



**PAŃSTWOWY POWIATOWY
INSPEKTOR SANITARNY
w SŁUPSKU**

**Informacja Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Słupsku
o stanie bezpieczeństwa sanitarnego na terenie
Powiatu Słupskiego w 2022 roku**

Lp.	Nazwa podmiotu	Liczba	
		osób	zakażonych
1
2
3
4
5
6
7
8
9
10
11
12
13
14
15
16
17
18
19
20
21
22
23
24
25
26
27
28
29
30
31
32
33
34
35
36
37
38
39
40
41
42
43
44
45
46
47
48
49
50
51
52
53
54
55
56
57
58
59
60
61
62
63
64
65
66
67
68
69
70
71
72
73
74
75
76
77
78
79
80
81
82
83
84
85
86
87
88
89
90
91
92
93
94
95
96
97
98
99
100

**Informacja Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Słupsku
o stanie bezpieczeństwa sanitarnego na terenie Powiatu Słupskiego w 2022 roku**

Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Słupsku zgodnie z ustawą o Państwowej Inspekcji Sanitarnej z dnia 14 marca 1985 roku (t.j. Dz. U. z 2023 r. poz. 338), realizuje zadania z zakresu zdrowia publicznego poprzez sprawowanie nadzoru nad warunkami: higieny środowiska, higieny pracy w zakładach pracy, higieny procesów nauczania i wychowania, higieny wypoczynku i rekreacji, warunkami zdrowotnymi żywności, żywienia i produktów kosmetycznych, higieniczno-sanitarnymi jakimi winien spełniać personel medyczny, sprzęt oraz pomieszczenia, w których są udzielane świadczenia zdrowotne. Sprawowanie nadzoru w wyżej wymienionym zakresie jest podejmowane w celu ochrony zdrowia ludzkiego przed niekorzystnym wpływem szkodliwości i uciążliwości środowiskowych, zapobiegania powstawaniu chorób, w tym zakaźnych i zawodowych. Istotnym elementem działań Państwowej Inspekcji Sanitarnej stanowią przedsięwzięcia z zakresu edukacji zdrowotnej i promocji zdrowia. Mają one na celu realizację krajowej i unijnej polityki prozdrowotnej opartej na identyfikacji zagrożeń i podejmowaniu profilaktycznych i naprawczych działań.

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

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

SYTUACJA EPIDEMIOLOGICZNA WYBRANYCH CHOROÓB ZAKAŹNYCH

Tab. 1. Liczba zachorowań i zapadalność na wybrane choroby zakaźne na terenie powiatu słupskiego w latach 2021-2022

Lp.	Jednostka chorobowa		2021		2022	
			Liczba zachorowań	Zapadalność	Liczba zachorowań	Zapadalność
1	Cholera		0	0,00	0	0,00
2	Dur brzuszny		0	0,00	0	0,00
3	Dury rzekome A, B, C		0	0,00	0	0,00
4	Salmoneloza	zatrucie pokarmowe	11	11,13	10	10,39
5		posocznica	1	1,01	0	0,00
6		inne zakażenie pozajelitowe	0	0,00	0	0,00
7	Czerwonka bakteryjna (szigelozą)		0	0,00	0	0,00
8	Inne bakteryjne zakażenia jelitowe (ogółem)	wywołane przez <i>E. coli</i> biegunkotwórczą	0	0,00	0	0,00
9		wywołane przez <i>E. coli</i> enterokrwtoczną (werotoksyczną)	0	0,00	0	0,00
10		wywołane przez <i>E. coli</i> inną i BNO	0	0,00	0	0,00
11		wywołane przez <i>Campylobacter</i>	0	0,00	0	0,00
12		wywołane przez <i>Yersinia enterocolitica</i> lub <i>pseudotuberculosis</i>	0	0,00	0	0,00
13		wywołane przez <i>Clostridioides difficile</i>	33	33,39	47	4,84
14		inne określone - <i>Campylobacter</i>	0	0,00	7	7,27
15		nieokreślone	0	0,00	1	1,04
16	Inne bakteryjne zakażenia jelitowe u dzieci do lat 2		0	0,00	0	0,00

17		gronkowcowe	0	0,00	0	0,00
18	Inne bakteryjne zatrucia pokarmowe (ogółem)	jadem kielbasianym (botulizm)	0	0,00	0	0,00
19		wywołane przez <i>Clostridium perfringens</i>	0	0,00	0	0,00
20		inne określone	0	0,00	0	0,00
21		nieokreślone	0	0,00	0	0,00
22	Inne bakteryjne zatrucia pokarmowe u dzieci do lat 2		0	0,00	0	0,00
23	Giardioza (lamblioza)		0	0,00	0	0,00
24	Kryptosporidioza		0	0,00	0	0,00
25	Wirusowe zakażenia jelitowe (ogółem)	wywołane przez rotawirusy	34	34,40	141	146,53
26		wywołane przez norowirusy	97	98,15	50	51,96
27		inne określone	6	6,07	36	37,41
28		nieokreślone	17	17,20	19	19,74
29	Wirusowe zakażenia jelitowe u dzieci do lat 2		47	47,56	76	78,95
30	Biegunka i zapalenie żołądkowo-jelitowe BNO, o prawdopodobnie zakaźnym pochodzeniu	ogółem	98	99,17	289	300,34
31		w tym u dzieci do lat 2	33	33,39	59	61,31
32	Dżuma		0	0,00	0	0,00
33	Tularemia		0	0,00	0	0,00
34	Wąglik		0	0,00	0	0,00
35	Brucelloza: nowe zachorowania		0	0,00	0	0,00
36	Nosacizna		0	0,00	0	0,00
37	Leptospiroza		0	0,00	0	0,00
38	Jersinioza pozajelitowa		0	0,00	0	0,00
39	Mikobakteriozy - inne i BNO		0	0,00	0	0,00
40	Listerioza		0	0,00	0	0,00
41	Tężec	ogółem	0	0,00	0	0,00
42		noworodków	0	0,00	0	0,00
43	Blonica		0	0,00	0	0,00
44	Krzusiec		0	0,00	1	1,04
45	Plonica (szkarlatyna)		5	5,06	104	108,08
46	Choroba meningokokowa, inwazyjna	ogółem	0	0,00	2	2,08
47		zapalenie opon mózgowych i/lub mózgu	0	0,00	1	1,04
48		posocznica	0	0,00	1	1,04
49		inna określona i nieokreślona	0	0,00	0	0,00
50	Choroba wywołana przez <i>Streptococcus pyogenes</i> , inwazyjna	ogółem	9	9,11	15	15,59
51		róża	7	7,08	12	12,47
52		zespół wstrząsu toksycznego	0	0,00	0	0,00
53		gorączka płożowa	0	0,00	0	0,00
54	inna określona i nieokreślona		0	0,00	3	3,12
55	Legionelloza	choroba legionistów	0	0,00	0	0,00
56		gorączka Pontiac	0	0,00	0	0,00
57	Kila	wrodzona i noworodków	0	0,00	0	0,00
58		wczesna	4	4,05	1	1,04
59		późna	0	0,00	0	0,00
60		inne postaci kily i kila nieokreślona	1	1,01	2	2,08
61	Rzeżączka		0	0,00	0	0,00
62	Ziarnica weneryczna wywołana przez Chlamydie		0	0,00	0	0,00
63	Inne choroby przenoszone drogą płciową wywołane przez Chlamydie		0	0,00	3	3,12
64	Borelioza z Lyme		66	66,79	92	95,61
65	Ornitozy (zakażenia <i>Chlamydia psittaci</i>)		0	0,00	0	0,00

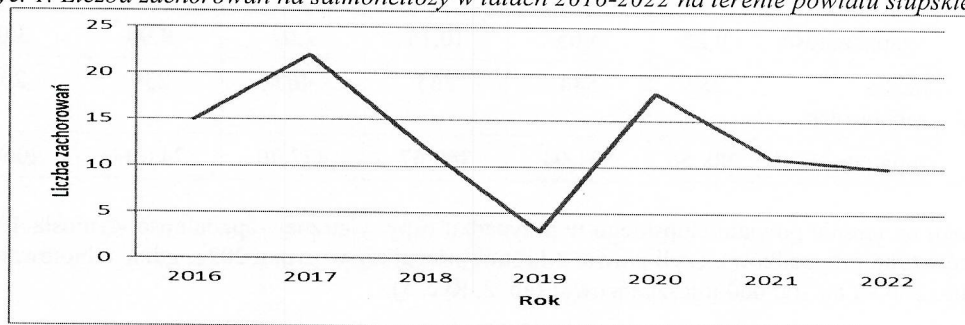
66	Dur wysypkowy		0	0,00	0	0,00
67	Gorączka Q		0	0,00	0	0,00
68	Gorączka plamista i inne riketsjozy		0	0,00	0	0,00
69	Poliomyelitis	wywołane dzikim wirusem	0	0,00	0	0,00
70		wyw. wirusem pochodzenia szczepionkowego	0	0,00	0	0,00
71	Ostre porażenia wiotkie u dzieci w wieku 0-14 lat		0	0,00	0	0,00
72	Encefalopatie gąbczaste	choroba Creutzfeldta-Jakoba (CJD)	0	0,00	0	0,00
73		wariant choroby Creutzfeldta-Jakoba (vCJD)	0	0,00	0	0,00
74		inne i nieokreślone	0	0,00	0	0,00
75	Wścieklizna		0	0,00	0	0,00
76	Styczność i narażenie na wściekliznę / potrzeba szczepień		15	15,18	30	31,18
77	Kleszczowe zapalenie mózgu		0	0,00	0	0,00
78	Inne wirusowe zapalenie mózgu	opryszczkowe	0	0,00	0	0,00
79		inne określone	0	0,00	0	0,00
80		nieokreślone	0	0,00	0	0,00
81		w innych chorobach objętych MZ-56	0	0,00	0	0,00
82	Wirusowe zapalenie opon mózgowych	enterowirusowe	0	0,00	0	0,00
83		opryszczkowe	0	0,00	1	1,04
84		inne określone i nieokreślone	1	1,01	3	3,12
85		w innych chorobach objętych MZ-56	0	0,00	0	0,00
86	Gorączka denga (klasyczna lub krwotoczna)		0	0,00	0	0,00
87	Gorączka zachodniego Nilu		0	0,00	0	0,00
88	Żółta gorączka		0	0,00	0	0,00
89	Wirusowe gorączki krwotoczne	Ebola, Marburg, Lassa	0	0,00	0	0,00
90		inna określona i nieokreślona	0	0,00	0	0,00
91	Choroba wywołana przez hantawirusy		0	0,00	0	0,00
92	Ospa wietrzna		204	206,43	386	401,15
93	Ospa prawdziwa		0	0,00	0	0,00
94	Odra		0	0,00	0	0,00
95	Różyczka		1	1,01	1	1,04
96	Pryszczyca		0	0,00	0	0,00
97	Wirusowe zapalenie wątroby	typu A	0	0,00	0	0,00
98		typu B - ostre	0	0,00	0	0,00
99		typu B - przewlekłe i BNO	4	4,05	6	6,23
100		typu C – ostre - ogółem	0	0,00	0	0,00
101		typu C – ostre wg definicji UE	0	0,00	0	0,00
102		typu C – przewlekłe i BNO	7	7,08	15	15,59
103	AIDS – Zespół nabytego upośledzenia odporności		0	0,00	0	0,00
104	Nowo wykryte zakażenia HIV		0	0,00	3	3,12
105	Świnka (nagminne zapalenie przyusznic)		3	3,04	3	3,12
106	Malaria (zimnica)		0	0,00	0	0,00
107	Bąblowica (echinokokoza)		0	0,00	0	0,00
108	Wągrzyca (cysticerkoza)		0	0,00	0	0,00
109	Włośnica		0	0,00	0	0,00
110	Choroba wywołana przez <i>Streptococcus pneumoniae</i> , inwazyjna	ogółem	14	14,17	15	15,59
111		zapalenie opon mózgowych i/lub mózgu	3	3,04	1	1,04
112		posocznica	7	7,08	11	11,43
113		inna określona i nieokreślona	5	5,06	6	6,23
114	Zespół hemolityczno-mocznicowy w przebiegu zak. <i>E. coli</i>		0	0,00	0	0,00

115	Choroba	ogółem	2	2,02	0	0,00
116	wywołana przez <i>Haemophilus influenzae</i> , inwazyjna ¹⁾	zapalenie opon mózgowych i/lub mózgu	0	0,00	0	0,00
117		posocznica	2	2,02	0	0,00
118		inna określona i nieokreślona	0	0,00	0	0,00
119	Bakteryjne zapalenie opon mózgowych i/lub mózgu	w innych chorobach objętych MZ-56	1	1,01	0	0,00
120		inne określone	0	0,00	0	0,00
121		inne, nieokreślone	0	0,00	0	0,00
122	Zapalenie opon mózgowych inne i nieokreślone		0	0,00	0	0,00
123	Zapalenie mózgu inne i nieokreślone		0	0,00	0	0,00
124	Grypa ptaków typu A/H5 lub A/H5N1 u ludzi		0	0,00	0	0,00
125	Zachorowania grypopodobne i ostre zakażenia dróg oddechowych (w tym grypa)		3268	3306,92	10124	10521,28
126	Wrodzone choroby wirusowe	różyczka wrodzona	0	0,00	0	0,00
127		inne określone i nieokreślone	0	0,00	0	0,00
128	Inne wrodzone zakażenia i choroby pasożytnicze	toksoplazmoza	0	0,00	0	0,00
129		listerioza	0	0,00	0	0,00
130		inne określone i nieokreślone	0	0,00	0	0,00
131	SARS – Zespół ostrej niewydolności oddechowej		0	0,00	0	0,00
132	Zatrucia pestycydami – ostre		0	0,00	0	0,00
133	Zatrucia naturalnie toksycznymi substancjami spożywanymi jako pokarm	ryby, skorupiaki i inne produkty morza	0	0,00	0	0,00
134		grzyby	0	0,00	0	0,00
135		jagody i inne części roślin	0	0,00	0	0,00
136	Ostre zatrucia żywnością skażoną biologicznie i/lub chemicznie	mikotoksyny	0	0,00	0	0,00
137		dioksyny	0	0,00	0	0,00
138		polichlorowane bifenyle	0	0,00	0	0,00
139		inne określone i nieokreślone	0	0,00	0	0,00
140	Zakażenie wirusem Zika		0	0,00	0	0,00
142	Gruźlica		17	17,20	6	6,23
143	Zakażenia SARS-CoV-2 (COVID-19)		6136	6209,08	4328	4497,84
144	Zakażenia SARS-CoV-2 (COVID-19) – przypadki możliwe		10	10,12	41	42,61

ZATRUCIA POKARMOWE I ZAKAŻENIA JELITOWE

Zatrucia i zakażenia pokarmowe, czyli ostre schorzenia żołądkowo-jelitowe, mogą być wywoływane przez różne czynniki etiologiczne - bakterie, wirusy, pasożyty, toksyny roślinne i zwierzęce. W 2022 roku na terenie powiatu słupskiego zarejestrowano ogółem 676 przypadków zakażeń żołądkowo-jelitowych i zatruc pokarmowych, w tym 47 przypadków bakteryjnych zatruc/zakażeń pokarmowych. Zakażenia bakteryjne wywołane były następującymi drobnoustrojami: *Clostridioides difficile* (47 zachorowania) (Tab. 1), *Salmonella sp.* (10 zachorowań) (Tab. 1, Ryc. 1), przebiegające głównie pod postacią nieżytu żołądkowo-jelitowego, które były najczęstszą przyczyną bakteryjnych zakażeń pokarmowych.

Ryc. 1. Liczba zachorowań na salmonellozy w latach 2016-2022 na terenie powiatu słupskiego.

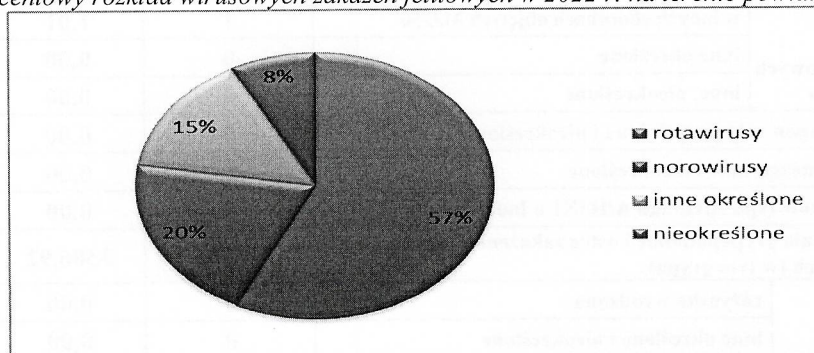


Poza zatruciami o potwierdzonej etiologii bakteryjnej w 2022 roku w powiecie słupskim zanotowano 322 przypadki zachorowań wirusowych (Tab. 1). Przyczyną tych zachorowań były głównie rotawirusy (141 przypadków)

i norowirusy (50 przypadków) (Tab. 1, Ryc. 2). W 131 przypadkach prawdopodobnych wirusowych zakażeń jelitowych, rozpoznanie zostało oparte tylko na podstawie obrazu klinicznego zachorowania.

Ponadto PPIS w Słupsku odnotował 289 przypadków biegunek i zapaleń żołądkowo-jelitowych o prawdopodobnie zakaźnym pochodzeniu.

Ryc. 2. Procentowy rozkład wirusowych zakażeń jelitowych w 2022 r. na terenie powiatu słupskiego.



W 2022 r. w powiecie słupskim odnotowano 9 ognisk choroby przenoszonej drogą pokarmową, które dotyczyły:

- ośrodków wypoczynkowych (2 ogniska) – w tych 2 dużych ogniskach narażonych było 213 osób. Objawy chorobowe ze strony układu pokarmowego wystąpiły u 23 osób. Żadna z osób nie była hospitalizowana. Czynnika etiologicznego odpowiedzialnego za ww. ogniska nie ustalono.
- domu opieki (1 ognisko) - narażonych było 50 osób. Objawy chorobowe ze strony układu pokarmowego wystąpiły u 10 osób. Żadna z osób nie była hospitalizowana. Czynnikiem etiologicznym odpowiedzialnym za dolegliwości żołądkowo-jelitowe były norowirusy.
- gospodarstw domowych (6 ognisk) - we wszystkich ogniskach ogółem narażonych było 20 osób. Objawy chorobowe ze strony układu pokarmowego wystąpiły u 14 osób, z czego 5 osób było hospitalizowanych. Czynnikiem etiologicznym odpowiedzialnym za dolegliwości żołądkowo-jelitowe w ww. ogniskach były norowirusy (1), adenowirusy (1), Salmonella (3), natomiast w przypadku jednego ogniska czynnika etiologicznego nie ustalono.

ODRA, ŚWINKA, RÓŻYCZKA, OSPA WIETRZNA

PPIS w Słupsku w 2022 r. na terenie powiatu słupskiego nie odnotował zachorowań na odrę. Ponadto zarejestrował 3 świnki i 1 przypadek różyczki (Tab. 2, Ryc. 3).

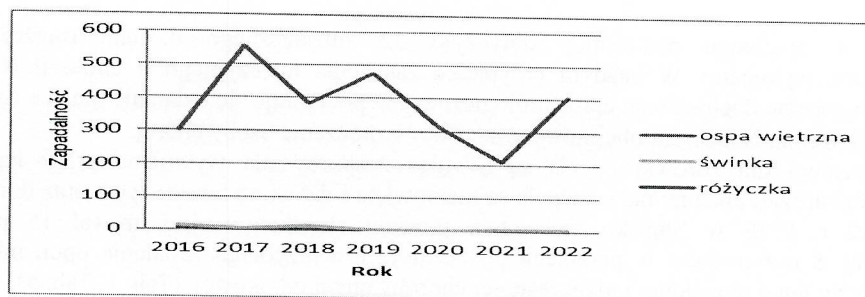
W zakresie ww. chorób, poza ospą wietrzną, sytuacja epidemiologiczna poprawiła się po wprowadzeniu szczepień ochronnych.

Tab. 2. Liczba zachorowań i zapadalność na ospę wietrzną, różyczką i świnkę w latach 2016-2022 na terenie powiatu słupskiego.

Choroby zakaźne		Rok						
		2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
różyczka	liczba zachorowań	4	0	2	0	0	1	1
	zapadalność	4,09	0,00	2,02	0,00	0,00	1,01	1,04
świnka	liczba zachorowań	9	5	10	2	0	3	3
	zapadalność	9,25	5,05	10,13	2,02	0,00	3,04	3,12
ospa wietrzna	liczba zachorowań	282	544	365	467	239	204	386
	zapadalność	288,56	551,94	369,67	472,70	241,95	206,43	401,15

W 2022 roku na terenie powiatu słupskiego w przypadku ospy wietrznej zapadalność wyniosła 401,15 na 100 000 mieszkańców (386 przypadków), czyli prawie 2-krotnie więcej niż w z roku 2021, gdzie odnotowano 204 przypadki (zapadalność 206,43 na 100 000 mieszkańców) (Tab. 2, Ryc. 3).

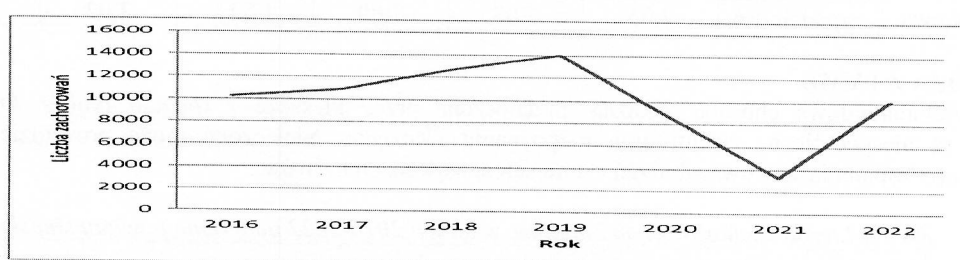
Ryc. 3. Zmiany współczynnika zapadalności na różyczkę, świnkę i ospę wietrzną w latach 2016-2022 na terenie powiatu słupskiego.



GRYPA

Grypa jest ostrą chorobą zakaźną układu oddechowego. W 2022 r. współczynnik zapadalności na grypę na terenie powiatu słupskiego uzyskany na podstawie przekazanych przez lekarzy formularzy MZ-55 wyniósł 10521,28 na 100 000 mieszkańców (10124 zachorowań) i był ponad 3-krotnie wyższy w porównaniu do roku 2021 (3306,92 na 100 000 mieszkańców – 3268 przypadków) (Tab. 1, Ryc. 4). Definicja przyjęta na potrzeby nadzoru nad chorobami zakaźnymi w krajach Unii Europejskiej pozwala na wykazanie wszystkich zachorowań grypopodobnych i ostrych zakażeń dróg oddechowych, niezależnie od etiologii. Podane dane są niedoszacowane, ponieważ duża część pacjentów leczy się sama w domu nie zgłaszając się na konsultację do lekarza.

Ryc. 4. Liczba zachorowań i podejrzeń zachorowań na grypę w latach 2016-2022 na terenie powiatu słupskiego.



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

W 2022 r. na terenie powiatu słupskiego zarejestrowano 3 przypadki bakteryjnego zapalenia opon mózgowo-rdzeniowych (Tab. 1, Tab. 3), oraz 4 przypadki wirusowego zapalenia opon mózgowo-rdzeniowych (Tab. 1, Tab. 4).

Tab. 3. Liczba zachorowań i zapadalność na bakteryjne zapalenie opon mózgowo-rdzeniowych w latach 2016-2022 na terenie powiatu słupskiego.

Choroba zakaźna		Rok						
		2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
Bakteryjne zapalenie opon mózgowo-rdzeniowych	liczba zachorowań	5	3	4	6	2	4	3
	zapadalność	5,12	3,04	4,05	6,07	2,02	4,05	3,12

W 2022 r. na terenie powiatu słupskiego odnotowano 3 przypadki bakteryjnego zapalenia opon mózgowo-rdzeniowych. Czynnikiem etiologicznym była: *Streptococcus pneumoniae* i *Borrelia burgdorferi* oraz *Neisseria meningitidis*.

Tab. 4. Liczba zachorowań i zapadalność na wirusowe zapalenie opon mózgowo-rdzeniowych w latach 2016-2022 na terenie powiatu słupskiego.

Choroba zakaźna		Rok						
		2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
Wirusowe zapalenie opon mózgowo-rdzeniowych	liczba zachorowań	7	4	2	0	3	1	4
	zapadalność	7,16	4,05	2,02	0,00	3,04	1,01	4,16

Na terenie powiatu słupskiego odnotowano 2 zachorowania na inwazyjną chorobę meningokokową. Jedno zachorowanie w przebiegu zapalenia opon mózgowo-rdzeniowych dotyczyło mężczyzny w wieku 43 lat. W badaniach wykryto materiał genetyczny specyficzny dla *Neisseria meningitidis* grupy C. Natomiast drugie

zachorowanie w przebiegu posocznicy dotyczyło 3,5 miesięcznego dziecka (mężczyzna). Identyfikacji drobnoustroju nie wykonano. W każdym przypadku zakażenia inwazyjnego o etiologii *Neisseria meningitidis* zostaje przeprowadzone dochodzenie epidemiologiczne oraz podejmuje się działania mające na celu przecięcie dróg szerzenia się zakażenia. Nadzorem obejmowane są osoby z otoczenia osoby chorej.

Zagrożeniem dla zdrowia i życia są również zachorowania wywołane przez bakterie *Streptococcus pneumoniae*. Najbardziej podatne na zakażenia są niemowlęta i dzieci do 5 roku życia oraz dorośli powyżej 65 roku życia. W 2022 r. PPIS w Słupsku na terenie powiatu słupskiego zarejestrował 15 przypadków choroby pneumokokowej: 8 przypadków w przebiegu posocznicy, 1 w przebiegu zapalenia opon mózgowo-rdzeniowych oraz 6 w przebiegu innej określonej i nieokreślonej choroby pneumokokowej (Tab. 1, Tab. 5).

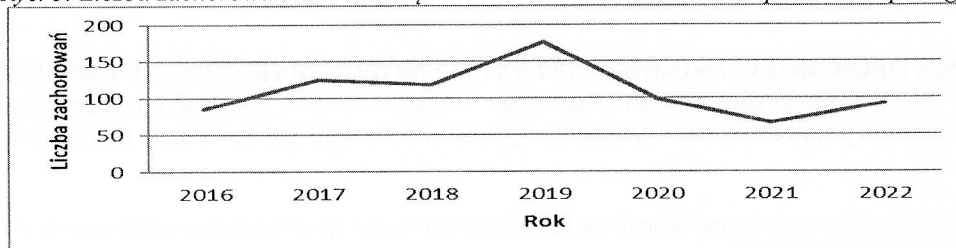
Tab.5. Liczba zachorowań na inwazyjną chorobę meningokokową oraz inwazyjną chorobę pneumokokową na terenie powiatu słupskiego w latach 2016-2022.

Choroba zakaźna		Rok						
		2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
inwazyjna choroba meningokokowa	liczba zachorowań	0	3	0	1	0	0	2
	zapadalność	0,00	3,04	0,00	1,01	0,00	0,00	2,08
inwazyjna choroba pneumokokowa	liczba zachorowań	2	5	7	17	2	14	15
	zapadalność	2,05	5,07	7,09	17,21	2,02	14,17	15,59

BORELIOZA Z LYME

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

Ryc. 5. Liczba zachorowań na boreliozę w latach 2016-2022 na terenie powiatu słupskiego.



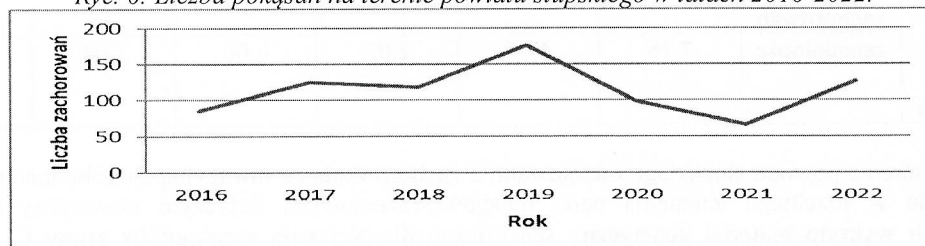
W 2022 r. na terenie powiatu słupskiego zarejestrowano 92 przypadki boreliozy (zapadalność 95,61) (Ryc. 5, Tab. 1). Od roku 2019 obserwuje się tendencję spadkową liczby zachorowań. Przeważającymi postaciami boreliozy była postać skórna.

W 2022 roku największą liczbę zachorowań na boreliozę odnotowano na terenie gminy: Dębica Kaszubska (20 przypadków), Słupsk – gmina wiejska (15 przypadków), Damnica (11 przypadków), Smołdzino (11 przypadków), Ustka – gmina miejska (8 przypadków), Kobylnica i Potęgowo (7 przypadków).

WŚCIEKLIZNA

W przypadku wścieklizny zapobieganie zachorowaniom wymaga współdziałania pracowników podmiotów leczniczych, Państwowej Inspekcji Sanitarnej oraz Państwowej Inspekcji Weterynaryjnej. Dzięki masowym szczepieniom zwierząt, a także szybkiemu wdrożeniu szczepień przeciw wściekliznie u osób pokąsanych przez nieznaną zwierzę na terenie powiatu słupskiego od kilkadziesiątu lat nie zanotowano zachorowania człowieka na wściekliznę. W 2022 r. na terenie powiatu słupskiego zarejestrowano 126 pokąsań przez zwierzęta (Ryc. 6), głównie przez psy i koty. Szczepieniom przeciw wściekliznie poddano 30 osób (Tab. 1). Liczba pokąsań w porównaniu z rokiem 2021 r. 2-krotnie wzrosła. Najwięcej przypadków pokąsań przez zwierzęta rejestruje się w sezonie wiosenno-letnim.

Ryc. 6. Liczba pokąsań na terenie powiatu słupskiego w latach 2016-2022.

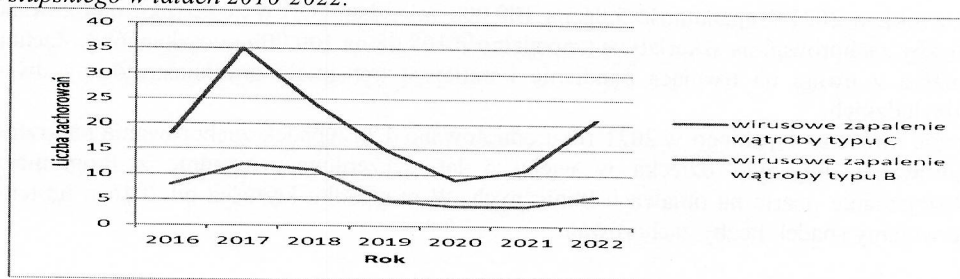


WIRUSOWE ZAPALENIE WĄTROBY TYPU A, TYPU B i TYPU C

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

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

Ryc. 7. Liczba zachorowań na wirusowe zapalenie wątroby typu B i wirusowe zapalenie wątroby typu C na terenie powiatu słupskiego w latach 2016-2022.

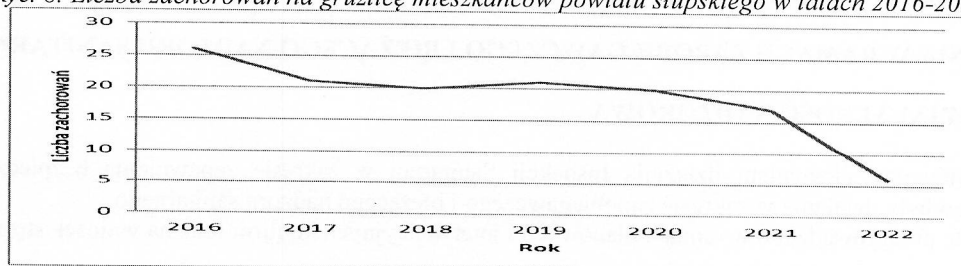


W 2022 r. na terenie powiatu słupskiego odnotowano 6 przypadków WZW typu B (zapadalność 6,23 na 100 000 mieszkańców) i 15 przypadków WZW typu C (zapadalność 15,59 na 100 000 mieszkańców) (Tab. 1, Ryc. 7). Od roku 2019 w przypadku wirusowego zapalenia wątroby typu B liczba odnotowywanych zachorowań utrzymuje się na podobnym poziomie, natomiast w przypadku wirusowego zapalenia wątroby typu C od 2021 r. obserwuje się tendencję wzrostową.

GRUŻLICA

Gruźlica jest chorobą zakaźną ludzi i zwierząt występującą na całym świecie. Czynnikiem etiologicznym odpowiedzialnym za zachorowania są prątki gruźlicy (*Mycobacterium tuberculosis*). Gruźlica najczęściej przybiera postać płucną (gruźlica płucna), lecz również może atakować inne narządy. Chorzy na gruźlicę podlegają ustawowemu obowiązkowi leczenia, a osoby chore na gruźlicę w okresie prątkowania oraz osoby z uzasadnionym podejrzeniem o prątkowanie dodatkowo obowiązkowej hospitalizacji. PPIS w Słupsku prowadzi nadzór nad chorymi i osobami z ich najbliższego otoczenia. W 2022 r. na terenie powiatu słupskiego zanotowano 6 przypadków zachorowań na gruźlicę. (Tab. 1, Ryc. 8).

Ryc. 8. Liczba zachorowań na gruźlicę mieszkańców powiatu słupskiego w latach 2016-2022.



Od 2016 roku liczba odnotowywanych zachorowań systematycznie spada. Zapadalność wśród mężczyzn jest wyższa niż u kobiet. Najczęściej chorują osoby bezrobotne, bezdomne, emeryci/renciści. W 2022 r. nie odnotowano zgonów z powodu gruźlicy. Zdecydowana większość przypadków gruźlicy to gruźlica płuc.

PPIS w Słupsku obejmuje nadzorem epidemiologicznym osoby z najbliższego otoczenia chorego i tak w 2022 r. w powiecie słupskim zostało objętych nadzorem 56 osób. Wszystkie osoby zostały poddane konsultacjom lekarskim celem wykluczenia lub rozpoznania zachorowania.

BŁONICA, SZKARLATYNA, KRZTUSIEC

Błonica, szkarlatyna (płonica) i krztusiec to ostre choroby zakaźne dróg oddechowych. Na terenie powiatu słupskiego od kilkunastu lat nie odnotowano zachorowania na błonicę.

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

Tab. 6. Liczba zachorowań i zapadalność na szkarlatynę i krztusiec na terenie powiatu słupskiego w latach 2016-2022.

Choroba zakaźna		Rok						
		2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
szkarlatyna	liczba zachorowań	32	24	25	37	20	5	104
	zapadalność	32,74	24,35	25,32	37,45	20,25	5,06	108,08
krztusiec	liczba zachorowań	16	6	5	5	1	0	1
	zapadalność	16,37	6,09	5,06	5,06	1,01	0,00	1,04

W porównaniu z rokiem 2021 (zapadalność 5,06 na 100 000 mieszkańców) w 2022 roku odnotowano ponad 20-krotny wzrost liczby zachorowań na szkarlatynę (zapadalność 108,08 na 100 000 mieszkańców). Zachorowalność w 2021 r. była niższa z uwagi na trwającą pandemię i mniejszą transmisję drobnoustrojów, z uwagi na mniej kontaktów międzyludzkich.

Na terenie powiatu słupskiego w 2021 roku odnotowano 1 przypadek zachorowania na krztusiec (Tab. 1, Tab. 6). Zachorowanie dotyczyło dziecka w wieku 5 lat, szczepionego zgodnie z Programem Szczepień Ochronnych. Rozpoznanie oparte na objawach klinicznych. W przypadku krztuśca od 2016 r. na terenie powiatu słupskiego obserwujemy spadek liczby zachorowań.

ZAKAŻENIA SARS-CoV-2 (COVID-19)

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

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

W 2022 r. w powiecie słupskim odnotowano 4328 przypadków zakażeń SARS-CoV-2, potwierdzonych badaniami laboratoryjnymi, z czego 156 osób było hospitalizowanych. Ponadto odnotowano 41 przypadków zakażenia SARS-CoV-2 zgłoszonych do nadzoru na podstawie objawów klinicznych.

DZIAŁANIA W RAMACH ZAPOBIEGAWCZEGO I BIEŻĄCEGO NADZORU SANITARNEGO

I. DZIAŁALNOŚĆ NADZOROWA

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

Działania te przeprowadzono w ramach planowych i interwencyjnych kontroli oraz na wniosek strony.

Typ	Obiekt	Liczba obiektów pod nadzorem		Liczba kontroli		Liczba badań i pomiarów	
		Lata		Lata		Lata	
		2021	2022	2021	2022	2021	2022
Zakłady użyteczności publicznej	Zakłady opieki zdrowotnej (SPZOZ, SPMZOZ, NZOZ)	45	44	18	33	7 Legionelli	7 Legionelli
	Prywatne gabinety lekarskie	43	45	0	0	-	-
	Zakłady opiekuńczo-lecznicze	3	3	1	3	-	-
	Domy pomocy społecznej	3	3	0	1	-	-
	Hotele	9	9	5	4	3 Legionelli	0
	Zakłady fryzjerskie, kosmetyczne, solaria	62	61	3	16	-	-
	Toalety publiczne i	9	9	0	5	-	-

	ogólnodostępne						
	Sanatoria, ośrodki wczasowe, pokoje gościnne, pola namiotowe,	159	160	22	23	3 Legionelli	0
	Inne obiekty użyteczności publicznej (cmentarze, domy kultury, itp.)	72	71	4	2	0	0
Woda	Zaopatrzenie w wodę-urządzenia zbiorowego zaopatrzenia + indywidualne ujęcia wody	172	172	17	40	100 (10)*	122(18) *
	Kąpieliska (morskie/śródlądowe 14/1)	15	15	15	15	15	15
	Pływalnie	15	15	7	14	45	99
Zakłady żywienia -żywnościowe	Zakłady produkcji żywności	161	174	16	28	31	42
	Zakłady obrotu żywnością	452	491	108	92	67 (1)*	79 (2)*
	Zakłady żywienia zbiorowego otwartego	392	383	161	121	45 (15)*	31 (15)*
	Zakłady żywienia zbiorowego zamkniętego	169	175	31	39	10	14
	Zakłady przedmiotów użytku	6	10	1	4	0	3
Placówki oświatowe i wychowawcze	Żłobki, przedszkola, punkty przedszkolne	32	31	7	7	102	257
	Szkoły (podstawowe, gimnazja, zespoły szkół,)	42	40	33	28	42	0
	Inne: DPS, Internat	5	5	1	2	-	-
	Placówki wypoczynku dzieci i młodzieży	311	392	30	47	-	-
	Zakłady pracy	346	387	17	38	0	0
	Kontrola spełnienia wymagań higieniczno-sanitarnych w obiektach przed podjęciem działalności gospodarczej	-	-	70	64	-	-
Ogółem		2478	2695	526	626	476 (28)*	662 (35)*

* -zakwestionowane

Działania Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Słupsku w 2022 r. objęły następujące obszary:

- **Zapewnienie bezpieczeństwa zdrowotnego ludności w sytuacjach awaryjnych:** w okresie od 01.01.2022 r. do 31.12.2022 r. nie odnotowano awarii urządzeń wodociągowych oraz nie odnotowano zgłoszeń pogorszenia stanu zdrowia w związku ze złą jakością wody.
- **Zabezpieczenie epidemiologiczne:** w 2022 r. na terenie powiatu słupskiego przeprowadzono 5730 wywiadów epidemiologicznych w środowiskach, w których wystąpiło zachorowanie lub podejrzenie zachorowania na chorobę zakaźną. Obowiązkowe szczepienia ochronne są skuteczną metodą zapobiegania zachorowaniom na choroby zakaźne, zarówno u osoby poddanej szczepieniom ochronnym, jak i całej populacji. Warunkiem osiągnięcia odporności populacji jest wysoki odsetek zaszczepionych osób. Nałożenie przez ustawodawcę powszechnego obowiązku poddania się szczepieniom ochronnym przeciw wybranym chorobom zakaźnym zapewnia odpowiednio wysoki odsetek osób uodpornionych przeciw tym chorobom i skutecznie zmniejsza ryzyko endemicznego szerzenia się chorób zakaźnych w populacji. Wprowadzenie obowiązkowych szczepień ochronnych przeciw wybranym chorobom zakaźnym zmniejsza także społeczne skutki związane z ciężkimi zdrowotnymi następstwami chorób zakaźnych, w tym związane z kosztami leczenia chorób oraz ich powikłań. W 2022 r. na terenie powiatu słupskiego 267 prawnych opiekunów dzieci nie wyraziło zgody na przeprowadzenie szczepień obowiązkowych u 182 dzieci. Z informacji przesyłanych przez rodziców wynika, że obowiązek szczepień nie jest wykonywany z obawy o negatywne skutki zdrowotne, a także z wątpliwości co do składu preparatów szczepionkowych. Informacje te, rozpowszechniane są głównie w Internecie i przechwytywane przez tzw. ruchy antyszczepionkowe.

➤ **Nadzór nad bezpieczeństwem żywności i żywienia :**

- **kontrola warunków produkcji i obrotu żywnością w:** zakładach produkcyjnych, żywienia zbiorowego otwartego i zamkniętego, miejscach obrotu żywnością oraz zakładach produkcji i obrotu przedmiotami użytku. Przeprowadzono łącznie 284 kontrole sanitarnych: kontrole kompleksowe i tematyczne w ramach realizacji planu kontroli na 2022 r. oraz kontrole interwencyjne, sprawdzające i na wniosek strony (o zatwierdzenie zakładu, graniczne).
- **kontrola jakości zdrowotnej żywności wprowadzanej do obrotu,** zwłaszcza mikrobiologicznie nietrwalej, w tym pobieranie próbek żywności: pobrano łącznie 169 próbek żywności, z czego zakwestionowano 15 próbek lodów z automatu z uwagi na niespełnienie kryteriów higieny procesu ze względu na liczbę Enterobacteriaceae oraz 2 próbki tj. algi oraz olej lniany z uwagi na nieprawidłowe znakowanie.
- **współpraca z Powiatowym Lekarzem Weterynarii w Słupsku:** odbywa się na mocy zawartego porozumienia, w zakresie dotyczącym produkcji i wprowadzania do obrotu środków spożywczych pochodzenia zwierzęcego.
W ramach współpracy przekazywano wzajemnie informacje dotyczące m.in. występowania chorób zakaźnych u zwierząt łownych i hodowlanych oraz nieprawidłowościach w zakładach produkujących lub wprowadzających do obrotu żywność pochodzenia zwierzęcego.
- **współpraca z innymi organami kontrolnymi:**
W związku z „Planem działania na 2022 r. dotyczącym nadzoru nad produkcją pierwotną żywności pochodzenia roślinnego, realizowanego w ramach porozumienia z dnia 20 stycznia 2015 r. w sprawie współdziałania Państwowej Inspekcji Sanitarnej, Państwowej Inspekcji Ochrony Roślin i Nasiennictwa, Inspekcji Jakości Handlowej Artykułów Rolno-Spożywczych, Inspekcji Ochrony Środowiska w zakresie zapewnienia bezpieczeństwa produkcji pierwotnej żywności pochodzenia roślinnego” przeprowadzono 3 kontrole w gospodarstwach rolnych wyznaczonych do wspólnych kontroli PIS – PIORIN. W ramach ww. kontroli pobrano do badań laboratoryjnych 1 próbkę malin w kierunku pozostałości pestycydów – wynik niekwestionowany.
- **graniczna kontrola sanitarna:** przeprowadzono 15 kontroli środków spożywczych przywożonych z zagranicy oraz 6 kontroli środków spożywczych wywożonych za granicę, w wyniku których PPIS w Słupsku wydał 21 świadectw spełnienia wymagań zdrowotnych.
- **działania podejmowane w ramach krajowego systemu RASFF (System Wczesnego Ostrzegania o Niebezpiecznych Produktach Żywnościowych i Środkach Żywnienia Zwierząt) -** przeprowadzano kontrole sanitarne oraz monitorowano proces wycofywania produktów z obrotu w związku z otrzymanymi powiadomieniami dotyczącymi produktów:
 - wyroby cukiernicze z uwagi na zanieczyszczenie surowca wykorzystywanego do ich produkcji fragmentami szkła (2 powiadomienia),
 - wyroby cukiernicze z uwagi na zanieczyszczenie surowca wykorzystywanego do ich produkcji tlenkiem etylenu (3 powiadomienia),
 - świeża cukinia z uwagi na przekroczenia najwyższego dopuszczalnego poziomu pozostałości pestycydu metalaksylu ($0,025 \pm 0,013$ mg/kg),
 - szklanki utrzymujące temperaturę z uwagi na przypadki pęknięć produktu,
 - herbata z uwagi na zanieczyszczenie surowca - ekstraktu garcinia cambogia tlenkiem etylenu,
 - wyroby czekoladowe z uwagi na obecność Salmonella Typhimurium (7 powiadomień),
 - mieszanka orzechów z żurawiną w ciemnej czekoladzie z uwagi na użycie mlecznej czekolady do produktu - na etykiecie nie wykazano składnika alergennego – mleka,
 - cytryny z uwagi na przekroczenie najwyższego dopuszczalnego poziomu pozostałości pestycydu – propikonazolu i tlenku fenbutatyny,
 - pieczarki marynowane z uwagi na obecność substancji alergennej - dwutlenku siarki na poziomie (60 ± 7 mg/kg),
 - marchew świeża z uwagi na przekroczenie najwyższego dopuszczalnego poziomu pozostałości pestycydu – linuronu,
 - wyroby czekoladowe z uwagi na nieprawidłowe oznakowanie w języku polskim (w oznakowaniu w języku polskim określono produkt jako bezglutenowy podczas gdy na etykiecie w języku czeskim wskazana jest jego obecność),
 - papryczki peperoni marynowane z uwagi na obecność ciała obcego/zanieczyszczenia (plastik) w zamkniętym oryginalnie opakowaniu produktu,
 - lody z uwagi na stwierdzenie 2-chloroetanolu w ekstrakcie waniliowym wykorzystywanym do produkcji lodów,
 - kasza jaglana z uwagi na obecność pestycydu glifosatu na poziomie $1,9 \pm 1,0$ mg/kg,
 - napój alkoholowy z uwagi na stwierdzenie obecności szkła w produkcie (2 powiadomienia),
 - zestaw akcesoriów kuchennych z tworzywa sztucznego z uwagi na obecność zmielonego włókna bambusowego (niedopuszczonego do produkcji),

- rodzynki z uwagi na obecność mikotoksyny (ochratoksyny),
- ser pleśniowy z mleka koziego z uwagi na obecność zanieczyszczenia ciałem obcym – metal,
- wyroby ciastkarskie z uwagi na obecność estrów 3-MCPD kwasów tłuszczowych oraz estrów glicydowych,
- kiełbasa metka z uwagi na obecność *Listeria monocytogenes*,
- buraczki wiórki z uwagi na obecność ciała obcego – odłamki szkła w opakowaniu,
- fasola – nasiona roślin strączkowych z uwagi na obecność zanieczyszczeń- kamienie, oraz pleśni i żywych szkodników,
- mięso indycze użyte do produkcji wyrobów garmażeryjnych z uwagi na obecność substancji farmakologicznie czynnej – tylnikozyny,
- pieczywo chrupkie z uwagi na stwierdzenie akryloamidu w ilości 784 µg/kg w produkcie (2 powiadomienia)
- herbatka z ekstraktem z owoców z uwagi na zanieczyszczenie ciałem obcym niespecyficznym dla produktu.

Jednocześnie PPIS w Słupsku zgłosił w ramach systemu RASFF 3 powiadomienia dotyczące środków spożywczych:

- sznycel z fileta z piersi kurczaka świeży - z uwagi na stwierdzenie obecności bakterii *Salmonella* w 1 z 5 próbek,
- herbatniki - z uwagi na przekroczenie poziomu odniesienia dla obecności akryloamidu w produkcie,
- mięso mielone z fileta z piersi indyka schłodzone - z uwagi na stwierdzenie obecności bakterii *Salmonella* w 3 z 5 próbek.

Najczęściej stwierdzane nieprawidłowości w kontrolowanych zakładach żywnościowo-żywnościowych:

- niezachowany bieżący stan sanitarno-higieniczny i techniczny pomieszczeń, powierzchni roboczych, sprzętu i wyposażenia,
- środki spożywcze po upływie daty minimalnej trwałości/terminu przydatności do spożycia,
- nieprawidłowe warunki przechowywania i magazynowania środków spożywczych - niezachowana segregacja, żywność narażona na zanieczyszczenia.

W związku ze stwierdzonymi nieprawidłowościami w toku kontroli wydawano bieżące zalecenia, wobec osób odpowiedzialnych stosowano sankcje karne (nałożono 34 mandaty karne na łączną kwotę 7300 zł), wszczynano postępowania administracyjne, obciążano kosztami przeprowadzonych kontroli.

➤ Działania w ramach nadzoru nad przestrzeganiem zakazu produkcji i wprowadzania do obrotu środków zastępczych:

W ramach współpracy z Zespołem do Walki z Przystępczością Narkotykową Wydziału Kryminalnego KMP w Słupsku prowadzona jest stała wymiana informacji o miejscach, gdzie potencjalnie może być prowadzona sprzedaż tzw. dopalaczy. Na terenie powiatu nie stwierdzono stacjonarnych punktów prowadzących sprzedaż środków zastępczych.

W 2022 r. nie odnotowano zgłoszeń podmiotów leczniczych o zatruciu podejrzeniu zatrucia lub zgonu wywołanego środkami zastępczymi lub nowymi substancjami psychoaktywnymi oraz nie wydawano decyzji merytorycznych w przedmiotowym zakresie,

➤ Nadzór nad warunkami sanitarnymi w szkołach, placówkach oświatowo-wychowawczych:

- prowadzono kontrole warunków higieniczno-sanitarnych w żłobkach, przedszkolach, szkołach, placówki opiekuńczo-wychowawczej oraz kontrole wypoczynku i rekreacji dzieci i młodzieży. Dokonywano oceny warunków do utrzymania higieny osobistej, warunków do prowadzenia zajęć wychowania fizycznego w szkołach, warunków realizacji profilaktycznej opieki zdrowotnej nad uczniami, warunków ochrony placu zabaw, terenów rekreacyjnych i sportowych przed zanieczyszczeniami odchodami zwierzęcymi, prowadzonego dożywiania w szkołach, ergonomii mebli w szkołach i przedszkolach, posiadania certyfikatów na meble i edukacyjne i sprzęt sportowy, higieny procesów nauczania, możliwości pozostawiania podręczników w szkole oraz przygotowania szkół do rozpoczęcia nowego roku szkolnego 2022/2023. Prowadzono nadzór nad substancjami i preparatami chemicznymi w szkołach.
- podejmowano działania zmierzające do rozwiązywania problemów z zakresu higieny dzieci i młodzieży w żłobkach, przedszkolach, szkołach, wypoczynku i rekreacji oraz poprzez udzielanie informacji, doradztwa, wskazywania rozwiązań w oparciu o przepisy prawne;
- kontynuowano współpracę z administracją samorządową, instytucjami i organami państwowymi.

Do 16 maja 2022 r. prowadzono następujące działania:

- opiniowano procedury postępowania w zakresie bezpieczeństwa i higieny – COVID-19 w placówkach oświatowych;

- koordynowano działania w zakresie zminimalizowania rozprzestrzeniania się COVID-19 w placówkach oświatowych w sytuacji pojawienia się na terenie podmiotu osoby zakażonej;
- udzielano porad, konsultacji dyrektorom żłobków, przedszkoli, szkół, w sytuacji zagrożenia epidemiologicznego na terenie danej placówki;
- opiniowano wnioski w sprawie zawieszenia zajęć ze względu na sytuację epidemiologiczną mogącą stanowić zagrożenie zdrowia dzieci i uczniów;

Najczęściej stwierdzane nieprawidłowości w kontrolowanych szkołach, placówkach wychowania i nauczania oraz wypoczynku dzieci i młodzieży:

- nieprawidłowy stan sanitarno-techniczny sanitariatów chłopięcych i ciągów komunikacyjnych w szkołach;
- brak certyfikatu na meble przedszkolne;
- nieprawidłowy stan sanitarno-higieniczny łazienek: brudne, z ciemnymi zabarwieniami, miejscami w pajęczynach rury kanalizacyjne; brudne, z odbarwieniami, popękane umywalki; wyczuwalny zapach wilgoci, brudne, mokre ścierki leżące na podłodze i zatłuszczona, brudna kratka wentylacyjna;
- nieprawidłowy stan sanitarno-higieniczny pokoi sypialnych: zakurzone meble, porzrzucone ubrania, bielizna osobista, papiery; zaśmiecone, zapiaszczone, z okruskami pożywienia wykładziny podłogowe;
- nieprawidłowy stan sanitarno-porządkowy otoczenia obiektu: porzrzucone butelki plastikowe, puszki po napojach, leżące nakrętki, papiery, części odzieży;
- nieprzestrzeganie terminowości zgłoszeń przez organizatora wypoczynku do Kuratora Oświaty. Skutkuje to brakiem możliwości dokonania kontroli, szczególnie w przypadku gdy wypoczynek jest kilkudniowy.

➤ **Nadzór nad jakością wody do spożycia, miejscami wykorzystywanymi do kąpieli i nadzoru nad obiektami użyteczności publicznej:**

- **monitoring jakości wody do spożycia** prowadzono w 2022 r. wg ustalonego harmonogramu; odnotowano 5 interwencji na jakość wody przeznaczonej do spożycia - w tym 2 zasadne. W wyniku prowadzonego monitoringu jakości wody PPIS w Słupsku odnotował przekroczenia parametrów mikrobiologicznych i fizykochemicznych. Do najczęstszych przekroczeń mikrobiologicznych należy zaliczyć przekroczenia bakterii grupy coli, *Escherichia coli* oraz ogólnej liczby mikroorganizmów w 22°C. Z kolei spośród przekroczeń fizykochemicznych najczęstszymi były przekroczenia mętności, żelaza, manganu i azotanów. Wobec zarządców urządzeń wodociągowych, w których wystąpiły ww. przekroczenia prowadzono postępowania administracyjne. Przedsiębiorstwa wodociągowe w wyniku ww. przekroczeń podejmowały działania naprawcze dokumentując przeprowadzonymi badaniami doprowadzenie jakości wody do spożycia do odpowiedniej jakości. W 2022 r. w wyniku przekroczenia parametru azotanów w wodzie z urządzenia wodociągowego w Luleminie PPIS w Słupsku wydał decyzję stwierdzającą przydatność wody do spożycia na warunkach udzielonego odstępstwa. Wszystkie urządzenia wodociągowe sklasyfikowane zostały jako dobre wodociągi,
- **monitoring jakości wody na pływalniach:** wydano 14 zbiorczych rocznych ocen (7 dla obiektów całorocznych oraz 7 dla obiektów czynnych sezonowo) udostępniając je do publicznej wiadomości na stronie internetowej PSSE w Słupsku. W ramach prowadzonego przez organy Państwowej Inspekcji Sanitarnej nadzoru nad jakością wody na pływalniach pobrano 99 próbek wody. Wśród najczęstszych przekroczeń fizykochemicznych należy wymienić przekroczenia chloru wolnego, chloru związanego oraz potencjału redox. Wśród przekroczeń mikrobiologicznych najczęstszymi były przekroczenia *Pseudomonas aeruginosa* oraz ogólnej liczby mikroorganizmów w 36°C. Zarządcy pływalni podejmowali działania naprawcze, dzięki czemu jakość wody na pływalniach nie stanowiła zagrożenia dla zdrowia kąpielących się,
- **monitoring jakości wody w kąpieliskach i miejscach wykorzystywanych do kąpieli:** wydano 64 bieżące oceny jakości wody w kąpieliskach udostępniając je do publicznej wiadomości na stronie internetowej PSSE w Słupsku oraz 4 sezonowe oceny jakości wody w kąpieliskach,
- kontrola obiektów użyteczności publicznych: w 2022 r. przeprowadzono 49 kontroli (w hotelach, pensjonatach, ośrodkach czasowych, zakładach fryzjerskich, kosmetycznych, innych obiektach użyteczności publicznej). Ponadto przeprowadzono 3 kontrole z zakresu działalności prowadzonej przez podmioty lecznicze w tym sanatoria.

➤ **Najczęściej stwierdzane nieprawidłowości w kontrolowanych obiektach:**

- obiekty, w których świadczone są usługi hotelarskie:
 - niezachowana częstotliwość wykonywania badań ciepłej wody użytkowej w kierunku bakterii *Legionella* sp.

- nieprawidłowe postępowanie z bielizną: brak segregacji przy przechowywaniu bielizny czystej i brudnej, bielizna czysta przechowywana w niewłaściwych warunkach sanitarnych, niezachowana czystość bieżąca w magazynie bielizny brudnej,
 - przeterminowane środki do dezynfekcji sprzętu do inhalacji, powierzchni, narzędzi kosmetycznych
 - przeterminowane pakiety foliowo-papierowe z częściami do inhalacji
 - maseczki do inhalacji nieopakowane, niesterylne, przechowywane w przypadkowych miejscach
 - pojemnik i worek z odpadami niebezpiecznymi zakaźnymi nieoznakowany
 - brudne, z grubą warstwą kurzu metalowe stelaże oddzielające stanowiska rehabilitacji
- obiekty użyteczności publicznej:
 - brak wyników badania ciepłej wody użytkowej w kierunku bakterii Legionella sp.
 - toalety publiczne i ogólnodostępne
 - niezachowana czystość bieżąca, brak środków do higienicznego mycia i osuszania rąk
 - zakłady fryzjerskie, kosmetyczne, solaria
 - niedoczyszczone przybory fryzjerskie i maszynki do strzyżenia
 - Dom Pomocy Społecznej
 - niezachowana częstotliwość wykonywania badań ciepłej wody użytkowej w kierunku bakterii Legionella sp.
 - stosowanie przeterminowanych środków do dezynfekcji powierzchni
 - niedoczyszczone, zabrudzone przybory (kosmetyczne i fryzjerskie) wykorzystywane w salonie beauty (salon stworzony na potrzeby terapii)
 - niezachowany stan sanitarny pomieszczeń (pomieszczenie na środki czystości oraz do przechowywania odzieży mieszkańców)
 - niewdrożone i niestosowane procedury zapewniające ochronę przed zakażeniami oraz chorobami zakaźnymi przy czynnościach, w trakcie których dochodzi do naruszenia ciągłości tkanek ludzkich – narzędzia wielokrotnego użytku używane do pielęgnacji dłoni i paznokci (cząłki, nożyczki) niewysterylizowane, nieopakowane, przechowywane w szafie z dużą ilością innych przedmiotów
 - niewdrożone i niestosowane procedury zapobiegające zakażeniom i chorobom zakaźnym związanym z udzielaniem świadczeń zdrowotnych: stwierdzono przeterminowany pakiet foliowo-papierowy z jednorazową strzykawką w szufladzie z innymi jednorazowymi sterylnymi pakietami
 - nieprawidłowy sposób postępowania z odpadami medycznymi, niestosowana procedura postępowania z odpadami medycznymi: nieoznakowany worek z odpadami medycznymi
 - Sanatoria
 - nieprawidłowy sposób postępowania z odpadami medycznymi, niestosowana procedura postępowania z odpadami medycznymi: worki z odpadami medycznymi przechowywane w temperaturze pokojowej powyżej 72h od czasu wytworzenia pierwszego odpadu, nieoznakowany pojemnik z odpadami medycznymi.
 - Szpital
 - nieprawidłowy sposób postępowania z odpadami medycznymi, niestosowana procedura postępowania z odpadami medycznymi: pojemnik z odpadami medycznymi przechowywany w temperaturze pokojowej powyżej 72h od czasu wytworzenia pierwszego odpadu, worki z odpadami medycznymi nieoznakowane

➤ Nadzór nad warunkami sanitarno-higienicznymi środowiska pracy

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

W ramach nadzoru nad warunkami pracy prowadzone są postępowania administracyjne w sprawie występowania chorób zawodowych oraz przekazywane są dane dotyczące stwierdzonych chorób zawodowych do Centralnego Rejestru Chorób Zawodowych prowadzonego przez Instytut Medycyny Pracy w Łodzi. Wydano 6 decyzji o stwierdzeniu chorób zawodowych i 2 decyzje o braku podstaw do stwierdzenia choroby zawodowej dla mieszkańców powiatu.

- **Najczęściej stwierdzane nieprawidłowości w kontrolowanych zakładach pracy:**
 - brak aktualnych badań i pomiarów czynników szkodliwych dla zdrowia w środowisku pracy
 - nieprawidłowości związane z narażeniem pracowników na czynniki biologiczne (brak rejestru prac i rejestru pracowników dotyczących narażenia na czynniki biologiczne grupy 3),
 - nieprawidłowości związane z narażeniem pracowników na czynniki rakotwórcze/mutagenne (brak rejestrów prac i pracowników narażonych na czynniki rakotwórcze/mutagenne, brak szkoleń dla pracowników narażonych na czynniki rakotwórcze/mutagenne).

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

Typ obiektu	Mandaty		Postępowanie administracyjne	
	Liczba /Kwota (PLN)		Decyzje na poprawę stanu technicznego/unieruchomienia/wycofania/jakości wody	
	2021	2022	2021	2022
Podmioty lecznicze	1/150	2/400	1	10
Zakłady usług fryzjerskich, kosmetycznych i odnowy biologicznej	0	2/400	0	0
Zaopatrzenie w wodę do spożycia	0	0/0	21	44
Ośrodki wezasowe	3/400	4/1100	0	0
Toalety publiczne i ogólnodostępne	0	1/150	0	0
Domy Pomocy Społecznej	0	1/300	0	0
Prywatne gabinety lekarskie	0	0	0	0
Zakłady produkcji żywności	2/250	2/850	1	0
Zakłady obrotu żywnością	12/3650	14/1900	0	0
Zakłady żywienia zbiorowego otwarte	15/3750	14/3450	0	1
Zakłady żywienia zbiorowego zamknięte	8/1650	4/1100	0	1
Placówki oświatowe	0	0	2	4
Placówki wypoczynku dzieci i młodzieży	5/450	1/500	0	0
Zakłady pracy	0	0	0	1
Ogółem	46/10300	45/10150	25	61

Ponadto w 2022 r. w konsekwencji stwierdzenia naruszenia wymagań higienicznych i zdrowotnych podczas działań kontrolnych PPIS w Słupsku wszczął 228 postępowań administracyjnych oraz nałożył 315 decyzji opłatowych na kwotę 95229 zł na odpowiedzialne podmioty w ramach bieżącego i zapobiegawczego nadzoru sanitarnego.

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

Zestawienie rodzaju załatwianych spraw wg problematyki na terenie powiatu słupskiego w latach 2021–2022.

Rodzaj sprawy	Postępowanie administracyjne			
	Decyzje		Postanowienia /wystąpienia/opinie	
	2021	2022	2021	2022
sprowadzenie zwłok z zagranicy	-	-	16	19
ekshumacje/dochowanie zwłok/szczątek/prochów	110	84	-	-
zabezpieczenie sanitarne imprez masowych	-	-	0	11
oceny jakości wody do spożycia	0	0	183	333
orzeczenia i komunikaty o przydatności wody do kąpielii – kąpieliska i miejsca wykorzystywane do kąpielii	1	0	5	65

stwierdzenie spełnienia wymogów przez podmioty lecznicze	0	0	2	3
stwierdzenie spełnienia wymogów przez podmioty podejmujące działalność gospodarczą (zakłady użyteczności publicznej)	5	3	66	61
zatwierdzenie/warunkowe zatwierdzenie zakładów żywienia-żywnościowych	44/59	114	2	0
stwierdzenie lub brak podstaw do stwierdzenia choroby zawodowej	4	8	2	0
postępowanie w sprawach oceny oddziaływania na środowisko planowanych przedsięwzięć mogących znacząco oddziaływać na środowisko	-	-	131	100
postępowanie w sprawie strategicznej oceny na środowisko, uzgodnienia miejscowych planów zagospodarowania przestrzennego	-	-	80	62
uzgodnienie dokumentacji projektowej/oceny higieniczne	-	-	11/0	15
opiniowanie związane z dopuszczeniem do użytkowania obiektów budowlanych	-	-	40	48
Ogółem	223	209	538	717

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

Zestawienie wg problematyki podejmowanych działań interwencyjnych na terenie powiatu słupskiego w latach 2021–2022.

Lp.	Przedmiot	Lata	
		2021	2022
1	Niewłaściwa jakość wody do spożycia (zanieczyszczenie związkami żelaza i przekroczenie mętności) wynikająca z eksploatacji przestarzałych sieci	1 (0)*	5(2)*
2	Niewłaściwa gospodarka odpadami i ściekami	1 (0)*	0
3	Uciążliwości dla mieszkańców związane z działalnością zakładów pracy i zakładów gastronomicznych (hałas, zapachy), zwłaszcza zlokalizowanych w budynkach mieszkalnych	1 (0)*	0
4	Niewłaściwy stan sanitarny w zakładach użyteczności publicznej (zakłady fryzjerskie, hotele), placówkach służby zdrowia (szpital), w zakładach pracy	19 (3)*	3 (2) *
5	Niewłaściwe warunki higieniczno-zdrowotne w mieszkaniach (zagrzybenie, tlenek węgla, insekty, stan sanitarny)	0	0
6	Niewłaściwy stan sanitarny budynków i posesji (awarie, insekty, gryzonie)	2 (0)*	3 (3) *
7	Niewłaściwy stan sanitarny budynków i posesji zakładów pracy.	0	1 (0)*
8	Niewłaściwa jakość produkowanych i wprowadzanych do obrotu środków spożywczych	10 (5)*	10 (1)*
9	Niezachowanie właściwych warunków sanitarnych w zakładach żywienia-żywnościowych oraz wymagań higienicznych i zdrowotnych personelu	5 (2)*	7 (4)*
10	Prowadzenie działalności w zakresie produkcji i obrotu żywnością w złych warunkach sanitarno-technicznych	3 (1)*	0
11	Niezachowanie higienicznych warunków w placówkach oświatowo-wychowawczych	6 (2)*	10 (3) *
12	Niezachowanie higienicznych warunków w placówkach wypoczynku dzieci i młodzieży	3 (3)*	3 (1) *
Ogółem		51 (16)*	43 (17) *

* w tym uzasadnionych

Ponadto w 2022 roku PPIS w Słupsku przekazał 7 wniosków mieszkańców powiatu słupskiego o podjęcie działań interwencyjnych zgodnie z właściwością rzeczową i miejscową do innych organów.

Wszczęto 6 postępowań wobec osób nieprzestrzegających przepisów sanitarnych w zakresie zasad izolacji i kwarantanny. Wydano 4 decyzje o nałożeniu grzywny na kwotę 20000 zł podstawie art. 48a ust. 1 pkt 1 i ust. 3 pkt 1 w związku z art. 46b pkt 5 ustawy z dnia 5 grudnia 2008 r. o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi (Dz. U. z 2021 r., poz. 2069 ze zm.) oraz na podstawie art. 104, art. 107 § 1 kpa.

II. DZIAŁALNOŚĆ BADAWCZA-LABORATORYJNA

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

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

- Laboratorium Badania Żywności.

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

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

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

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

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

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

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

III. DZIAŁALNOŚĆ W RAMACH OŚWIATY ZDROWOTNEJ I PROMOCJI ZDROWIA

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

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

Lp.	Programy prozdrowotne: styczeń – grudzień 2022 r.
1.	<p>Program „Trzymaj Formę”</p> <p>Program edukacyjny w zakresie trwałego kształtowania prozdrowotnych nawyków wśród młodzieży szkolnej poprzez promocję zasad aktywnego stylu życia i zbilansowanej diety w oparciu o odpowiedzialność indywidualną i wolny wybór jednostki. Program realizowany metodą projektu.</p> <p>Ponadto Pracownicy Sekcji Oświaty Zdrowotnej i Promocji Zdrowia przeprowadzili pogadankę profilaktyczną dla uczniów Szkoły Podstawowej w Potęgowie w zakresie „Determinantów stylu życia wpływających na zdrowie”. W czasie zajęć z uczestnikami przeprowadzono m.in.: doświadczenie z zawartością cukru w poszczególnych napojach gazowanych oraz omówiono konsekwencje zdrowotne ich nadmiernego spożycia przez młodzież.</p>

	<p>POWIAT – uczestnicy: 7 szkół podstawowych.</p>
2.	<p>„Krajowy Program Zwalczania AIDS i Zapobiegania Zakażeniom HIV”</p> <p>Program w zakresie profilaktyki HIV/AIDS skierowany jest do uczniów szkół podstawowych, ponadpodstawowych oraz studentów. Realizacja programu poprzez: pogadanki, konkursy, olimpiady wiedzy, formy wizualne, dystrybucję materiałów informacyjno – edukacyjnych, poradnictwo metodyczne, rozmowy indywidualne.</p> <p>POWIAT – uczestnicy z 47 placówek oświatowo – wychowawczych, pacjenci z podmiotów leczniczych.</p>
3.	<p>„Skąd się biorą produkty ekologiczne”</p> <p>Program edukacyjny dla przedszkoli, którego głównym celem jest zwiększanie świadomości i wiedzy na temat rolnictwa ekologicznego oraz budowanie właściwych nawyków żywieniowych od najmłodszych lat. Program dedykowany jest dzieciom przedszkolnym w wieku 5 – 6 lat, rodzicom i opiekunom oraz nauczycielom wychowania przedszkolnego. Realizacja programu poprzez: pogadanki, formy wizualne, dystrybucję materiałów informacyjno – edukacyjnych, poradnictwo metodyczne, rozmowy indywidualne.</p> <p><i>POWIAT – uczestnicy: dzieci, rodzice i koordynatorzy z 8 przedszkoli.</i></p>
4.	<p>„Bieg po zdrowie”</p> <p><i>Program skierowany jest do uczniów klas IV szkół podstawowych, ich rodziców i nauczycieli. Celem programu jest zapobiegnięcie inicjacji tytoniowej wśród dzieci i młodzieży, pokazanie atrakcyjności życia w środowisku wolnym od dymu tytoniowego oraz zwiększanie wiedzy i umiejętności uczniów na temat zdrowia w kontekście szkodliwości palenia papierosów.</i></p> <p><i>Realizacja programu poprzez: pogadanki, konkursy, formy wizualne, dystrybucję materiałów informacyjno – edukacyjnych, poradnictwo metodyczne, rozmowy indywidualne.</i></p> <p><i>POWIAT – uczestnicy: uczniowie, rodzice i koordynatorzy z 1 szkoły podstawowej.</i></p>
5.	<p>„Znamię? Znam je!”</p> <p><i>Program skierowany jest do uczniów szkół ponadpodstawowych. Celem programu jest profilaktyka i wczesne wykrywanie zachorowań na czerniaka oraz dostarczanie wiedzy nt. odpowiedzialnego korzystania z solariów i właściwej ochrony przed promieniowaniem UV.</i></p> <p><i>POWIAT – uczestnicy: uczniowie z 1 szkoły ponadpodstawowej oraz ich rodzice.</i></p>

6.	<p>„Podstępne WZW”</p> <p>Program skierowany jest do uczniów szkół ponadpodstawowych. Celem programu jest profilaktyka zakażeń HBV i HCV, podniesienie poziomu wiedzy na temat infekcji wywołanych przez wirusa zapalenia wątroby typu B i C.</p> <p>POWIAT – uczestnicy: uczniowie z 1 szkoły ponadpodstawowej oraz ich rodzice.</p>
7.	<p>„Bezpieczeństwo wypoczynku dzieci i młodzieży”</p> <p>Bezpieczne ferie, bezpieczne wakacje – interwencja skierowana była do rodziców, opiekunów, dzieci i młodzieży odpoczywających w czasie ferii i wakacji. Wypoczynek organizowany w miejscu zamieszkania przez placówki oświatowo – wychowawcze: świetlice wiejskie, szkolne oraz w domu.</p> <p>W miesiącu lipcu w Ustce pracownicy Sekcji Oświaty Zdrowotnej i Promocji Zdrowia, Sekcji Higieny Komunalnej, Sekcji Bezpieczeństwa Żywności, Żywienia i Produktów Kosmetycznych Powiatowej Stacji Sanitarnej – Epidemiologicznej w Słupsku we współpracy z Komendą Miejską Policji w Słupsku zorganizowali akcję profilaktyczną w ramach kampanii #BezpieczneWakacjeNaPomorz.</p> <p>Celem akcji było zwrócenie uwagi społeczeństwa ze szczególnym uwzględnieniem dzieci i młodzieży, na możliwość wystąpienia podczas letniego wypoczynku zagrożeń dla zdrowia i życia między innymi takich jak zatrucia pokarmowe, ukąszenia przez kleszcze i owady, udary cieplne. Ponadto rozmawiano o konsekwencjach zażywania środków psychoaktywnych, spożywania alkoholu, czerniaku skóry oraz jakości wody w kąpieliskach, a także skutkach kąpiele w momencie pojawienia się sinic. Prowadzono monitoring placówek organizujących wypoczynek dzieci i młodzieży, dystrybucję materiałów edukacyjnych, pogadanki, rozmowy indywidualne.</p> <p>Informacje na temat bezpiecznych ferii i wakacji na bieżąco umieszczano na stronie internetowej PSSE. Przygotowano tablicę informacyjno – edukacyjną dla pracowników i petentów Stacji.</p> <p>POWIAT – odbiorcy interwencji nieprogramowej: dzieci, młodzież, rodzice, opiekunowie, uczestnicy akcji – ok. 800 osób.</p>
8.	<p>„Światowy Dzień Rzucania Palenia Tytoniu”</p> <p>Celem interwencji była profilaktyka w zakresie używania tytoniu wśród dzieci i młodzieży, przekazywanie wiedzy dotyczącej szkodliwości palenia tytoniu, jak też kształtowanie postaw przeciwnych paleniu.</p> <p>Realizacja akcji poprzez: pogadanki, poradnictwo, dystrybucję materiałów edukacyjnych.</p> <p>POWIAT – odbiorcy interwencji nieprogramowej: dzieci, młodzież: ok. 70 osób.</p>
9.	<p>„Profilaktyka zatruc środkami zastępczymi – Dopalacze”</p> <p>Celem interwencji była profilaktyka w zakresie zażywania dopalaczy przez dzieci i młodzież.</p> <p>Realizacja akcji poprzez: pogadanki, rozmowy indywidualne, poradnictwo metodyczne, dystrybucję materiałów informacyjno – edukacyjnych również w czasie wakacji letnich.</p> <p>POWIAT – odbiorcy interwencji nieprogramowej: młodzież, rodzice, opiekunowie, nauczyciele, ok. 115 osób.</p>

10.	<p>„Profilaktyka wszawicy”</p> <p>Celem interwencji była profilaktyka wszawicy. Realizacja akcji poprzez: pogadanki, poradnictwo, dystrybucję materiałów edukacyjnych.</p> <p>POWIAT – odbiorcy interwencji nieprogramowej: dzieci, rodzice, opiekunowie, nauczyciele z placówek oświatowo – wychowawczych: ok. 50 osób.</p>
11.	<p>Kampania „Wybieraj bezpieczną żywność”</p> <p>Celem kampanii było uświadomienie konsumentom jak istotną rolę w zapewnieniu bezpieczeństwa żywności odgrywa nauka jak również zachęcenie społeczeństwa do dokonywania świadomych i pewnych wyborów żywieniowych.</p> <p>Realizacja interwencji poprzez: akcje profilaktyczne, pogadanki, rozmowy indywidualne.</p> <p>POWIAT – odbiorcy interwencji nieprogramowej – 150 osób.</p>
12.	<p>„Profilaktyka zapobiegania zatruciom pokarmowym – grzybami”</p> <p>Akcja skierowana była do ogółu społeczeństwa. Realizacja interwencji poprzez: zorganizowanie wystawy grzybów w siedzibie PSSE, umieszczenie informacji na stronie internetowej, Facebooku i tablicy informacyjno – edukacyjnej PSSE dot. ww. tematyki.</p> <p>Dnia 29.09.2022 r. w siedzibie PSSE w Słupsku zorganizowano wystawę grzybową, którą obejrzały grupy zorganizowane z placówek przedszkolnych oraz indywidualni grzybiarze.</p> <p>Powiatowa Stacja Sanitarno – Epidemiologiczna wraz ze Starostwem Powiatowym w Słupsku zorganizowali konkurs plastyczny pt. „Bezpieczne grzybobranie”. Wpłynęło 30 prac z powiatu słupskiego, które po rozstrzygnięciu konkursu zostały wyeksponowane w siedzibie stacji. Ponadto organizowano stoiska informacyjne dot. ww. profilaktyki na terenie powiatu.</p> <p>POWIAT – odbiorcy interwencji nieprogramowej: 590 osób.</p>
13.	<p>„Październik miesiąc profilaktyki raka piersi”</p> <p>Celem akcji była profilaktyka w zakresie chorób nowotworowych, kształtowanie nawyków samobadania piersi, pokonywanie wstydu i strachu, przekazanie informacji na temat korzystania z badań profilaktycznych.</p> <p>Realizacja interwencji poprzez: akcje profilaktyczne, pogadanki, prelekcje, poradnictwo, dystrybucję materiałów edukacyjnych.</p> <p>W miesiącu październiku Pracownicy Sekcji Oświaty Zdrowotnej i Promocji Zdrowia Powiatowej Stacji Sanitarno – Epidemiologicznej w Słupsku uczestniczyli w cyklu akcji profilaktycznych na terenie powiatu zorganizowanych przez Starostwo Powiatowe w Słupsku. Utworzono stoiska informacyjno – edukacyjne, przy których prowadzono rozmowy na temat profilaktyki raka piersi, czerniaka, o znaczeniu odżywiania w prewencji nowotworowej. Osoby zainteresowane mogły poćwiczyć samobadanie piersi na fantomie. Zachęcano do korzystania z badań profilaktycznych, w tym systematycznego wykonywania usg piersi jak również mammografii. Ponadto chętnym osobom wykonywano pomiary tkanki tłuszczowej. Każdy mógł otrzymać materiały edukacyjne dot. w/w prewencji oraz z zakresu zdrowia publicznego.</p> <p>W placówkach oświatowych na terenie powiatu zostały również przeprowadzone pogadanki z młodzieżą dot. w/w profilaktyki.</p>

POWIAT – odbiorcy interwencji nieprogramowej: ok. 600 osób.

Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Słupsku ocenił stan bezpieczeństwa sanitarno-epidemiologicznego w 2022 r. na terenie powiatu słupskiego jako dobry. Działania PPIS i kwartale były skoncentrowane głównie na ograniczeniu szerzenia się zakażeń SARS-CoV-2 wśród mieszkańców. Realizacja zadań wynikających z zapobiegawczego i bieżącego nadzoru sanitarnego była ograniczona do przypadków stanowiących zagrożenie dla zdrowia publicznego oraz zaspakajania niezbędnych potrzeb. Od II kwartału działania PPIS w Słupsku wróciły do poziomu z przed pandemią. Gospodarka w zakresie gromadzenia i usuwania odpadów prowadzona była prawidłowo. Stan higieniczny obiektów i terenów użyteczności publicznej nie spowodował zagrożenia zdrowia publicznego. Podejmowano skuteczne działania w przypadkach pozyskania informacji o zagrożeniach w ramach prowadzonych krajowych i unijnych systemów monitorowania oraz negatywnych informacji przekazywanych przez obywateli.

p.o. Państwowego Powiatowego
Inspektora Sanitarnego
w Słupsku

Włodzimierz Stawny