniem w zakresie wstępnego magazynowania odpadów medycznych o kodzie 18 01 03* i 18 01 06* do 18°C;
- w Samodzielnym Publicznym Szpitalu Klinicznym Nr 2 PUM w Szczecinie przy al. Powstańców Wielkopolskich 72 doprowadzono do właściwego stanu sanitarno- technicznego ściany i sufity w magazynie odpadów medycznych;
- w Domu Lekarskim S.A. Leczenie Szpitalne przy al. Piastów 30 w Szczecinie dostosowano czas przechowywania odpadów medycznych o kodzie 18 01 03* (tzw. „ostrych) na stanowisku pracy oraz w zakresie oznakowania identyfikującego na workach do gromadzenia odpadów medycznych niebezpiecznych o kodzie 18 01 03* (data i godzina rozpoczęcia użytkowania, data i godzina zamknięcia worka) zgodnie z obowiązującym rozporządzeniem; wdrożono procedurę w zakresie postępowania z odpadami medycznymi o kodzie 18 01 04; prowadzona jest ewidencja odpadów medycznych niebezpiecznych o kodzie 18 01 03* w postaci kart ewidencji odpadów niebezpiecznych; zapewniono zgodne z obowiązującym rozporządzeniem umocowanie worków do gromadzenia odpadów medycznych na sali operacyjnej; w pomieszczeniu magazynowania odpadów medycznych zainstalowano termometr do pomiaru temperatury wewnątrz pomieszczenia.

W Samodzielnym Publicznym Wojewódzkim Szpitalu- zakładzie przy ul. Arkońskiej 4 w Szczecinie obowiązywała decyzja administracyjna w zakresie zapewnienia miejsca do mycia środków transportu wewnętrznego odpadów medycznych zgodnie z obowiązującymi przepisami w tym zakresie z terminem do dnia 31.12.2019 r.

W roku 2019 podczas przeprowadzanych zgodnie z harmonogramem kontroli stwierdzono następujące nieprawidłowości w zakresie postępowania z odpadami medycznymi:

- w Wojewódzkim Szpitalu Zespolonym zakład przy ul. Sokołowskiego w Szczecinie: gromadzenie odpadów medycznych w punkcie odbioru odpadów odbywało się w foliowych, pojedynczych workach bezpośrednio na podłodze oraz brak wyznaczonego miejsca do mycia środka transportu wewnętrznego odpadów medycznych, samochodu; w dniu kontroli mycie i dezynfekcja środka transportu wewnętrznego odpadów medycznych odbywała się na dworze przy głównym magazynie odpadów medycznych. Opisane nieprawidłowości usunięto.
- w Szpitalu Świętego Karola Boromeusza w Szczecinie: procedura postępowania z odpadami medycznymi jest niezgodna z wymogami obowiązującego rozporządzenia w zakresie oznakowania identyfikacyjnego worków i pojemników do gromadzenia odpadów medycznych; w opracowanej procedurze brak jest w oznakowaniu identyfikacyjnym obowiązku umieszczenia numeru książki rejestrowej wytwórcy odpadów medycznych w rejestrze podmiotów wykonujących działalność leczniczą, o którym mowa w wymienionej wraz z podaniem organu rejestrowego; pomieszczenie do magazynowania odpadów medycznych nie posiadała zabezpieczenia przed dostępem owadów; temperatura wstępnego magazynowania odpadów medycznych niebezpiecznych wynosiła w dniu kontroli 22°C; odpady w postaci zużytych

pampersów pochodzących od pacjentów Oddziału Rehabilitacji Neurologicznej traktowane są jako odpady komunalne; brak prowadzonej ewidencji odpadów medycznych w postaci kart przekazania i kart ewidencji odpadów. Opisane nieprawidłowości usunięto.

W okresie sprawozdawczym, w związku ze stwierdzonymi nieprawidłowościami w 2018 r., w Samodzielnym Publicznym Specjalistycznym Zakładzie Opieki Zdrowotnej „Zdroje” ul. Mącznej 4 w Szczecinie, przeprowadzono kontrolę sprawdzającą, podczas której stwierdzono brak usunięcia nieprawidłowości w zakresie postępowania z odpadami medycznymi tj. w opisie identyfikacyjnym worków z odpadami medycznymi o kodzie 18 01 03* brak informacji dotyczącej daty i godziny otwarcia oraz zamknięcia worka; magazynowanie odpadów o kodzie 18 01 03* w temperaturze powyżej 18°C; środek transportu wewnętrznego odpadów medycznych o kodzie 18 01 04 służył do przewozu również innego asortymentu np. brudnej bielizny. W związku z powyższym został nałożony mandat karny w wysokości 300 zł. Nieprawidłowości usunięto.

Szczegółowe informacje o postępowaniu z odpadami medycznymi od momentu ich gromadzenia na stanowisku pracy, wytwarzania odpadów do wywozu ich do utylizacji zamieszczono w załączonej tabeli poniżej.

Tab. 32

Lp.	Szpital; nazwa, adres	Gromadzenie odpadów medycznych w miejscu powstawania; miejsca przechowywania odpadów medycznych; warunki przechowywania odpadów medycznych; możliwość określenia temperatury
1.	Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny Nr 1 PUM, Szczecin, ul. Unii Lubelskiej 1	<p>Grupy odpadów medycznych wytwarzanych w zakładzie: 18 01 02*, 18 01 03*, 18 01 04, 18 01 06*, 18 01 08*.</p> <p>Gromadzenie: odpady medyczne o kodach 18 01 02*, 18 01 03* (tzw. „miękkie”) – w pojemnikach opisanych, wyposażonych w czerwone worki foliowe, odpady medyczne tzw. „ostre” – w jednorazowych pojemnikach; odpady medyczne kodach 18 01 06*, 18 01 08* – żółte worki; 18 01 04 – w opisanych pojemnikach, wyposażonych w worki koloru niebieskiego; są one odbierane w wyznaczonych godzinach, z wyznaczonych w tym celu pomieszczeń, gdzie oczekują na odbiór, z oddziałów i transportowane środkami transportu wewnętrznego z zamykaną przestrzenią ładunkową o ścianach gładkich i łatwo zmywalnych do magazynu odpadów medycznych, spełniającego wymogi sanitarne magazynu odpadów, gdzie przechowywane są w pojemnikach (maksymalny czas przechowywania na stanowisku pracy do 72h). Z magazynu codziennie (poza sobotą i niedzielą) transportowane są do utylizacji w spalarni na terenie szpitala. Ponadto w przypadku awarii spalarni firma EMKA S.A. z siedzibą w Żyrardowie odbiera odpady medyczne w celu ich unieszkodliwienia.</p> <p>Odpady o kodzie 18 01 04 odbierane są również przez firmę EMKA S.A. (do czasu odbioru gromadzone w wydzielonym, zamykanym kontenerze)</p> <p>Odpady o kodzie 18 01 02* magazynowane są w temperaturze do 10°C.</p> <p>Stan techniczny pomieszczenia magazynowania odpadów dobry.</p> <p>Dostęp do umywalki z wodą, wyposażonej w dozownik z mydłem i środkiem do dezynfekcji rąk oraz ręczniki jednorazowego użytku.</p> <p>Poszczególne grupy odpadów magazynowane są w wydzielonych strefach.</p> <p>Wydzielone jest miejsce przeznaczone do dezynfekcji, mycia i przechowywania wewnątrzzakładowych środków transportu wewnętrznego odpadów medycznych i pojemników wielokrotnego użycia. Stan sanitarno-techniczny zachowany.</p> <p>Przedstawione dokumenty z zakresu gospodarki odpadami medycznymi zgodne z obowiązującymi wzorami.</p> <p>Szpital posiada opracowane i wdrożone szczegółowe procedury regulujące sposób postępowania z odpadami medycznymi w obrębie funkcjonowania podmiotu leczniczego.</p>

2.	Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny Nr 1 PUM, Szczecin, ul. Broniewskiego	<p>Grupy odpadów medycznych wytwarzanych w zakładzie: 18 01 03*.</p> <p>Gromadzenie: odpady medyczne o kodach 18 01 03* (tzw. „miękkie”) – w pojemnikach opisanych, wyposażonych w czerwone worki foliowe, odpady medyczne tzw. „ostre” – w jednorazowych pojemnikach ; nie gromadzi się odpadów na oddziałach, są one odbierane w wyznaczonych godzinach bezpośrednio z oddziałów i odbierane przez firmę specjalistyczną EMKA S.A. środkami transportu wewnętrznego z zamykaną przestrzenią ładunkową o ścianach gładkich i łatwo zmywalnych oraz odpowiednio oznakowanymi i przystosowanymi samochodami do poruszania się po drogach publicznych - do utylizacji w spalarni na terenie szpitala SPSK Nr 1 PUM w Szczecinie przy ul. Unii Lubelskiej 1 (maksymalny czas przechowywania na stanowisku pracy do 72 h). Ponadto w przypadku awarii spalarni ww. firma odbiera odpady medyczne w celu ich unieszkodliwienia.</p> <p>Wydzielone jest miejsce przeznaczone do dezynfekcji, mycia i przechowywania wewnątrzzakładowych środków transportu wewnętrznego odpadów medycznych i pojemników wielokrotnego użycia. Stan sanitarno-techniczny zachowany.</p> <p>Magazynowanie odpadów medycznych odbywa się w wydzielonym w tym celu pomieszczeniu, spełniającym wymogi rozporządzenia. Magazynowanie odpadów odbywa się w wydzielonych, zamykanych pojemnikach. W sąsiedztwie magazynu odpadów medycznych znajduje się dostęp do bieżącej wody, środków do mycia i dezynfekcji oraz środków ochrony osobistej. Temperatura w magazynie: do 10°C, czas magazynowania: do 30 dni.</p> <p>Przedstawione dokumenty z zakresu gospodarki odpadami medycznymi zgodne z obowiązującymi wzorami.</p> <p>Szpital posiada opracowane i wdrożone szczegółowe procedury regulujące sposób postępowania z odpadami medycznymi w obrębie funkcjonowania podmiotu leczniczego.</p>
3.	Zachodniopomorskie Centrum Onkologii Szczecin, ul. Strzałowska 22	<p>Grupy odpadów medycznych wytwarzanych w zakładzie: 18 01 02*, 18 01 03*, 18 01 06*, 18 01 08*.</p> <p>Gromadzenie: odpady medyczne o kodach 18 01 02*, 18 01 03* (tzw. „miękkie”) - w pojemnikach opisanych, wyposażonych w czerwone worki foliowe, odpady medyczne tzw. „ostre” – w jednorazowych plastikowych oznakowanych pojemnikach, odpady medyczne o kodach 18 01 06*, 18 01 08*, - żółte worki. Następnie odpady zbierane są na bieżąco do oznakowanych pojemników z zamykaną przestrzenią ładunkową o ścianach gładkich i łatwo zmywalnych na wózkach ze sprzętem porządkowym, skąd co najmniej dwa razy dziennie wynoszone są do wyznaczonych miejsc tymczasowego oczekiwania odbioru odpadów medycznych, gdzie zbierane są do pojemników na kółkach i przewożone są do magazynu głównego odpadów medycznych, skąd zabierane są do unieszkodliwienia przez SPZZOZ ul. Niechorska 27 w Gryficach - z częstotliwością do 72 h.</p> <p>Wydzielony jest magazyn odpadów medycznych, w którym zapewniony jest dostęp do bieżącej wody, mydła, preparatów do dezynfekcji oraz ręczników jednorazowego użytku. Stan sanitarno-techniczny pomieszczenia magazynowania odpadów medycznych dobry.</p> <p>Odpady o kodzie 18 01 02* magazynowane są w temperaturze do 10°C, pozostałe grupy odpadów w temperaturze do 18°C.</p> <p>Wydzielone jest miejsce przeznaczone do dezynfekcji, mycia i przechowywania wewnątrzzakładowych środków transportu wewnętrznego odpadów medycznych i pojemników wielokrotnego użycia. Stan sanitarno-techniczny pomieszczenia dobry.</p> <p>Pod wskazanym adresem wykonuje działalność leczniczą tylko jeden podmiot leczniczy, który nie przyjmuje odpadów medycznych od innych podmiotów. Przedstawione dokumenty z zakresu gospodarki odpadami medycznymi zgodne z obowiązującymi wzorami.</p> <p>Szpital posiada opracowane szczegółowe procedury regulujące sposób postępowania z odpadami medycznymi w obrębie funkcjonowania podmiotu leczniczego.</p>

<p>4. Samodzielny Publiczny Specjalistyczny Zakład Opieki Zdrowotnej „Zdroje” Szczecin, ul. Mączna 4</p>	<p>Na terenie szpitala wytwarzane są odpady medyczne o następujących kodach: 18 10 02*, 18 01 03*, 18 01 04, 18 01 06*, 18 01 09*.</p> <p>Na stanowiskach pracy odbywa się bieżąca segregacja odpadów. Odpady medyczne są odbierane na bieżąco ze stanowisk pracy, codziennie od poniedziałku do niedzieli, odpady medyczne o kodzie 18 01 03* tzw. „ostre” gromadzone są w pojemnikach ze sztywnymi ściankami, jednorazowego użycia, odpornymi na przekłucie, na stanowisku pracy do 72 godzin.</p> <p>Odpady o kodach 18 01 03*, gromadzone są w workach jednorazowego użycia z folii, koloru czerwonego umieszczonych w pojemnikach wielorazowego użycia.</p> <p>Odpady o kodach 18 01 06*, 18 01 09* gromadzone są w workach jednorazowego użycia z folii, koloru żółtego umieszczonych w pojemnikach wielorazowego użycia,</p> <p>Odpady o kodach 18 01 04 gromadzone są w workach jednorazowego użycia z folii, koloru niebieskiego umieszczonych w pojemnikach wielorazowego użycia, do czasu odbioru z zakładu magazynowane w zamykanym kontenerze, odbierane przez firmę specjalistyczną.</p> <p>Odpady o kodzie 18 01 02* gromadzone są w workach koloru czerwonego, wydzielone są urządzenia chłodnicze do przechowywania tego rodzaju odpadów, tj. w temperaturze do 10°C.</p> <p>Pojemniki oraz worki do gromadzenia odpadów medycznych posiadają oznakowanie identyfikacyjne.</p> <p>Odpady medyczne są zbierane bezpośrednio ze stanowisk pracy i miejsc ich gromadzenia i transportowane ręcznie, w workach lub wózkami z workami na stelażach z zamykaną przestrzenią do wyznaczonych punktów odbioru odpadów medycznych. Stamtąd są transportowane środkiem transportu wewnętrznego, z zamykaną przestrzenią ładunkową o ścianach gładkich, łatwo zmywalnych, do głównego magazynu odpadów medycznych dot. ul. Mącznej 4. Odpady przewożone są przy pomocy samochodu do pomieszczenia ogólnego składowania odpadów medycznych (z agregatem chłodniczym), skąd zabierane są do unieszkodliwienia przez Zakład Transportowo-Handlowy „KONCA” ul. Asnyka 9a/7, Szczecin codziennie od poniedziałku do piątku. Pomieszczenie ogólnego składowania odpadów medycznych posiada zainstalowany termometr.</p> <p>Poszczególne grupy odpadów magazynowane są w wydzielonych strefach.</p> <p>Ponadto wydzielony jest osobne pomieszczenie do magazynowania odpadów medycznych o kodzie 18 01 04, spełniające wymogi rozporządzenia.</p> <p>W magazynach lub w sąsiedztwie znajduje się dostęp do umywalki z wodą, wyposażonej w dozownik z mydłem i środkiem do dezynfekcji rak oraz ręczniki jednorazowego użytku.</p> <p>Wydzielone jest miejsce przeznaczone do dezynfekcji, mycia i przechowywania wewnątrzzakładowych środków transportu wewnętrznego odpadów medycznych i pojemników wielokrotnego użycia. Stan sanitarno-techniczny zachowany.</p> <p>Stan sanitarno-techniczny pomieszczeń magazynowania odpadów medycznych zachowany.</p> <p>Pod wskazanym adresem wykonuje działalność leczniczą tylko jeden podmiot leczniczy, który nie przyjmuje odpadów medycznych od innych podmiotów. Przedstawione dokumenty z zakresu gospodarki odpadami medycznymi zgodne z obowiązującymi wzorami.</p> <p>Szpital posiada opracowane procedury regulujące sposób postępowania z odpadami medycznymi w obrębie funkcjonowania podmiotu leczniczego.</p>
--	--

5.	Centrum Psychiatryczne Szczecin, ul. Żołnierska 55	<p>Na terenie zakładu leczniczego wytwarzane są odpady medyczne o następujących kodach: 18 01 03*, 18 01 04.</p> <p>Gromadzenie: odpady medyczne o kodach 18 01 03* (tzw. „miękkie”) - w pojemnikach opisanych, wyposażonych w czerwone worki foliowe, odpady tzw. „ostre” – w jednorazowych plastikowych oznakowanych pojemnikach.</p> <p>Przechowywanie na stanowisku pracy – do 72 godzin (tzw. „ostre) lub usuwane po każdym zakończonym dniu pracy (tzw. „miękkie”)</p> <p>Transport wewnętrzny przy użyciu środka transportu wewnętrznego z zamykaną przestrzenią ładunkową, o ścianach gładkich łatwo zmywalnych. Wydzielone jest miejsce mycia i dezynfekcji pojemnika. Stan sanitarno-techniczny zachowany. Ponadto firma specjalistyczna ZTH KONCA transportuje odpady medyczne o kodzie 18 01 03 * do magazynu głównego odpadów medycznych, do przedsiębiorstwa podmiotu leczniczego SPS ZOZ „ZDROJE” przy ul. Mącznej 4 w Szczecinie</p> <p>Odpady o kodach 18 01 04 gromadzone są w workach jednorazowego użycia z folii, koloru niebieskiego umieszczonych w zamykanych pojemnikach wielorazowego użycia, odbierane przez firmę specjalistyczną.</p> <p>Magazynowanie odpadów odbywa się w pomieszczeniu o ścianach gładkich, łatwo zmywalnych z dostępem do bieżącej wody, wyposażone w dozownik z mydłem i środkiem do dezynfekcji rak oraz ręczniki jednorazowego użytku, odbiór z zakładu co najmniej dwa razy w tygodniu i na wezwanie telefoniczne, zapewnione jest urządzenie chłodnicze, celem zapewnienia wymaganej temperatury magazynowanych odpadów.</p> <p>Pomieszczenie i urządzenie chłodnicze myte i dezynfekowane po każdym odbiorze odpadów. Stan sanitarno-techniczny pomieszczenia magazynowania odpadów medycznych dobry.</p> <p>Pod wskazanym adresem wykonuje działalność leczniczą tylko jeden podmiot leczniczy, który nie przyjmuje odpadów medycznych od innych podmiotów. Przedstawione dokumenty z zakresu gospodarki odpadami medycznymi zgodne z obowiązującymi wzorami.</p> <p>Szpital posiada opracowane procedury regulujące sposób postępowania z odpadami medycznymi w obrębie funkcjonowania podmiotu leczniczego.</p>
----	--	---

6.	Samodzielny Publiczny Wojewódzki Szpital Zespolony Szczecin, ul. Arkońska 4	<p>Szpital wytwarza następujące grupy odpadów: 18 01 02*, 18 01 03* i 18 01 82* , 18 01 06*, 18 01 08* , 18 01 09*.</p> <p>Gromadzenie: odpady medyczne o kodach 18 01 02*, 18 01 03* i 18 01 82*, w pojemnikach opisanych, wyposażonych w czerwone worki foliowe, odpady tzw. „ostre” – w jednorazowych plastikowych oznakowanych pojemnikach, odpady medyczne o kodach 18 01 06*, 18 01 08*, 18 01 09* - worki żółte; Na stanowiskach pracy odbywa się bieżąca segregacja odpadów. Odpady wynoszone są na bieżąco do wydzielonych pomieszczeń na oddziałach, skąd zbierane przy pomocy środka transportu wewnętrznego (worek umieszczony na stelażu z pokrywą lub pojemnik plastikowy z zamkniętą przestrzenią ładunkową) i przewożone są samochodem o zamkniętej przestrzeni ładunkowej, co najmniej raz dziennie do magazynu składowania odpadów medycznych i umieszczane w pojemnikach (maksymalny czas przechowywania na stanowisku pracy do 72 h). Z zakładu odbierane przez Konsorcjum firm: SPZZOZ w Gryficach, ul. Niechorska 27, Gryfice oraz EMKA S.A. ul. Jaktorowska 15, Żyrardów. Czas magazynowania do 72 h.</p> <p>Istnieje możliwość określenia temperatury w magazynie.</p> <p>Odpady o kodzie 18 01 02* magazynowane są w temperaturze do 10°C, pozostałe grupy odpadów w temperaturze do 18°C.</p> <p>W magazynie znajduje się dostęp do umywalki z wodą, wyposażonej w dozownik z mydłem i środkiem do dezynfekcji rak oraz ręczniki jednorazowego użytku.</p> <p>Poszczególne grupy odpadów magazynowane są w wydzielonych strefach z zachowaniem przedziału czasowego oraz temperaturowego przewidzianego dla danej grupy odpadów.</p> <p>W pomieszczeniu magazynowania zamontowane jest urządzenie schładzające celem zapewnienia odpowiednio niskiej temperatury magazynowanych odpadów. Prowadzony jest rejestr temperatury w magazynie. Stan sanitarno-techniczny pomieszczenia dobry.</p> <p>Wydzielone jest miejsce przeznaczone do dezynfekcji, mycia i przechowywania wewnątrzzakładowych środków transportu wewnętrznego odpadów medycznych i pojemników wielokrotnego użycia.</p> <p>Pod wskazanym adresem wykonuje działalność leczniczą tylko jeden podmiot leczniczy, który nie przyjmuje odpadów medycznych od innych podmiotów.</p> <p>Przedstawione dokumenty z zakresu gospodarki odpadami medycznymi zgodne z obowiązującymi wzorami.</p> <p>Szpital posiada opracowane i wdrożone szczegółowe procedury regulujące sposób postępowania z odpadami medycznymi w obrębie funkcjonowania podmiotu leczniczego.</p>
----	---	--

7.	Samodzielny Publiczny Wojewódzki Szpital Zespolony Szczecin, ul. Sokołowskiego 11, Szczecin	<p>Zakład leczniczy wytwarza następujące grupy odpadów: 18 01 02*, 18 01 03* i 18 01 82* , 18 01 06*, 18 01 08*.</p> <p>Gromadzenie: odpady medyczne o kodach 18 01 02* , 18 01 03* , 18 01 82* (tzw. „miękkie”) - w pojemnikach opisanych, wyposażonych w czerwone worki foliowe, odpady medyczne tzw. „ostre” – w jednorazowych plastikowych oznakowanych pojemnikach, odpady medyczne o kodach 18 01 06*, 18 01 08* - żółte worki;</p> <p>Odpady o kodzie 18 01 02* magazynowane są w temperaturze do 10°C, pozostałe grupy odpadów w temperaturze do 18 °C. Czas przechowywania na stanowisku pracy: do 72 h.</p> <p>Następnie odpady zbierane są na bieżąco do oznakowanych pojemników z zamykaną przestrzenią ładunkową o ścianach gładkich i łatwo zmywalnych na wózkach ze sprzętem porządkowym, skąd co najmniej dwa razy dziennie wywożone są do wyznaczonych punktów odbioru, z których bezpośrednio zbierane są do pojemników na kółkach i przewożone są samochodem do magazynu odpadów medycznych, skąd zabierane są do unieszkodliwienia przez firmę specjalistyczną, z częstotliwością: codziennie od poniedziałku do piątku . Czas magazynowania do 72 h.</p> <p>Stan techniczny pomieszczenia dobry.</p> <p>Dostęp w pomieszczeniu do umywalki z wodą, wyposażonej w dozownik z mydłem i środkiem do dezynfekcji rak oraz ręczniki jednorazowego użytku. Powierzchnie ścian i podłóg pokryta materiałem gładkim, łatwo zmywalnym, umożliwiającym skuteczne mycie i dezynfekcję. W pomieszczeniu znajduje się urządzenie chłodnicze oraz klimatyzator do schładzania temperatury magazynowania odpadów.</p> <p>Wydzielone jest miejsce przeznaczone do dezynfekcji, mycia i przechowywania wewnątrzzakładowych środków transportu wewnętrznego odpadów medycznych i pojemników wielokrotnego użycia – teren przed magazynem odpadów medycznych.</p> <p>Podmiot leczniczy nie przyjmuje odpadów medycznych od innych podmiotów. Przedstawione dokumenty z zakresu gospodarki odpadami medycznymi zgodne z obowiązującymi wzorami. Szpital posiada opracowane i wdrożone szczegółowe procedury regulujące sposób postępowania z odpadami medycznymi w obrębie funkcjonowania podmiotu leczniczego</p>
8.	Areszt Śledczy ZOZ Szczecin, ul. Kaszubska 28	<p>Szpital wytwarza następujące grupy odpadów: 18 01 03*.</p> <p>Gromadzenie: odpady medyczne o kodzie 18 01 03* - w pojemnikach opisanych, wyposażonych w czerwone worki, tzw. odpady ostre – w jednorazowych plastikowych oznakowanych czerwonych pojemnikach. Na stanowiskach pracy odbywa się bieżąca segregacja odpadów. Czas przechowywania na stanowisku pracy: do 72 h. Odpady na bieżąco transportowane są środkiem transportu wewnętrznego z zamykaną przestrzenią ładunkową o ścianach gładkich, łatwo zmywalnych do pomieszczenia magazynowania odpadów wyposażonego w chłodziarkę. Do unieszkodliwienia odbierane są przez firmę O-MED Przemysław Michał Kosacki co najmniej jeden raz w tygodniu lub dodatkowo na wezwanie telefoniczne</p> <p>Stan techniczny pomieszczenia dobry.</p> <p>W magazynie znajduje się dostęp do umywalki z wodą, wyposażonej w dozownik z mydłem i środkiem do dezynfekcji rak oraz ręczniki jednorazowego użytku.</p> <p>Wydzielone jest miejsce przeznaczone do dezynfekcji, mycia i przechowywania wewnątrzzakładowych środków transportu wewnętrznego odpadów medycznych i pojemników wielokrotnego użycia. Stan sanitarno-techniczny zachowany.</p> <p>Pod wskazanym adresem wykonuje działalność leczniczą tylko jeden podmiot leczniczy, który nie przyjmuje odpadów medycznych od innych podmiotów. Przedstawione dokumenty z zakresu gospodarki odpadami medycznymi zgodne z obowiązującymi wzorami.</p> <p>Szpital posiada opracowane i wdrożone szczegółowe procedury regulujące sposób postępowania z odpadami medycznymi w obrębie funkcjonowania podmiotu leczniczego.</p>

9.	Szpital rehabilitacyjny im.Św. Karola Boromeusza, al. Wyzwolenia 52, 70-506 Szczecin	<p>Na terenie szpitala wytwarzane są odpady medyczne o kodzie 18 01 03*, 18 01 04., na stanowiskach pracy odbywa się ich bieżąca segregacja, gromadzenie w pojemnikach wyłożonych workami koloru czerwonego oraz w sztywnych czerwonych pojemnikach odpornych na przekłucia i uszkodzenia; pojemniki i worki z odpadami medycznymi o kodzie 18 01 03* posiadają oznakowanie identyfikacyjne, na stanowisku pracy odpady medyczne znajdują się do 72 h; magazynowanie odpadów znajduje się w wydzielonym pomieszczeniu, w sąsiednim pomieszczeniu znajduje się dostęp do bieżącej wody, wentylacja grawitacyjna, magazynowanie w urządzeniu chłodniczym lub w szczelnych pojemnikach; odbiór odpadów z zakładu 1 raz w tygodniu przez firmę specjalistyczną EMKA.S.A. transport wewnętrzny odbywa się wydzielonymi środkami transportu wewnętrznego z zamkniętą przestrzenią ładunkową; wydzielone jest miejsce mycia i dezynfekcji środków transportu, stan sanitarno-techniczny pomieszczenia dobry; odpady medyczne o kodzie 18 01 04 magazynowane w wydzielonym pomieszczeniu, odbiera firma specjalistyczna.; Poszczególne grupy odpadów magazynowane są w wydzielonych strefach z zachowaniem przedziału czasowego oraz temperaturowego przewidzianego dla danej grupy odpadów. Nie przyjmuje się odpadów medycznych od innych podmiotów; stan sanitarno-porządkowy pomieszczenia magazynowania odpadów dobry.</p> <p>Przedstawione dokumenty z zakresu gospodarki odpadami medycznymi niezgodne z obowiązującymi wzorami. Szpital posiada opracowane i wdrożone procedury regulujące sposób postępowania z odpadami medycznymi w obrębie funkcjonowania podmiotu leczniczego.</p>
10.	AMC Art. Medical Center Sp. z o.o., ul. Langiewicza 28/U1, Szczecin	<p>Szpital wytwarza następujące grupy odpadów: 18 01 02*, 18 01 03* i 18 01 04. Gromadzenie: odpady medyczne o kodzie 18 01 02* 18 01 03* (miękkie) - w pojemnikach opisanych, wyposażonych w czerwone worki, tzw. odpady ostre – w jednorazowych plastikowych oznakowanych pojemnikach; 18 01 04 - w workach jednorazowego użycia z folii, koloru niebieskiego umieszczonych w pojemnikach wielorazowego użycia. Transport wewnętrzny przy pomocy środków transportu wewnętrznego z zamkniętą przestrzenią ładunkową o ścianach gładkich i łatwo zmywalnych. Magazynowane są w pomieszczeniu do tego przeznaczonym skąd zabierane są do unieszkodliwienia przez Zakład Transportowo-Handlowy „KONCA” ul. Asnyka 9a/7, Szczecin trzy razy w tygodniu. Pomieszczenie ogólnego składowania spełnia wymogi, posiada zainstalowany termometr. Odpady o kodzie 18 01 02* magazynowane są w temperaturze do 10°C. Stan techniczny pomieszczenia dobry.</p> <p>Dostęp w pomieszczeniu do umywalki z wodą, wyposażonej w dozownik z mydłem i środkiem do dezynfekcji rak oraz ręczniki jednorazowego użytku.</p> <p>Poszczególne grupy odpadów magazynowane są w wydzielonych strefach z zachowaniem przedziału czasowego oraz temperaturowego przewidzianego dla danej grupy odpadów. Wydzielone jest miejsce przeznaczone do dezynfekcji, mycia i przechowywania wewnątrzzakładowych środków transportu wewnętrznego odpadów medycznych i pojemników wielokrotnego użycia. Stan sanitarno-techniczny zachowany.</p> <p>Pod wskazanym adresem wykonuje działalność leczniczą tylko jeden podmiot leczniczy, który nie przyjmuje odpadów medycznych od innych podmiotów. Przedstawione dokumenty z zakresu gospodarki odpadami medycznymi zgodne z obowiązującymi wzorami. Zakład posiada opracowane i wdrożone procedury regulujące szczegółowy sposób postępowania z odpadami medycznymi.</p>

11.	Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny Nr 2 PUM al. Powstańców Wielkopolskich 72, Szczecin	<p>Szpital wytwarza następujące grupy odpadów: 18 01 02*, 18 01 03* i 18 01 04, 18 01 06, 18 01 08, 18 01 09.</p> <p>Odpady medyczne powstające na oddziałach, odbierane są w wyznaczonych godzinach z oddziałów i transportowane są w specjalnie wyznaczonych w tym celu pojemnikach wykonanych z tworzywa o ścianach gładkich i łatwo zmywalnych, przypisanych do poszczególnych oddziałów, w nich też przechowywane, w wydzielonych pomieszczeniach, a następnie za pomocą pojemników plastikowych, zamykanych, o powierzchniach gładkich, łatwo zmywalnych oraz za pomocą środka transportu w postaci przyczepy przyłączonej do samochodu z zamykaną przestrzenią ładunkową przewożone są bezpośrednio do magazynu odpadów medycznych.</p> <p>Magazyny odpadów medycznych znajdują się w wydzielonym celu pomieszczeniach. W magazynie odpadów medycznych zamontowane jest urządzenie schładzające pomieszczenie oraz lampa bakteriobójcza. Wydzielone są strefy i pomieszczenia do gromadzenia poszczególnych grup odpadów. Zapewniony jest dostęp do bieżącej wody oraz do preparatów do dezynfekcji. Pomieszczenie jest wyposażone termometr. Ponadto w magazynie znajduje się urządzenie chłodnicze (temperatura chłodnicza lub mrożenie – w zależności od potrzeb) do magazynowania m.in. odpadów o kodzie 18 01 02*.</p> <p>Stan sanitarno-techniczny pomieszczenia magazynowania odpadów w dniu kontroli zachowany. Stwierdzono usunięcie nieprawidłowości polegającej na: - brak zapewnionych powierzchni gładkich, łatwo zmywalnych oraz uszkodzenia ścian i sufitu pomieszczenia magazynowania odpadów medycznych. Wykonano zarządzenia decyzji.</p> <p>Środki transportu wewnętrznego są myte w wydzielonym pomieszczeniu Stan sanitarno-techniczny pomieszczenia zachowany. Stan sanitarno-techniczny środków transportu w postaci przyczepy przyłączonej do samochodu z zamykaną przestrzenią ładunkową w dniu kontroli zachowany.</p> <p>Z podmiotu leczniczego wszystkie wytwarzane odpady medyczne odbierane są przez specjalistyczną firmę, z którymi szpital ma zawartą aktualną umowę tj. EMKA S.A. z siedzibą w Żyrardowie (18 01 02, 18 01 03, 18 01 06, 18 01 08, 18 01 09) oraz Remondis Medisson Sp. z o. o. ul Hetmańska 120, 55-078 Rzeszów oraz (w zakresie odpadów o kodzie 18 01 04).</p> <p>Pod wskazanym adresem wykonuje działalność leczniczą tylko jeden podmiot leczniczy, który nie przyjmuje odpadów medycznych od innych podmiotów. Przedstawione dokumenty z zakresu gospodarki odpadami medycznymi zgodne z obowiązującymi wzorami.</p> <p>Przedstawione dokumenty z zakresu gospodarki odpadami medycznymi zgodne z obowiązującymi wzorami.</p> <p>Zakład posiada opracowane i wdrożone procedury regulujące szczegółowy sposób postępowania z odpadami medycznymi.</p>
-----	--	--

12.	Dom Lekarski S.A. - Leczenie Szpitalne, ul. Gombrowicza 23, Szczecin	<p>Gromadzenie: 18 01 03*, bieżąca segregacja na stanowiskach pracy, opisu identyfikacyjny pojemników i worków , czas przechowywania na stanowisku pracy zgodnie z procedurą do 72 h lub usuwane bezpośrednio po zakończonym zabiegu,. Środek transportu wewnętrznego z zamykaną przestrzenią ładunkową o powierzchniach gładkich, łatwo zmywalnych, myty i dezynfekowany w wyznaczonym pomieszczeniu (stan sanitarno-techniczny zachowany). Magazynowanie w urządzeniu chłodniczym (temperatura do 10°C), urządzenie myte i dezynfekowane po każdorazowym opróżnieniu. W pomieszczeniu magazynowania odpadów medycznych dostęp do bieżącej wody ciepłej i zimnej oraz do preparatów do mycia i dezynfekcji. Odbiór odpadów z zakładu odbywa się na wezwanie telefoniczne przez firmę specjalistyczną O-MED Przemysław Michał Kosacki z siedzibą przy ul. Metalowej 22c/5 w Szczecinie, czas magazynowania do 72 h. Pod wskazanym adresem wykonuje działalność leczniczą tylko jeden podmiot leczniczy, który nie przyjmuje odpadów medycznych od innych podmiotów.</p> <p>Przedstawione dokumenty z zakresu gospodarki odpadami medycznymi zgodne z obowiązującymi wzorami. Stan sanitarno-techniczny pomieszczenia magazynowania odpadów medycznych zachowany. Zakład posiada opracowane i wdrożone procedury regulujące szczegółowy sposób postępowania z odpadami medycznymi.</p>
13.	Dom Lekarski S.A. - Leczenie Szpitalne, al. Piastów 30, Szczecin	<p>Gromadzenie: 18 01 03*, bieżąca segregacja na stanowiskach pracy, opisu identyfikacyjny pojemników i worków , czas przechowywania na stanowisku pracy zgodnie z procedurą do 72 h lub usuwane bezpośrednio po zakończonym zabiegu,. Środek transportu wewnętrznego z zamykaną przestrzenią ładunkową o powierzchniach gładkich, łatwo zmywalnych, myty i dezynfekowany w wyznaczonym pomieszczeniu (stan sanitarno-techniczny zachowany). Magazynowanie w urządzeniu chłodniczym (temperatura do 10°C), urządzenie myte i dezynfekowane po każdorazowym opróżnieniu. W pomieszczeniu magazynowania odpadów medycznych dostęp do bieżącej wody ciepłej i zimnej oraz do preparatów do mycia i dezynfekcji. Odbiór odpadów z zakładu odbywa się na wezwanie telefoniczne przez firmę specjalistyczną O-MED Przemysław Michał Kosacki z siedzibą przy ul. Metalowej 22c/5 w Szczecinie, czas magazynowania do 72 h. Pod wskazanym adresem wykonuje działalność leczniczą tylko jeden podmiot leczniczy, który nie przyjmuje odpadów medycznych od innych podmiotów.</p> <p>Przedstawione dokumenty z zakresu gospodarki odpadami medycznymi zgodne z obowiązującymi wzorami. Stan sanitarno-techniczny pomieszczenia magazynowania odpadów medycznych zachowany. Zakład posiada opracowane procedury regulujące szczegółowy sposób postępowania z odpadami medycznymi.</p>
14.	Centrum Medyczne Sonomed, ul. Bandurskiego 98/U12, Szczecin	<p>Odpady wytwarzane na terenie zakładu: 18 01 03* bieżąca segregacja na stanowiskach pracy, worki i pojemniki, w których gromadzone są odpady posiadają oznakowanie identyfikacyjne zawierające. Gromadzenie odpadów w workach i pojemnikach koloru czerwonego. Czas przechowywania na stanowisku pracy do 72 h lub usuwane bezpośrednio po zakończonym zabiegu. Środek transportu wewnętrznego z zamykaną przestrzenią ładunkową o powierzchniach gładkich, łatwo zmywalnych, myty i dezynfekowany w wyznaczonym pomieszczeniu, magazynowanie w urządzeniu chłodniczym (temperatura do 10°C), w magazynie brudnym, urządzenie chłodnicze myte i dezynfekowane po każdorazowym opróżnieniu, w pomieszczeniu magazynowania odpadów medycznych dostęp do bieżącej wody ciepłej i zimnej oraz do preparatów do mycia i dezynfekcji, odbiór odpadów z zakładu odbywa się co najmniej trzy razy w tygodniu i na wezwanie telefoniczne przez firmę specjalistyczną ZTH KONCA z siedzibą przy ul. Asnyka 9a/7 w Szczecinie, czas magazynowania do 72 h. Pod wskazanym adresem wykonuje działalność leczniczą tylko jeden podmiot leczniczy, który nie przyjmuje odpadów medycznych od innych podmiotów. Przedstawione dokumenty z zakresu gospodarki odpadami medycznymi zgodne z obowiązującymi wzorami. Stan sanitarno-techniczny pomieszczenia magazynowania odpadów medycznych zachowany. Zakład posiada opracowane i wdrożone procedury regulujące szczegółowy sposób postępowania z odpadami medycznymi.</p>

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

Poniżej przedstawiono i opisano sposób postępowania ze zwłokami w szpitalach skontrolowanych w 2019 roku:

Tab. 33. Wykaz prosektoriów, chłodni szpitalnych i pomieszczeń pro – morte:

Lp.	Szpital	Lokalizacja obiektu szpitalnego	Prosektorium	Miejsce przechowywania zwłok	
				Pro – morte (ilość miejsc)	Chłodnia* (ilość miejsc)
1.	Zakład Opieki Zdrowotnej Aresztu Śledczego	ul. Kaszubska 28, Szczecin	NIE	NIE	NIE
2.	Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny Nr 1 PUM	Szczecin ul. Unii Lubelskiej 1	TAK	TAK 3	TAK 16
3.	Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny Nr 1 PUM	Szczecin ul. Broniewskiego	NIE	NIE	NIE
4.	Zachodniopomorskie Centrum Onkologii	Szczecin, ul. Strzałowska 22	TAK (bez części sekcyjnej)	TAK 2	TAK 5
5.	Samodzielny Publiczny Wojewódzki Szpital Zespolony	ul. Arkońska 4, Szczecin	TAK	TAK 6	TAK 20
6.	Samodzielny Publiczny Wojewódzki Szpital Zespolony	ul. Sokołowskiego 11, Szczecin	TAK	TAK 4	TAK 12
7.	Samodzielny Publiczny Specjalistyczny Zakład Opieki Zdrowotnej „Zdroje”	Szczecin, ul. Mączna 4	NIE	TAK 1	NIE
8.	Samodzielny Publiczny Specjalistyczny Zakład Opieki Zdrowotnej „Zdroje”	Szczecin, ul. Żołnierska 55	NIE	NIE	NIE
9.	Szpital rehabilitacyjny im. Św. Karola Boromeusza	al. Wyzwolenia 52, 70-506 Szczecin	NIE	TAK 1	NIE
10.	AMC Art. Medical Center Sp. z o. o.	ul. Langiewicza 28/U1, Szczecin	NIE	NIE	NIE
11.	Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny Nr 2 PUM w Szczecinie	al. Powstańców Wielkopolskich 72, Szczecin	TAK (Zakład Medycyny Sądowej PUM w Szczecinie ul. Szpitalna 7 – na terenie	TAK 3	TAK (30 miejsc: 25 chłodzenie, 5 z możliwością mrożenia) (Zakład Medycyny Sądowej PUM w Szczecinie ul. Szpitalna 7 – na terenie szpitala)

			szpitala)		
12.	Dom Lekarski S.A – Leczenie Szpitalne	ul. Gombrowicza 23, Szczecin	NIE	NIE	NIE
13.	Dom Lekarski S.A – Leczenie Szpitalne	al. Piastów 30, Szczecin	NIE	NIE	NIE
14.	Centrum Medyczne Sonomed	ul. Bandurskiego 98, Szczecin	NIE	NIE *Istnieje możliwość wydzielenia takiego pomieszczenia w razie potrzeby	NIE

Skontrolowane szpitale posiadają opracowane procedury postępowania ze zwłokami i szczątkami ludzkimi, które są zgodne z rozporządzeniem Ministra Zdrowia z 10.04.2012 r. w sprawie sposobu postępowania podmiotu leczniczego wykonującego działalność leczniczą w rodzaju stacjonarne i całodobowe świadczenia zdrowotne ze zwłokami pacjenta w przypadku śmierci pacjenta (Dz. U. z 2012 r., poz. 420).

W przypadku śmierci pacjenta w szpitalu posiadającym prosektorium zwłoki pozostają w sali „pro-morte” lub na oddziale szpitalnym przez co najmniej dwie godziny, a następnie przewożone są do prosektorium wydzielonym do tego celu wózkiem transportowym lub zwłoki transportowane są przez firmę specjalistyczną do chłodni miejskiej lub szpitalnej. Stan sanitarno-techniczny ocenionych pomieszczeń „pro-morte” dobry.

Większość skontrolowanych w 2019 roku zakładów leczniczych posiada środki transportowe do przewozu zwłok (z zamkniętą przestrzenią ładunkową). Stan sanitarno-techniczny skontrolowanych środków transportu zachowany.

Samodzielny Publiczny Specjalistyczny ZOZ „Zdroje” przy ul. Mącznej 4 nie posiada prosektorium ani chłodni, tylko 1 salę „pro-morte” do krótkiego przechowywania zwłok. Z sali tej po co najmniej dwóch godzinach zwłoki przewożone są przez firmę pogrzebową do Chłodni Miejskiej przy ul. Ku Słońcu 125A w Szczecinie lub w przypadku przeprowadzania sekcji zwłok do prosektorium – SPSK Nr 1 PUM w Szczecinie przy ul. Unii Lubelskiej 1 w Szczecinie lub do zakładu patomorfologii Samodzielnego Publicznego Wojewódzkiego Szpitala Zespołowego w Szczecinie przy ul. Arkońskiej 4. Ewentualnym transportem zwłok do wskazanych podmiotów zajmuje się zakład pogrzebowy USKOM z siedzibą przy ul. Ku Słońcu 23/1 w Szczecinie. Zakład leczniczy SPS ZOZ „ZDROJE” przy ul. Żołnierskiej 55 nie posiada prosektorium ani pomieszczenia „pro-morte”. W przypadku zgonu pacjenta, zwłoki przez co najmniej dwie godziny przechowywane są w oddzielnej sali lub w innym miejscu, z zachowaniem godności należytej zmarłemu, skąd przewożone są do Chłodni Miejskiej przy ul. Ku Słońcu 125A w Szczecinie lub w przypadku przeprowadzania sekcji zwłok do prosektorium – SPSK Nr 1 PUM w Szczecinie przy ul. Unii Lubelskiej 1 w Szczecinie lub do zakładu patomorfologii Samodzielnego Publicznego Wojewódzkiego Szpitala Zespołowego w Szczecinie przy ul. Arkońskiej 4. Ewentualnym transportem zwłok do wskazanych podmiotów zajmuje się zakład pogrzebowy USKOM z siedzibą przy ul. Ku Słońcu 23/1 w Szczecinie.

Zakład Opieki Zdrowotnej Aresztu Śledczego przy ul. Kaszubskiej 28 nie posiada prosektorium ani sali „pro-morte”. Postępowanie ze zwłokami jest zgodne z wewnętrzną procedurą resortową.

Pozostałe z publicznych, szczecińskich szpitali (tj. szpitale przy ul. Unii Lubelskiej 1, Arkońskiej 4 i Strzałowskiej 22, Sokołowskiego 11) posiadają na terenie szpitala prosektorium. W Zachodniopomorskim Centrum Onkologii przy ul. Strzałowskiej 22 jest prosektorium bez sali sekcyjnej.

Szpital Rehabilitacyjny im. Św. Karola Boromeusza przy al. Wyzwolenia 52 w Szczecinie posiada wyodrębnione pomieszczenie „pro-morte”, nie posiada zakładu patomorfologii ani chłodni. Zawarta jest umowa z firmą specjalistyczną na usługę polegającą na odbiorze, transporcie oraz przechowywaniu zwłok pacjentów zmarłych, odbiór zwłok w terminie nieprzekraczającym 2 godzin.

Szpital przy al. Powstańców Wielkopolskich 72, SPSK 2 dzierżawi miejsca w chłodni na terenie zakładu medycyny sądowej, której właścicielem jest PUM w Szczecinie oraz w zakresie korzystania z sali sekcyjnej.

Szpitale prywatne: AMC Art. Medical Center Sp. z o.o., Dom Lekarski Leczenie Szpitalne, Centrum Medyczne Sonomed nie posiadają pomieszczeń „pro-morte”, chłodni, ani środków do transportu zwłok. W Centrum Medycznym SONOMED istnieje możliwość wydzielania takiego pomieszczenia w razie potrzeby. Postępowanie w przypadku zgonu pacjenta jest zgodne z opracowaną i wdrożoną procedurą w tym zakresie. Zwłoki pacjenta pozostają w wyznaczonym miejscu, z sali tej po co najmniej dwóch godzinach zwłoki przewożone są przez firmę pogrzebową do chłodni miejskiej bądź szpitalnej lub do zakładu patomorfologii.

Skontrolowane szpitale, w których znajdują się pomieszczenia „pro-morte” lub/i prosektorium, i/lub chłodnie posiada przeważnie środki transportowe do przewozu zwłok (z zamkniętą przestrzenią ładunkową). Stan sanitarno-techniczny skontrolowanych środków transportu podczas kontroli zachowany.

W minionym okresie sprawozdawczym nie stwierdzono nieprawidłowości w zakresie postępowania ze zwłokami w aspekcie ochrony zdrowia ludzkiego.

Szczegółowe informacje o prosektorium umieszczono w tabeli.

Tab.34.

Lp.	Szpital; nazwa, adres	Pomieszczenia, stan sanitarno – techniczny, transport...
1.	Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny Nr 1 PUM; Szczecin, ul. Unii Lubelskiej 1	W skład Zakładu Patomorfologii Katedry Patologii Wydziału Lekarskiego PUM z którego korzysta szpital wchodzi: prosektorium z częścią sekcyjną, pomieszczenie chłodni (16 miejsc), pracownia histopatologiczna i cytologiczna, pomieszczenia do mycia, ubierania i wydawania zwłok, wykrawalnia, magazyn do mycia i dezynfekcji wózków, pracownia barwienia oraz pomieszczenia administracyjno – socjalne z węzłem sanitarnym. Zakład posiada osobne wejścia dla personelu oraz dla przywożonych, wydawanych zwłok i rodziny zmarłego. Transport zwłok do prosektorium komunikacją zewnętrzną. Stan sanitarno-techniczny dobry. Stan sanitarno-techniczny środków do transportu zwłok dobry.
2.	Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny Nr 1 PUM; Szczecin, ul. Broniewskiego	W zakładzie brak wyodrębnionego pomieszczenia pro-morte. Po zgonie, po upływie 2 godzin zwłoki odbierane są przez firmę specjalistyczną i przewożone do Zakładu Patomorfologii SPSK Nr 1 PUM w Szczecinie. Stamtąd transportowane są do chłodni miejskiej w Szczecinie.
3.	Zachodniopomorskie Centrum Onkologii Szczecin, ul. Strzałowska 22	W skład Zakładu Patomorfologii wchodzi: prosektorium bez części sekcyjnej, pomieszczenie chłodni (5 miejsc), pracownia histopatologiczna i cytologiczna, pomieszczenia do mycia, ubierania i wydawania zwłok oraz administracyjno - socjalne z węzłem sanitarnym. Zakład posiada osobne wejścia dla personelu oraz dla przywożonych, wydawanych zwłok i rodziny zmarłego. Istnieją wyodrębnione 2 pomieszczenia „pro-morte”. Transport zwłok do prosektorium komunikacją zewnętrzną. Stan sanitarno-techniczny zakładu dobry. Stan sanitarno-techniczny środków do transportu zwłok dobry.

4.	Samodzielny Publiczny Specjalistyczny ZOZ „Zdroje” Szczecin, ul. Mączna 4	Szpital nie posiada zakładu patomorfologii, ani chłodni. Po upływie co najmniej 2 godzin, zwłoki przewożone są przez firmę pogrzebową do Chłodni Miejskiej przy ul. Ku Słońcu 125A w Szczecinie lub w przypadku przeprowadzania sekcji zwłok do prosektorium – SPSK Nr 1 PUM w Szczecinie przy ul. Unii Lubelskiej 1 w Szczecinie lub do zakładu patomorfologii SPWSZ w Szczecinie przy ul. Arkońskiej 4. Ewentualnym transportem zwłok do wskazanych podmiotów zajmuje się zakład pogrzebowy USKOM z siedzibą przy ul. Ku Słońcu 23/1 w Szczecinie W przedsiębiorstwie przy ul. Mącznej 4 znajduje się jedno pomieszczenie „PRO-MORTE” zlokalizowane w obrębie Zakładu Pielęgnacyjno-Opiekuńczego. Ponadto wydzielone są 3 środki transportu wewnętrznego z zamkniętą przestrzenią ładunkową. W obrębie pozostałych przedsiębiorstwach brak wydzielonych pomieszczeń „PRO-MORTE”. Postępowanie ze zwłokami ludzkimi zgodnie z opracowaną i wdrożoną procedurą, zgodną z obowiązującymi przepisami. Postępowanie w przypadku zgonu pacjenta jest następujące: zwłoki są obierane przez firmę zewnętrzną – USKOM z siedzibą w Szczecinie przy ul. Ku Słońcu 23/1, (do chłodni miejskiej lub na sekcję do prosektorium – SPSK Nr 1 PUM w Szczecinie przy ul. Unii Lubelskiej 1 w Szczecinie lub do zakładu patomorfologii SPWSZ w Szczecinie przy ul. Arkońskiej 4). Stan sanitarno-techniczny pomieszczenia „pro-morte” jest dobry. Stan sanitarno-techniczny środków do transportu zwłok dobry.
5.	Samodzielny Publiczny Specjalistyczny ZOZ „Zdroje” Centrum Psychiatryczne ul. Żołnierska 55, Szczecin	Nie posiada prosektorium ani pomieszczenia „pro-morte”. Zwłoki przez co najmniej dwie godziny przechowywane są w oddzielnej sali lub w innym miejscu z zachowaniem godności należytej zmarłemu, w przypadku ewentualnego zgonu, zwłoki są obierane przez firmę zewnętrzną – USKOM z siedzibą przy ul. Ku Słońcu 23/1 w Szczecinie, (do prosektorium – SPSK Nr 1 PUM w Szczecinie przy ul. Unii Lubelskiej 1 w Szczecinie lub do zakładu patomorfologii SPWSZ w Szczecinie przy ul. Arkońskiej 4).
6.	Samodzielny Publiczny Wojewódzki Szpital Zespólny Szczecin, ul. Arkońska 4	W skład Zakładu Patomorfologii wchodzi: pracownia technik specjalnych, pomieszczenia techniczne, pomieszczenia biurowe, pracownia obróbki preparatów histologicznych, pracownia cytologii, magazyny sprzętu, pomieszczenia socjalne, pracownia mikroskopowa, pracownia autoimmunologii, pracownia izolacji materiału, pomieszczenia genotypowania, śluzu, pracownia reakcji PCR, pomieszczenia higieniczno-sanitarnych, pracownia formalinowa, sala wydawania zwłok, przedsionek, kostnica, sala sekcyjna, szatnie, umywalnia. Zakład posiada osobne wejścia dla personelu oraz dla przywożonych i wydawanych zwłok oraz rodziny zmarłego. Transport zwłok do prosektorium odbywa się komunikacją zewnętrzną. Środek transportu wewnętrznego z zamkniętą przestrzenią ładunkową. Stan sanitarno-techniczny zakładu dobry. Stan sanitarno-techniczny środków do transportu zwłok dobry.
7.	Samodzielny Publiczny Wojewódzki Szpital Zespólny Szczecin, ul. Sokołowskiego 11, Szczecin	W skład Zakładu Patomorfologii wchodzi: prosektorium z częścią sekcyjną, pomieszczenia do mycia, ubierania i wydawania zwłok oraz administracyjno-socjalne, chłodnię do przechowywania zwłok (12 miejsc), tj. 4 komory chłodnicze po 3 miejsca, zorganizowaną szatnię dla pracowników oraz pomieszczenia części histopatologicznej: magazyn z pojemnikami do transportu odpadów, pomieszczenie gospodarcze, toaleta z przedsionkiem dla personelu, pokój socjalny, 2 gabinety lekarskie, pracownia cytohistopatologiczna, pracownia histologiczna, pracownia immunologiczna, wykrawalnia, sekretariat. Zakład patomorfologii posiada osobne wejście dla personelu, natomiast wejście dla przywożonych, wydawanych zwłok i rodziny zmarłego jest wspólne z oddziałem fizjoterapii. Nadal obowiązuje decyzja administracyjna wydana przez Oddział Epidemiologii z zawartym zakresem higieny komunalnej z terminem wykonania do dnia 30.06.2020 r. Transport zwłok do prosektorium odbywa się wewnętrznym korytarzem. Stan sanitarno-techniczny zakładu dobry. Stan sanitarno-techniczny środków do transportu zwłok dobry.
8.	Areszt Śledczy ZOZ ul. Kaszubska 28	Zakład nie posiada prosektorium ani sali „pro- morte”. Postępowanie ze zwłokami zgodne z wewnętrzną procedurą resortową.
9.	Szpital Rehabilitacyjny Św. Karola Boromeusza al. Wyzwolenia 52, 70-506 Szczecin	Szpital posiada wyodrębnione 1 pomieszczenie „pro-morte”, nie posiada zakładu patomorfologii ani chłodni. Zawarta jest umowa z firmą specjalistyczną na usługę polegającą na odbiorze, transporcie oraz przechowywaniu zwłok pacjentów zmarłych, odbiór zwłok w terminie nieprzekraczającym 2 godzin. Stan sanitarno-techniczny pomieszczenia dobry.

10.	AMC Art. Medical Center Sp. z o.o., ul. Langiewicza 28/U1, Szczecin	Zakład nie posiada prosektorium ani sali „pro- morte”. W przypadku śmierci pacjenta zwłoki pozostają w sali przez co najmniej dwie godziny, a następnie przewożone są do chłodni miejskiej transportem firmy pogrzebowej.
11.	Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny Nr 2 PUM al. Powstańców Wielkopolskich 72, Szczecin	<p>W skład Zakładu Medycyny Sądowej PUM przy ul. Szpitalnej 7 wchodzi: prosektorium z częścią sekcijną, pomieszczenie chłodni (20 miejsc – chłodzenie, 5 miejsc- mrożenie), pomieszczenia do mycia, ubierania i wydawania zwłok oraz administracyjno – socjalne z węzłem sanitarnym.</p> <p>Zakład posiada osobne wejścia dla personelu oraz dla przywożonych, wydawanych zwłok i rodziny zmarłego. Transport zwłok do prosektorium komunikacją zewnętrzną. Stan sanitarno- techniczny zakładu dobry.</p> <p>Szpital korzysta z chłodni Zakładu Medycyny Sądowej PUM w Szczecinie zgodnie z zawartym pisemnie porozumieniem pomiędzy SPSK Nr 2 PUM w Szczecinie a Zakładem Medycyny Sądowej PUM w Szczecinie. W 2019 r. przeprowadzono 1 kontrolę w zakładzie Medycyny Sądowej PUM w Szczecinie przy ul. Szpitalnej 7. Stan sanitarno-techniczny pomieszczeń był niewłaściwy tj. uszkodzenia ściany w pomieszczeniu z chłodnią, uszkodzenia podłogi w sali sekcyjnej, uszkodzona podłoga w pomieszczeniu przygotowywania zwłok. Wydano decyzję administracyjną zarządzającą doprowadzenie do właściwego stanu sanitarno-technicznego opisanych pomieszczeń, z terminem wykonania do dnia 30.06.2020 r.</p>
12.	Dom Lekarski S.A. - Leczenie Szpitalne, ul. Gombrowicza 23, Szczecin	Zakład nie posiada prosektorium ani sali „pro- morte”. W przypadku śmierci pacjenta zwłoki pozostają w sali przez co najmniej dwie godziny, a następnie przewożone są do chłodni miejskiej transportem firmy pogrzebowej.
13.	Dom Lekarski S.A. - Leczenie Szpitalne, al. Piastów 30, Szczecin	Zakład nie posiada prosektorium ani sali „pro- morte”. W przypadku śmierci pacjenta zwłoki pozostają w sali przez co najmniej dwie godziny, a następnie przewożone są do chłodni miejskiej transportem firmy pogrzebowej.
14.	Centrum Medyczne Sonomed, ul. Bandurskiego 98/U12, Szczecin	Zakład nie posiada prosektorium ani sali „pro- morte”, ale istnieje możliwość wydzielenia takiego pomieszczenia. W przypadku śmierci pacjenta zwłoki pozostają w sali przez co najmniej dwie godziny, a następnie przewożone są do chłodni miejskiej transportem firmy pogrzebowej.

W okresie sprawozdawczym Oddział Higieny Komunalnej nie nałożył mandatów ani decyzji w sprawie opłat za czynności kontrolne w zakresie postępowania ze zwłokami w aspekcie ochrony zdrowia ludzkiego.

5.5. Postępowanie z odpadami komunalnymi.

Poniżej przedstawiono sposób postępowania z odpadami komunalnymi w szpitalach skontrolowanych w 2019r.

W skontrolowanych szpitalach, w większości prowadzona była segregacja odpadów komunalnych, w miejscach ich powstawania. Podmioty lecznicze mają zawarte umowy z firmami specjalistycznymi posiadającymi wymagane zezwolenie na wywóz odpadów komunalnych lub też opłata za odbiór odpadów komunalnych zawarty jest w najmie za lokal. Podmioty zaopatrzone są w wystarczającą ilość kontenerów i pojemników na odpady. Kontenery, pojemniki i prasokontenery utrzymane są w dobrym stanie sanitarno-porządkowym i sanitarno-technicznym. Nie stwierdzono uchybień w zakresie postępowania z odpadami komunalnymi w skontrolowanych zakładach opieki zdrowotnej.

Szczegółowe informacje ujęto w zamieszczonej poniżej tabeli.

Tab. 35

Lp	Szpital; nazwa, adres	Gromadzenie odpadów	Segregacja odpadów na	Umowa na wywóz zawarta z firmą
1.	Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny Nr 1 PAM Szczecin, ul. Unii Lubelskiej 1	W kontenerze, w kontenerze z prasą i w pojemnikach	Makulaturę, odpady twarde, np. deski, wielkogabarytowe, z terenów zielonych, elektryczne, tworzywa sztuczne i pozostałe odpady komunalne	1. REMONDIS Szczecin Sp. z o. o.; ul. J. Smolańskiej ps. Jachna 35, Szczecin; 2. Papirus – Recykling Grzegorz Kołakowski ul. Chmielewskiego 13b, 70-028 Szczecin;
2.	Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny Nr 1 PAM Szczecin, ul. Broniewskiego	W pojemnikach	Makulaturę, odpady twarde, np. deski, wielkogabarytowe, z terenów zielonych, elektryczne, tworzywa sztuczne i pozostałe odpady komunalne	REMONDIS Szczecin Sp. z o. o.; ul. J. Smolańskiej ps. Jachna 35, Szczecin
3.	Zachodniopomorskie Centrum Onkologii Szczecin, ul. Strzałowska 22	W kontenerze i w pojemnikach	Makulaturę, szkło, tworzywa sztuczne, zużyty sprzęt elektryczny i elektroniczny i pozostałe odpady komunalne	1. REMONDIS Szczecin Sp. z o.o., Szczecin, ul. Janiny Smoleńskiej 35 2. STENA Recycling Sp. z o.o. ; ul. Ogrodowa 58, 00-876 Warszawa oddział w Przecławiu zakład Sammler, al. Kasztanowa 21.
4.	Samodzielny Publiczny Specjalistyczny ZOZ „Zdroje” Szczecin, ul. Mączna 4	W kontenerze z prasą i w 16 pojemnikach do selektywnego gromadzenia odpadów	Makulaturę, szkło, tworzywa sztuczne i pozostałe odpady komunalne	Suez Jantra Sp. z o. o. ul. Księżnej Anny 11, 70-671 Szczecin
5.	Samodzielny Publiczny Specjalistyczny ZOZ „Zdroje” Centrum Psychiatryczne ul. Żołnierska 55, Szczecin	W pojemnikach	Makulaturę, szkło, tworzywa sztuczne i pozostałe odpady komunalne	Suez Jantra Sp. z o. o. ul. Księżnej Anny 11, 70-671 Szczecin
6.	Samodzielny Publiczny Wojewódzki Szpital Zespolony Szczecin, ul. Arkońska 4	W kontenerach i kontenerach z prasą, w pojemnikach do selektywnego gromadzenia odpadów,	Makulaturę, szkło, tworzywa sztuczne i pozostałe odpady komunalne	Miejskie Przedsiębiorstwo Oczyszczania Sp. z o.o. Szczecin, ul. Gdańska 12b
7.	Samodzielny Publiczny Wojewódzki Szpital Zespolony ul. Sokołowskiego 11	W kontenerach , w prasokontenerach i w pojemnikach	Makulaturę, szkło, tworzywa sztuczne i pozostałe odpady komunalne	Miejskie Przedsiębiorstwo Oczyszczania Sp. z o.o. Szczecin, ul. Gdańska 12b
8.	Areszt Śledczy ZOZ Szczecin, ul. Kaszubska 28	W pojemnikach do selektywnego gromadzenia odpadów	Folia przeźroczysta i kolorowa, PET-y, opakowania kartonowe, pozostałe odpady komunalne	1. Zakład Produkcyjno-Handlowo - Gastronomiczny „JUMAR” Julian Matuszewski 72-006 Mierzyn, ul. Długa 20
9.	Szpital Rehabilitacyjny Św. Karola Boromeusza, al. Wyzwolenia 52, 70-506 Szczecin	W pojemnikach	Odpady komunalne zmieszane	Miejskie Przedsiębiorstwo Oczyszczania Sp. z o.o. Szczecin, ul. Gdańska 12b
10.	Amc Art Medical Center		Odpady komunalne	Opłata za odbiór w najmie za lokal

	ul. Langiewicza 28/U1, Szczecin	W pojemnikach	zmieszane, papier, PET-y, papier	
11.	Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny Nr 2 PUM Al. Powstańców Wielkopolskich 72, Szczecin	W kontenerach, w prasokontenerach i w pojemnikach	Szkło, makulatura, tworzywa sztuczne, pozostałe odpady komunalne	1. REMONDIS Szczecin Sp. z o.o., Szczecin, ul. Janiny Smoleńskiej 35
12.	Dom Lekarski S.A. Leczenie Szpitalne ul. Gombrowicza 23, Szczecin	W pojemnikach	Odpady komunalne zmieszane	Opłata za odbiór w najmie za lokal
13.	Dom Lekarski S.A. Leczenie Szpitalne Al. Piastów 30, Szczecin	W pojemnikach	Odpady komunalne zmieszane	Opłata za odbiór w najmie za lokal
14.	Centrum Medyczne SONOMED ul. Bandurskiego 98/U12, Szczecin	W pojemnikach	Odpady komunalne zmieszane	Opłata za odbiór w najmie za lokal

6. Liczba i zabezpieczenie imprez masowych:

W 2019 r. wydano 58 pozytywnych opinii na zorganizowanie imprez masowych w tym:

- 4 na stadionie miejskim MOSRiR przy ul. M. Karłowicza 28,
- 36 w hali widowiskowo-sportowej Netto Arena przy ul. W. Szafera 3-5-7,
- 8 w Teatrze Letnim im. Heleny Majdaniec przy ul. J. Fałata 2,
- 1 na dziedzińcu Zamku Książąt Pomorskich przy ul. Korsarzy 34,
- 2 na hali sportowej MOSRiR przy ul. K. Twardowskiego 12 ,
- 1 na Stadionie lekkoatletycznym przy ul. Litewskiej 20,
- 1 na kortach tenisowych MOSRiR przy al. Wojska Polskiego 127
- 5 w innej przestrzeni publicznej (Wały Chrobrego, Cmentarz Centralny, Jasne Błonia,).

Spośród wydanych opinii 45 dotyczyło imprez masowych o charakterze rozrywkowym, natomiast pozostałych 13 opinii dotyczyło imprez sportowych, w tym 4 pozytywne opinie dotyczące meczów piłki nożnej. Nie wydano negatywnych opinii dotyczących zorganizowania imprezy masowej. W związku z wnioskiem o wydanie opinii na wystawę psów rasowych poinformowano wnioskodawcę, że ww. wystawa nie spełnia kryterium imprezy masowej

Pracownicy PSSE w Szczecinie nadzorowali 29 imprez masowych (mecze piłki ręcznej, mecze koszykówki, mecze futsalu w hali przy ul. Twardowskiego 12, imprezy rozrywkowe w hali Netto Arena przy ul. Szafera 3-5-7 oraz Teatrze Letnim przy ul. Fałata 2, „Dni Morza 2019”, „Festiwal Pyromagic” na Wałach Chrobrego”). Nadzorowano również 2 imprezy plenerowe: „Piknik nad Odrą” oraz „Pamiętajcie o ogrodach”. Nadzór nad imprezami „Dni Morza 2019” i „Festiwal Pyromagic” prowadzono wspólnie z pracownikami WSSE.

7. Inne informacje o podjętych działaniach i przedsięwzięciach

W 2019 r. Oddział Higieny Komunalnej przeprowadził 14 kontroli wspólnie z Oddziałem Epidemiologii oraz 1 kontrolę z Oddziałem Higieny Dzieci i Młodzieży w których był oddziałem towarzyszącym. Ponadto oddział był oddziałem wiodącym w 5 kontrolach pozaplanowych- 4 kontrole z Oddziałami HDiM i HŻŻiPU i 1 kontrola z Oddziałem HP.

Współpracowano z innymi instytucjami, podmiotami tj. Strażą Pożarną, Państwową Inspekcją Handlową, Wydziałem Gospodarki Komunalnej UM, Wojewódzkim Inspektorem Ochrony Środowiska, Zakładem Wodociągów i Kanalizacji, Prokuraturą Rejonową, Policją, Inspekcją

Weterynaryjną, Regionalnym Zarządem Dróg Wodnych, Powiatowym Inspektoratem Nadzoru Budowlanego, Radami Osiedli, Zakładem Usług Komunalnych, Miejskim Ośrodkiem Pomocy Rodzinie, firmami zajmującymi się gospodarką komunalną.

8. Krótkie podsumowanie – wnioski.

W 2019r. rozpoczęto bądź były kontynuowane prace mające poprawić funkcjonalność i estetykę miasta. W zakresie komunikacji publicznej oddano do użytku po przebudowie: pętlę autobusowo-tramwajową przy ul. Kwiatowej, ukończono budowę pętli autobusowej na ul. Turkusowej, trwa przebudowa pętli autobusowo-tramwajowej przy ul. Arkońskiej, zakupiono nowy tabor dla komunikacji miejskiej, rozpoczęto prace związane z uruchomieniem Szczecińskiej Kolei Miejskiej, zakończono przebudowę peronu 3 na terenie Dworca Głównego PKP. Rozpoczęto bądź kontynuowano przebudowy ciągów komunikacyjnych (al. Wojska Polskiego/ul. Szafera/ ul.Arkońska , węzeł Łękno, węzeł Kijewo, węzeł Granitowa, ul. Hoża), generalnej przebudowie poddane zostały ulice Małkowskiego, Libelta, Reymonta.

W zakresie budowy obiektów służących obsłudze ruchu turystycznego: trwa budowa nowych obiektów hotelowych (Posejdon , Ibis Style), rozpoczęto budowę Morskiego Centrum Nauki oraz akwaparku Fabryka Wody. Trwa przebudowa Stadionu Miejskiego im. Floriana Krygiera, oddano do użytku nowy kompleks sportowy MOSRiR przy ul.Orlej.

W obiektach kultury trwa przebudowa Domu Kultury „Słowian”, na ukończeniu jest Centrum Aktywności Lokalnej w Podjuchach, rozpoczęto rewitalizację amfiteatru w Żydowcach. Tereny do rekreacji i wypoczynku, ukończono budowę Parku Wolności w Podjuchach i Skweru Misia Wojtka, zakończono rewitalizację parku przy ul. Litewskiej, Parku Dobrosąsiedzkiego, skweru Badetki, powstają nowe „siłownie pod chmurką”, wybiegi dla psów, ścieżki edukacyjne na terenach rekreacyjnych, sieć ścieżek rowerowych. Cześć inwestycji realizowana jest w ramach Szczecińskiego Budżetu Obywatelskiego.

Oddano do użytku Zakład Termicznego Unieszkodliwiania Odpadów EcoGenerator na Ostrowie Grabowskim oraz nowy ekoport przy ul. Taczaka. Trwa modernizacja Oczyszczalni Ścieków Zdroje (przewidywany termin zakończenia modernizacji ok. 2 lata). Rozpoczęto budowę sieci kanalizacyjnej w dzielnicy Wielgowo - Sławocieszce.

Na ukończeniu jest budowa kaplicy na Cmentarzu Zachodnim przy ul. Bronowickiej.

Ogólny stan sanitarno- porządkowy Szczecina ulega poprawie, na co miał wpływ powiększający się z roku na rok ruch turystyczny w mieście, spowodowany między innymi imprezami o charakterze ogólnopolskim (Dni Morza, Festiwal Pyromagic, Piknik nad Odrą , Jarmark Jakubowy). Zwiększa się też świadomości samych mieszkańców dotycząca ich wpływu na stan sanitarno-porządkowy miasta (działanie rad osiedli, budżet obywatelski) .Zmiany ustawowe spowodowały również pewną poprawę gospodarki odpadami w mieście w zakresie zbierania odpadów komunalnych oraz selektywnej zbiórki odpadów. Do przedsięwzięć mających wpływ na poprawę stanu sanitarnego miasta zaliczyć należy uruchomienie Alertu Miejskiego, program MEWA którego celem jest trwała likwidacja systemu ogrzewania opartego na paliwie węglowym, powszechną akcją deratyzacji, przeprowadzaną dwa razy do roku (w okresie wiosennym i jesiennym), akcją odkomarzania na terenach zielonych (parki, cmentarze) oraz wykonywanie prac interwencyjnych, mających na celu porządkowanie terenów w pasie drogowym, a także na terenach bez zarządcy wskazanych przez WGKiOŚ przez brygady zatrudniane przez Zarząd Dróg i Transportu Miejskiego w Szczecinie. Na wielu osiedlach mieszkaniowych i terenach rekreacyjnych zarządcy rozstawili specjalne pojemniki na psie odchody.

Na nadzorowanym terenie stan sanitarno- higieniczny kontrolowanych obiektów na ogół był właściwy. W przypadkach stwierdzonych nieprawidłowości, które opisano w ocenie w poszczególnych grupach obiektów, nakładano mandaty karne, decyzje w sprawie opłat za czynności kontrolne, wystawiano decyzje administracyjne. Większość stwierdzonych nieprawidłowości została już usunięta.

ZAGADNIENIA Z ZAKRESU HIGIENY DZIECI I MŁODZIEŻY

W 2019 roku Oddział Higieny Dzieci i Młodzieży objął nadzorem 754 placówki oświatowo-wychowawcze w tym 307 placówek wypoczynkowych (zima i lato) . Realizowano zaplanowane zadania i zamierzenia w celu egzekwowania właściwych warunków podczas pobytu dzieci i młodzieży w placówkach, zgodnie z obowiązującymi przepisami.

SZKOŁY I INNE PLACÓWKI OŚWIATOWO-WYCHOWAWCZE ORAZ WYPOCZYNEK DZIECI I MŁODZIEŻY

W 2019 roku w Oddziale Higieny Dzieci i Młodzieży PSSE w Szczecinie były zatrudnione 3 osoby posiadające studia magisterskie w zakresie: Zarządzanie Zdrowiem Publicznym, Technologia i Inżynieria Chemiczna, Marketing i Zarządzanie. Jedna osoba ukończyła studia podyplomowe Pedagogika Ogólna i Szkolna.

Oddział Higieny Dzieci i Młodzieży PSSE Szczecin realizując zadania z zakresu zdrowia publicznego w szkołach, placówkach oświatowo – wychowawczych oraz placówkach wypoczynku objął nadzorem – 754 placówek, w liczbie tej:

Tab. 36

Rodzaj placówki	Liczba placówek
stałych	447/ 521 obiektów
sezonowych	307

Placówki stałe pod nadzorem PSSE:

- 53 żłobki
- 126 przedszkoli
- 127 szkół wszystkich typów
- 23 centra szkolenia zawodowego
- 13 szkół wyższych (zlokalizowanych w 87 obiektach)
- 17 domów studenckich
- 3 bursy i internaty
- 1 młodzieżowy ośrodek socjoterapii
- 1 placówka opiekuńczo-wychowawcza
- 1 inna placówka z pobytem całodobowym
- 38 placówek wsparcia dziennego
- 30 placówek wychowania pozaszkolnego
- 1 placówka rekreacyjna (schronisko młodzieżowe)
- 13 placówek innych (sale zabaw dla dzieci)

Z pobytu i nauki w 2019 roku w szkołach oraz placówkach oświatowo–wychowawczych korzystało łącznie 45 267 dzieci, młodzieży oraz studentów.

Higiena procesu nauczania

ERGONOMIA MEBLI SZKOLNYCH I PRZEDSZKOLNYCH

Tab. 37

LATA	DOSTOSOWANIE MEBLI SZKOLNYCH/PRZEDSZKOLNYCH DO WZROSTU UCZNIÓW/PRZEDSZKOLAKÓW												
	Oceniono dostosowanie mebli do wzrostu uczniów				Stwierdzono niewłaściwe				liczba badanych	Liczba dzieci siedzących w meblach niedostosowanych	Liczba wydanych zaleceń	Liczba wydanych decyzji	Liczba zakończonych decyzji z lat ubiegłych / z bieżącego roku
	liczba skontrolowanych	liczba ocenionych placówek	%	liczba ocenionych oddziałów	w ilu placówkach	%	w ilu oddziałach	%					
2018	101	101	100	369	3	2,97	4	1,08	2562	23	0	3	3/3
2019	53	53	100	182	1	1,9	1	0,54	1253	21	0	1	3/0

Nieprawidłowości 2018:

1. Przedszkole Niepubliczne „Akademia Pana Drozda”; ul. Drozdowa 60a, 71-221 Szczecin meble niedostosowane do zasad ergonomii w I oddziale - 7 dzieci, wydano decyzję administracyjną PS.HD.4601.11.2018 z dnia 03.04.2018 r. z terminem wykonania 30.04.2018 r., wykonano.

2. Przedszkole Publiczne nr 58 ul. Marlicza 26, 71-246 Szczecin (dot. Filii Przedszkola Publicznego nr 58; ul. Jaworowa 48, 71-382 Szczecin, meble niedostosowane do zasad ergonomii w I oddziale- 6 dzieci, wydano decyzję administracyjną PS.HD.4601.17. 2018 z dnia 11.04.2018 r. z terminem wykonania do 31.10.2018 r., wykonano.

3. Przedszkole Publiczne Nr 77 ul. Hoża 8,10; 71-699 Szczecin (dot. Filii Przedszkola Publicznego Nr 77, ul. Stołczyńska 163, 71-868 Szczecin, meble niedostosowane do zasad ergonomii w II oddziałach- 10 dzieci, wydano decyzję administracyjną PS.HD.4601.16.2018 z dnia 12.04.2018 r. z terminem wykonania do 20.06.2018 r., wykonano.

Nieprawidłowości 2019:

Przedszkole Publiczne Nr 75 ul. Romera 11, 71-246 Szczecin - meble niedostosowane do zasad ergonomii w 1 oddziale – 21 dzieci, wydano decyzję administracyjną PS.HD.4601.71.2019 z dnia 31.10.2019 r. z terminem wykonania 29.02.2020 r.

HIGIENICZNA OCENA ROZKŁADÓW ZAJĘĆ LEKCYJNYCH

Tab. 38

LATA	OCENA ROZKŁADÓW ZAJĘĆ LEKCYJNYCH									
	Liczba skontrolowanych placówek	Liczba ocenionych placówek	%	Liczba ocenionych oddziałów	Stwierdzono niewłaściwe			Liczba wydanych zaleceń	Liczba wydanych decyzji	Liczba zakończonych decyzji z lat ubiegłych / z bieżącego roku
					w ilu placówkach	%	w ilu oddziałach			

2018	46	46	100	403	0	0	0	0	0	0	0
2019	29	29	100	337	2	6,9	7	2	2/2	0	0

Nieprawidłowości 2018: nie stwierdzono

Nieprawidłowości 2019:

1. Szkoła Podstawowa Nr 61 ul. 3-go Maja 4/7 70-214 Szczecin – stwierdzono nieprawidłowości w 1 oddziale kl. II, wydano zalecenia w zakresie równomiernego obciążenia uczniów zajęciami w poszczególnych dniach tygodnia, zróżnicowania zajęć w każdym dniu, możliwości psychofizycznych uczniów podejmowania intensywnego wysiłku umysłowego w ciągu dnia. Termin wykonania do 30.09.2019 r., wykonano.

2. Szkoła Podstawowa Nr 68 ul. Zakole 1a 71-454 Szczecin – stwierdzono nieprawidłowości w 6 oddziałach kl. V, wydano zalecenia w zakresie równomiernego obciążenia uczniów zajęciami w poszczególnych dniach tygodnia, , zróżnicowania zajęć w każdym dniu, możliwości psychofizycznych uczniów podejmowania intensywnego wysiłku umysłowego w ciągu dnia.

Termin wykonania do 01.10.2019 r., wykonano.

OCENA TEMPERATURY

Tab. 39

LATA	OCENA TEMPERATURY										
	Liczba skontrolowanych placówek h placówek MZ- 53 zał. 1	Liczba ocenionych placówek	%	Liczba ocenionych oddziałów	Stwierdzono niewłaściwe				Liczba wydanych zaleceń	Liczba wydanych decyzji	Liczba zakończonych decyzji z lat ubiegłych / z bieżącego roku
					w ilu placówkach	%	w ilu oddziałach	%			
2018	228	83	36,4	230	1	1,20	1	0,43	1	0	0
2019	121	54	44,6	137	0	0	0	0	0	0	1/0

Nieprawidłowości 2018 r.

W 2018 r. stwierdzono nieprawidłowości w zakresie temperatury pomieszczeń w Technikum Delta Pl. Żołnierza Polskiego- zaniżona temperatura w jednej sali lekcyjnej – temperatura wynosiła 17 °C. W związku z zaniżoną temperaturą w sali nr 32 tj. 17°C zalecono podjęcie działań mających na celu zapewnienie temperatury zgodnej z przepisami – minimalnej 18 °C. Jednocześnie w czasie kontroli dyrektor szkoły złożył oświadczenie, w którym zobowiązał się do wyłączenia sali nr 32, sprawdzenia przyczyny niskiej temperatury oraz do doprowadzenia wymaganych warunków termicznych w ww. sali. Zalecenie zostało wykonane.

Nieprawidłowości 2019 r.

W 2019 r. nie stwierdzono nieprawidłowości w zakresie temperatury pomieszczeń w placówkach oświatowo-wychowawczych.

OCENA OŚWIETLENIA

Tab. 40

LATA	OCENA OŚWIETLENIA SZTUCZNEGO										
	Liczba skontrolowanych placówek	Liczba ocenionych placówek	%	Liczba ocenionych oddziałów	Stwierdzono niewłaściwe				Liczba wydanych zaleceń	Liczba wydanych decyzji	Liczba zakończonych decyzji z lat ubiegłych / z bieżącego roku
					w ilu placówkach	%	w ilu oddziałach	%			
2018	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
2019	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

W 2018 r. i 2019 r. baań oświetlenia z nadzoru nie wykonywano.

Warunki wypoczynku dzieci i młodzieży

W 2019 roku do bazy MEN zgłoszono 307 placówek wypoczynku zimowego i letniego, skontrolowano 22 formy w miejscu zamieszkania i w obiektach sezonowych. Uczestniczyło w nich łącznie 686 dzieci i młodzieży.

W okresie przygotowawczym do wypoczynku zimowego współpracowano z władzami lokalnymi i organizatorami: Komendą Miejską Policji, Komendą Miejską Państwowej Straży Pożarnej, Strażą Miejską w Szczecinie, Kuratorium Oświaty, Towarzystwem Przyjaciół Dzieci Zachodniopomorskiego Oddziału Regionalnego, Związkiem Harcerstwa Polskiego, NZOZ Szkol-Med oraz Caritasem Archidiecezji Szczecińsko – Kamieńskiej.

W czasie trwania wypoczynku zimowego i letniego w 2019 roku nie stwierdzono uchybień technicznych i sanitarnych, nie odnotowano interwencji podczas wypoczynku.

Podsumowując wypoczynek zimowy i letni stwierdzić należy, że był przygotowany starannie, organizatorzy dbali o to, aby wypoczynek przebiegał bezpiecznie i we właściwych warunkach sanitarno – technicznych.

Korzystny wpływ na bezpieczny przebieg wypoczynku mają wspólne kontrole obiektów wypoczynkowych z Komendą Miejską Policji w Szczecinie, Strażą Miejską w Szczecinie oraz innymi działami PSSE w Szczecinie. Podczas przebiegu wypoczynku letniego i zimowego przeprowadzono 6 wspólnych kontroli z przedstawicielami Komendy Miejskiej Policji w Szczecinie oraz 1 z udziałem Straży Miejskiej w Szczecinie .

Działalność pokontrolna w placówkach nauczania, wychowania i opieki

W 2019 roku prowadzono działania mające na celu zapewnienie odpowiednich warunków pobytu w placówkach, ocenie pod względem technicznym i sanitarnym poddano 99 placówek stałych tj. 22,14 %.

W wyniku kontroli Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny wydał 76 decyzji administracyjnych, w tym 47 zmieniających termin wykonania na poprawę stanu techniczno-sanitarnego.

Decyzje administracyjne dotyczyły poprawy stanu sanitarno-technicznego:

- dróg, dojścia i ogrodzenia,
- placów zabaw / rekreacyjnych / boisk sportowych,

- ciągów komunikacyjnych w budynkach (nawierzchnie, schody, zabezpieczenia kaloryferów itd.) i szatni,
- sal lekcyjnych i innych sal zajęć dla dzieci i młodzieży,
- dostosowania mebli do wymagań ergonomii,
- stanu sanitarno-higienicznego toalet, w tym sprawności technicznej armatury oraz wyposażenia w środki higieniczne,
- warunków prowadzenia zajęć WF,
- standardów dostępności do urządzeń sanitarnych,
- bieżącej ciepłej wody w pomieszczeniach sanitarnych.

W 17 placówkach wykonano zalecenia decyzji tj :

Tab. 41

Przedszkola/ inne formy wychowania przedszkolnego	7
Szkoły podstawowe	5
Szkoły wyższe	4
Placówki całodobowe	1

Za niewłaściwy stan sanitarno-higieniczny nałożono 3 mandaty karne na kwotę 600 zł.

Na terenie miasta Szczecina wszystkie szkoły i placówki są podłączone do sieci wodociągowej i kanalizacyjnej. Wszystkie szkoły i placówki zapewniają pomieszczenia jak i urządzenia sanitarne na każdej kondygnacji, osobne dla dziewcząt i chłopców.

W skontrolowanych placówkach zapewnia się ciepłą wodę przy umywalkach do rąk.

Warunki do prowadzenia zajęć wychowania fizycznego w szkołach

Aktualny stan posiadanej infrastruktury szkół do realizacji zajęć z wychowania fizycznego na terenie miasta jest bardzo zróżnicowany. Z roku na rok ulega poprawie, co wynika między innymi z realizacji programów „Orlik”, „Radosna Szkoła”, „Magnolia”, a także przeprowadzanych modernizacji i remontów baz sportowych. W 2019 roku w skontrolowanych boiskach typu „Orlik”, „Radosna Szkoła”, „Magnolia” uruchomionych w placówkach oświatowych nie stwierdzono uchybień, z wyjątkiem jednej szkoły podstawowej, w której stwierdzono nierówną nawierzchnię boiska i bieżni, wydano decyzję administracyjną z terminem wykonania do 30.09.2020 r.

Na skontrolowane w 2019 roku 34 szkoły wszystkich typów, w tym 4 szkoły wyższe, 33 zapewnia infrastrukturę do prowadzenia zajęć wychowania fizycznego, w tym:

1. 29 szkół (tj. 87,9 %) posiada szkolny zespół sportowy z boiskiem
2. 3 szkoły (tj. 9 %) posiadają szkolny zespół sportowy bez boiska
3. 1 szkoła (tj. 3 %) posiada niewystarczającą infrastrukturę do prowadzenia zajęć wychowania fizycznego.

W 1 szkole (tj. 2,9 %) brak jest infrastruktury do prowadzenia zajęć wychowania fizycznego. Szkoła ta korzysta z infrastruktury poza placówką tj. z sali gimnastycznej, basenu, boiska w innym obiekcie. Problem stanowi korzystanie z natrysków po zajęciach wychowania fizycznego, co wynika ze zbyt krótkich przerw po zajęciach WF. Natryski używane są głównie po dodatkowych zajęciach sportowych. Jedynie w 1 szkole policealnej i w 4 szkołach wyższych z natrysków korzysta się zawsze po zajęciach sportowych.

Warunki do utrzymania higieny osobistej w placówkach nauczania i wychowania

Na skontrolowanych 99 placówek oświatowo-wychowawczych 97 posiada właściwe warunki do utrzymania higieny osobistej.

W dwóch placówkach stwierdza się niewłaściwe warunki do utrzymania higieny osobistej tj. niewłaściwy stan techniczny pomieszczeń sanitarnych i brak bieżącej ciepłej wody. W wyniku kontroli, w zakresie warunków do utrzymania higieny osobistej wydano 2 decyzje administracyjne, które zostały wykonane. W jednej szkole niepublicznej stwierdzono brak zapewnienia standardów

dostępności do urządzeń sanitarnych w pomieszczeniach sanitarnych dla uczniów, wydano decyzję administracyjną z terminem wykonania do dnia 31.08.2020 r. Wszystkie pozostałe skontrolowane szkoły i placówki zapewniały prawidłowy stan czystości i porządku, wyposażenia w środki higieny, co świadczy o zapewnieniu właściwych warunków do utrzymania higieny osobistej (ręczniki do rąk, papier toaletowy, mydło w dozownikach).

Warunki realizacji profilaktycznej opieki zdrowotnej nad uczniami w szkołach

W 2019 r. skontrolowano 30 szkół wszystkich typów pod kątem posiadania gabinetów profilaktyki zdrowotnej i pomocy przedlekarskiej. 28 szkół posiada gabinety profilaktyki zdrowotnej i pomocy przedlekarskiej, 1 szkoła niepubliczna realizowała profilaktykę zdrowotną i pomoc przedlekarską w pomieszczeniach zastępczych na terenie placówki, w 1 szkole niepublicznej profilaktyka zdrowotna i pomoc przedlekarska była realizowana poza terenem placówki, w pobliskich placówkach służby zdrowia. W skontrolowanych gabinetach nie stwierdzono zastrzeżeń sanitarnych i technicznych.

Nadzór nad substancjami i preparatami chemicznymi

Przeprowadzono ocenę realizacji wymogów w zakresie stosowania niebezpiecznych substancji chemicznych i ich mieszanin w szkołach. Na 30 skontrolowanych szkół wszystkich typów – 4 (tj. 13,3 %) posiada na stanie substancje i preparaty chemiczne. Każda placówka posiadała aktualny spis posiadanych substancji chemicznych i ich mieszanin, wymagane karty charakterystyki, oznakowania zgodnie z przepisami, przechowywane w zamkniętych pomieszczeniach, przeterminowanych brak. W wyniku prowadzonego nadzoru nad substancjami i preparatami chemicznymi w szkołach nie stwierdza się nieprawidłowości w tym zakresie.

Ocena warunków sanitarno-higienicznych w żłobkach i klubach malucha na terenie powiatu

Na terenie miasta Szczecina funkcjonują 53 żłobki i kluby dziecięce znajdujące się pod nadzorem Państwowej Inspekcji Sanitarnej. W roku sprawozdawczym wpłynęło do PSSE w Szczecinie 11 wniosków o wydanie opinii sanitarnej na działalność żłobka. Wszystkie żłobki uzyskały pozytywną opinię sanitarną. Pod nadzorem PIS funkcjonuje 1 żłobek, nie posiadający opinii sanitarnej z uwagi na rozpoczęcie działalności przed wejściem w życie ustawy o opiece nad dziećmi w wieku do lat 3 z dnia 4 lutego 2011 r., która weszła w życie z dniem 04 kwietnia 2011 r. W bieżącym roku skontrolowano 14 żłobków i klubów dziecięcych. Stan sanitarno-higieniczny funkcjonujących żłobków i klubów dziecięcych nie budził zastrzeżeń.

Ochrona placów zabaw/ terenów rekreacyjnych/ terenów sportowych przed zanieczyszczeniami odchodami zwierzęcymi

Wszystkie skontrolowane placówki w zakresie ochrony placów zabaw/ terenów rekreacyjnych/ terenów sportowych przed zanieczyszczeniem odchodami zwierzęcymi były wystarczająco zabezpieczone przed zanieczyszczeniami. Tylko w 1 placówce nie zapewniono należytego stanu technicznego boiska i ogrodzenia – wydano decyzję administracyjną z terminem wykonania do dnia 30.09.2020 r.

Warunki sanitarno-higieniczne dla dzieci 6 letnich w tzw. oddziałach „zerowych” w placówkach oświatowych

W 43 skontrolowanych szkołach podstawowych i przedszkolach są zorganizowane oddziały „zerowe”. W wszystkich „zerowych” oddziałach przedszkolnych i szkolnych stwierdzono właściwą infrastrukturę i wyposażenie pomieszczeń przeznaczonych do użytkowania tych oddziałów. W skontrolowanych oddziałach funkcjonuje 1779 dzieci.

Prowadzenie dożywiania w szkołach

W bieżącym roku skontrolowano prowadzenie dożywiania dzieci i młodzieży w 29 szkołach, w tym:

- 25 szkół przygotowywało posiłki na miejscu,
- 4 szkoły organizowały posiłki dowożone
- Forma posiłków była zróżnicowana:
- 28 szkół zapewniało obiady pełne – skorzystało 7 118 uczniów
- 1 szkoła posiłki jednodaniowe – skorzystało 120 uczniów.
- 29 szkół podstawowych działających samodzielnie oprócz obiadów pełnych, organizowało również podawanie napoju w formie wody mineralnej i mleka dla 10 236 uczniów. Część posiłków była dofinansowana przez Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie i inne organizacje. Z posiłków dofinansowanych skorzystało 298 dzieci i młodzieży szkół podstawowych.

Posiadanie przez szkoły i placówki certyfikatów na meble i sprzęt sportowy

W 2019 r. skontrolowano 54 placówki pod względem posiadania mebli z certyfikatami, w tym: 24 przedszkola, 29 szkół podstawowych i 1 szkołę policealną. We wszystkich placówkach stwierdzono meble zakupione po 1997 r., w tym 37 placówek posiada ich 100 %. Analizując szkoły i placówki pod względem odsetka mebli z certyfikatami stwierdzono, że:

- 0 placówek tj. 0 % posiada do 25 % mebli z certyfikatami
- 4 placówki tj. 7,41 % posiada do 50 % mebli z certyfikatami
- 10 placówek tj. 18,52 % posiada powyżej 50 % mebli z certyfikatami
- 40 placówek tj. 74,07 % posiada 100 % mebli z certyfikatami

W wyżej wymienionych placówkach oceniono również posiadanie certyfikatów na urządzenia i sprzęt sportowy. Z 54 kontrolowanych placówek 4 nie posiadają bazy do zajęć sportowych, są to 4 przedszkola. We wszystkich placówkach posiadających bazę do zajęć sportowych (50 placówek) stwierdzono urządzenia i sprzęt sportowy zakupiony po 1997 r., w tym 22 placówki posiada ich 100%. Analizując placówki pod względem odsetka urządzeń i sprzętu sportowego z certyfikatami stwierdzono, że:

- 5 placówki tj. 9,26 % posiada do 25 % urządzeń i sprzętu sportowego z certyfikatami
- 9 placówek tj. 16,67 % posiada do 50% urządzeń i sprzętu sportowego z certyfikatami
- 5 placówek tj. 9,26 % posiada powyżej 50 % urządzeń i sprzętu sportowego z certyfikatami
- 31 placówek tj. 57,41 % posiadają 100 % urządzeń i sprzętu sportowego z certyfikatami

W 2019 r. skontrolowano 54 placówki, a w 2018 r. 101 placówek pod kątem posiadania mebli z certyfikatami. W aspekcie posiadania urządzeń i sprzętu sportowego z certyfikatami w 2019 r. skontrolowano 50 placówek, a w 2018 r. 81 placówek. Dokładna analiza porównawcza posiadania certyfikatów na meble i sprzęt sportowy jest możliwa tylko wtedy, gdy kontrolowane są te same placówki oświatowo-wychowawcze rok do roku.

Inne dane

W 2019 roku rozpatrzono 68 zgłoszeń interwencyjnych w tym:
zasadnych – 49, niezasadnych – 19

Interwencje dotyczyły nieprawidłowości sanitarno-higienicznych i technicznych pomieszczeń, niewłaściwego stanu higieniczno-sanitarnego pomieszczeń sanitarnych, nieprzyjemnego zapachu (stęchlizny, kanalizacji, papierosów), prowadzenia prac remontowych w czasie pobytu dzieci, wystąpienia wszawicy, owsicy i świerzbu, choroby meningokokowej, objawów jelitowo-żołądkowych, zachorowań na szkarlatynę, wirusowe zapalenie wątroby typu A, występowania szczurów w placówce, pożaru w szatni uczniowskiej, pościeli nieprawidłowo przypisanej do dziecka, braku zapewnionych leżaków do odpoczynku dzieci w przedszkolu, nieprawidłowego planu lekcji,

nieprawidłowej temperatury pomieszczeń, zbyt małej powierzchni sal pobytu dzieci, nieczynnych oddziałów przedszkolnych w szkole, braku dokumentów potwierdzających spełnienie wymagań sanitarnych.

Sposób załatwienia zgłoszeń interwencyjnych:

w przypadku:

- **wszawicy, świerzbu i owsicy** wydano zalecenia dokładnego mycia i dezynfekcji pomieszczeń i sprzętów, obserwowania dzieci pod kątem rozpowszechniania zachorowań.

W placówkach przekazywano materiały dotyczące zachorowań, dróg przenoszenia i leczenia oraz profilaktyki wszawicy, świerzbu i owsicy.

- **wystąpienia wirusowego zapalenia wątroby typu A, choroby meningokokowej, objawów jelitowo-żołądkowych, szkarlatyny** nakazano wprowadzenie reżimu sanitarnego w placówce tj. przeprowadzenia dokładnego mycia i dezynfekcji pomieszczeń, sprzętu, wyprania dywanów, wykładzin, częstego wietrzenia pomieszczeń, dbania o higienę osobistą oraz zapewnienia odpowiedniej ilości środków higienicznych. W placówkach przekazywano materiały dotyczące zachorowań, dróg przenoszenia i leczenia oraz profilaktyki

- **nieprawidłowości stanu sanitarno-higienicznych i technicznego** wydano zalecenia doprowadzeniu do właściwego stanu sanitarnego i technicznego placówki (PP 14 ul. Bandurskiego 56, SP 37 ul. Rydla 6, Ośrodek Kształcenia OMNIA al. Wojska Polskiego 63, Sala zabaw Jupi Park ul. Wyzwolenia 18-20, Rodzinny Park Rozrywki Kids Arena ul. Staszica 1

- **niewłaściwego stanu techniczno-sanitarnego pomieszczeń sanitarnych** wydano zalecenia zapewnienia właściwej czystości i dezynfekcji pomieszczeń i urządzeń sanitarnych - Szkoła Podstawowa Towarzystwa Salezjańskiego w Szczecinie ul. Świętego Jana Bosko 1.

- **nieprzyjemnego zapachu (stęchlizny, kanalizacji, papierosów):** zobowiązano Dyrektora przedszkola do podjęcia działań celem ustalenia przyczyn nieprzyjemnego zapachu w toalecie – Przedszkole Twórczej Aktywności Dziecka ul. Świerszczowa 14; zapachu papierosów: zobowiązano Dyrektora szkoły do zdyscyplinowania personelu szkoły - SP 8 ul. Brodnicka 10; nieprzyjemnego zapachu kanalizacji: zobowiązano Dyrektora szkoły do podjęcia działań w celu ustalenia przyczyn nieprzyjemnego zapachu kanalizacji w szatni przy sali gimnastycznej - SP 59 ul. Dąbska 105. Dyrektorzy placówek poinformowali PPIS w Szczecinie o podjętych działaniach.

- **przewodzenia prac remontowych** podczas pobytu dzieci w żłobku zalecono zabezpieczenie i szczelne oddzielenie remontowanych pomieszczeń, dokładne mycie kilka razy dziennie pomieszczeń, urządzeń i sprzętu, zastosowanie ręczników papierowych dla dzieci do zakończenia remontu oraz dokładne wietrzenie pomieszczeń - Żłobek Nr 2 ul. Kostki Napierskiego 6c.

- **nieprawidłowego planu lekcji** wydano zalecenie zapewnienia równomiernego planu lekcji w szkole – SP 68 ul. Zakole 1, SP 61 ul. 3 Maja 4/7, SP 20 ul. Dobrzyńska 1.

- **pobytu dzieci w pomieszczeniach o zbyt małej powierzchni** wydano decyzję administracyjną zakazującą użytkowania trzech pomieszczeń dydaktycznych, w których obecnie funkcjonuje oddział XI „Tygryski” w Przedszkolu Publicznym 74 ul. 26-go Kwietnia 3.

- **niezapewnienia odpowiednich warunków do odpoczynku dzieci** wydano decyzję administracyjną nakazującą zapewnić właściwe warunki przystosowane do odpoczynku dzieci – PP 50 ul. Junacka 13.

- **pożaru w szatni uczniowskiej** zalecono na bieżąco wietrzyć pomieszczenia szatni i utrzymywać je w czystości - SP 51 ul. Jodłowa 21.

- **stwierdzenia bytowania szczura** w placówce, zobowiązano Dyrektora przedszkola do poinformowania o przebiegu podjętych działań w związku z bytowaniem gryzonia w sali grupy „Rybki” – Przedszkole Publiczne Nr 8 ul. Różowa 24.

- **brak dokumentów potwierdzających spełnienie wymagań sanitarnych** zobowiązano kontrolowanego do uzyskania wpisu do rejestru PIS w zakresie prowadzonego żywienia - Sala zabaw „Zabawialnia” ul. Duńska 58/u7.

Wszystkie stwierdzone nieprawidłowości zostały wyegzekwowane poza problemem wszawicy, która pojawia się niezależnie od stanu sanitarnego w placówce. Rozwiązanie problemu głównie leży po stronie rodziców, szkoła wraz z inspekcją sanitarną dba o szeroko zakrojoną profilaktykę, aby wyeliminować oraz zapobiec rozpowszechnianiu się przypadków zachorowań na dużą skalę.

Za brak bieżącej czystości w **3 placówkach** nałożono grzywnę w drodze mandatu karnego na łączną kwotę **600 zł**. Są to: Szkoła Podstawowa Nr 8 ul. Brodnicka 10, Rodzinny Park Rozrywki Kids Arena ul. Staszica 1, Żłobek Nr 2 ul. Kostki Napierskiego 6c.

W wyniku kontroli interwencyjnych wydano **2 decyzje administracyjne**, tj.:

- 1 decyzję administracyjną zakazującą użytkowania trzech pomieszczeń dydaktycznych, w których obecnie funkcjonuje oddział XI „Tygryski” w Przedszkolu Publicznym 74 przy ul. 26-go Kwietnia 3, z terminem wykonania do dnia 29.06.2020 r.;

- 1 decyzję administracyjną nakazującą zapewnić właściwe warunki przystosowane do odpoczynku dzieci uczęszczających do Przedszkola Publicznego Nr 50 przy ul. Junackiej 13, z terminem wykonania do 31.10.2019 r., decyzję wykonano.

Współpracowano z Urzędem Miasta Szczecin i Kuratorium Oświaty celem podjęcia działań dla poprawy stanu bezpieczeństwa w placówkach.

W ramach własnych zadań objęto nadzorem place zabaw i znajdujące się na nich piaskownice w placówkach oświatowo-wychowawczych. Kontrolowano stan techniczny piaskownic oraz wymianę piasku i ich zabezpieczenie przed zanieczyszczeniami odchodami zwierzęcymi. Zwracano uwagę na bezpieczne użytkowanie urządzeń i sprzętu do zabaw, posiadanie instrukcji określających zasady bezpiecznego użytkowania urządzeń, sprzętu sportowego i zabawowego oraz atestów i certyfikatów na wyposażenie placów zabaw. Skontrolowano 46 piaskownic w 29 placówkach. Kontrole sanitarne wykazały właściwy stan sanitarny wszystkich placów zabaw, ich wyposażenia w atestowany sprzęt jak również stan sanitarny piaskownic.

Skontrolowano 28 szkół różnych typów, w których przeprowadzono ocenę warunków zdrowotnych w 41 pracowniach komputerowych. Wyposażenie pracowni komputerowych oraz dostosowanie stołów i krzeseł do zasad ergonomii nie budziły zastrzeżeń. W pracowniach zainstalowano na oknach zabezpieczenia chroniące przed nadmiernym nasłonecznieniem, zachowano właściwą odległość między sąsiadującymi monitorami, regulamin bhp znajdował się w widocznym, dostępnym dla uczniów miejscu, uczniów przeszkolono w zakresie bezpieczeństwa i higieny pracy. W dwóch szkołach brak jest wydzielonej pracowni komputerowej, placówki te posiadają mobilne pracownie – praca z użyciem laptopów i tabletów.

Nadzorowano realizację zakazu palenia tytoniu oraz wytwarzania i wprowadzania do obrotu środków zastępczych, przeprowadzono 225 kontroli w placówkach oświatowo-wychowawczych. Zwracano uwagę na właściwe oznakowanie obiektów, stosowanie się do zakazu palenia tytoniu oraz papierosów elektronicznych w obiektach.

Podczas sezonu zimowego i letniego przeprowadzono wspólne kontrole z przedstawicielami Komendy Miejskiej Policji w Szczecinie i Straży Miejskiej. Współpraca wpłynęła na poprawę bezpieczeństwa pobytu dzieci i młodzieży podczas wypoczynku. Podczas kontroli wspólnych przeprowadzono szkolenia dla uczestników wypoczynku mające na celu wzrost bezpieczeństwa i wyeliminowanie czynników zagrażających (alkohol, narkotyki, środki zastępcze, przemoc internetowa).

Podnoszono wiedzę merytoryczną i systemową poprzez udział w 9 szkoleniach wewnętrznych i 3 zewnętrznych Oddziału Higieny Dzieci i Młodzieży.

Podsumowanie

Na terenie Miasta Szczecina stwierdza się potrzebę poprawy stanu sanitarno-technicznego szkół i placówek oświatowo – wychowawczych.

W 2019 roku na poprawę stanu techniczno-sanitarnego szkół i placówek oświatowo-wychowawczych wydano 76 decyzji administracyjnych, w tym 47 zmieniających termin realizacji zaleceń. Poprawę stanu techniczno-sanitarnego uzyskano w 17 placówkach realizując zalecenia ujęte w decyzjach Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Szczecinie.

Coraz więcej szkół posiada dobrze zorganizowane i wyposażone pracownie komputerowe.

Na 30 skontrolowanych szkół różnych typów 2 nie posiadało gabinetów profilaktyki zdrowotnej i pomocy przedlekarskiej. Pomoc przedlekarska realizowana była w pomieszczeniach zastępczych lub poza terenem placówki.

W skontrolowanych szkołach podstawowych było prowadzone dożywianie dzieci w formie wydawania ciepłych posiłków, organizowania śniadań szkolnych i podawania napoju uczniom.

W skontrolowanych szkołach podstawowych i przedszkolach, w których są zorganizowane oddziały „zerowe” stwierdzono właściwą infrastrukturę i wyposażenie pomieszczeń przeznaczonych do użytkowania przez oddział „zerowy”.

Nadal wiele placówek korzysta częściowo ze sprzętu meblowego i sportowego nie posiadającego certyfikatów.

Problem stanowi korzystanie z natrysków szkolnych po zajęciach wychowania fizycznego, co wynika ze zbyt krótkich przerw po zajęciach wychowania fizycznego. Natryski używane są głównie po dodatkowych zajęciach sportowych.

Wszystkie szkoły i placówki są podłączone do sieci kanalizacyjnej i wodociągowej.

Notowana jest stała poprawa bieżącego stanu sanitarnego w obiektach, stan techniczny nadal budzi wiele zastrzeżeń, o czym świadczy 76 wydanych decyzji administracyjnych.

W 2 placówkach stwierdzono niewłaściwe warunki do utrzymania higieny osobistej, stwierdzono zły stan techniczny pomieszczeń i urządzeń sanitarnych oraz brak bieżącej ciepłej wody. W 1 szkole niepublicznej nie zapewniono właściwych standardów dostępności do urządzeń sanitarnych dla uczniów. Wydane są decyzje administracyjne.

ZAGADNIENIA Z ZAKRESU ZAPOBIEGAWCZEGO NADZORU SANITARNEGO

liczba wydanych opinii sanitarnych dotyczących dopuszczenia do użytkowania obiektu budowlanego (w tym negatywnych) -179

a) art. 56 ust. 1a (Prawo budowlane) – 7

b) art. 56 ust. 1 pkt 2 (Prawo budowlane) –172

liczba sprzeciwów w dopuszczeniu do użytkowania obiektu budowlanego - 0

liczba uzgodnionych pod względem wymagań higienicznych i zdrowotnych dokumentacji projektowych

a) art. 32 ust. 1 pkt 2 (Prawo budowlane) - 29

b) art. 71 ust. 2 pkt 6 (Prawo budowlane) – 0

liczba przeprowadzonych kontroli, wizji lokalnych (w tym obiektów w trakcie budowy) - 188

liczba wydanych opinii w ramach strategicznej oceny oddziaływania na środowisko :

- uzgodnienia dotyczące odstąpienia od przeprowadzenia strategicznej oceny oddziaływania na środowisko – 0

- uzgodnienia dotyczące zakresu i stopnia szczegółowości informacji wymaganych w prognozie oddziaływania na środowisko projektów dokumentów strategicznych -15

- opinie dotyczące oceny projektów dokumentów wraz z prognozami oddziaływania na środowisko – 17

liczba wydanych opinii w ramach oceny oddziaływania na przedsięwzięć środowisko :

- opinie w sprawie obowiązku przeprowadzenia oceny oddziaływania na środowisko - 32

- opinie w sprawie zakresu raportu o oddziaływaniu przedsięwzięcia na środowisko -0

- opinie przed wydaniem decyzji o środowiskowych uwarunkowaniach - 8

- inne opinie, w ramach przeprowadzonych ponownych ocen oddziaływania na środowisko - 0

ważniejsze realizacje :

- pomieszczenia pracowni angiografii w SPSK Nr 1

- pomieszczenia Diagnostyki Obrazowej i Radiologii w SPSK Nr 1

- sieć wodociągowa ul. Kablowa

- gabinet ginekologiczny przy ul. mjr Wł. Raginisa 1

- pomieszczenia przychodni ul. Słowackiego 19

- kanalizacja sanitarna ul. Robotnicza-Gościśława

- punkt przedszkolny ul. Policka 52

- placówka terapeutyczno-edukacyjna ul. Swaróżyca 6/13

- budynek stanowiska grupy WOPR ul. Heyki

- Przedszkole Publiczne Nr 50-I etap ul. Gila 50

- sieć wodociągowa ul. Guliwera

- ambulatorium i szpital jednego dnia ul. Jagiellońska 87

- Przedszkole Publiczne Nr 77 ul. Hoża 8-10

- Przedszkole ul. Wołogoska 5

- Rozbudowa kliniki VITROLIVE al. Wojska Polskiego 103

- Ekoport ul. Taczaka

- żłobek ul. 9-Maja 9

- sieć wod-kan ul. Zakładowa

- kaplica cmentarna ul. Bronowicka
- przedszkole/żłobek ul. Kwiatkowskiego 1

Inne sprawy :

- wyrażenie zgody na zastosowanie wyrzutni powietrza na poziomie terenu zlokalizowanej na terenie filii Miejskiej Biblioteki Publicznej przy ulicy Marii Dąbrowskiej- Jarosława Iwaszkiewicza -1

Podsumowanie, wnioski

Zgłoszone do użytkowania obiekty to głównie budynki mieszkalne wielorodzinne, budynki użyteczności publicznej oraz budynki przeznaczone na cele administracyjno-biurowe. W 2019r przeprowadzono 188 kontroli obiektów budowlanych, a w 2018 - 183. W 2018 r wydano 176 opinii dopuszczających do użytkowania obiektów budowlanych, a w 2019 r – 179.

Wniosek:

Lata 2018 oraz 2019 kształtują się na podobnym poziomie pod względem ilości kontroli obiektów budowlanych oraz zajętych stanowisk dopuszczających do użytkowania obiektów budowlanych.

DZIAŁALNOŚĆ W ZAKRESIE OŚWIATY ZDROWOTNEJ I PROMOCJI ZDROWIA

W 2019r. pion Oświaty Zdrowotnej i Promocji Zdrowia, Państwowej Inspekcji Sanitarnej powiatu Szczecin realizował zadania ukierunkowane głównie na:

realizowanie programów edukacyjnych i kampanii społecznych w obszarze promocji zdrowia i profilaktyki chorób.

nawiązywanie współpracy w zakresie realizacji zadań, ze szczególnym uwzględnieniem władz lokalnych i organizacji rządowych oraz pozarządowych, realizujących zadania w zakresie ochrony zdrowia.

inicjowanie zadań w zakresie edukacji zdrowotnej i promocji zdrowia zgodnie z aktualną sytuacją epidemiologiczną oraz potrzebami społeczeństwa.

opracowywanie i upowszechnianie materiałów informacyjnych z zakresu wpływu środków zastępczych na zdrowie ludzi, w tym prowadzenie edukacyjnych kampanii społecznych, podnoszenie wiedzy i świadomości społeczeństwa na temat problemów związanych z używaniem substancji psychoaktywnych oraz zasad przeciwdziałania ich nabywania i spożywania.

I Główne programy prozdrowotne realizowane na terenie powiatu:

1. Program Ograniczania Zdrowotnych Następstw Palenia Tytoniu w Polsce

Program edukacji antytytoniowej dla IV klas szkół podstawowych pt. „**Bieg po zdrowie**” Zasięg w roku szkolnym 2018/2019: Program realizowało 25 szkół podstawowych, co stanowi 48 % wszystkich szkół w powiecie Szczecin (52). W programie uczestniczyło 1442 uczniów z klas IV, co stanowi 28% ogólnej liczby uczniów w klasach IV w powiecie Szczecin (5017).

W ramach programu „Bieg po zdrowie” przeprowadzono 2 warsztaty edukacyjne dla młodzieży i rodziców oraz 1 szkolenie dla i nauczycieli, w których łącznie wzięło udział 107 osób.

2. Program edukacyjny „Trzymaj Formę!”

Program „Trzymaj Formę” skierowany jest do młodzieży szkół gimnazjalnych i ostatnich klas szkół podstawowych oraz ich rodziców. Odnosi się do promocji racjonalnego żywienia i aktywności fizycznej.

Zasięgi: rok szkolny 2018-19; W programie wzięło udział 28 szkół z powiatu Szczecin, co stanowi 54% ogólnej liczby szkół podstawowych i gimnazjalnych w powiecie Szczecin (52). W programie wzięło udział 6191 uczniów co stanowi 24% wszystkich uczniów.

Wybrane działania

W dniu 18.06.2019r. zorganizowano festyn podsumowujący działania programu profilaktyki otyłości „Trzymaj Formę”, który odbył się w Szczecińskim Inkubatorze Kultury w Szczecinie przy al. W. Polskiego 90 w Szczecinie. Akcja ta zgromadziła placówki szkolno-wychowawcze z terenu miasta Szczecin (uczniów, szkolnych koordynatorów programu, nauczycieli, dyrektorów), które w roku szkolnym 2018/2019 realizowały założenia programu „Trzymaj Formę”.

Podczas festynu ogłoszono wyniki współorganizowanego z Wydziałem Spraw Społecznych Urzędu Miasta w Szczecinie konkursu, na najciekawsze działania w programie. Nagrody do konkursów ufundował Wydział Spraw Społecznych Urzędu Miasta w Szczecinie. Dodatkowo festyn uświetniły występy zaproszonych gości, szereg konkursów sportowych – przeciąganie liny, rzut do celu, wyścigi w rzędach z przeszkodami. Wśród najciekawszych i cieszących się największym zainteresowaniem atrakcji festynu można wymienić pokaz brazylijskiego Jiu Jitsu w wykonaniu Mariusza Linke, jednego z najbardziej utytułowanych zawodników mieszanych sztuk walki oraz pokaz mieszanych sztuk Walki (MMA) w wykonaniu mistrza - p. Piotra Bagińskiego z klubu sportowego Berserker's Team. W trakcie imprezy uczestnicy mieli możliwość zmierzenia się w walce z mistrzami sztuk walk. Ponadto w trakcie festynu odbywała się nauka udzielania I pomocy przez pracowników PSSE w Szczecinie. Dodatkowo pracownicy PSSE w Szczecinie prowadzili stoisko z ulotkami edukacyjnymi oraz pomiarem BMI. Do dyspozycji uczestników festynu był również bufet z napojami i zdrowymi przekąskami. Liczba uczestników imprezy: 125 osób. Festyn spotkał się z ogromną aprobatą i uznaniem ze strony uczestników i zaproszonych gości.

**Wyniki: I miejsce - Szkoła Podstawowa nr 74.
II miejsce - Szkoła Podstawowa 3 oraz Zespół Państwowych Szkół Muzycznych.
III miejsce – Szkoła Podstawowa nr 8, Szkoła Podstawowa nr 54 oraz Szkoła Podstawowa nr 41 z Oddziałami Integracyjnymi.**

Wyróżnienie:

**Szkoła Podstawowa nr 37,
Szkoła Podstawowa nr 33,
Szkoła Podstawowa nr 47,
Szkoła Podstawowa nr 35,
Szkoła Podstawowa nr 45,
Szkoła podstawowa nr 11.**

3. „Krajowy Program Zwalczenia AIDS i Zapobiegania Zakażeniom HIV”

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 rozprzestrzeniania się zakażeń HIV oraz zapewnienie odpowiedniego dostępu do informacji, edukacji i usług w zakresie profilaktyki HIV/AIDS.

Wybrane działania: Pracownicy sekcji OZiPZ uczestniczą w naradach dotyczących organizacji konferencji we współpracy z Urzędem Wojewódzkim, Urzędem Miejskim i Marszałkowskim oraz Wojewódzkim Szpitalem Zespolonym w Szczecinie. Ponadto pracownicy OZiPZ przeprowadzali 6 warsztatów, w których uczestniczyły 154 osoby. Ponadto zamieszczono na stronie 2 informacje na stronie internetowej PSSE Szczecin dotyczące kampanii „Mam czas rozmawiać”.

4. Program „Ars, czyli jak dbać o miłość”

Celem programu jest ograniczenie używania tytoniu, alkoholu i innych substancji psychoaktywnych przez kobiety w wieku prokreacyjnym, tj. między 15 a 49 rokiem życia.

Zasięg w roku szkolnym 2018/19: liczba szkół w powiecie- 48, natomiast szkół biorących udział w programie-30 co stanowi 43% szkół ponadgimnazjalnych w Szczecinie. W programie wzięło udział 1924 uczniów co stanowi 12% wszystkich uczniów 15889.

Wybrane działania: W ramach programu zaproszono szkoły ponadgimnazjalne do konkursu małych form artystycznych w czasie którego prowadzono stoisko edukacyjne oraz rozdawnictwo broszur i ulotek kampanijnych. W trakcie imprezy odbiorcami tych działań było 100 uczestników. Ponadto pracownicy PSSE w Szczecinie przeprowadzili szereg porad i dystrybucji materiałów kampanijnych oraz dystrybucję ulotek w placówkach służby zdrowia .

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

Celem programu jest prowadzenie edukacji prozdrowotnej w zakresie higieny i zdrowia jamy ustnej wśród dzieci i ich opiekunów, rodziców i nauczycieli wychowania przedszkolnego.

Adresatami programu są dzieci w wieku 3-5 lat. Głównym celem programu jest prowadzenie edukacji prozdrowotnej w zakresie higieny i zdrowia jamy ustnej wśród dzieci i ich opiekunów, rodziców i nauczycieli wychowania przedszkolnego, w placówkach przedszkolnych. Do partnerów programu należą: pomorski Uniwersytet Medyczny w Szczecinie oraz Polskie Towarzystwo Stomatologiczne (oddział w Szczecinie).

Zasięg w 2018/19: Do programu przystąpiło 47 przedszkoli z 58 w powiecie co stanowi 81% wszystkich przedszkoli publicznych. Programem objęto 1963 dzieci, co stanowi 18% ogólnej liczby dzieci w wieku przedszkolnym (10881). Powiatowa Stacja Sanitarno- Epidemiologiczna, oddział OZiPZ otrzymała pakiety past i szczoteczek z Wydziału Spraw Społecznych Urzędu Miasta Szczecin do realizacji programu „Zdrowe zęby mamy – marchewkę zajadamy”. Przeprowadzono dystrybucję

w/w pakietów do przedszkoli biorących udział w programie oraz 22 spotkania edukacyjne w których uczestniczyło 561 przedszkolaków. Koordynator powiatowy przeprowadził 1 szkolenie dla promotorów zdrowia i nauczycieli na temat celów i założeń programu oraz przestrzegania zasad higieny jamy ustnej, w którym uczestniczyło 15 osób.

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

Zasięg w 2018/19: Do udziału w programie zaproszono wszystkie szkoły podstawowe 52 z terenu miasta Szczecin, natomiast do realizacji programu przystąpiło 10 co stanowi 19% szkół podstawowych w powiecie Szczecin.

Wybrane działania: Pracownicy Sekcji OZiPZ przeprowadzili 3 szkolenia dla nauczycieli i promotorów zdrowia na temat celów i założeń programu, w których uczestniczyło 36 osób. Ponadto pracownicy OZiPZ PSSEw Szczecinie przeprowadzili 26 spotkań edukacyjnych dla młodzieży oraz rodziców z zakresu profilaktyki uzależnień (nowe narkotyki-„dopalacze”, alkohol, narkotyki i inne środki psychoaktywne), w których uczestniczyło 871 osób.

W ramach programu zorganizowano przegląd sztuk teatralnych pod hasłem „NIE ZAŻYWAM TO WYGRYWAM” z zakresu profilaktyki uzależnień od nowych substancji psychoaktywnych „dopalaczy”, tytoniu, alkoholu i narkotyków.

Konkurs przeprowadzono w Szkole Podstawowej nr 11 przy ul. E. Plater 20 w Szczecinie w którym wzięła udział młodzież ze szkół podstawowych i ponadpodstawowych. Celem konkursu było ukazanie problemów związanych z zażywaniem substancji psychoaktywnych, z uwzględnieniem nowych narkotyków- dopalaczy oczami młodzieży, a także zainspirowanie i integrowanie środowisk szkolnych do działań w zakresie profilaktyki uzależnień poprzez formy teatralne. W konkursie rywalizowało 6 zespołów ze szkół podstawowych i ponadpodstawowych z powiatu Szczecin. Uczestnicy przeglądu otrzymali nagrody oraz dyplomy ufundowane przez Wydział Spraw Społecznych Urzędu Miasta w Szczecinie oraz Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Szczecinie.

II. Główne akcje realizowane na terenie powiatu.

1. Profilaktyka używania „nowych narkotyków”.

Cel i adresaci akcji: Profilaktyka zażywania nowych substancji psychoaktywnych dopalaczy. Adresatami tych działań jest młodzież ostatnich klas szkół podstawowych oraz szkół gimnazjalnych a także nauczyciele, promotorzy zdrowia, pedagodzy.

Pracownicy PSSE w Szczecinie przeprowadzili 16 spotkań edukacyjnych dla młodzieży oraz 2 dla rodziców z zakresu zagrożeń wynikających z zażywania narkotyków, w tym nowych narkotyków, z użyciem narkogogli i alkogogli. Odbiorcami tych działań było łącznie 698 osób.

Wybrane działania: Zorganizowano 2 stoiska edukacyjne w trakcie imprez plenerowych „Brzdąc” i „Konwalia”, gdzie młodzież oraz rodzice wysłuchali pogadanki z zakresu szkodliwości zażywania nowych narkotyków, dopalaczy oraz przeprowadzono symulację zażycia substancji psychoaktywnych (alkogogle i narkogogle). Działaniami objęto 197 osób. Ponadto przeprowadzono 2 szkolenia dla koordynatorów promocji zdrowia, w których uczestniczyło 39 nauczycieli.

2. Bezpieczne ferie

Cel i adresaci akcji: zwiększenie bezpieczeństwa wypoczywającej młodzieży na terenie miasta Szczecin.

Zasięgi: Działaniami objęto 240 osób.

Wybrane działania: W ramach akcji Bezpieczne Ferie pracownicy OZiPZ przeprowadzili 6 narad z kadrą organizującą zimowy wypoczynek na terenie miasta zachęcając do współpracy przy organizacji szkoleń z zakresu bezpiecznego wypoczynku. W ramach akcji pracownicy OZiPZ we współpracy z funkcjonariuszami Komendy Miejskiej Policji przeprowadzili 8 spotkań edukacyjnych

na temat zagrożeń wynikających z zażywania substancji psychoaktywnych z wykorzystaniem narkogogli i alkoholgli, a także z zakresu zasad dbania o zdrowie, udzielania pierwszej pomocy przedmedycznej oraz zagrożeń utraty zdrowia i życia w trakcie wypoczynku zimowego. W trakcie szkoleń dzieci zapoznały się z numerami telefonów alarmowych oraz próbowały swoich sił przy wykonywaniu sztucznego masażu serca na fantomie. Ponadto przeprowadzono warsztaty z zakresu higieny osobistej i rozdawano ulotki. Funkcjonariusze Komendy Miejskiej Policji w Szczecinie omawiali zasady bezpiecznego zachowania się na drodze- połączonego z konkursem wiedzy.

3. Europejski Tydzień Szczepień, w tym „Zaszczep w sobie chęć szczepienia”

Cel i adresaci: Powiatowa Stacja Sanitarno– Epidemiologiczna, Oddział Oświaty Zdrowotnej

i Promocji Zdrowia w Szczecinie przeprowadziła 3 narady w których uczestniczyło 9 osób. w celu organizacji konferencji z zakresu szczepień ochronnych. Ponadto ogłosiła konkurs plastyczny kierowany do uczniów szkół podstawowych pod hasłem „Szczepienia chronią zdrowie i życie”. Akcję rozpropagowano w ramach Uroczystych Obchodów Światowego Dnia Zdrowia. Głównym celem akcji było upowszechnienie wiedzy na temat roli szczepień w profilaktyce chorób zakaźnych.

4. Światowy Dzień Zdrowia 2019

Cel i adresaci: Powiatowa Stacja Sanitarno– Epidemiologiczna, Oddział Oświaty Zdrowotnej

i Promocji Zdrowia w Szczecinie ogłosiła konkurs plastyczny pod hasłem „Szczepienia chronią zdrowie i życie”. Głównym celem Konkursu było upowszechnienie wiedzy na temat roli szczepień w profilaktyce chorób zakaźnych, a także propagowanie wiedzy na temat chorób zakaźnych oraz powikłań związanych z przebyciem tych chorób, ukazanie konsekwencji ekonomicznych związanych z leczeniem powikłań przebytych chorób zakaźnych, upowszechnienie wiedzy na temat szczepień obowiązkowych i zalecanych. Finał konkursu (wręczenie nagród) odbył się podczas konferencji w dniu 04.06.2019 o godz: 10.00 w Zachodniopomorskim Centrum Doskonalenia Nauczycieli ul. Gen. J. Sowińskiego 68 w Szczecinie. Uroczyste wręczenie nagród nastąpiło w trakcie konferencji poświęconej zagadnieniom profilaktyki chorób zakaźnych oraz szczepień w siedzibie Zachodniopomorskiego Centrum Doskonalenia Nauczycieli przy ul. Sowińskiego 68 w Szczecinie. Konferencja została zorganizowana we współpracy z Zachodniopomorskim Centrum Doskonalenia Nauczycieli w Szczecinie. Do konkursu zaproszono 52 Szkoły Podstawowe

W konkursie wzięło udział 52 uczestników. Najciekawsze prace zostały nagrodzone dyplomami Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego oraz nagrody książkowe ufundowane przez Wydział Spraw Społecznych Urzędu Miasta w Szczecinie.

Program konferencji :

10.00-10.05 otwarcie konferencji mgr Urszulka Pańska, dyrektor ZCDN

10.05-10.45 "Obowiązkowe szczepienia ochronne" Magdalena Stachel – kierownik OZiPZ, P. Lidia Betlej starszy asystent oddziału Epidemiologii PSSE Szczecin

10.45-11.30 Podsumowanie konkursu plastycznego dla uczniów SP pod hasłem " Zdrowie dla wszystkich", wręczenie nagród Magdalena Stachel, kierownik OZiPZ, Powiatowa Stacja Sanitarno - Epidemiologiczna w Szczecinie

11.30 – 12.00 „Zanieczyszczenia powietrza - smog” – czy mamy się czego obawiać? - Zdzisław Nowak konsultant ZCDN w Szczecinie

W konkursie wzięło udział 64 uczestników. Najciekawsze prace zostały nagrodzone dyplomami Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego oraz nagrodami książkowymi ufundowanymi przez Wydział Spraw Społecznych Urzędu Miasta w Szczecinie.

5. Światowy Dzień bez Tytoniu 2019

Cel i adresaci: Celem Światowego Dnia bez Tytoniu jest przyczynianie się do ochrony zdrowia przed skutkami zdrowotnymi, społecznymi i ekonomicznymi wynikającymi z narażenia na dym tytoniowy.

Zasięgi: W konkursie rywalizowali uczniowie z 12 szkół podstawowych i klas gimnazjalnych z powiatu Szczecin. Uczestnicy konkursu rozwiązywali test składający się z 40 pytań. Wszyscy

uczestnicy konkursu otrzymali nagrody ufundowane przez Wydział Spraw Społecznych Urzędu Miasta Szczecin oraz dyplomy Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Szczecinie.

Z okazji obchodów Światowego Dnia bez Tytoniu (31 maj) Powiatowa Stacja Sanitarno-Epidemiologiczna, Oddział Oświaty Zdrowotnej i Promocji Zdrowia w Szczecinie we współpracy z Wydziałem Spraw Społecznych Urzędu Miasta Szczecin zorganizował „Konkurs wiedzy o szkodliwości Palenia Tytoniu”. Pracownicy PSSE Szczecin, OZiPZ opracowali pytania do testu konkursowego obejmującego szereg zagadnień z zakresu zdrowotnych, społecznych, ekonomicznych skutków palenia tytoniu. Konkurs odbył się dnia 31.05.2019r. w Zespole Szkół Sportowych przy ul. Małopolskiej 22 w Szczecinie i był adresowany do młodzieży uczniów szkół podstawowych klas 7-8 oraz klas gimnazjalnych. Celem konkursu była edukacja w zakresie zysków płynących z niepalenia oraz zagrożeń wynikających z czynnego i biernego palenia. Konkurs miał na celu motywowanie uczniów do poszerzania wiedzy na temat szkodliwości używania tytoniu oraz konsekwencji prawnych za nieprzestrzeganie zakazu palenia. Ponadto w trakcie konkursu przeprowadzono dystrybucję materiałów edukacyjno-informacyjnych. Po zakończeniu części testowej pracownicy OZiPZ w Szczecinie przeprowadzili wykład dla młodzieży i ich opiekunów dotyczący szkodliwości palenia tytoniu.

6. Bezpieczne wakacje.

Celem ogólnopolskiej akcji Bezpieczne Wakacje jest zwiększenie poziomu bezpieczeństwa spędzania wolnego czasu przez dzieci, młodzież i dorosłych.

Cele interwencji; wzrost bezpieczeństwa w trakcie wypoczynku letniego, grupa docelowa; dzieci i młodzież przebywająca na różnych formach letniego wypoczynku.

Zasięgi: Działaniami objęto 1432 osób.

Wybrane działania:

W ramach akcji Bezpieczne wakacje pracownicy OZiPZ przeprowadzili 25 zajęć edukacyjnych z zakresu bezpiecznego wypoczynku dla dzieci i młodzieży wypoczywającej na terenie miasta Szczecin. W ramach akcji odbyły się warsztaty i instruktaże dla dzieci z zakresu profilaktyki zażywania substancji psychoaktywnych z wykorzystaniem alkogogli i narkogogli. W trakcie szkoleń dzieci zapoznały się z numerami telefonów alarmowych oraz próbowały swoich sił przy wykonywaniu sztucznego masażu serca na fantomie. Przeprowadzono dystrybucję 189 ulotek dotyczących bezpiecznych zachowań w trakcie wakacji. Akcja trwała od 24 czerwca maja do 31 sierpnia 2019 roku.

7. Europejski Dzień Wiedzy o antybiotykach.

Cel i adres akcji: propagowanie racjonalnego stosowania antybiotyków wśród społeczeństwa.

W trakcie akcji przeprowadzono dystrybucję 390 ulotek informacyjnych oraz 59 plakatów w podległych placówkach.

8. Profilaktyka wszawicy i świerzbu

Cel i adresaci: Celem działania jest przeprowadzenie szkoleń dla rodziców dzieci uczęszczających do placówek szkolno-wychowawczych z zakresu profilaktyki wszawicy i świerzbu. Adresatami działań są rodzice dzieci uczęszczających do Szkół Podstawowych

Zasięgi: Pracownicy OZiPZ przeprowadzili 2 wykłady dla rodziców, w których uczestniczyło 64 osoby oraz 2 szkolenia dla koordynatorów promocji zdrowia, w których uczestniczyło 61 nauczycieli.

9. Wybrane dodatkowe działania lokalne

Odra

Cel i adresaci: Celem działania jest profilaktyka zachorowań na Odrę oraz promocja szczepień ochronnych. Adresatami działań są rodzice dzieci uczęszczających do Szkół Podstawowych.

Zasięgi: Pracownicy OZiPZ przeprowadzili 6 spotkań edukacyjnych z rodzicami dzieci uczęszczających do przedszkoli i Szkół Podstawowych z zakresu profilaktyki zachorowań na Odrę. W spotkaniach wzięło udział 438 rodziców. Ponadto przeprowadzono szkolenie dla koordynatorów promocji zdrowia, w których uczestniczyło 31 nauczycieli.

Ogólnopolski Dzień Tornistra

Cel i adresaci: Celem tego wydarzenia było poinformowanie o rozpoczęciu nowych, wspólnych działaniach Państwowej Inspekcji Sanitarnej i Ministerstwa Edukacji Narodowej, na rzecz edukacji prozdrowotnej ukierunkowanej na profilaktykę wad postawy. Wady postawy dzieci w wieku rozwojowym – występujące u ok. 50–60% populacji i najczęściej spowodowane są złymi nawykami lub nadmiernym w stosunku do wzrostu i wagi obciążeniem ciała – mogą prowadzić do trwałych zniekształceń w obrębie narządu ruchu. Ogólnopolski Dzień Tornistra jest inicjatywą, która może przyczynić się do zwiększenia świadomości społecznej, a w rezultacie do ograniczenia występowania wad postawy i chorób układu ruchu.

Pracownicy OZiPZ przeprowadzili akcję ważenia tornistrów w 2 szkołach podstawowych, w których wzięło udział 510 uczniów. Ponadto przeprowadzono szkolenie dla koordynatorów promocji zdrowia, w których uczestniczyło 31 nauczycieli.

III. Współpraca (z jakimi Instytucjami i w jakim zakresie)

Zakres działalności oświatowo-zdrowotnej i promocji zdrowia w I połowie 2019 roku skupiony był na realizacji programów i akcji prozdrowotnych. Pracownicy OZ i PZ, PSSE w Szczecinie głównie skupiali się na zachęcaniu szkół do realizacji programów prozdrowotny poprzez wysyłanie listów intencyjnych, organizację narad i szkolenia dla nauczycieli. Przeprowadzone zostały również warsztaty edukacyjne dla dzieci i młodzieży oraz ich rodziców z zakresu programów prozdrowotnych. Pracownicy OZiPZ PSSE w Szczecinie zachęcali uczniów do udziału w organizowanych konkursach i akcjach. Do współpracy zaproszono wszystkie podległe placówki szkolno-wychowawcze z terenu miasta. Ponadto OZiPZ PSSE W Szczecinie współpracuje z Oddziałem Epidemiologii, Oddziałem Higieny Dzieci i Młodzieży, Komendą Miejską Policji, Zachodniopomorskim Centrum Doskonalenia Nauczycieli, Urzędem Miasta, placówkami służby zdrowia, Pomorskim Uniwersytetem Medycznym, Wojewódzkim Zakładem Doskonalenia Zawodowego w zakresie realizowanych programów i akcji.