



PAŃSTWOWY POWIATOWY INSPEKTOR SANITARNY W PUŁTUSKU

• tel.: 23 692 50 71

• sekretariat.psse.pultusk@sanepid.gov.pl

• ul. 3 Maja 20, 06-100 Pułtusk

ST.0440.5.2025

Starostwo Powiatowe w Pułtusk
Kancelaria

Pułtusk, dnia 10.03.2025r

2025 -03- 11

L. dz.

6618/ 2025

podpis

Pan Tadeusz Nalewajk
Przewodniczący Rady
Powiatu Pułtuskiego

Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Pułtusk przesyła
„ Informacje o stanie bezpieczeństwa sanitarnego powiatu pułtuskiego za rok 2024.”

PAŃSTWOWY POWIATOWY
INSPEKTOR SANITARNY
w Pułtusk

Sławomir Biesicki



**PAŃSTWOWY POWIATOWY
INSPEKTOR SANITARNY**

w Puławsku, ul. 3 Maja 20

tel. 23 692 50 71, tel/fax 23 692 61 66, email: sekretariat.psse.pulawsk@sanepid.gov.pl

**INFORMACJA O STANIE
BEZPIECZEŃSTWA SANITARNEGO
POWIATU PUŁTUSKIEGO
ZA ROK 2024**

Puławsk, luty 2025

SPIS TREŚCI

	Str.
I. WPROWADZENIE	3
II. SYTUACJA EPIDEMIOLOGICZNA	
1. Sytuacja epidemiologiczna chorób zakaźnych.	4
2. Sytuacja epidemiologiczna chorób zawodowych	7
III. UWARUNKOWANIA ZDROWOTNE BYTOWANIA LUDNOŚCI	
1. Jakość wody przeznaczonej do spożycia	9
2. Ocena jakości wody w kąpieliskach i miejscach wykorzystywanych do kąpieli opartych na wodach powierzchniowych.	10
3. Stan sanitarny obiektów użyteczności publicznej.	10
4. Stan sanitarny zakładów służby zdrowia.	13
5. Nadzór nad realizacją Programu Szczepień Ochronnych.	22
6. Stan sanitarny obiektów żywieniowo-żywnościowych oraz jakość zdrowotna żywności.	28
7. Ocena higieniczna placówek oświatowo-wychowawczych.	31
8. Ocena narażenia w środowisku pracy	37
9. Nadzór nad prekursorami narkotyków i środkami zastępczymi.	42
IV. OŚWIATA ZDROWOTNA I PROMOCJA ZDROWIA.	46
V. PODSUMOWANIE I WNIOSKI	56

I. WPROWADZENIE

Powiat pułtusk położony jest w północnej części Mazowsza. W skład powiatu wchodzi miasto Pułtusk i 7 gmin; Pokrzywnica, Winnica, Świercze, Gzy, Zatory, Obryte, Pułtusk, powierzchnia całkowita powiatu wynosi 828,8 km², liczba ludności ogółem 50.499.

Inspekcja Sanitarna jest powołana do realizacji zadań z zakresu zdrowia publicznego. Naszym najważniejszym zadaniem jest stała troska o stan sanitarno-higieniczny i epidemiologiczny powiatu pułtuskiego.

Stan sanitarny to również profilaktyka połączona z oświatą zdrowotną. To także warunki życia, bezpieczeństwo żywienia, pracy, nauki i wypoczynku.

Nie tylko musimy, ale przede wszystkim, chcemy sprostać swoim obowiązkom. Na podstawie danych zebranych ze wszystkich komórek organizacyjnych Stacji przygotowaliśmy raport o stanie sanitarnym powiatu pułtuskiego za rok 2024.

II. SYTUACJA EPIDEMIOLOGICZNA

1. Sytuacja epidemiologiczna chorób zakaźnych.

Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Puławsku prowadzi monitoring oraz ocenę sytuacji sanitarno-epidemiologicznej na terenie miasta Puławski i powiatu puławskiego w oparciu o nadesłane przez podmioty lecznicze i laboratoria medyczne zgłoszenia zachorowań i podejrzeń na choroby zakaźne oraz wyniki badań w kierunku biologicznych czynników chorobotwórczych.

W roku 2024 pracownicy PSSE w Puławsku przeprowadzili 305 dochodzeń epidemiologicznych na choroby zakaźne, w tym 190 zachorowań na COVID-19.

Jednostki chorobowe	Rok 2023		Rok 2024	
	Liczba zachorowań	Wskaźnik zapadalności	Liczba zachorowań	Wskaźnik zapadalności
Odra	0	0	0	0
Różyczka	0	0	0	0
OPW	0	0	0	0
Salmonelloza (zatrucia pokarmowe)	23	44,9	16	31,3
Krztusiec	1	1,95	20	39,1
Błonica	0	0	0	0
Tęžec	0	0	0	0
Grypa	63	123,0	434	847,7
SARS-CoV-2	256	500	190	371,1
WZW typu B	0	0	1	1,95
WZW typu C	2	3,9	5	9,8
Gruźlica	8	15,6	6	11,7
Legionelloza	0	0	0	0
Borelioza	45	87,9	67	130,9
Kleszczowe Zapalenie Mózgu	0	0	0	0
Inwazyjna Choroba Meningokokowa	0	0	0	0
Inwazyjna Choroba Pneumokokowa	5	9,8	4	7,8

Styczność i narażenie na wściekliznę	19	37,1	22	43,0
Kiła	2	3,9	2	3,9
Rzeżączka	0	0	0	0
Inne choroby przenoszone drogą płciową	0	0	0	0
Zakażenie wirusem HIV	0	0	0	0
Zachorowanie na AIDS	0	0	0	0

W roku 2024 nie zarejestrowano przypadków zachorowań na odrę i różyczkę oraz OPW. W analizowanym okresie przeprowadzono ogółem 12 kontroli w zakresie zgłaszalności zachorowań na OPW u osób <15 r.ż. Wystosowano 2 pisma do Szpitala Powiatowego Gajda Med. dotyczące Eradykacji Poliomyelitis.

Ogółem w roku 2024 zarejestrowano 16 przypadków sporadycznych zatruc pokarmowych wywołanych Salmonellą: 10 zachorowań salmonella enteritidis, 1 zachorowanie Salmonella typhimurium, 5 zachorowań salmonellą nieokreśloną. Nie zarejestrowano w roku sprawozdawczym ogniska zakażenia szpitalnego w Szpitalu Powiatowym Gajda Med. w Pułtusk.

W roku 2024 zarejestrowano 1 zakażenie E. coli, 1 zakażenie kampylobakter Spp., 2 zakażenia E. coli biegunkotwórcze oraz 2 zakażenia E. coli enterokrwotoczne.

W analogicznym okresie odnotowano 20 zachorowań sporadycznych na krztusiec. Nie odnotowano ogniska epidemicznego krztusca. Wystosowano pismo do podmiotów leczniczych informujące o lawinowym wzroście zakażeń Bordetella pertussis i w związku z tym wzmożenie nadzoru w/w zakresie, a w szczególności o ustawowym obowiązku zgłaszania do PSSE każdego przypadku podejrzenia/zachorowania na krztusiec. W przypadku zgłoszenia zachorowania na krztusiec podejmowano współpracę z lekarzem celem objęcia nadzorem lekarskim osób ze styczności. W roku sprawozdawczym zapadalność na krztusiec w powiecie pułtuskim wynosiła 39,1, w województwie mazowieckim wynosiła 119,9 w Polsce wynosiła 86,7.

W roku 2024 zarejestrowano 434 przypadki zachorowań na gripę. Zapadalność w powiecie pułtuskim wynosiła 847,7. Nie odnotowano ognisk epidemicznych. Na terenie powiatu pułtuskiego nie jest prowadzony program nadzoru epidemiologicznego nad gripą typu SENTINEL.

W roku 2024 odnotowano 190 zachorowań na COVID-19, wskaźnik zapadalności wyniósł 371,1.

W roku sprawozdawczym zarejestrowano 1 przypadek zachorowania na WZW typu B, oraz 5 przypadków zachorowań na WZW typu C. W porównaniu do roku ubiegłego nastąpił wzrost zachorowań na WZW typu C.

W roku 2024 zarejestrowano 6 przypadków zachorowań na gruźlicę prątkującą. Wskaźnik zapadalności wynosił 11,7. W porównaniu do roku 2023 nastąpił spadek zachorowań o 25%. Nadzorem epidemiologicznym objęto 29 osób ze styczności z chorym na gruźlicę. W związku z powyższym wystosowano pisma do lekarzy POZ o objęcie nadzorem lekarskim osób ze styczności. Nie zarejestrowano zgonów z powodu gruźlicy.

W roku sprawozdawczym nie zarejestrowano przypadków zachorowań na Legionellozę.

W roku 2024 zarejestrowano 67 zachorowań na boreliozę, w tym 1 neuroboreliozę. Nastąpił wzrost w porównaniu do roku ubiegłego o 49%. Przypadków kleszczowego zapalenia mózgu nie zarejestrowano.

W roku 2024 nie zarejestrowano inwazyjnej choroby meningokokowej. W analizowanym okresie odnotowano 4 przypadki inwazyjnej choroby pneumokokowej..

Ogółem w roku 2024 zarejestrowano 94 przypadków pokąsań przez zwierzęta z tego u 22 osób podjęto szczepienia p/wściekliznie. W ramach współpracy z PIW przesłano 55 zgłoszeń pokąsań celem przeprowadzenia obserwacji zwierzęcia, gdzie wykluczono podejrzenie wystąpienia wścieklizny. Współpraca z PLW układa się dobrze.

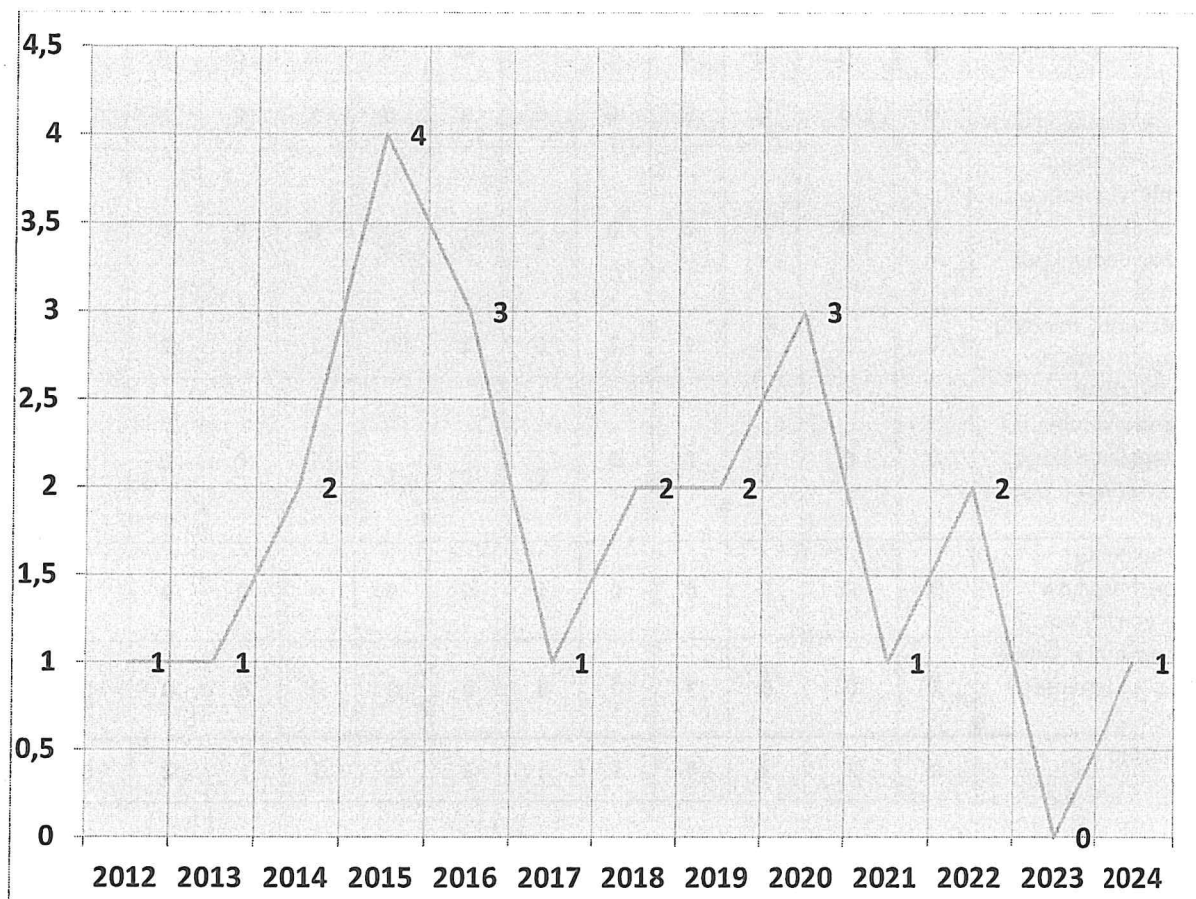
W roku sprawozdawczym odnotowano 2 przypadki zachorowań na kiłę-współczynnik zapadalności wynosił 3,9. Jeden przypadek dotyczył kiły wczesnej, drugi – to kiła nieokreślona.

W roku 2024 zakażeń wirusem HIV, zachorowań na AIDS, zachorowań na rzeżączkę i chłamydie nie zarejestrowano.

2. Sytuacja epidemiologiczna chorób zawodowych.

W 2024 r. stwierdzono jeden przypadek choroby zawodowej. Zgłoszono trzy przypadki podejrzenia choroby zawodowej (choroba narządu głosu u nauczycieli)- w trakcie opracowania.

Liczba chorób zawodowych w latach 2012-2024



Nadal najczęściej chorób zawodowych stwierdza się wśród nauczycieli. W latach 2012-2024 na 23 stwierdzone choroby zawodowych 12 (52%) stanowiły choroby narządu głosu spowodowane długotrwałym nadmiernym wysiłkiem głosowym. Są to choroby spowodowane sposobem wykonywania pracy, a nie warunkami pracy. W stwierdzonych przypadkach działania inspekcji sanitarnej mają niewielki wpływ na ograniczenie liczby tych chorób. Od 2012 roku liczba stwierdzanych chorób zawodowych utrzymuje się na zbliżonym poziomie (1 do 4). W latach 2012-2024 choroby pochodzenia zawodowego spowodowane warunkami pracy stanowiły około 32% (7 przypadków), a choroby zakaźne 18% (4 przypadki). Od 2000 r. nie twierdzono żadnego przypadku choroby zawodowej wśród personelu służby zdrowia.

Choroby zawodowe w latach 2012-2024 wg jednostek chorobowych

Nazwa jednostki chorobowej i poz. w wykazie chorób	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	Razem
	Liczba przypadków	Liczba przypadków	Liczba przypadków	Liczba przypadków	Liczba przypadków	Liczba przypadków	Liczba przypadków	Liczba przypadków	Liczba przypadków	Liczba przypadków	Liczba przypadków	Liczba przypadków	Liczba przypadków	
Pylica płuc poz. 3	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1
Astma oskrzelowa poz. 6	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	2
Alergicznego nieżytu nosa o etiologii zawodowej poz. 12	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1
Choroby narządu głosu poz. 15	0	1	2	1	2	0	1	0	1	1	2	0	1	11
Alergiczne kontaktowe zapalenia skóry, pokrzywka poz. 18	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	2
Zapalenie pęcherzyków płucnych poz. 7	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1
Choroby zakaźne i pasożytnicze poz. 26	1	0	0	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4
Razem	1	1	2	4	3	1	2	2	3	1	2	0	1	23

III. UWARUNKOWANIA ZDROWOTNE BYTOWANIA LUDNOŚCI

1. Jakość wody przeznaczonej do spożycia.

➤ Wprowadzenie.

Liczba ludności korzystającej z wody wodociągowej ogółem w roku 2024 wynosiła 50 308 osób, w tym : w mieście – 19 500, na terenach wiejskich 30 808. Ludność powiatu pułtuskiego zaopatrywana jest w wodę z 2 wodociągów o produkcji poniżej 100 m³/d (1 wodociąg sieciowy wiejski, 1 wodociąg zakładowy), 10 wodociągów o produkcji 101-1000 m³/d (wodociągi sieciowe wiejskie) i 2 wodociągi o produkcji 1001-10000 m³/d (wodociąg miejski w Pułtusku i wodociąg wiejski w Winnicy). Zwodociągowanie powiatu wynosi ponad 95 %.

➤ Jakość wody.

Woda przeznaczona do spożycia przez ludzi na terenie powiatu jest bezpieczna pod względem bakteriologicznym oraz pod względem chemicznym. Ogółem około 95 % ludności powiatu korzysta z wody dobrej jakości.

W 2024r. prowadzone były postępowania dotyczące niewielkich przekroczeń występowania ponadnormatywnych ilości bakterii grupy coli, enterokoków kałowych, zawyżonego poziomu mętności, chloroformu i sumy THM oraz zawyżonego poziomu żelaza z 8 wodociągów publicznych. Na koniec roku woda ze wszystkich wodociągów była dobra.

W roku 2024 na terenie powiatu nadal ok. 5 % ludności korzystało z własnych ujęć wody. Są to najczęściej studnie kopane, płytkie, oparte na pierwszej warstwie wodonośnej.

➤ Charakterystyka urządzeń zaopatrujących ludność w wodę.

• *Wodociągi o wydajności.*

<100 m³/dobę

Ogólna liczba wodociągów o produkcji poniżej 100 m³/d wynosi 2:

- 1 wodociąg sieciowy wiejski w Cyganach,
- 1 wodociąg zakładowy Osiedlowej Spółdzielni Mieszkaniowej.

Wodociągi sieciowe wiejskie (1 publiczny, 1 zakładowy) o produkcji wody poniżej 100 m³/d posiadają uzdatnianie wody. Woda z tych ujęć (wodociągi publiczne Cyganach oraz wodociąg zakładowy w Gładczynie) odpowiada wymaganiom.

• *Wodociągi o wydajności.*

100 – 1000 m³/dobę

W tej grupie znajduje się 10 wodociągów publicznych zlokalizowanych na wsi. Wszystkie obiekty posiadają uzdatnianie wody. Woda ze wszystkich ujęć odpowiada wymaganiom rozporządzenia Ministra Zdrowia.

- **Wodociągi o wydajności.**

1000 – 10 000 m³/dobę

W grupie tej znajdują się 2 wodociągi: wodociąg miejski w Pułtuskach oraz wodociąg wiejski w Winnicy. Wodociąg miejski w Pułtuskach o produkcji dobowej wody ok. 2650m³, zaopatrujący w wodę miasto i 5 wsi z terenu gminy. Wodociąg wiejski w Winnicy o produkcji dobowej ok. 1327m³, zaopatrujący w wodę 34 miejscowości z terenu gminy. Woda z obu wodociągów odpowiada wymaganiom rozporządzenia Ministra Zdrowia.

- **Wodociągi ogółem.**

Na terenie powiatu pułtuskiego nadzorem objętych jest 14 wodociągów : 2 wodociągi o produkcji poniżej 100 m³/d (1 wodociąg sieciowy wiejski, 1 wodociąg zakładowy), 10 wodociągów o produkcji 100-1000 m³/d (wodociągi sieciowe wiejskie) i 2 wodociągi o produkcji 1000-10000 m³/d (wodociąg miejski w Pułtuskach oraz wiejski w Winnicy). Wszystkie obiekty posiadają stacje uzdatniania wody, do sieci podawana jest woda uzdatniona. Obiekty posiadają chlorownie z zainstalowanymi chloratorami. Woda chlorowana jest okresowo podchlorynem sodu. Zapas tego środka jest w każdej hydroforni. Zabezpieczona jest strefa ochrony bezpośredniej studni i hydroforni.

2. Ocena jakości wody w kąpieliskach i miejscach wykorzystywanych do kąpielii opartych na wodach powierzchniowych.

W 2024r nadzorem objęto jedno kąpielisko na terenie powiatu pułtuskiego, na rzece Narew w Pułtuskach. Administratorem obiektu był Miejski Ośrodek Sportu i Rekreacji w Pułtuskach. Teren przy kąpielisku wyposażony został w kosze na śmieci, przebieralnię oraz toalet typu TOI-TOI. Bezpieczeństwo osób kąpiących się na terenie kąpieliska sprawowali ratownicy WOPR w Pułtuskach.

Woda z kąpieliska w Pułtuskach badana była przed oraz w trakcie sezonu letniego przez MOSiR w ramach kontroli wewnętrznej, a także w ramach nadzoru sanitarnego przez PSSE w Pułtuskach. Woda z kąpieliska odpowiadała warunkom określonym w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 17 stycznia 2019r. w sprawie prowadzenia nadzoru nad jakością wody w kąpielisku i miejscu wykorzystywanym do kąpielii. Kąpielisko w trakcie sezonu kąpielowego 2024r. było utrzymane w należyłym stanie sanitarno-higienicznym.

3. Stan sanitarny obiektów użyteczności publicznej.

- **Szpital, zakłady opiekuńcze - lecznicze i zakłady pielęgnacyjno - opiekuńcze.**

W 2024r. została przeprowadzona kontrola kompleksowa w Szpitalu Powiatowym Gajda-Med w Pułtuskach, w której uczestniczyli przedstawiciele sekcji epidemiologii i higieny komunalnej.

Obiekt zaopatrywany jest w wodę z wodociągu publicznego oraz posiada własne ujęcie jako zastępcze źródło wody. Nieczystości płynne odprowadzane są do kanalizacji miejskiej. Odpady komunalne i odpady medyczne powstające w zakładzie segregowane są w miejscu ich wytwarzania, magazynowane w wyznaczonym miejscu, a następnie przekazywane podmiotom, z którymi obiekt posiada podpisane umowy na ich odbiór.

Szpital nie posiada własnej pralni, ma zawartą umowę z firmą HOLLYWOOD Textile Service Sp. z o.o. z Sierpca. Obiekt nie posiada własnej kuchni, posiłki dla pacjentów dostarcza firma cateringowa.

Ponadto zakład posiada centralną sterylizatornię, procesy dezynfekcji i sterylizacji są prawidłowe. Kontrola obiektu nie wykazała żadnych nieprawidłowości. Obiekt jest utrzymany w należytym stanie higieniczno-sanitarnym oraz porządkowym. Ponadto w 2024r. dwa razy zostały pobrane i zbadane próbki wody w kierunku bakterii Legionella sp. z 5 punktów z instalacji wody ciepłej w Szpitalu. Sprawozdania z badania próbek wody w kierunku bakterii Legionella sp. nie wykazały nieprawidłowości.

Na terenie powiatu pułtuskiego istnieje 1 zakład opiekuńczo-leczniczy – „PALIUM” w Tąsewach. W roku 2024 przeprowadzono 1 kontrolę kompleksową w tym obiekcie. Uczestniczyli w nich przedstawiciele sekcji epidemiologii, higieny komunalnej i higieny żywienia. Zakład Opiekuńczo – Leczniczy w Tąsewach zaopatrywany jest w wodę z wodociągu sieciowego, nieczystości płynne odprowadzane są do szczelnego zbiornika, nieczystości stałe gromadzone są w kontenerze. Zarówno śmieci jak i ścieki wywożone są przez specjalistyczne firmy zgodnie z zawartymi umowami. Kontrolowany zakład posiada umowę na odbiór odpadów medycznych i innych odpadów niebezpiecznych. Postępowanie z odpadami jest prawidłowe. Zakład Opiekuńczo-Leczniczy w Tąsewach nie posiada własnej pralni, posiada zawartą umowę na pranie bielizny z pralnią świadczącą tego typu usługi tzn. FRESH & CLEAN Kamil Kwiatkowski z Głinojecka. Nie stwierdzono nieprawidłowości dotyczących prowadzonych procesów dezynfekcyjnych i sterylizacyjnych.

Kontrolowany obiekt posiada własną kuchnię, która dostarcza posiłki. Nie stwierdzono uchybień dotyczących bloku żywienia, kuchni, pomieszczeń magazynowych.

➤ **Domy pomocy społecznej oraz inne placówki zapewniające całodobową opiekę nad osobami niepełnosprawnymi, w podeszłym wieku oraz przewlekle chorymi.**

W 2024 roku skontrolowano wszystkie Domy Pomocy Społecznej w powiecie pułtuskim. Kontrole wszystkich obiektów zostały przeprowadzone kompleksowo przez przedstawicieli sekcji epidemiologii, higieny komunalnej, higieny pracy oraz higieny komunalnej. Nie wydano żadnej decyzji dotyczącej stanu higieniczno-sanitarnego w obiektach. Wszystkie obiekty DPS w powiecie pułtuskim posiadają zezwolenie Wojewody Mazowieckiego na prowadzenie działalności.

➤ **Środki transportu.**

W roku 2024r. skontrolowano 1 środek transportu do przewozu zwłok i szczątków ludzkich, w celu wydania zaświadczenia - nie stwierdzono nieprawidłowości.

➤ **Noclegownie dla bezdomnych.**

W powiecie pułtuskim znajduje się jeden Ośrodek dla bezdomnych, prowadzony przez Stowarzyszenie „Serdeczna Dłoń”. Noclegownia „Serdeczna Dłoń” Dom w Pokrzywnicy znajduje się w wolnostojącym, jednopiętrowym budynku. Budynek jest wynajmowany od prywatnej osoby przez Stowarzyszenie. Schronisko funkcjonuje w Pokrzywnicy od maja 2013 roku. Budynek w Pokrzywnicy jest na bieżąco remontowany. Znajduje się tu 15 pokoi mieszkalnych. Pokoje są od 2 do 8-osobowych. Większość pokoi jest z łazienkami. W budynku na parterze jest pokój dla niepełnosprawnych z przystosowaną łazienką.

- Na parterze budynku znajduje się kuchnia oraz jadalnia pełniąca jednocześnie funkcję świetlicy. Posiłki sporządzają wyznaczeni mieszkańcy domu.

- W podpiwniczeniu znajdują się magazyny, kotłownia oraz pomieszczenie przeznaczone na pralnię.

- w 2024r. o noclegowni zamieszkiwało 60 osób, w tym 6 kobiet oraz 2 osoby niepełnosprawne poruszające się na wózku. Liczby te ulegają ciągłym zmianom.

- Zaopatrzenie w wodę z wodociągu publicznego, ciepła woda z własnej kotłowni.

Obiekt posiada podłączenie do kanalizacji sieciowej, nieczystości stałe przechowywane są w pojemnikach i wywożone zgodnie ze złożoną deklaracją przez firmę BŁYSK-BIS z Makowa Mazowieckiego

- Budynek wraz z przylegającą działką jest ogrodzony.

➤ **Ustępy publicznie i toalety ogólnodostępne.**

Pod nadzorem Stacji znajduje się 1 stały ustęp publiczny w Pułtusk. W 2024r. nie przeprowadzono kontroli tego obiektu.

➤ **Hotele.**

W 2024r. funkcjonowało 5 hoteli na terenie powiatu, które zostały skategoryzowane i otrzymały w wyniku kategoryzacji dwie lub trzy gwiazdki. Jeden hotel w 2024r. został zlikwidowany. Stan sanitarno-higieniczny skontrolowanych w 2024 roku hoteli był dobry. Wszelkie remonty i naprawy przeprowadzane są na bieżąco. Pomieszczenia przeznaczone dla gości, zaplecze magazynowe oraz pomieszczenia socjalno-sanitarne dla personelu utrzymane są w dobrym stanie higieniczno-sanitarnym.. Stosowana jest biała pościel i ręczniki. Pranie bielizny odbywa się w pralniach świadczących tego typu usługi. Ponadto istnieje 10 obiektów na terenie powiatu świadczących usługi hotelowe, nie będących hotelami.

Stan sanitarny skontrolowanych obiektów był dobry. Jeden Kemping „Dwór nad Narwią” w Grabówcu korzysta z wody z własnego ujęcia.

➤ **Zakłady fryzjerskie, kosmetyczne i odnowy biologicznej.**

W 2024 roku na terenie powiatu pułtuskiego działało 38 zakładów fryzjerskich, 22 zakładów kosmetycznych, 2 zakłady tatuażu, 7 zakładów, w których są świadczone łącznie więcej niż jedna z usług fryzjerskich, kosmetycznych oraz 3 zakłady odnowy biologicznej.

Zakłady zaopatrzone są w bieżącą zimną i ciepłą wodę, postępowanie z nieczystościami i odpadami komunalnymi jest prawidłowe. Obiekty posiadają wentylację grawitacyjną.

Przedmioty stanowiące wyposażenie zakładu mają powierzchnię gładką, postępowanie z bielizną czystą i brudną jest prawidłowe. W jednym z obiektów fryzjersko-kosmetycznych było prowadzone postępowanie administracyjne.

➤ **Ogólna ocena stanu sanitarnego powiatu.**

Stan sanitarny powiatu pułtuskiego w 2024 roku oceniono jako dobry. W porównaniu z 2023 rokiem nie uległ zmianie. Działania podejmowane przez PIS w ramach bieżącego nadzoru przyczyniają się do utrzymania dobrego stanu sanitarnego kontrolowanych obiektów.

4. Stan sanitarny zakładów służby zdrowia.

SCHEMAT OCENY STANU HIGIENICZNO - SANITARNEGO PODMIOTÓW LECZNICZYCH za 2024 rok

	Podmioty lecznicze w rozbiu na:	Liczba obiektów		Liczba obiektów spełniających wymagania fachowe i sanitarne wg aktualnych przepisów	Liczba kontroli w 2024		Liczba decyzji administracyjnych, w tym:				Liczba mandatów	Liczba wystąpień
		rok ubiegły	rok bieżący		zakazujących	wykonanych	nakazujące	płatnicze	przedłużające	umarzające		
podmioty lecznicze wykonujące stacjonarne i całodobowe świadczenia zdrowotne	szpitale	nie będące przedsiębiorcami	1	1	1	1						
			będące przedsiębiorcami	0	0	0	0					
	ZOL w strukturach szpitali			1	0							
	ZOL poza szpitalami			1	1							
	ZPO w strukturach szpitali			0	0							
	ZPO poza szpitalami			0	0							
	hospicja w strukturach szpitali			1	0							
	hospicja poza szpitalami			1	1							
Inne całodobowe np. DPS (gab. piel./zab. pod nadzorem PSSE)			3	3	3	3						

podmioty lecznicze wykonujące ambulatoryjne świadczenia zdrowotne	Przychodnie, ośrodki, poradnie, ambulatoria nie będące przedsiębiorcami	1	1	1	1	1	2	1	1	
	Przychodnie, ośrodki, poradnie, ambulatoria będące przedsiębiorcami	23	22	22	20	19				
	Pogotowia ratunkowe i zespoły wyjazdowe	1	1	1	1	1				
	Medyczne laboratoria diagnostyczne	1	1	1	1	1				
	Zakłady rehabilitacji leczniczej	4	5	5	0	0				
	Inne	3	4	4	1	1				
	Gabinety indywidualnej, specjalistycznej, grupowej praktyki lecarskiej o profilu niezabiegowym	15	15	15	5	5				
	Gabinety indywidualnej, specjalistycznej, grupowej praktyki lecarskiej o profilu zabiegowym (w tym gab. stomatologiczne)	16 (11)	16 (11)	16 (11)	13 (11)	13 (11)				
	RAZEM	72	73	73	48	48	1	1	1	

Działalność kontrolno- represyjna

W 2024 roku pod nadzorem PSSE w Pułtusk znajdowały się 73 podmioty lecznicze. Zaplanowano 48 kontroli; wykonano 48. W trakcie roku 1 obiekt leczniczy uległ likwidacji i w związku z tym nie przeprowadzono kontroli. Dodatkowo przeprowadzono 1 kontrolę sprawdzającą w związku z wydaną decyzją. W analizowanym okresie wydano 1 decyzję nakazującą dotyczącą Szpitala Powiatowego Gajda Med Przychodnia – Gabinet lekarza POZ, Pułtusk, ul. 3 Maja 5. Nakazano wykonanie:

1. Zapewnić należyty stan sanitarny powierzchni ścian w gabinecie zabiegowym dla dzieci zdrowych.
2. Zapewnić należyty stan sanitarny powierzchni wykładziny podłogowej w gabinecie zabiegowym dla dzieci zdrowych.

Obowiązki wykonano zgodnie z nałożonym terminem. W roku sprawozdawczym nie nałożono mandatu karnego.

Aktualna nazwa Szpitala:

Szpital Powiatowy Gajda-Med Sp. z o.o., ul. Teofila Kwiatkowskiego 19, 06-102 Pułtusk (liczba łóżek 135)

Aktualne nazwy placówek lecznictwa zamkniętego:

- a) PALIUM Sp. z o.o. Opieka długoterminowa Zakład Opiekuńczo-Leczniczy, Tąsewy 8, 06-120 Winnica (liczba łóżek 80)
- b) Zakład Pielęgnacyjno-Opiekuńczy Hospicjum CARITAS Diecezji Płockiej w Pułtusku, ul. Stare Miasto 2, 06-100 Pułtusk (liczba łóżek 10)

W/w obiekty nie są zarejestrowane w strukturach szpitali.

- a) Zakład Opiekuńczo-Leczniczy, 06-100 Pułtusk, ul. T. Kwiatkowskiego 19 ((liczba łóżek 30) - obiekt jest zarejestrowany w strukturach szpitala
- b) Hospicjum, 06-100 Pułtusk, ul. T. Kwiatkowskiego 19 ((liczba łóżek 30) - obiekt jest zarejestrowany w strukturach szpitala

Zmiany w liczbie obiektów w porównaniu z rokiem 2023

- c) W roku 2024 uległ likwidacji jeden podmiot leczniczy NZOZ świadczący usługi w zakresie porad psychologicznych, a przybyły 2 podmioty medyczne:
 - Punkt pobrań ALAB Laboratoria
 - Gabinet prywatnej praktyki fizjoterapeutycznej

W związku z nadzorem sprawowanym nad podmiotami leczniczymi w roku sprawozdawczym nie wystąpiły poważne problemy.

➤ Krótką charakterystykę stanu sanitarno-technicznego i funkcjonalnego podmiotów wykonujących działalność leczniczą.

Stan sanitarno-techniczny kontrolowanych podmiotów wykonujących działalność leczniczą należy określić jako dobry. W roku 2024 wykonano szereg prac remontowych. Na bieżąco wymieniane są wyeksploatowane i uszkodzone urządzenia. W jednym z kontrolowanych podmiotów leczniczych

stwierdzono nieprawidłowy stan techniczny schodów prowadzących do podmiotu. W tej sprawie wystosowano pismo do Wójta Gminy, który jest administratorem obiektu o podjęcie działań w tym zakresie. Kolejna przeprowadzona kontrola wykazała usunięcie tych uchybień. Wszystkie podmioty lecznicze na terenie powiatu pułtuskiego spełniają wymagania określone w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z 26 marca 2019r. w sprawie szczegółowych wymagań, jakim powinny odpowiadać pomieszczenia i urządzenia podmiotu wykonującego działalność leczniczą (t. j. Dz. U. z 2022 r. poz. 402).

➤ **Utrzymanie czystości bieżącej i porządku.**

W podmiotach lecznictwa otwartego utrzymaniem czystości bieżącej zajmuje się personel obiektu. W Szpitalu Powiatowym Gajda Med sprzątaniami zajmuje się personel podmiotu z Działu utrzymania Higieny i Transportu. Osoby zajmujące się utrzymaniem czystości pracują w oparciu o obowiązujące procedury i plany higieny. Sprzątanie odbywa się w zależności od przynależności pomieszczeń do określonej strefy czystości. Sprzątanie odbywa się z zastosowaniem profesjonalnych zestawów do sprzątania wózków serwisowych 2-wiadrowych z prasą do wyciskania mopów, workiem na odpady i kuwetami na akcesoria do sprzątania. W użyciu ściereczki jednorazowe i wielorazowe przeznaczone do poszczególnych stref. Nakładki na mopy w podmiotach lecznictwa otwartego prane są we własnym zakresie w pomieszczeniach porządkowych z zastosowaniem preparatów piorąco-dezynfekcyjnych. Placówki lecznictwa zamkniętego nakładki na mopy i ściereczki wielorazowego użytku przekazują do pralni zewnętrznej HOLLYWOOD TEXTILE SERVICE w Sierpcu i FRESH CLEAN UT w Głinojecku zgodnie z zawartą umową na czas nieokreślony. Podmioty lecznicze korzystające z firm zewnętrznych prowadzą rejestr przekazywania nakładek na mopy i ściereczek wielorazowego użycia. W Szpitalu Powiatowym Gajda Med nakładki na mopy przekazywane są do pralni HOLLYWOOD w Sierpcu. Powadzona jest ewidencja przekazywania nakładek do mopów i ściereczek do prania. Oddziały Szpitala Powiatowego Gajda Med. wyposażone są w pompy dozujące środki myjąco-dezynfekcyjne znajdujące się w brudowniku. Detergenty i preparaty dezynfekcyjne stosowane są wg planu higieny w oparciu o obowiązujące procedury higieniczne w placówkach. Sprzątanie odbywa się z częstotliwością na ogół 2 razy dziennie lub częściej w zależności od potrzeb sanitarnych, w tym przynależności pomieszczeń do stref czystości. Kontrolę procedur czystości dokonuje się poprzez wykonywanie badań: Szpital Powiatowy Gajda Med z zastosowaniem znaczników UV poprzez wizualizację miejsc poddanych procesom sprzątania. W roku sprawozdawczym przeprowadzono 5 kontroli. Kontrole dotyczyły powierzchni w wytypowanych oddziałach. Wszystkie znaczniki UV zostały usunięte. W ZOL Tąsewy prowadzona jest kontrola procedur sprzątania z zastosowaniem wymazów czystościowych. Ogółem pobrano 72 wymazy. W sprawdzonych punktach dekontaminacja przeprowadzona była prawidłowo. Wszystkie wyniki ujemne.

W każdym podmiocie leczniczym wydzielone jest pomieszczenie lub miejsce do gromadzenia brudnej bielizny przed przekazaniem do pralni. W podmiotach lecznictwa otwartego i zamkniętego brudna bielizna jednorazowego użycia skażona materiałem biologicznym zbierana jest w podwójny worek koloru czerwonego i przekazywana do odpadów medycznych, pozostała bielizna jednorazowego użycia bez śladów skażenia materiałem biologicznym przekazywana jest do odpadów komunalnych. Postępowanie z bielizną w Szpitalu odbywa się wg opracowanych procedur. Brudna bielizna ze Szpitala Powiatowego Gajda Med gromadzona jest w brudownikach i odbierana z oddziałów szpitalnych, poradni specjalistycznych przy użyciu wózków oznakowanych, posiadających zamykaną przestrzeń ładunkową wyznaczonym brudnym ciągiem komunikacyjnym do magazynu brudnej bielizny i przekazywana do pralni HOLLYWOOD na podstawie zawartej umowy na czas nieokreślony. Brudna

bielizna wielorazowego użycia z ZOL Tąsewy przekazywana jest do pralni FRESH CLEAN UT w Głinojecku. Podmioty lecznicze przekazujące brudną bielizną do prania firmom zewnętrznym prowadzą ewidencję brudnej bielizny. Brudna bielizna w DPS i Hospicjum prana jest w pomieszczeniach pralni podręcznej. Odzież ochronna personelu w podmiotach lecznictwa otwartego prana jest we własnym zakresie w preparatach piorąco-dezynfekcyjnych. 3 podmioty lecznictwa otwartego zawarły umowę z firmami zewnętrznymi dotyczącymi prania odzieży ochronnej personelu. W Szpitalu Powiatowym Gajda Med opracowana jest procedura postępowania z bielizną szpitalną, odzieżą roboczą personelu z krótkim rękawem. Do podmiotów lecznictwa otwartego i zamkniętego wystosowano pismo dot. zasad przygotowania rąk personelu do pracy. W podmiotach lecznictwa otwartego wydzielone jest pomieszczenie lub miejsce do składowania bielizny czystej. Szpital Powiatowy Gajda Med posiada magazyn bielizny czystej. Z magazynu czysta bielizna dostarczana jest do oddziałów szpitalnych wydzielonym wózkiem posiadającym zamykaną przestrzeń ładunkową, czystym ciągiem komunikacyjnym – windą. W pozostałych podmiotach lecznictwa zamkniętego tj. hospicjum, ZOL, DPS bielizna czysta przechowywana jest w wydzielonych pomieszczeniach – magazynach. W zakresie utrzymania czystości bieżącej i porządku nie stwierdzono nieprawidłowości w analizowanym okresie.

➤ Dezynfekcja

Pod nadzorem PSSE pozostaje 11 gabinetów stomatologicznych indywidualnej grupowej praktyki lekarskiej i 3 gabinety działające w strukturze NZOZ. Ogółem skontrolowano 14 gabinetów stomatologicznych. Wszystkie gabinety za wyjątkiem 2 przeprowadzają kontrolę procesów dezynfekcji przy użyciu wskaźników zanieczyszczeń białkowych – PRO-CLEAN, MEDI CHECKS, PRO-TEST, PROTEIN. Dwa z gabinetów stomatologicznych zawarły umowę z podmiotem zewnętrznym, który przeprowadza procesy dezynfekcji zasadniczej i sterylizację dla tych gabinetów. Spośród skontrolowanych gabinetów stomatologicznych 2 gabinety nie posiadają myjki ultradźwiękowej, procesy dezynfekcji przeprowadzane są manualnie. W porównaniu do roku 2023 jeden z podmiotów leczniczych zakupił urządzenie myjąco-dezynfekcyjne. Monitoring przebiegu procesów dezynfekcji w urządzeniach myjąco-dezynfekcyjnych przeprowadzony jest w formie zapisu ręcznego, karty pracy prowadzone dla 9 urządzeń, zaś 2 myjki ultradźwiękowe posiadają wydruk automatyczny przebiegu pracy urządzenia. (jedna z myjek automatycznych jest okresowo wyłączona z pracy, ponieważ NZOZ zawarł umowę z podmiotem zewnętrznym świadczącym usługi w tym zakresie. Kontrola maszynowych procesów mycia przeprowadzana jest testami skuteczności mycia: WASH CHECKS, WASH CONTROL, CHEMDYE CDWA4 Splat. Szpital Powiatowy Gajda Med w Pułtusku posiada 6 myjni dezynfektorów, 2 znajdują się w centralnej sterylizatorni i służą do dezynfekcji narzędzi, 1 urządzenie znajduje się w bloku operacyjnym do dezynfekcji obuwia oraz 2 urządzenie w Pracowni Endoskopii do dezynfekcji endoskopów. Ponadto 1 myjka ultradźwiękowa znajduje się w CS szpitala. Procesy dezynfekcji w tych urządzeniach kontrolowane są testami kontroli skuteczności dezynfekcji termicznej INTEGRON do każdego procesu mycia i dezynfekcji. Do kontroli pozostałości zanieczyszczeń białkowych stosowane są testy RESI TEST firmy BROWNE.

W kontrolowanych podmiotach leczniczych dekontaminacja narzędzi sprzętu medycznego i powierzchni przeprowadzana jest z zastosowaniem odpowiednich preparatów.

- do dezynfekcji rąk : AHD 1000, Skinman Soft,, Desderman, Chemisept vir, Trisept complex

- do dezynfekcji narzędzi : Prosept Sonic, Sekusept Pulver + aktywator, Prosept, Vortis, Prosept Instru, Viruton Bohr, Prima Dent Protect, Orolin Burboth, Prima Dent Dril, Prosept Burs, Aniosept Activ, Neodisher Septo
- do dezynfekcji powierzchni : Mikrozid spray, Incidin plus, Actichlor plus, Medicarina, Prosept Floor, Velox, Mediclean MC 110, Desam Effect.
- do dezynfekcji skóry: Kodan, Skinsept Pur, Octenisept.

Preparaty dezynfekcyjne stosowane w podmiotach leczniczych posiadają karty charakterystyki, stosowane są zgodnie ze wskazaniami producenta. Stężone środki dezynfekcyjne przechowywane są w pomieszczeniach porządkowych, w oryginalnych opakowaniach z zachowaniem zasad środków ostrożności. Posiadają aktualne terminy ważności.

Zalecono w kilku podmiotach stosowanie testów kontroli mycia maszynowego w celu sprawdzania skuteczności procesów dezynfekcji.

Podmioty medyczne udzielające całodobowych świadczeń zdrowotnych: ZOL, Hospicjum, DPS nie posiadają myjni dezynfektorów. Osoby niechodzące są pampersowane. W Szpitalu Powiatowym Gajda Med. dezynfekcja miejscowa łóżek przeprowadzana jest w pokojach pacjentów. ZOL w zakresie dezynfekcji materacy i pokrowców zawarł umowę z pralnią zewnętrzną w Ciechanowie. Szpital Powiatowy Gajda Med jest wyposażony w 7 myjni dezynfektorów do basenów i kacek. Parametry procesów dezynfekcji tem. 85⁰ C, czas 60 minut.

Komory dezynfekcyjne wg wzoru:

Typ komory dezynfekcyjne	liczba komór	liczba kontroli wewnętrznych	liczba procesów nieskutecznych (kontrole wewn.)
RAZEM	0	0	0

Na terenie działalności PSSE w Pułtusku brak komór dezynfekcyjnych i stacji łóżek.

➤ Sterylizacja

- liczba sterylizatorów wg wzoru:

Rodzaj sterylizatora	Rodzaj podmiotu	Liczba sterylizatorów	
autoklawy		2023 r.	2024 r.
	szpitale	2	2
	lecznictwo ambulatoryjne	3	3
	gabinety praktyki lekarskiej	10	10
	szpitale	0	0

sterylizatory na ciepło suche*	lecznictwo ambulatoryjne	0	0
	gabinety praktyki lekarskiej	0	0
sterylizatory na tlenek etylenu	szpitale	0	0
sterylizatory na formaldehyd	szpitale	0	0
sterylizatory na nadtlenek wodoru (plazmowe)	szpitale	0	0
	lecznictwo ambulatoryjne	0	0

* w przypadku używania sterylizatorów na ciepło suche należy opisać do czego są stosowane

W podmiotach leczenia otwartego i zamkniętego brak jest sterylizatorów na ciepło suche, na tlenek etylenu, na formaldehyd i nadtlenek wodoru. W podmiotach leczniczych dobór metod sterylizacji jest zgodny z instrukcją producentów wyrobów medycznych i obowiązującymi przepisami prawa, a także zaleceniami towarzystw naukowych i z wytycznymi sterylizacji z 2017r. W lecznictwie otwartym i zamkniętym do sterylizacji wyrobów medycznych używane są autoklawy. Wszystkie urządzenia podlegają obowiązkowym corocznym przeglądom, zgodnie z zaleceniami producenta. Podmioty lecznicze wykonujące procesy sterylizacji prowadzą stosowną dokumentację potwierdzającą prawidłową pracę urządzenia sterylizującego. Praca autoklawów w podmiotach leczniczych udokumentowana jest za wyjątkiem jednego urządzenia w formie wydruku automatycznego lub zapisu karty SD. We wszystkich skontrolowanych podmiotach leczniczych biologiczna kontrola procesów sterylizacji wykonywana jest raz na tydzień lub trzy razy w miesiącu sporalem A firmy Biomed. Testy biologiczne są dowodem właściwego działania czynnika sterylizującego. Wszystkie wyniki były ujemne. Podmioty lecznicze stosują wskaźniki chemiczne różnego typu 4,5,6 umieszczone wewnątrz wsadu, które informują o warunkach panujących wewnątrz urządzenia i przebiegu procesów sterylizacji. Do kontroli procesów sterylizacji stosowane są testy chemiczne: STERIM, STERIM INTEGRATOR TYPE 5, STERIKING AC6, STERIM CONTROL 5, INTEGRON, APORLINE, STEAM INDICATOR, STRIP CLASS 4. W skontrolowanych podmiotach leczniczych ruch materiałów skażonych jest zachowany. W analizowanym okresie sprawozdawczym nadal tylko 2 gabinety praktyki lekarskiej posiadają wydzielone pomieszczenie sterylizatorni. W pozostałych gabinetach stomatologicznych zorganizowano stanowisko sterylizacji gabinetowej. Sterylizatornia Szpitala Powiatowego Gajda Med posiada 2 autoklawy parowe przelotowe 1-6 jednostkowy i drugi 4 jednostkowy. Kontrola biologiczna procesów sterylizacji sprawdzana jest testami biologicznymi ampułkowymi BIONOVA BT 20 raz w tygodniu oraz do każdego wsadu z implantami i po każdej awarii, naprawie, przeglądzie technicznym. Wszystkie wyniki ujemne. W centralnej sterylizatorni wykonywany jest codziennie przed rozpoczęciem pracy autoklawu – test Bowie Dicka. Szpital prowadzi dokumentację procesów sterylizacji każdego cyklu.

Są to:

1. Karty dyspozycji sterylizacji narzędzi
2. Protokół kontroli sterylizacji parowej
3. Dzienna kontrola wsadu

Centralna sterylizatornia Szpitala w Pułtusku posiada wyodrębnione strefy: brudną, czystą i sterylną. Pomiędzy strefami znajdują się śluzy umywalkowo-fartuchowe. W roku sprawozdawczym dwa podmioty leczenia otwartego zawarły umowę z podmiotem zewnętrznym na usługi w zakresie

sterylizacji. Podmioty lecznicze wyposażone w autoklawy za wyjątkiem jednego podmiotu stosują testy Bowie Dicka służące do sprawdzenia działania sterylizatora i jego gotowości do prawidłowej pracy. Pakiety poddawane sterylizacji oznakowywane są automatycznie (kod kreskowy, metka podwójnie przylepna) i ręcznie (pisak specjalistyczny). Osoby wykonujące procesy dekontaminacji posiadają odpowiednie kwalifikacje poświadczane certyfikatem, zaświadczeniem. Podmioty lecznicze nie wykonują restrerylizacji i reprecusowania wyrobów medycznych.

➤ **Gospodarka odpadami niebezpiecznymi w miejscu powstawania**

Gospodarka odpadami niebezpiecznymi w miejscu powstawania jest zgodna z obowiązującym rozporządzeniem w sprawie szczegółowego sposobu postępowania z odpadami medycznymi. Personel medyczny podmiotów leczniczych stosuje zasady właściwej segregacji wszystkich odpadów w miejscu ich powstawania. Każdy worek i pojemnik z odpadami medycznymi posiada oznaczenie umożliwiające identyfikację pochodzenia odpadu. Odpady medyczne z miejsca wytwarzania są przenoszone do miejsca ich magazynowania wyposażonego w urządzenia chłodnicze z termometrem. Następnie odbierane są przez firmy zewnętrzne tj. EMKA Żyrardów, firma TPO Łódź, ECO ABC Bełchatów. Ewidencjonowanie odpadów medycznych odbywa się w systemie BDO. Postępowanie z odpadami medycznymi prowadzone jest również w oparciu o opracowaną procedurę i Instrukcję stanowiskową. Nadal tylko jeden podmiot leczniczy- gabinet stomatologiczny posiada separator sedymentacyjny do oddzielania amalgamatu stomatologicznego.

➤ **Zakażenia szpitalne**

W Szpitalu Powiatowym Gajda Med. powołany jest ZKZSz. W skład ZKZSz wchodzi lekarz przewodniczący zespołu specjalista epidemiolog – 20 godzin, stały kontakt telefoniczny, pielęgniarka epidemiologiczna – specjalista pielęgniarstwa epidemiologicznego – pełny etap, mikrobiolog-specjalista mikrobiologii medycznej-20 godzin oraz stały kontakt telefoniczny. Spotkania ZKZSz odbywają się raz w miesiącu i w razie potrzeby. W roku 2024 ZKZSz miał 12 spotkań. Spotkania Komitetu Zakażeń Szpitalnych odbyły się dwa razy w ciągu roku. ZKZSz opracował i wdrożył procedury zapobiegania zakażeniom np.

- Procedura izolacji pacjenta z zakażeniem lub chorobą zakaźną
- Procedura i schemat postępowania w przypadku podejrzenia/zachorowania na OPW pacjenta poniżej 15 roku życia.

ZKZSz zgłasza i rejestruje zakażenia i czynniki alarmowe w formie papierowej i elektronicznej. Badania przesiewowe pacjentów z grup ryzyka wykonywane są przy przyjęciu do Szpitala. Pacjent z wynikiem dodatnim jest umieszczany w pokoju jednoosobowym z węzłem sanitarnym. Ponadto podmiot leczniczy przysyła raporty miesięczne z przeprowadzonych badań mikrobiologicznych przesiewowych, badań wykonywanych celem diagnostyki zakażeń. ZKZSz przeprowadza szkolenia personelu medycznego w poszczególnych oddziałach dotyczące profilaktyki zakażeń szpitalnych. Przeprowadzono 12 szkoleń dla personelu medycznego, potwierdzone protokołem wraz z listą obecności. ZKZSz prowadzi nadzór nad przestrzeganiem procedur higienicznych, monitorowaniem ognisk epidemiologicznych. Działający w Szpitalu Komitet Terapeutyczny opracował procedurę profilaktyka antybiotykowa. Nadzoruje i prowadzi analizę zużycia antybiotyków. ZKZSz nadzoruje higienę rąk personelu, prowadzi analizę zużycia preparatu do dezynfekcji rąk w stosunku do średniej liczby procedur wykonywanych przy pacjencie oraz w litrach na 1000 osobodni. Największe zużycie preparatu do dezynfekcji rąk zarejestrowano w OIT tj. 40 procedur na łóżko/dobę – zużycie około 240 ml pacjent/doba. W roku sprawozdawczym ZKZSz nie zarejestrował i nie zgłosił do PSSE ogniska

zakażenia szpitalnego. ZKZSz opracował roczny raport o bieżącej sytuacji epidemiologicznej Szpitala, który przesłał do PSSE.

➤ **Realizacja zadań związanych z kontrolą wewnętrzną w podmiotach wykonujących działalność leczniczą.**

W ramach realizacji działań zapobiegających szerzeniu się zakażeń i chorób zakaźnych podmioty lecznictwa otwartego i zamkniętego prowadzą kontrolę wewnętrzną zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 27.05.2010r. w sprawie zakresu, sposobu i częstotliwości przeprowadzenia kontroli wewnętrznej w obszarze realizacji działań zapobiegających szerzeniu się zakażeń i chorób zakaźnych (Dz. U. Nr 100 z 2010r., poz. 646) oraz w oparciu o Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 27.05.2010r. w sprawie sposobu dokumentowania realizacji działań zapobiegających szerzeniu się zakażeń i chorób zakaźnych oraz warunków i okresu przechowywania tej dokumentacji (Dz. U. z 2010r., poz. 645). Kontrole wewnętrzne przeprowadzane są według ustalonego harmonogramu i zawsze jeśli wymaga tego sytuacja epidemiologiczna. W podmiotach lecznictwa otwartego kontrole wewnętrzne przeprowadzane są przez kierownika podmiotu lub osobę wyznaczoną przez świadczeniodawcę z częstotliwością co 6 miesięcy. Z kontroli wewnętrznej sporządzany jest protokół /raport z kontroli. W Szpitalu Powiatowym Gajda Med kontrolę wewnętrzną przeprowadza ZKZSz raz w miesiącu. Podmioty lecznicze prowadzą rejestr kontroli wewnętrznej. W jednym z podmiotów lecznictwa otwartego stwierdzono brak zgodności; spójności opracowanego harmonogramu z raportem kontroli wewnętrznej. Zalecono wnikliwą analizę zgodności w/w dokumentów.

➤ **Wdrożenie procedur poekspozycyjnych w podmiotach leczniczych, tzn.:**

We wszystkich podmiotach lecznictwa otwartego i zamkniętego opracowano i wdrożono procedurę poekspozycyjną zgodnie z rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 6 czerwca 2013r. w sprawie bhp przy wykonywaniu prac związanych z narażeniem na zranienia ostrymi narzędziami przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych oraz załącznik w postaci karty zgłoszenia ekspozycji zawodowej. Raporty o bhp sporządzane są dwa razy w roku. Podmioty lecznicze posiadają rejestry ekspozycji zawodowej, które są prowadzone w formie elektronicznej i papierowej. W zakresie profilaktycznej opieki medycznej nad pracownikami podmioty lecznicze zawarły umowy z Wojewódzkim Szpitalem Zakaźnym w Warszawie i Poradnią Chorób Zakaźnych w Ciechanowie. W podmiotach lecznictwa zamkniętego i otwartego, ZOL, DPS nie zarejestrowano zranień ostrymi narzędziami i w Szpitalu Powiatowym Gajda Med. W Szpitalu przeprowadzono 2 szkolenia dla pracowników z procedur poekspozycyjnych:

- Postępowanie w przypadku ekspozycji z narażeniem na zakażenie wirusem HIV, HCV HBV.
- Postępowanie po ekspozycji na materiał potencjalnie zakaźny.

➤ **Szkolenia:**

Pracownicy Oddziału Epidemiologii uczestniczyli w 4 szkoleniach wewnętrznych przeprowadzonych przez WSSE Warszawa, w tym 1 szkolenie odbyło się w trybie stacjonarnym, a 3 szkolenia on-line. W roku 2024 przeprowadzono 1 szkolenie dla podmiotów leczniczych przez PSSE. Temat szkolenia: Prowadzenie działań informacyjno-edukacyjnych dot. szczepień ochronnych w podmiotach leczniczych.

➤ **Skargi, interwencje, odwołania, zażalenia dotyczące podmiotów leczniczych.**

W roku 2024 nie wpłynęły skargi, nie podejmowano żadnych interwencji.

5. Nadzór nad realizacją Programu Szczepień Ochronnych.

Nadzór nad realizacją Programu Szczepień Ochronnych

Sekcja Epidemiologii prowadzi nadzór nad:

- Wykonawstwem szczepień ochronnych, kwalifikacją do szczepień i dokumentacją,
- Prawidłową dystrybucją szczepionek z zachowaniem ciągłości łańcucha chłodniczego,
- Sporządzanymi zamówieniami na szczepionki,
- Oceną stanu sanitarnego punktów szczepień,
- Prowadzeniem nadzoru nad niepożądanymi odczynami poszczepiennymi poprzez monitorowanie oraz prowadzeniem rejestru i analizę zgłaszanych NOP.

Z analizy sprawozdania rocznego ze szczepień ochronnych MZ-54 wynika, że w roku sprawozdawczym w 18 Punktach Szczepień na terenie powiatu pułtuskiego wykonano 7122 szczepienia przeciwko chorobom zakaźnym.

Ponadto wykonano w ramach szczepień :

Obowiązkowe szczepienia osób narażonych w sposób szczególny

- 10 szczepień przeciwko WZW typu B;
- 67 szczepień przeciwko ospie wietrznej.

Obowiązkowe szczepienia poekspozycyjne

- 525 szczepień przeciwko tężcowi;

Sprawozdanie roczne z działalności PSSE w Pułtusku w zakresie nadzoru nad realizacją szczepień ochronnych.

Podmioty lecznicze realizujące szczepienia ochronne:

Podmioty lecznicze realizujące szczepienia ochronne na nadzorowanym terenie	Liczba podmiotów		Liczba punktów/gabinetów szczepień w tych podmiotach		Liczba kontroli w roku sprawozdawczym		Liczba wydanych (jeżeli były) decyzji adm.
	Rok ubiegły	Rok sprawo- zdawczy	Rok ubiegły	Rok sprawo- zdawczy	zaplano- wanych	wyko- nanych	
Lecznictwo otwarte publiczne	1	1	1	1	1	1	
Lecznictwo otwarte niepubliczne	16	16	16	16	15	18	
Oddziały Noworodkowe	1	1	1	1	1	2	
Indywidualna i grupowa praktyka lekarska							
Inne (wymienić jakie)							
Ogółem	18	18	18	18	17	21	

Przeprowadzono dodatkowo 3 kontrole w związku z pismami MPWIS w Warszawie dotyczące punktów szczepień realizujących Program Szczepień Ochronnych (2 kontrole związane z pismem z dnia 14.11.2024r. oraz 1 kontrola z dnia 30.07.2024r.) Ponadto została przeprowadzona 1 kontrola w podmiocie leczniczym dotycząca zgłoszenia awarii urządzenia chłodniczego.

Nieprawidłowości (uchybenia) stwierdzone podczas przeprowadzonych kontroli.

Rodzaj nieprawidłowości		Liczba punktów/gabinetów szczepień, w których stwierdzono nieprawidłowości	Uwagi / informacje uzupełniające
Braki i znaczenie opóźnienia w realizacji szczepień		0	Nie stwierdzono nieprawidłowości w zakresie prowadzonej dokumentacji
Nieprawidłowości w zakresie dokumentacji dot: szczepień	Karty uodpornienia	0	
	Dokumentacja medyczna	0	
	Sprawozdawczość	0	
	Dokumentacja dot. zach. łańc. chłodn. (rejestr temp.)	0	
	Dokumentacja dot. gospodarki szczepionkami	0	
Braki i nieprawidłowości w zakresie wyposażenia niezbędnego do realizacji szczepień	Sprzęt do przechowywania szczepionek	0	We wszystkich kontrolowanych Punktach Szczepień jest wyposażenie niezbędne do realizacji szczepień.
	Sprzęt do transportu szczepionek	0	
	Zestaw przeciwwstrząsowy i resuscytacyjny	0	
	Wyposażenie stanowiska do mycia i dezynfekcji rąk personelu	0	
	Sprzęt, materiały i środki do przeprowadzenia szczepień	0	

Procedury	Higieny rąk	0	We wszystkich kontrolowanych Punktach Szczepień jest wyposażenie niezbędne do realizacji szczepień.
	Postępowania po ekspozycji	0	
	Postępowania z odpadami medycznymi	0	
	Postępowania na wypadek awarii urządzeń chłodniczych i dopływu energii elektrycznej	0	
	Postępowania w przypadku skażenia materiałem biologicznym	0	
Inne	(wymienić jakie)	0	

Postępowanie z osobami uchylającymi się od szczepień
(wymienić jakie działania podejmowano)

W roku sprawozdawczym wystosowywano przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Pułtusku 32 przypomnienia do poddania się obowiązkowym szczepieniom ochronnym rodzicom/opiekunom dzieci. Zostały również przeprowadzone rozmowy telefoniczne z rodzicami/opiekunami dzieci.

Rejestr niepożądanych odczynów poszczepiennych

Lp.	Szczepienia, po których wystąpił NOP	Liczba NOP		
		Łagodne	Poważne	Ciężkie
1.	BCG szczep. przeciwgruźlica	1	1	
2.	Dur brzuszny, WZW typ A			
Razem		1	1	

Szkolenia w zakresie szczepień ochronnych.

Szkolenia przeprowadzane są Przez pracowników PSSE dla świadczeniodawców realizujących szczepienia	Szkolenia, w których uczestniczyli pracownicy PSSE
Oddział epidemiologii przeprowadził 1 szkolenie dla pielęgniarek podmiotów leczniczych dot. prowadzenia działań informacyjno-edukacyjnych szczepień ochronnych.	Konferencja online „Kalendarz szczepień dorosłych” z okazji Europejskiego tygodnia szczepień dnia 23.04.2024r. Konferencja prasowa online pt. Dlaczego tak długo czekamy na dostęp do nowych szczepień w Programie szczepień ochronnych dnia 23.04.2024r. Narada online dot. aktualnych problemów w zakresie nadzoru epidemiologicznego w tym szczepień ochronnych w dniach 9-10. 05.2024r. Narada szkoleniowa z zakresu szczepień ochronnych przeprowadzona przez WSSE w Warszawie dnia 27.06.2024r. Konferencja prasowa online „Gotowi na sezon. Startuje sezon szczepień” dnia 29. 08.2024r. Szkolenie w aplikacji Microsoft Teams „Funkcjonalność sprawozdań w SEPIS” dnia 23.10.2024r. Szkolenie online „Egzekucja obowiązku o charakterze niepieniężnym na podstawie ustawy z dnia 17.06.1966r. o postępowaniu egzekucyjnym w administracji” dnia 27.11.2024r.

Informacje (działania) dodatkowe np. awarie, akcje szczepień, ew. skargi i interwencje, współpraca z biurami podróży itp.

1. Podjęcie działań informacyjno- edukacyjnych w placówkach oświatowych oraz podmiotach leczniczych z okazji Europejskiego Tygodnia Szczepień - kampania, która ma na celu poprawę wykonywania szczepień ochronnych.

2. Wspólne działania z działem Higieny Dzieci i Młodzieży - wykonywanie pracy w ramach Programu szczepień przeciw wirusowi brodawczaka ludzkiego (HPV), realizujący założenia i cele Narodowej Strategii Onkologicznej na lata 2020-2030, którego celem jest zwiększenie odsetka dzieci zaszczepionych przeciw HPV. (Współpraca z Dyrektorami placówek oświatowych oraz z podmiotami leczniczymi celem propagowania szczepień HPV).
3. Promowanie zdrowego stylu życia i profilaktyki chorób zakaźnych na stoiskach informacyjno-edukacyjnych. Dystrybucja materiałów oraz zwiększenie świadomości społecznej na temat korzyści płynących ze szczepień na Dożynkach: Dni Mateusza- Patrona Miasta Pułtusk, Dożynkach Powiatowych w Gzach.
4. Działania informacyjne w podmiotach leczniczych promujące szczepienia ochronne przeciwko krztuścowi dla kobiet w ciąży.

Publikacje informacji na stronie internetowej facebook PSSE Pułtusk celem zwiększenia dostępności na temat bezpieczeństwa i skuteczności

6.Stan sanitarny obiektów żywieniowo-żywnościowych oraz jakość zdrowotna żywności.

W 2024 roku nadzorem Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Pułtuskach objętych było ogółem 691 zakładów, w tym:

- 243 zakłady produkcji żywności (w tym 215 producentów pierwotnych, dostawców bezpośrednich i RHD);
- 268 zakładów obrotu żywnością;
- 177 zakłady żywienia zbiorowego;
- 53 zakłady obracające i wytwarzające materiały i wyroby przeznaczone do kontaktu z żywnością.

Przeprowadzono 345 kontroli sanitarnych, w tym:

- 229 kontroli kompleksowych,
- 18 kontroli interwencyjnych,
- 9 kontroli sprawdzających,
- 89 kontroli tematycznych.

Kontrole kompleksowe przeprowadzano zgodnie z ustalonym harmonogramem kontroli na 2024 r.

Kontrole interwencyjne związane były z otrzymanymi powiadomieniami w systemie RASFF (system wczesnego ostrzegania o niebezpiecznych produktach żywnościowych i środkach żywienia zwierząt), dotyczącymi wycofania produktów z obrotu oraz informacjami od konsumentów, dotyczącymi złej jakości środków spożywczych wprowadzanych do obrotu, niewłaściwym stanem sanitarno-higienicznym obiektów żywieniowych oraz prowadzeniem niezarejestrowanej działalności związanej z wytwarzaniem posiłków.

Kontrole tematyczne związane były z:

- zatwierdzaniem nowych zakładów;
- działalnością akcyjną PIS – m.in. akcjami „Bezpieczne ferie”, „Bezpieczne wakacje”, kontrolą, w okresie zimowym, stołówek w obiektach dla bezdomnych; wzmożonym nadzorem nad zakładami małej gastronomii w sezonie letnim itp.
- sprawdzaniem oznakowania środków spożywczych, środków specjalnego przeznaczenia żywieniowego, suplementów diety;
- pobieraniem próbek żywności i produktów do kontaktu z żywnością do badań laboratoryjnych.

Nałożono 5 mandatów karnych na sumę 1000 zł za niewłaściwy stan higieniczny kontrolowanych zakładów. Wystawiono 22 decyzje płatnicze za przeprowadzenie czynności kontrolnych w ramach urzędowych kontroli żywności, w wyniku których stwierdzono naruszenie wymagań higienicznych i zdrowotnych oraz za przeprowadzone kontrole sprawdzające usunięcie stwierdzonych wcześniej uchybień.

W 2024 r. PPIS w Pułtuskach wydał ogółem 91 decyzji, w tym 34 decyzje zatwierdzające nowe zakłady oraz 26 decyzji wykreślających zakłady z rejestru PPIS. Wystawiono 98 zaświadczeń potwierdzających nadzór Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Pułtuskach nad obiektami żywnościowo-żywieniowymi.

Wydano 6 decyzji administracyjnych na usunięcie, stwierdzonych w czasie kontroli, uchybień technicznych. Do powtarzających się uchybień zaliczono: niewłaściwy stan techniczny pomieszczeń, urządzeń i sprzętów; niedostateczną ilość szafek na odzież dla pracowników lub ich brak; brak zapisów prowadzonych w ramach Dobrej Praktyki Higienicznej i Dobrej Praktyki Produkcyjnej.

Wszystkie skontrolowane obiekty zostały ocenione wg. arkuszy ocen stanu sanitarnego, jako zgodne z wymaganiami. Podczas kontroli sanitarnych konsekwentnie egzekwowano wdrażanie zasad Dobrej Praktyki Higienicznej i Dobrej Praktyki Produkcyjnej, a w zakładach produkcyjnych kładziono nacisk na opracowanie i wdrożenie zasad systemu HACCP. System HACCP to system analizy zagrożeń i krytycznych punktów kontroli, który identyfikuje, ocenia i kontroluje zagrożenia istotne dla bezpieczeństwa żywności, mogące być przyczyną zatruc pokarmowych.

W 2024 r. pod nadzorem PPIS w Pułtuskach było 131 sklepów (w tym 16 super/hipermarketów), 19 aptek, 17 magazynów hurtowych. W zakładach tych przeprowadzono 109 kontroli, w tym 5 interwencyjnych w systemie RASFF oraz wydano 3 decyzje na uchybienia techniczne.

W 2024 r. nadzorem PPIS w Pułtuskach objętych było 111 zakładów żywienia zbiorowego typu otwartego, w tym 32 zakłady małej gastronomii, 8 zakładów małej gastronomii w zakładach tymczasowych lub ruchomych oraz 2 gospodarstwa agroturystyczne. W obiektach żywienia zbiorowego przeprowadzono 62 kontrole.

W 2024 r. objęto nadzorem 63 zakłady żywienia zbiorowego typu zamkniętego, do których zaliczono stołówki szkolne, przedszkolne, żłobkowe, szpitalne, domów opieki, hospicjum, zakładów specjalnych itp. w których przeprowadzono 44 kontrole.

W szpitalu i hospicjum, żywienie prowadzone jest w systemie cateringowym. Stan sanitarny skontrolowanych zakładów oceniono jako prawidłowy.

W 9 stołówkach szkolnych sporządza się posiłki obiadowe na miejscu, zaś w 14 stołówkach obiady są w systemie cateringowym. Posiłki cateringowe pochodzą z zakładów będących pod nadzorem PIS lub z kuchni szkolnych, które dostarczają je do swoich filii.

W 8 stołówkach przedszkolnych sporządza się posiłki na miejscu, zaś w 9 stołówkach posiłki są w systemie cateringowym. Posiłki cateringowe pochodzą z zakładów będących pod nadzorem PIS.

W 1 żłobku sporządza się posiłki na miejscu, zaś w 1 żłobku posiłki są w systemie cateringowym. Posiłki cateringowe pochodzą z zakładu będącego pod nadzorem PIS.

Przeprowadzono 2 kontrole w stołówkach żłobkowych, 14 kontroli w stołówkach przedszkolnych oraz 12 kontroli w stołówkach szkolnych. Stan sanitarny skontrolowanych zakładów oceniono jako prawidłowy. Podczas kontroli oceniano sposób żywienia dzieci i młodzieży oraz analizowano jadłospisy. Zwracano uwagę na urozmaicenie jadłospisów, zawartość białka pełnowartościowego, zwierzęcego, ryb, dodatek warzyw i owoców w postaci gotowanej i surowej do każdego posiłku, sposób sporządzania potraw, ograniczenie soli i cukru. Ewentualne uwagi były omawiane na bieżąco z osobami odpowiedzialnymi za żywienie dzieci i młodzieży w obiektach.

W związku z obowiązującym Rozporządzenia Ministra Zdrowia z 26 lipca 2016r. w sprawie grup środków spożywczych przeznaczonych do sprzedaży dzieciom i młodzieży w jednostkach systemu oświaty oraz wymagań, jakie muszą spełnić środki spożywcze stosowane w ramach żywienia zbiorowego dzieci i młodzieży w tych jednostkach, przeprowadzono 5 kontroli w sklepikach szkolnych.

W 2024 r. przeprowadzono kontrole w 5 domach opieki społecznej i w 1 zakładzie leczniczo-opiekuńczym. Stan sanitarny skontrolowanych zakładów oceniono jako prawidłowy. Podczas kontroli oceniano sposób żywienia pensjonariuszy oraz analizowano jadłospisy i stosowane diety. Ewentualne uwagi były omawiane na bieżąco z osobami odpowiedzialnymi za żywienie pensjonariuszy w obiektach.

W 2024 roku w ramach urzędowej kontroli żywności i monitoringu pobrano do analizy 194 próbek żywności i przedmiotów dopuszczonych do kontaktu z żywnością. Próbki badane były w kierunku mikrobiologicznym, zawartości histaminy, metali ciężkich, substancji dodatkowych, azotanów, mikotoksyn, alkaloidów itp.

W 2024 r. podjęto współpracę z Inspekcją Weterynaryjną w Pułtusk. Odbyło się spotkanie PPIS w Pułtusk z PLW w Pułtusk, na którym omówiono m.in. sprawy związane z nadzorem bieżącym zakładów znajdujących się na terenie powiatu pułtuskiego, problemy związane z ASF.

W ramach współpracy z Państwową Inspekcją Ochrony Roślin i Nasiennictwa w Pułtusk, przeprowadzono wspólnie 2 kontrole w gospodarstwach rolnych produkcji pierwotnej tj. u producentów czarnej porzeczki i jabłek.

W sezonie grzybowym PSSE w Pułtusk zapewnia dyżur klasyfikatora grzybów. W 2024 r. wydano 7 atestów na grzyby świeże

W 2024 roku stan sanitarno-techniczny w nadzorowanych obiektach żywieniowo-żywnościowych oraz w obiektach obrotu materiałami i wyrobami przeznaczonych do kontaktu z żywnością był dobry. W większości nadzorowanych zakładów przestrzegane są przepisy prawne dotyczące bezpieczeństwa żywności i żywienia.

7. Ocena higieniczna placówek oświatowo-wychowawczych.

➤ Liczba placówek objętych nadzorem i postępowanie.

Przedmiotem nadzoru Inspekcji Sanitarnej nad obiektami oświatowo-wychowawczymi była ocena przestrzegania obowiązujących norm w zakresie:

- stanu techniczno-sanitarnego obiektów i ich wyposażenia,
- warunków pracy ucznia,
- infrastruktury do prowadzenia zajęć wychowania fizycznego,
- higieny i jakości dożywiania,
- profilaktycznej opieki medycznej,
- warunków wypoczynku letniego i zimowego,

W 2024 roku Higiena Dzieci i Młodzieży obejmowała nadzorem :

a) 55placówek stałych i 29 sezonowych

b) przeprowadzono 75 kontroli, w tym:

- 65 kontroli w placówkach stałych,
- 10 kontroli w placówkach sezonowych,

Analiza warunków sanitarno- higienicznych w aspekcie:

Przedmiot oceny	UWAGI <i>(krótki komentarz i ocena zjawiska z podaniem ewentualnych przyczyn takiego stanu rzeczy)</i>
Budynki w złym stanie technicznym	Nie dotyczy
Budynki w złym stanie higienicznym	Nie stwierdzono
Placówki w budynkach bez wodociągu podłączonego do sieci (miejskiej/ gminnej/ wiejskiej) z własnym ujęciem wody	Wszystkie budynki oświatowo wychowawcze podłączone są do sieci wodociągowej miejskiej lub gminnej.
Placówki w budynkach bez kanalizacji podłączonej do sieci (miejskiej/ gminnej/ wiejskiej) z własnym	36 placówki oświatowo wychowawcze podłączonych jest do sieci kanalizacyjnej centralnej w 14 placówkach brak podłączenia do sieci kanalizacyjnej (w tym

szambem lub oczyszczalnią ścieków	5 posiada własne szamba i 9 własną oczyszczalnię ścieków)
Niewystarczająca liczba urządzeń ustępowych	Nie dotyczy
Korzystanie z ustępów zewnętrznych	Nie dotyczy
Niewłaściwe warunki do utrzymania higieny osobistej	Nie dotyczy
Inne – jakie? (istotne i charakterystyczne dla nadzorowanego terenu)	Nie dotyczy

W ramach nadzoru nad warunkami nauczania i wychowania pracownik HDiM przeprowadził 65 kontroli w placówkach oświatowo- wychowawczych, z których wynika, że:

W zakresie funkcjonalności i stanu technicznego budynków istnieją:

Wszystkie placówki szkolne mieszczą się w budynkach podłączonych do wodociągu sieci miejskiej lub gminnej.

Placówki mieszczące się w budynkach nie podłączonych do sieci kanalizacyjnej centralnej – 14, w tym 5 placówek posiada własne szamba, 9 własną oczyszczalnię. Podłączenie do sieci kanalizacyjnej centralnej -36 placówki.

Budynki w złym stanie higieniczno-technicznym:

Stan sanitarno-techniczny pomieszczeń oraz brak zachowania standardów dostępu do urządzeń sanitarnych stwierdzony w roku 2023 w jednej ze szkół podstawowych wiejskich (PSP w Strzegocinie), uległ poprawie. Po dokonaniu kontroli (10.12.2024r) stwierdzono, że w ramach przebudowy i nadbudowy uzyskano zwiększenie ilości sal lekcyjnych i pomieszczeń sanitarnych oraz podniesiono standard użytkowania obiektu.

Zmiany w infrastrukturze nadzorowanych placówek:

Rodzaj placówki		Liczba placówek								
		nowo oddanych w nowych obiektach	nowo otwartych w obiektach istniejących	Istniejących przeniesionych do nowych obiektów lub z rozbudowaną bazą dydaktyczną	zlikwidowanych	po remontach generalnych	z nowo oddanymi obiektami sportowymi	z modernizowanymi blokami sportowymi	z nowo otwartymi blokami żywienia	z modernizowanymi blokami żywienia
		1	2	3	4	5	6*	7*	8	9
Żłobki	01	1	2	0	0	0	... (...)	... (...)	0	0
Przedszkola	02	0	2	0	1	0	... (...)	... (...)	0	0
Szk. Podst.	03	0	0	1	0	0	...(0)	... (...)	0	0
Gimnazja	04	0	0	0	0	0	... (...)	... (...)	0	0
Licea	05	0	0	0	0	0	... (...)	... (...)	0	0
Technika	06	0	0	0	0	0	... (...)	... (...)	0	0
Zas. Szk. Zaw.	07	0	0	0	0	0	... (...)	... (...)	0	0
Zespoły szkół	08	0	0	1	0	0	.. (..)	... (...)	0	0
Szk. Wyższe	09	0	0	0	0	0	... (...)	... (...)	0	0
Pozostałe placówki **	10	0	0	0	1	0	... (...)	... (...)	0	0
OGÓŁEM	11	1	4	2	2	0	... (...)	... (...)	0	0

Rozbudowa placówek dotyczyła następujących obszarów:

1. Powstał- wydano decyzję stwierdzającą spełnienie warunków sanitarno-lokalowych dla pomieszczeń nowo oddanych w nowych obiektach na prowadzenie działalności Niepublicznego Żłobka „Happy Kids” w Pułtusk.
2. Utworzono 2 Niepubliczne Żłobki w obiektach istniejących.
3. Powstały 2 Niepubliczne Przedszkola w istniejących obiektach.
4. Zlikwidowano Niepubliczne Przedszkole.
5. W ramach przebudowy i nadbudowy uzyskano zwiększenie ilości sal lekcyjnych i pomieszczeń sanitarnych oraz podniesiono standard użytkowania obiektu w Publicznej Szkole Podstawowej w Strzegocinie.
6. Zespół Szkół Centrum Kształcenia Rolniczego w Gołdkowie – nowy budynek szkolny (po przebudowie i zmianie sposobu użytkowania istniejącego budynku mieszkalnego). Budynek będzie pełnił funkcję dydaktyczną.
7. Zlikwidowano Dom Studenta istniejący przy Wyższej Szkole..

Remonty generalne polegały na:

Wakacje to czas wytężonej pracy, związanej z prowadzonymi inwestycjami i remontami w szkołach i placówkach oświatowych. Dzięki pozyskanym przez samorządy środkom zewnętrznym oraz własnym, uczniowie pułtuskich szkół rozpoczną naukę w zmodernizowanych, i dobrze wyposażonych obiektach. Prace remontowe obejmowały różne aspekty, takie jak modernizacja budynków, wymiana instalacji, odnawianie sal lekcyjnych, a także rozbudowa i dostawianie przestrzeni do potrzeb uczniów oraz dokonano przeglądu i niezbędnej naprawy wyposażenia i urządzeń. Dane uzyskano od dyrektorów szkół i organów założycielskich, które pozwoliły dokonać oceny stopnia przygotowania szkół do rozpoczęcia nowego roku szkolnego.

Analiza w zakresie higienizacji procesów nauczania

W roku sprawozdawczym dokonano oceny dostosowania mebli edukacyjnych do zasad ergonomii w dwóch publicznych szkołach podstawowych (liczba badań- 18 oddziałach , 670 oznaczeń). Podczas analizy stanowiska pracy ucznia stwierdzono prawidłowe zestawienie krzesła ze stolikiem (dostosowane do wymagań ergonomii).

W pozostałych kontrolowanych placówkach zwracano uwagę na:

- *sposób dostosowania mebli edukacyjnych do wysokości ciała uczniów,
- *sposobu dokumentowania w placówce doboru mebli edukacyjnych,
- *właściwe zestawienie i dobieranie mebli dla uczniów
- *właściwe oznakowanie
- *posiadanie certyfikatów na sprzęt i meble edukacyjne.

We wszystkich placówkach ławki ustawione są tak, aby światło naturalne padało z lewej strony w stosunku do tablicy. Zachowana jest wymagająca odległość pierwszego rzędu ławek od tablicy szkolnej.

- **higiena pracy umysłowej/ocena tygodniowych rozkładów zajęć lekcyjnych**

W ramach nadzoru nad prawidłowym przebiegiem procesu nauczania i wychowania we wszystkich skontrolowanych placówkach szkolnych dokonano higienicznej oceny rozkładów zajęć lekcyjnych. Ocenie poddano rozkładu zajęć lekcyjnych w 17-PSP (w 85 oddziałach), 9-Zespoły Szkół (w 55 oddziałach), LO- w 10 oddziałach. We wszystkich analizowanych oddziałach nieprawidłowości nie stwierdzono, zrealizowano zasadę różnicowania zajęć w każdym dniu oraz potrzebę równomiernego obciążenia zajęciami w poszczególnych dniach tygodnia. Stwierdzono prawidłowe ułożenie rozkładu godzin lekcyjnych, który uwzględnia możliwości psychofizyczne dzieci i młodzieży. Tym samym wpływa na jakość pracy uczniów na przestrzeni całego tygodnia i osiągnięte wyniki w nauce.

➤ **Sytuacja w zakresie żywienia zbiorowego oraz dożywiania dzieci i młodzieży.**

a) *formy prowadzonego dożywiania w szkołach oraz powszechność korzystania z tych posiłków przez dzieci i młodzież.*

Bardzo ważnym zagadnieniem mającym wpływ na zdrowie uczniów ich rozwój fizyczny ma racjonalne odżywianie się. Na uwagę zasługuje fakt, że we wszystkich placówkach prowadzone jest dożywianie w formie ciepłego posiłku. Ponadto szkoły podstawowe uczestniczą w programie „Program dla szkół”, w ramach którego uczniowie klas I-V otrzymują owoce i warzywa. W dwóch szkołach podstawowych i w jednym zespole szkół z terenu miejskiego uczniowie mają zapewniony dostęp do wody pitnej – są to źródła (fontanny) podłączone bezpośrednio do wody wodociągowej. Korzystając z wody wodociągowej do bezpośredniego spożycia wymaga jednak, by była ona odpowiedniej jakości. W związku z powyższym pracownik HDiM za pośrednictwem pisma skierowanego do dyrektorów szkół, zwrócił uwagę na następujące kwestie : stały nadzór nad bieżącym stanem higienicznym urządzeń z okresowym czyszczeniem i sanityzacją/dezynfekcją tych urządzeń, okresowa kontrola jakości wody ze szczególnym uwzględnieniem jakości mikrobiologicznej (monitoring-wynik badania wody dostarczyć do PSSE)

➤ **Mikroklimat w pomieszczeniach**

W okresie grzewczym w placówkach nauczania i wychowania dokonywano pomiarów temperatury w pomieszczeniach, w których odbywały się zajęcia. Liczba oznaczeń 108, w którym dokonano pomiaru temperatury (liczba badań- 27). Na podstawie uzyskanych wyników nieprawidłowości nie stwierdzono, ponieważ wszystkie placówki w dniu kontroli zapewniały temperaturę powyżej 18°C. W kontrolowanych pomieszczeniach była sprawna wymiana powietrza, zapewniona poprzez wentylacje jak i przez aktywne wietrzenie pomieszczeń.

We wszystkich salach lekcyjnych zapewnione jest oświetlenie naturalne i sztuczne. Okna wyposażone w żaluzje lub zasłony, by była możliwość ochrony przed bezpośrednio wpadającym światłem słonecznym.

➤ ***Ocena przygotowania i przebiegu wypoczynku dzieci i młodzieży w placówkach sezonowych w aspekcie wymagań sanitarno-higienicznych.***

Bieżący nadzór sanitarny nad placówkami sezonowego wypoczynku Akcji Letniej i Zimowej prowadzony był na podstawie zgłoszeń zarejestrowanych w bazie MEN, których w 2024 r. na nadzorowanym terenie odnotowano ogółem 4 turnusów AZ i 25 turnusów AL, a także w tzw. „placówkach dzikich”, które nie dokonały rejestracji w bazie MEN, jednak PSSE posiadała informacje o prowadzeniu takiej działalności, a których łącznie podczas AL i AZ było 0.

Bezpośrednim nadzorem sanitarnym (kontrolami) objęto 4 turnusów AZ i 6 turnusów Akcji Letniej.

W trakcie trwania wypoczynku nie stwierdzono istotnych uchybień sanitarnych oraz przypadków zachorowań i wypadków.

W czasie trwania letniego wypoczynku dzieci i młodzieży, PIS podejmowała stosowne działania oświatowo-zdrowotne propagujące właściwe zachowania uczestników, m.in. informowano organizatorów oraz przebywające dzieci i młodzież o zagrożeniach mogących wystąpić w miejscu ich przebywania. Nawiązano współpracę z KP w ramach akcji „Bezpieczne Ferie”, przeprowadzono wspólną kontrolę, każdy w swoim zakresie. Rozmowy indywidualne przeprowadzone z organizatorami i uczestnikami dotyczyły przede wszystkim istniejących zagrożeń zdrowotnych w trakcie wypoczynku letniego, ochrony przed nimi, zasad zdrowego stylu życia oraz profilaktyki chorób zakaźnych ze szczególnym uwzględnieniem chorób meningokowych.

➤ **Wnioski.**

Duże znaczenie w przebiegu procesu nauczania i wychowania mają odpowiednie warunki higieniczne i zdrowotne w placówkach oświatowych. Z analizy danych zebranych w trakcie kontroli sanitarnych wynika, że na przestrzeni lat systematycznie poprawia się stan sanitarno-techniczny w budynkach oświatowych. Zmniejszenie się liczby placówek, w których stwierdza się niewłaściwy stan sanitarno-techniczny, związane jest głównie z pracami modernizacyjnymi prowadzonymi w szkołach. Stan wszystkich skontrolowanych placówek oświatowych ocenia się jako dobry.

Nadal niekorzystnym czynnikiem w procesach nauczania i uczenia się jest brak infrastruktury do prowadzenia zajęć wychowania fizycznego. Problem ten dotyczy dwóch szkół podstawowych z terenów wiejskich. Szkoły nie posiadające sal gimnastycznych, zajęcia prowadzą na świeżym powietrzu, bądź realizują program w-f na korytarzu. Podobnie jak w latach ubiegłych z natrysków po lekcjach z wychowania fizycznego dzieci i młodzież nie korzystają. Najczęściej natryski wykorzystywane są po dodatkowych zajęciach sportowych. Część placówek, mimo posiadania własnej infrastruktury sportowej, dodatkowo korzysta z basenu. Nadal w Publicznej Szkole Podstawowej w Płocochowie, szatnia, świetlica, stołówka szkolna usytuowane są na korytarzu szkolnym (wystosowano wystąpienie pokontrolne w 2023r). W odpowiedzi na wystąpienie organ prowadzący zapewniał o poprawie warunków procesów nauczania. Innym z problemów wynikających z nadzoru nad placówkami w roku 2024 było – zagęszczenie, niewystarczająca liczba sal lekcyjnych do prowadzenia zajęć lekcyjnych.

8. Ocena narażenia w środowisku pracy.

➤ Zakres działania higieny pracy

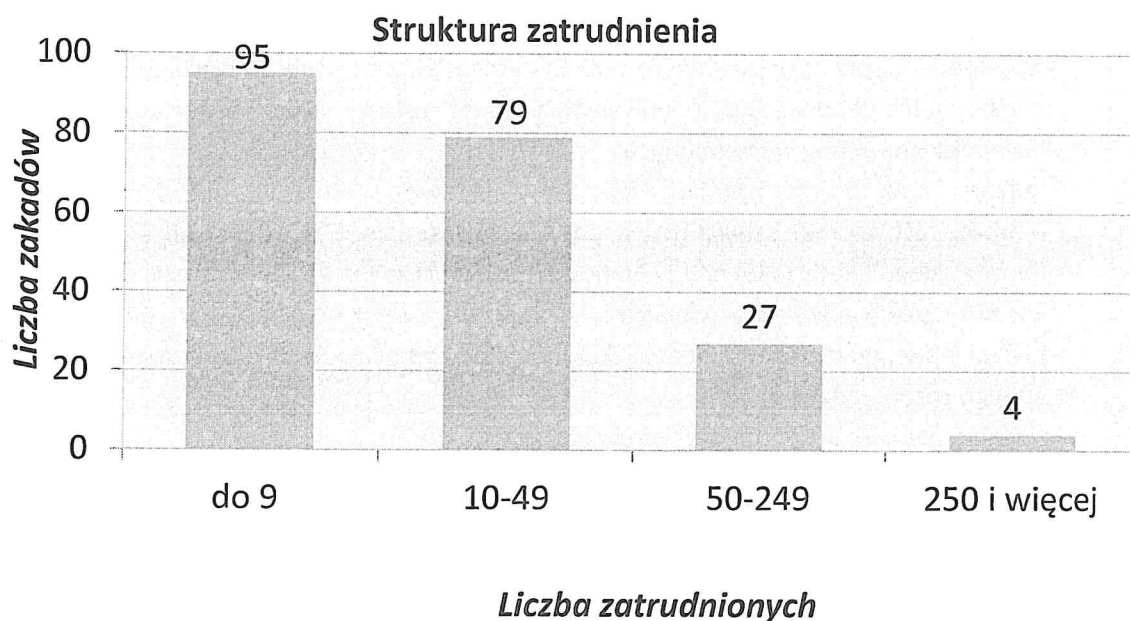
Państwowa Inspekcja Sanitarna jest powołana do realizacji zadań z zakresu zdrowia publicznego poprzez sprawowanie nadzoru nad warunkami higieny pracy w zakładach pracy w celu ochrony zdrowia pracowników przed niekorzystnym wpływem szkodliwości i uciążliwości środowiskowych oraz zapobiegania powstawaniu chorób, w tym zawodowych. Do ustawowych zadań w zakresie bieżącego nadzoru sanitarnego w zakresie higieny pracy, należy kontrola przestrzegania przepisów określających wymagania higieniczne i zdrowotne, w szczególności dotyczące;

- utrzymania należytego stanu higienicznego zakładów pracy,
- warunków zdrowotnych środowiska pracy, a zwłaszcza zapobieganiu powstawaniu chorób zawodowych i innych chorób związanych z warunkami pracy,
- przestrzegania przez producentów, importerów, osoby wprowadzające do obrotu, stosujące lub eksportujące substancje chemiczne, ich mieszaniny lub wyroby w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 25 lutego 2011 r. o substancjach chemicznych i ich mieszaninach obowiązków wynikających z tej ustawy oraz rozporządzeń Wspólnot Europejskich w niej wymienionych,
- nadzoru nad przestrzeganiem przepisów ustawy z dnia 4 października 2018 r. o produktach kosmetycznych (Dz. U. poz. 2227) oraz przepisów rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (WE) nr 1223/2009 z dnia 30 listopada 2009 r. dotyczącego produktów kosmetycznych (wersja przekształcona) (Dz. Urz. UE L 342 z 22.12.2009, str. 59, z późn. zm.2) w zakresie przestrzegania obowiązku prawidłowego oznakowania, o którym mowa w art. 19 tego rozporządzenia;
- przestrzegania przez podmioty wprowadzające do obrotu prekursorzy kategorii 2 i 3 obowiązków wynikających z ustawy z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu narkomanii, rozporządzenia (WE) nr 273/2004 z dnia 11 lutego 2004r. Parlamentu Europejskiego i Rady w sprawie prekursorów narkotykowych oraz rozporządzenia Rady (WE) Rady nr 111/2005 z dnia 22 grudnia 2004 r. określającego zasady nadzorowania handlu prekursorami narkotyków pomiędzy Wspólnotą a państwami trzecimi,
- zakazu wytwarzania i wprowadzania do obrotu na terytorium RP środków zastępczych lub nowych substancji psychoaktywnych w rozumieniu ustawy z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu narkomanii,
- kontroli przestrzegania przepisów dotyczących wprowadzania do obrotu produktów biobójczych i substancji czynnych oraz ich stosowania w działalności zawodowej,
- kontroli przestrzegania przepisów ustawy o przeciwdziałaniu narkomanii, dotyczących prowadzenia przez przedsiębiorców działalności w zakresie wytwarzania, przetwarzania, przerabiania, przywozu, wywozu, wewnątrz-wspólnotowej dostawy, wewnątrz-wspólnotowego nabycia oraz wprowadzania do obrotu nowej substancji psychoaktywnej, w tym w postaci mieszaniny lub w wyrobie,
- kontroli spełniania obowiązków, o których mowa w art. 23r ust. 3 i 4 ustawy Prawo Energetyczne.

Do zakresu działania higieny pracy należy również przeprowadzanie dochodzeń epidemiologicznych w przypadku podejrzenia choroby zawodowej oraz wydawanie decyzji o stwierdzeniu choroby zawodowej lub decyzji o braku podstaw do jej stwierdzenia;

• Nadzór nad zakładami pracy

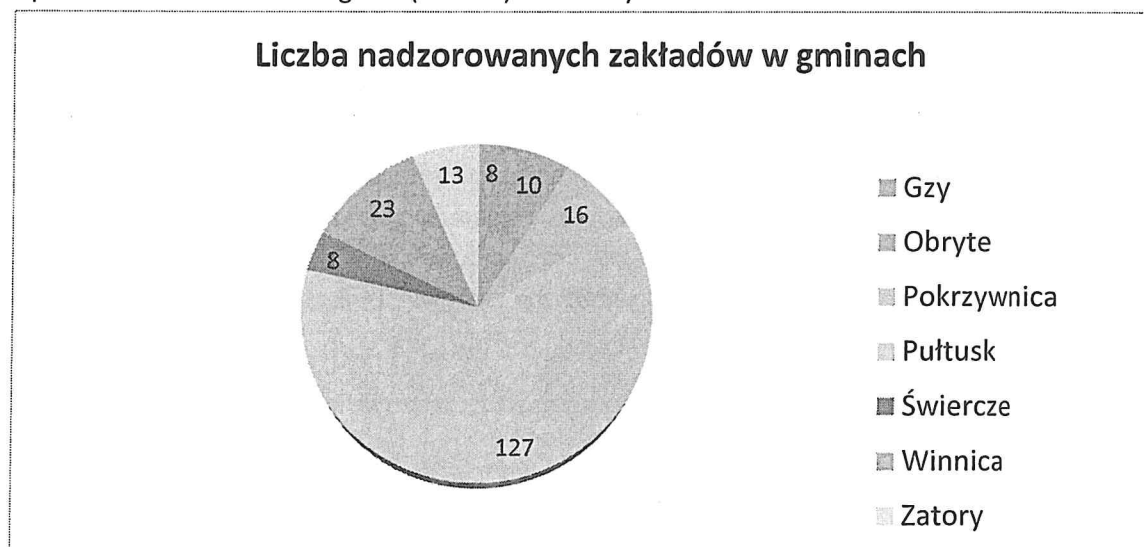
W 2024 roku w ewidencji w zakresie higieny pracy znajdowało się 205 zakładów w 39 działach gospodarki zatrudniających 6 480 pracowników. W 85% są to małe zakłady zatrudniające do 9 pracowników (95 zakładów) i średnie zatrudniające od 10 do 49 pracowników (79 zakładów). Cztery zakłady zatrudnia 250 i więcej pracowników. Są to zakłady należące do branż sklasyfikowanych w: PKD 10 (produkcja artykułów spożywczych), PKD 27 (produkcja urządzeń elektrycznych), PKD 31 (produkcja mebli) i PKD 86 (opieka zdrowotna). W 27 zakładach jest zatrudnionych od 50 do 249 pracowników. Strukturę zatrudnienia w zakładach nadzorowanych przez higienę pracy przedstawia poniższa grafika.



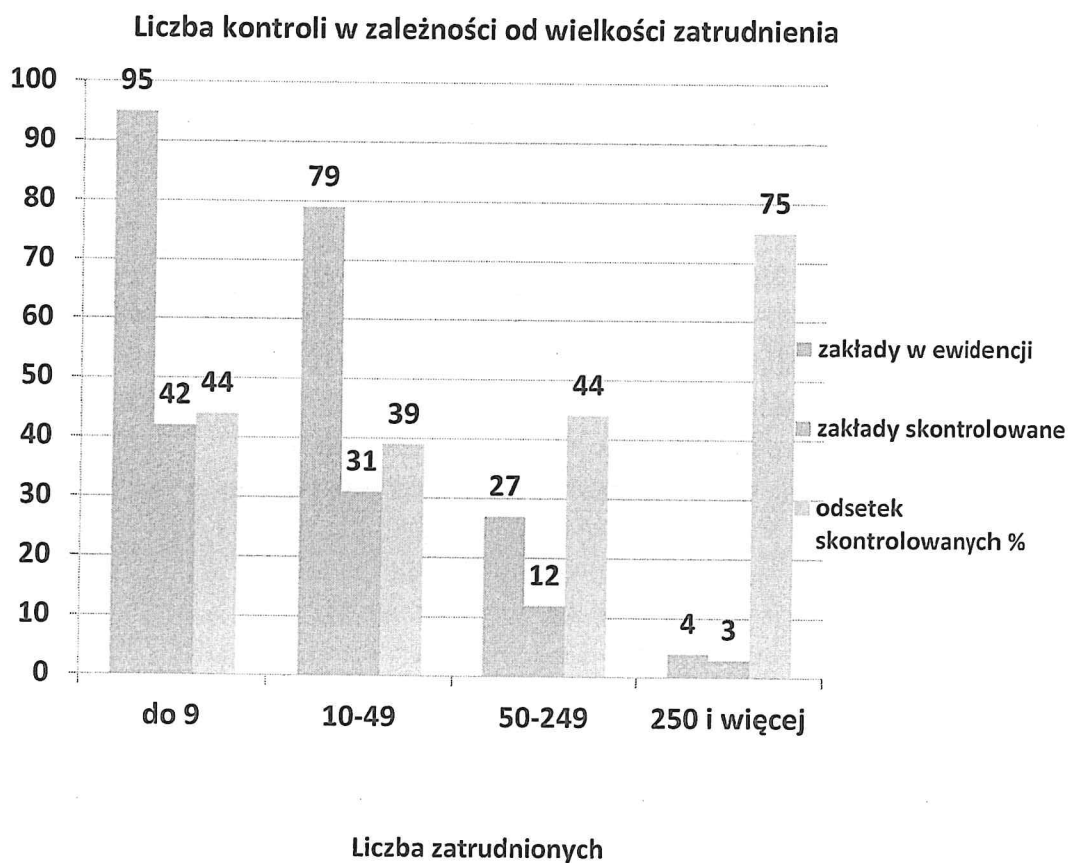
W 2024 roku w ewidencji nadzoru higieny pracy znajdowały się następujące zakłady pracy (wg Polskiej Klasyfikacji Działalności 2007);

- rolnictwo i leśnictwo (PKD 01-02)- 4 zakłady,
- górnictwo i wydobywanie (PKD-08)- 5 zakładów,
- produkcja artykułów spożywczych (PKD 10)- 14 zakładów,
- przygotowanie i przędzenie włókien tekstylnych (PKD 13)- 3 zakłady,
- produkcja odzieży (PKD 14)- 4 zakłady,
- produkcja wyrobów z drewna (PKD 16)-5 zakładów,
- produkcja papieru i wyrobów z papieru (PKD 17)- 1 zakład,
- produkcja chemikaliów i wyrobów chemicznych (PKD 20)- 1 zakład
- produkcja wyrobów z gumy i tworzyw sztucznych (PKD 22)- 2 zakłady,
- produkcja wyrobów z pozostałych mineralnych surowców niemetalicznych (PKD 23)- 2 zakłady,

- produkcja metalowych wyrobów gotowych, z wyłączeniem maszyn i urządzeń (PKD 25)- 6 zakładów,
- produkcja urządzeń elektrycznych (PKD 27)- 1 zakład,
- produkcja maszyn i urządzeń... (PKD 28)- 1 zakład,
- produkcja mebli (PKD 31)-5 zakładów,
- naprawa, konserwacja i instalowanie maszyn i urządzeń (PKD 33)- 2 zakłady,
- wytwarzanie i zaopatrywanie w gorącą wodę dla celów grzewczych (PKD 35)- 1 zakład,
- pobór uzdatnianie i dostarczanie wody (PKD 36-38)- 8 zakładów,
- budownictwo (PKD 41-42)-8 zakładów,
- handel hurtowy i detaliczny (PKD 45-47)- 66 zakładów,
- transport i gospodarka magazynowa (PKD 49- 53)- 4zakłady,
- działalność finansowa i ubezpieczeniowa (PKD-64)- 4 zakłady,
- działalność weterynaryjna (PKD 75)- 1 zakład,
- administracja publiczna i edukacja (PKD 84-85)- 31 zakładów,
- opieka zdrowotna i pomoc medyczna (PKD 86)- 14 zakładów,
- pomoc społeczna (PKD 87-88)- 5 zakładów,
- archiwa (PKD 91)- 1 zakład,
- rekreacja, kultura, rozrywka, organizacje (PKD 93- 94)- 2 zakłady,
- pozostała działalność usługowa (PKD 96)- 4 zakłady.

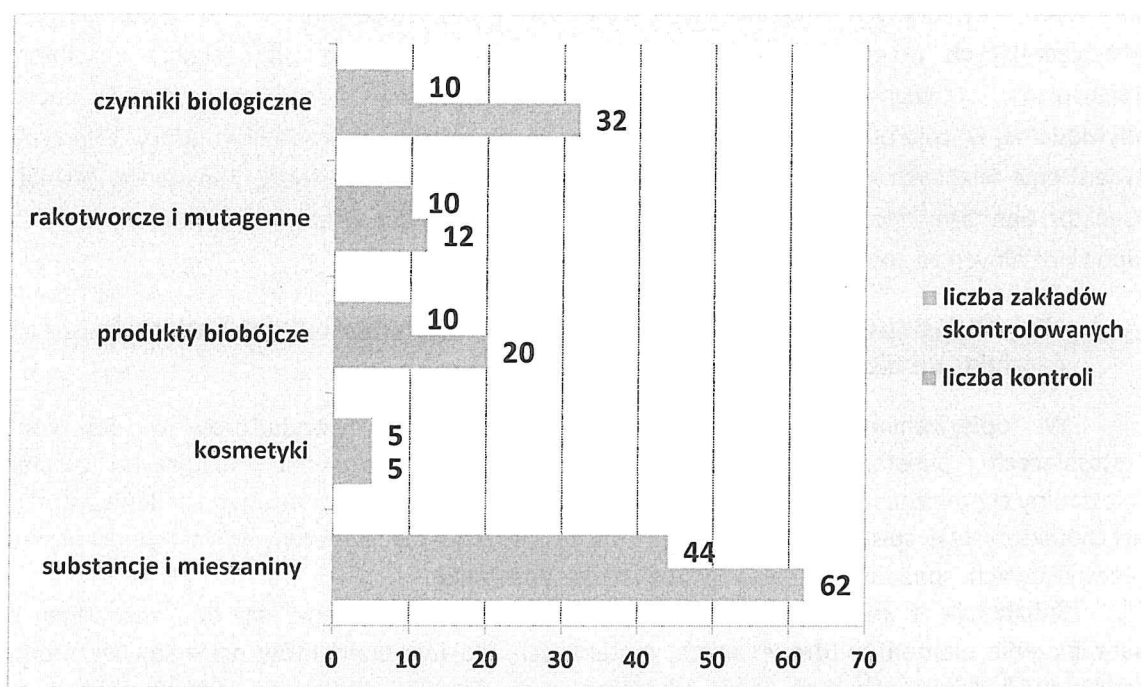


W 2023 roku z zakresu higieny pracy dokonano 122 wizytacji (kontrole podstawowe, tematyczne, interwencyjne i sprawdzające) w 88 zakładach pracy zatrudniających 3242 pracowników. Kontrolą objęto 34,9% zakładów znajdujących się w ewidencji higieny pracy. Nadzorem objęto zakłady o różnej wielkości zatrudnienia. Odsetek skontrolowanych zakładów waha się od 44 % dla zakładów małych i średnich, do 75% dla zakładów zatrudniających powyżej 250 pracowników. Nadzór nad zakładami był prowadzony zgodnie z rocznym planem kontroli opartym o przyjęte kryteria standaryzacji kontroli i analizę ryzyka.. Poniżej przedstawiono wykres obrazujący liczbę wizytacji w zakładach pracy w zależności od wielkości zatrudnienia.



Kontrole zakładów pracy obejmowały zagadnienia nadzoru nad; stanem sanitarno-higienicznym stosowaniem i wprowadzaniem do obrotu substancji chemicznych i ich mieszanin, , produktami biobójczymi, substancjami, mieszaninami, czynnikami lub procesami technologicznymi o działaniu rakotwórczym lub mutagennym, czynnikami biologicznymi w środowisku pracy i kosmetykami. Poniżej przedstawiono graficzne zestawienia liczby kontroli wg tematyki oraz liczby skontrolowanych zakładów.

Nadzór nad zakładami według tematyki kontroli



W 2024 roku wydano ogółem 56 decyzji administracyjne, w tym;

- 1) 22 nakazujące poprawę warunków pracy,
- 2) 12 przedłużających wykonanie zaleceń,
- 3) 22 płatnicze.

W wydanych decyzjach zawarto 99 nakazów dotyczących między innymi; przeprowadzenia badań i pomiarów czynników szkodliwych dla zdrowia (67 nakazów), a pozostałe nakazy dotyczyły nieprawidłowości w zakresie stanu sanitarno-technicznego pomieszczeń pracy i pomieszczeń higieniczno-sanitarnych, czynników rakotwórczych i mutagennych, czynników biologicznych w środowisku pracy, oceny ryzyka zawodowego. Nie prowadzono postępowania administracyjno-egzekucyjnego i nie nakładano mandatów karnych.

W warunkach przekroczeń NDN (najwyższych dopuszczalnych natężeń), czynników szkodliwych dla zdrowia pracuje 38 pracowników narażonych na hałas słyszalny i drgania mechaniczne (produkcja mebli, produkcja spożywcza) oraz 6 osób w narażeniu na pyły drewna (produkcja mebli.) Praca w narażeniu na pyły drewna jest zaliczona do procesów technologicznych o działaniu rakotwórczym. Zakłady podejmują szereg działań mających na celu obniżenie stężenia pyłów drewna na stanowiskach pracy. Są to działania techniczno-organizacyjne (poprawa sprawności wentylacji odpylających, wymiana maszyn i urządzeń, robotyzacja procesów technologicznych). Nadal obniżenie natężenia hałasu metodami technicznymi jest trudne, a czasami wręcz niewykonalne z techniczno-ekonomicznego punktu widzenia. W takim przypadku producenci maszyn i urządzeń nakazują w instrukcjach stosowanie ochron osobistych. Pracownicy zatrudnieni w warunkach narażenia na hałas są wyposażeni w indywidualne ochronniki słuchu, strefy zagrożenia hałasem są oznakowane, prowadzona jest profilaktyka lekarska.

W pomieszczeniach zakładów pracy wprowadzony jest zakaz palenia tytoniu. Część zakładów zorganizowała palarnie lub wyznaczyła miejsca do palenia tytoniu. Podczas przeprowadzanych kontroli

informowano pracodawców o aktach prawnych zobowiązujących ich do zapewnienia pracownikom właściwych, bezpiecznych i higienicznych warunków pracy, stosowania środków profilaktycznych zabezpieczających przed powstawaniem chorób, informowania o zagrożeniach i szkoleniach pracowników. Uświadamiano pracowników o konieczności stosowania środków ochrony indywidualnej w celu ochrony przed zagrożeniami występującymi w środowisku pracy. W przypadku stwierdzenia istotnych uchybień mogących mieć wpływ na zdrowie ludzi, Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny stosował oprócz decyzji administracyjnych wystąpienia kierowane do osób odpowiedzialnych ze stan sanitarno-higieniczny.

➤ **Nadzór nad substancjami chemicznymi ich mieszaninami, detergentami i produktami biobójczymi.**

W opisywanym roku dokonano 12 kontroli u dystrybutorów i 50 kontroli u stosujących substancje lub mieszaniny. W ramach nadzoru nad stosującymi substancje i mieszaniny chemiczne niebezpieczne kontrolowano pracodawców pod kątem posiadania aktualnych kart charakterystyki, spisu stosowanych substancji i mieszanin niebezpiecznych, dostępności instrukcji stanowiskowych, sposobu przechowywania i magazynowania.

Substancje i mieszaniny chemiczne niebezpieczne używane są do malowania oraz zabezpieczania elementów drewnianych, metalowych, klejenia elementów drewnianych, produkcji materiałów budowlanych oraz analiz laboratoryjnych. Produkty biobójcze wykorzystywane są do impregnacji drewna oraz procesów dezynfekcji, dezynsekcji i deratyzacyjnych. Skontrolowano 62 zakłady stosujące w swojej działalności substancje i mieszaniny chemiczne lub wprowadzające je do obrotu handlowego. Na terenie PSSE pod nadzorem znajduje się 47 dystrybutorów substancji i mieszanin chemicznych oraz 83 podmioty stosujące w działalności mieszaniny i substancje chemiczne. Przeprowadzono 20 kontroli w zakresie wprowadzania do obrotu i stosowania produktów biobójczych.

9. Nadzór nad prekursorami narkotyków i środkami zastępczymi

Prekursory narkotyków to substancje, mające legalne zastosowanie, ale które często wykorzystywane są do nielegalnej produkcji narkotyków. Przykładowo nadmanganian potasu wykorzystywany jest do nielegalnej produkcji kokainy, a bezwodnik octowy do produkcji heroiny. Na terenie działalności PPIS w Pułtusku nadal w 7 zakładach pracy stosowane są prekursory narkotyków kat. 2 i 3. Są to następujące prekursory;

- kwas solny (kat. 3)- analizy chemiczne, mycie kolumn jonitowych,
- kwas siarkowy (kat. 3)- analizy chemiczne,
- aceton (kat. 3)- rozcieńczalnik do lakierów,
- metyloetyloketon (kat.3)- mycie spódów obuwniczych,
- nadmanganian potasu (kat. 2)- analizy chemiczne.
- bezwodnik kwasu octowego(kat. 2)- analizy chemiczne.

Na naszym terenie nie ma producentów, dystrybutorów, eksporterów i importerów prekursorów narkotyków kat. 2 i 3. Zakłady stosujące prekursory prowadzą ewidencje przychodu i rozchodu oraz posiadają karty charakterystyki tych substancji.

Środek zastępczy, zgodnie z ustawą o przeciwdziałaniu narkomanii oznacza produkt zawierający co najmniej jedną nową substancję psychoaktywną lub inną substancję o podobnym działaniu na ośrodkowy układ nerwowy, który może być użyty zamiast środka odurzającego lub substancji psychotropowej lub w takich samych celach jak środek odurzający lub substancja psychotropowa, których wytwarzanie i wprowadzanie do obrotu nie jest regulowane na

podstawie przepisów odrębnych; do środków zastępczych nie stosuje się przepisów o ogólnym bezpieczeństwie produktów;”.

W 2024 r. nie zgłoszono żadnego przypadku podejrzenia zatrucia środkami zastępczymi. Podczas kontroli zakładów pracy przeprowadzono rozmowy i prowadzono instruktaże nt. szkodliwości środków zastępczych i nowych substancji psychoaktywnych. W 2024 r. nie zgłoszono również zgonu z powodu zażycia środków zastępczych.

Państwowa Inspekcja Sanitarna na terenie powiatu prowadzi działania profilaktyczne w zakresie przeciwdziałania wytwarzaniu i obrotowi środkami zastępczymi. W placówkach szkolnych organizowane są pogadanki dotyczące zagrożeń wynikających ze stosowania dopalaczy. Materiały edukacyjne udostępniane są bezpośrednio rodzicom i uczniom, są one również zamieszczane na stronie internetowej PSSE w Pułtusk. Prowadzony jest na bieżąco monitoring podejrzeń zatruc i postępowań w sprawie zatruc środkami zastępczymi i nowymi substancjami psychoaktywnymi.

➤ **Nadzór nad szkodliwymi czynnikami biologicznymi, rakotwórczymi i mutagennymi w środowisku pracy**

W ewidencji PSSE w Pułtusk znajdują się 52 podmioty, w których występują szkodliwe czynniki biologiczne. Pod kątem występujących w środowisku pracy szkodliwych czynników biologicznych przeprowadzono 32 kontrole w 32 podmiotach gospodarczych. Wydano 1 decyzję administracyjną nakazującą usunięcie stwierdzonych uchybień (brak uodpornienia pracowników przy użyciu dostępnych szczepionek). Liczba narażonych na szkodliwe czynniki biologiczne wynosi ogółem 888 osoby- czynniki biologiczne zaliczane do 2 i 3 grupy zagrożenia (*czynniki, które mogą wywoływać u ludzi ciężkie choroby, są niebezpieczne dla pracowników, a rozprzestrzenienie ich w populacji ludzkiej jest bardzo prawdopodobne; zazwyczaj istnieją w stosunku do nich skuteczne metody profilaktyki lub leczenia*).

Szkodliwe czynniki biologiczne najczęściej występują w zakładach branż; opieki zdrowotnej i społecznej, rolnictwa i leśnictwa, produkcji artykułów spożywczych, oczyszczania i odprowadzania ścieków.

Na terenie powiatu pułtuskiego w 24 zakładach pracy występuje narażenie na substancje rakotwórcze (analizy chemiczne, pyły drewna, promieniowanie jonizujące). Ogółem w 24 zakładach pracy narażonych jest 212 osób, w tym 125 kobiet. W 2024 r. przeprowadzono 12 kontroli w 12 zakładach. Na terenie PSSE brak jest zakładów zajmujących się zdejmowaniem i utylizacją płyt azbestowych. Działalnością w tym zakresie zajmują się podmioty zewnętrzne.

4. Promocja Zdrowia

1) Akcje np. festyny, pikniki, spotkania itp. działania:

a) Oddział Higieny Pracy uczestniczył w festynie zorganizowanym przez OZiPZ w dniu 21.09.2024r. z okazji XXVII Dni Patrona Pułtuska Św. Mateusza. Celem było przybliżenie społeczeństwu czym zajmuje się Inspekcja Sanitarna. Poruszano m in., tematy: promocja szczepień ochronnych - p/HPV- udzielano odpowiedzi na pytania i wątpliwości dotyczące szczepień p/HPV oraz rozdawano ulotki (w tym nt. „Pracodawco w Twoim zakładzie może być choroba zawodowa”) , mierzono ciśnienie tętnicze, zorganizowano stoisko dla dzieci – gry, rebusy, kolorowanki, promowano zdrowy styl życia.

2) Szkolenia związane z promocją zdrowia:

- a) przeprowadzono spotkanie z inspektorami BHP na, którym poruszono np. tematy:
- szkodliwości pyłów drewna, chorób spowodowanych pracą w kontakcie z pyłami drewna, min. chorób nowotworowych.
 - dotyczące prawidłowego wypełniania informacji rocznych „Informacja o substancjach chemicznych, mieszaninach, czynnikach lub procesach technologicznych o działaniu rakotwórczym lub mutagennym oraz reprotoksycznym” które występują w jego zakładzie pracy,
 - chorób zawodowych i zasad zgłaszania podejrzeń chorób zawodowych.
- 3) Zakłady, w których przeprowadzono kontrole w zakresie realizacji ustawy o ochronie przed następstwami używania tytoniu i wyrobów tytoniowych.

Liczba przeprowadzonych kontroli w zakresie realizacji ustawy	73
--	-----------

4) Informacje zamieszczone na stronach internetowych PSSE/facebook/instagram,/X - (obok informacji proszę podać miejsce jej zamieszczenia):

a) opublikowano na stronie PSSE informację o kolejnej kampanii na rzecz zdrowego miejsca pracy pt. „Bezpieczne i zdrowa praca w epoce cyfrowej” prowadzona przez Europejską Agencję Bezpieczeństwa i Zdrowia w Pracy (EU-OSHA),

b) zamieszczenie na stronie internetowej PSSE w Pułtusk broszury pn. „Strategie dla bezpieczeństwa i zdrowia w zautomatyzowanym świecie nawiązującej do europejskiej kampanii informacyjnej Europejskiej Agencji Bezpieczeństwa i Zdrowia w Pracy (EU-OSHA” pt. „Bezpieczna i zdrowa praca w epoce cyfrowej”.

c) *na stronie internetowej stacji zamieszczono ulotkę opracowaną przez Oddział Nadzoru Higieny Pracy WSSE w Warszawie przy współpracy z Powiatowymi Stacjami Sanitarno- Epidemiologicznymi w Pruszkowie, Radomiu oraz Żurominie nt. „ Pracodawco w Twoim zakładzie może być choroba zawodowa”.*

d) *zamieszczono na stronie internetowej informacje na temat programu Partnerstwo na rzecz oceny ryzyka związanego z chemikaliami wraz z przekazanymi materiałami dotyczące programu Partnerstwo na rzecz oceny ryzyka związanego z chemikaliami (ang. PARC) 2022-2029 (na prośbę wsparcia jednego z partnerów SGGW)*

e) *opublikowano na stronie stacji Komunikat Głównego Inspektora Sanitarnego „Ostrożnie z produktami chemicznymi!”*

5) Współuczestniczenie w realizacji kampanii Europejskiej Agencji Bezpieczeństwa i Zdrowia w Pracy z siedzibą w Bilbao prowadzonych przez Krajowy Punkt Centralny (CIOP-PIB) poprzez rozpowszechnianie informacji nt. bezpiecznych warunków pracy – w latach 2023-2025 trwa kampania na rzecz utworzenia bezpiecznej i zdrowej cyfrowej przyszłości, obejmującej w szczególności psychospołeczne i ergonomiczne czynniki ryzyka (podać liczbę zakładów, którym przekazano materiały edukacyjne z podziałem na PKD):

Nr PKD	Liczba zakładów
25	1
31	1

6) Rozpowszechnianie materiałów informacyjnych np. ulotki:

- a) przekazano podmiotowi sektora gospodarki odpadami materiały pt. „Informacje dla firm uczestniczących w projekcie PARC” oraz „Informacje dla uczestników projektu”.
- b) podczas kontroli rozpowszechniano wśród pracodawców ulotki pn. „ Pracodawco w Twoim zakładzie może być choroba zawodowa”.

7) Współpraca z mediami:

- a) nie podejmowano współpracy z mediami.

8) Inne:

- a) W ramach realizowanego programu pn. ”Zwiększenie świadomości pracodawców i pracowników odnośnie szkodliwości pyłów drewna. Pyły drewna jako czynnik rakotwórczy” prowadzono podczas kontroli z pracodawcami pogadanki na temat szkodliwości pyłów drewna, chorób spowodowanych pracą w kontakcie z pyłami drewna, min. chorób nowotworowych. Prowadzono działania instruktażowe wśród pracodawców dotyczące prawidłowego wypełniania informacji rocznych „Informacja o substancjach chemicznych, mieszaninach, czynnikach lub procesach technologicznych o działaniu rakotwórczym lub mutagennym oraz reprotoksycznym” które występują w jego zakładzie pracy.
- b) Podczas kontroli tematycznych i interwencyjnych prowadzono działania edukacyjne wśród osób wprowadzających do obrotu preparaty biobójcze na temat odpowiedniego oznakowania produktów, o szkodliwości substancji zawartych środkach ochrony roślin i w produktach biobójczych dla zdrowia i życia ludzi oraz zakazie stosowania niektórych środków przez osoby nieprzeszkolone i odpowiednio niezabezpieczone w środki ochrony indywidualnej.
- c) Wystosowano do pracodawców pismo zawierające informacje od GIS informujące o sytuacjach alertowych związanych z wykryciem w ściekach zmutowanego wirusa polio i innych patogenów i przypomnienia a obowiązkach pracodawców wobec pracowników oczyszczalni ścieków narażonych na szkodliwe czynniki biologiczne (do 7 zakładów).

5. Podsumowanie i wnioski

- nadal liczba stwierdzanych w ostatnich latach chorób zawodowych utrzymuje się na zbliżonym poziomie, w 2024 r. stwierdzono jeden przypadek choroby zawodowej,
- około 900 osób jest zatrudnionych w kontakcie ze szkodliwymi czynnikami biologicznymi- największa grupa pracowników,
- w dalszym ciągu dominującym czynnikiem szkodliwym są hałas i pyły drewna,
- działania organizacyjno-techniczne, stosowanie środków ochrony indywidualnej i profilaktyka lekarska to główne sposoby zapobiegania skutkom szkodliwego oddziaływania czynników szkodliwych dla zdrowia w środowisku pracy,
- generalnie przestrzegany jest zakaz palenia tytoniu w miejscach pracy,

IV. OŚWIATA ZDROWOTNA I PROMOCJA ZDROWIA

I. OBSADA KADROWA

1. Pracownicy Oświaty Zdrowotnej i Promocji Zdrowia PSSE w Pułtusk:

Lp.	Imię i nazwisko	Wykształcenie	Specjalizacja/ Studia podyplomowe	Stanowisko	Staż pracy ogółem	Staż pracy w OZ i PZ
1.	Barbara Duszczyk	Wyższe	Nie dotyczy	asystent OZiPZ	39 lat	13 lat

2. Ocena obsady kadrowejⁱⁱ:

Nie nastąpiły zmiany w ocenie obsady kadrowej w stosunku do roku poprzedniego.

II. CHARAKTERYSTYKA PLACÓWEK W POWIECIE

Rodzaj placówki	Liczba placówek objętych działaniami OZ i PZ
Przedszkola	19
Szkoły podstawowe	23
Szkoły ponadgimnazjalne	10
Szkoły wyższe	1
Inne placówki nauczania i wychowania	4
Podmioty lecznicze (z wyłączeniem szpitali)	16
Szpitale	1
Razem:	74

Nadzorowanie działalności oświatowo-zdrowotnej i promocji zdrowia.

Lp.	Jednostka Państwowej Inspekcji Sanitarnej	Liczba nadzorowanych jednostek	Liczba wizytacji w nadzorowanych jednostkach
	0	1	2
1.	PSSE	75	20

III. DZIAŁALNOŚĆ EDUKACYJNO – SZKOLENIOWAⁱⁱⁱ

1. Szkolenia organizowane/ współorganizowane przez PSSE w ramach działalności oz i pz:

Liczba szkoleń	Liczba uczestników szkoleń
0	0

2. Konferencje organizowane/ współorganizowane przez PSSE w ramach działalności oz i pz:

Liczba konferencji	Liczba uczestników konferencji
0	0

3. Narady organizowane/ współorganizowane przez PSSE w ramach działalności oz i pz:

Liczba narad	Liczba uczestników narad
5	31

4. Poradnictwo

Liczba porad	Liczba osób, którym udzielono poradnictwa
6	405

IV. REALIZACJA INTERWENCJI PROGRAMOWYCH

1. PROGRAMY OGÓLNOPOLSKIE.

„Trzymaj Formę!”- Profilaktyka nadwagi i otyłości.

W roku szkolnym 2023/2024 program był realizowany zgodnie z założeniami i celami.

Współpraca:

Koordynatorzy szkolni programu szkół podstawowych.

Liczba odbiorców programu- **334**

Uczniowie-**223**, rodzice-**88**, nauczyciele- **23**

Liczba odbiorców medialnych (zasięg) - **286**

Liczba placówek objętych działaniami- **4 szkoły podstawowe**

1.1. Program i Zadania.	Ograniczania	Zdrowotnych	Następstw	Palenia	Tytoniu.	Cele
-------------------------	--------------	-------------	-----------	---------	----------	------

W ramach POZNPT realizowano następujące programy edukacyjne.

1.2.1 „Bieg po zdrowie”.

Program antytytoniowej edukacji zdrowotnej opracowany w Głównym Inspektoracie Sanitarnym we współpracy z ekspertami, skierowany do dzieci w IV klasie szkoły podstawowej- 9 - 10 lat.

Współpraca:

Dyrektorzy placówek oświatowych.

Liczba odbiorców programu: **63**

Liczba uczniów-**34**, rodziców- **24**, nauczyciele-**2**

Liczba placówek objętych działaniami- **2 szkoły podstawowe**

1.2.2. Program antytytoniowy edukacji wczesnoszkolnej „Czyste Powietrze Wokół Nas”.

Skierowany do 6- latków w przedszkolach i oddziałach przeszkolonych.

Współpraca:

Przedszkola i szkoły podstawowe z terenu powiatu.

Liczba odbiorców programu- **133**

Liczba przedszkolaków- **110**, rodziców- **20**, wychowawców- **3**

Liczba placówek objętych działaniami- **3 przedszkola**

1.2.3. Program antytytoniowy „Nie Pal przy Mnie, Proszę”

Skierowany do uczniów klas 1-3 szkoły podstawowej.

Współpraca:

Szkoły podstawowe powiatu pułtuskiego.

Liczba odbiorców programu-**199**

Liczba uczniów- **105**, rodziców- **92**, nauczyciele -**2**

Liczba placówek objętych działaniami- **2 szkoły podstawowe**

2.1. Obchody „Światowego Dnia Rzucania Palenia”

- Sporządzenie i przesłanie pisma informacyjnego dot. obchodów Światowego Dnia Rzucania Palenia do partnerów i gazet lokalnych.
- Publikacja postów na Facebooku ze spotkań z uczniami i informacji dot. obchodów Światowego Dnia Rzucania Palenia- zasięg **266**.
- Wykonanie ekspozycji wizualnej w siedzibie PSSE na ww. temat
- Dystrybucja ulotek informacyjnych.
- Omówienie prezentacji multimedialnej pt. „Uzależnienie od Tytoniu” dla **35** uczniów szkoły średniej.
- Publikacja informacji o obchodach na stronie internetowej Stacji.

Współpraca:

Starosta Pułtusk, Burmistrz Miasta Pułtusk, Wójtowie Gmin, Dyrektorzy przedsiębiorstw podmiotów leczniczych, dyrektorzy placówek oświatowych, Redaktorzy 3 lokalnych gazet.

Liczba odbiorców programu-**663 (szkoły, instytucje).**

Liczba placówek objętych działaniami- **71 placówek oświatowych, podmiotów leczniczych, instytucji, lokalna prasa, media społecznościowe (F.).**

2.2. Obchody „Światowego Dnia Zdrowia”

- Sporządzenie i przesłanie pisma informacyjnego nt. obchodów Światowego Dnia Zdrowia do partnerów oraz prasy lokalnej.
- Wykonanie ekspozycji wizualnej w siedzibie PSSE.
- Przeprowadzenie prelekcji do uczniów i wychowawców na temat profilaktyki chorób wieku dziecięcego (wady postawy i promocja szczepień ochronnych)
- Umieszczenie informacji na stronie internetowej Stacji.
- Publikacja postów w lokalnej prasie i na Facebooku dot. obchodów.

Współpraca:

Starosta Pułtusi, Burmistrz Miasta Pułtusk, Wójtowie Gmin, Dyrektorzy przedsiębiorstw podmiotów leczniczych, Dyrektorzy placówek oświatowych, Redaktorzy 3 lokalnych gazet. .

Liczba odbiorców programu-**504**

Liczba partnerów- **62**

2.3. Obchody „Światowego Dnia bez Tytoniu

- Sporządzenie i przesłanie pisma informacyjnego dot. obchodów Światowego Dnia bez Tytoniu do partnerów i gazet lokalnych.

- Dystrybucja ulotek informacyjnych.

- Współorganizacja marszu antytytoniowego ulicami miasta z Przedszkolem Miejskim Nr 4 i Nr 5 w Pułtusk- **150** uczestników.

- Publikacja postów na Facebooku- zasięg **879**

- Publikacja informacji na stronie internetowej PSSE i lokalnej prasie.

- Wykonanie ekspozycji wizualnej w siedzibie PSSE dot. obchodów.

Współpraca:

Starosta Pułtusi, Burmistrz Miasta Pułtusk, Wójtowie Gmin, Dyrektorzy przedsiębiorstw podmiotów leczniczych, dyrektorzy placówek oświatowych, Redaktorzy 3 lokalnych gazet.

Liczba odbiorców programu-**1457(szkoły, instytucje).**

Liczba placówek objętych działaniami-**70 placówek oświatowych, podmiotów leczniczych, instytucji, lokalna prasa, strona internetowa Stacji.**

2. PROGRAMY WOJEWÓDZKIE

2.1. Program edukacyjny dot. profilaktyki raka piersi „Zdrowe piersi są OK.!”

- Dystrybucja materiałów stanowiących oprzyrządowanie programu oraz powiązanych z profilaktyką chorób nowotworowych.

Współpraca:

Dyrektorzy szkół ponadgimnazjalnych.

Liczba odbiorców programu- **1282**

Liczba uczniów- **706**, rodziców-**539**, nauczycieli- **37**

Liczba placówek objętych działaniami- **2 szkoły ponadgimnazjalne.**

2.2. Program edukacyjny dot. profilaktyki chorób przenoszonych przez wirus HPV „Wybierz Życie – Pierwszy Krok”

- Dystrybucja materiałów stanowiących oprzyrządowanie programu oraz powiązanych z profilaktyką chorób nowotworowych.

Współpraca:

Dyrektorzy szkół ponadgimnazjalnych.

Liczba odbiorców programu- **35**

Liczba placówek objętych działaniami- **1 szkoła ponadgimnazjalna**

2.3. Program edukacyjny dotyczący profilaktyki czerniaka- „Znamie! Znam Je?”

Upowszechnienie wśród młodzieży szkół ponadpodstawowych wiedzy z zakresu profilaktyki czerniaka.

Liczba odbiorców programu-**170**

Liczba uczniów- **158**

Liczba placówek objętych działaniami-**2 szkoły ponadgimnazjalne.**

2.4. Profilaktyka zakażeń „Podstępne WZW”.

- Dystrybucja materiałów stanowiących oprzyrządowanie programu.

Współpraca:

Dyrektorzy szkół ponadgimnazjalnych

Liczba odbiorców programu- **60 uczniów**

Liczba placówek objętych działaniami -**1szkoła ponadgimnazjalna**

2.5. Program edukacyjny #Żyj Dobrze.

Skierowany do szkół podstawowych w klasach 1-3, 4-8.

Celem programu jest upowszechnienie wiedzy w zakresie zdrowego stylu życia pięciu obszarach tematycznych: aktywności fizycznej, higienie, zdrowego żywienia, zdrowia psychicznego i profilaktyce

- Opublikowano informacje o programie na stronie internetowej PSSE.
- Przekazano materiały edukacyjne dla szkół przystępujących do programu
- Przesłano pismo informacyjne do szkół podstawowych w powiecie z zaproszeniem do programu.
- Omówiono prelekcję do rodziców i nauczycieli na temat profilaktyki i higieny osobistej – **25 odbiorców**

Współpraca:

Dyrekcja szkół podstawowych z powiatu pułtuskiego

Liczba odbiorców programu-**2250**

Liczba uczniów- **1474**, rodziców- **614**, nauczycieli- **109**

Ilość placówek objętych programem- **5 szkół podstawowych**

2.6 . Profilaktyka używania nowych narkotyków („dopalaczy”).

- Uczestnictwo w jury konkursów Gminnego Programu Profilaktyki Uzależnień w 2 placówkach.
- Uczestnictwo w Jury Szkolnego Dnia Bezpieczeństwa.

Współpraca: Placówki oświatowe, dyrektorzy szkół, pedagodzy, instytucje pomocnicze.

Liczba odbiorców programu- **95**

Liczba placówek realizujących program-**10 szkół podstawowych.**

2.7. Profilaktyka zatruc pokarmowych, w tym zatruc grzybami,

- Sporządzono i przekazano informację do prasy oraz dyrektorów placówek oświatowych nt. dyżurów klasyfikatora oraz "Jak bezpiecznie zbierać grzyby".
- Publikacja artykułu w prasie i na stronie internetowej PSSE.
- Wykonano ekspozycję wizualną w siedzibie Stacji na ww. temat.
- Omówiono prezentację multimedialną na temat; Jak odróżnić grzyby świeże od trujących w placówce oświatowej.
- Wydano **7** atestów klasyfikatora na grzyby świeże.
- Publikacja postów na Facebooku dot. bezpiecznego grzybobrania- zasięg **1257**
- Udzielono **5** porad metodycznych grzybiarzom.

Współpraca: Redaktorzy gazet lokalnych, Dyrektorzy placówek oświatowych.

Liczba odbiorców programu- **1521 osób.**

Liczba placówek realizujących program- **5**

2.8. „Bezpieczne wakacje” „Bezpieczne Ferie”

- Wykonanie ekspozycji wizualnej w siedzibie Stacji nt. "Bezpiecznych Wakacji i ferii zimowych".
- Uczestnictwo w posiedzeniu Komisji Bezpieczeństwa i Porządku Publicznego WZK Starostwa Pułtuskiego.
- Przeprowadzono **6** „Diagnoz przedsięwzięć prozdrowotnych w placówce wypoczynku dzieci i młodzieży” (2 z funkcjonariuszami KPP w Pułtusku)
- Dystrybucja materiałów oświatowo- zdrowotnych nt. grypy oraz zagrożeń związanych z wypoczynkiem dla **105** uczestników wypoczynku.

-Wydano zalecenia dla dyrektorów, nauczycieli i rodziców dot. profilaktyki grypy i bezpiecznego wypoczynku.

- Organizacja stoiska informacyjno- pomiarowego na dożynkach gminnych.

- przeprowadzenie 2 pogadanek nt. higieny mycia rąk i bezpiecznego wypoczynku dla uczestników kolonii.

- Udostępnienie postów na Facebooku ze spotkań z uczestnikami wypoczynku- **zasięg 3912**.

Współpraca: Starostwo Powiatowe, Kierownicy i organizatorzy wypoczynku letniego i zimowego, placówki oświatowe.

Liczba odbiorców programu- **4642** (uczniowie szkół podstawowych, organizatorzy wypoczynku letniego i zimowego, inne działania).

2.10. Szczepienia ochronne. Promocja szczepień ochronnych dot. zakażeń przeciwko HPV i WZW

- Publikacja na stronie internetowej PSSE oraz na Facebooku informacji na temat szczepień ochronnych (VPV)- **zasięg 985**.

- Organizacja stoiska informacyjno-pomiarowego z okazji Dni Mateusza w Pułtusk dot. profilaktyki szczepień dla społeczności lokalnej- **70 odbiorców**

- Wykonanie ekspozycji wizualnej w siedzibie stacji na temat promocji szczepień.

- Dystrybucja ulotek i broszur na ww. temat.

Współpraca;

Burmistrz miasta Pułtusk, pracownicy PSSE.

Ogólna liczba odbiorców- **1437**

2.11. Światowy Dzień Wiedzy o Antybiotykach/ Europejski Tydzień Wiedzy o Antybiotykach:

- Wykonanie ekspozycji wizualnej na ww. temat.

- Publikacja postów na Facebooku- **zasięg 73**

- Dystrybucja materiałów edukacyjnych- Plakat „EDWA/WAAW do przedsiębiorstw podmiotów leczniczych powiatu.

Współpraca:

Przedsiębiorstwa Podmiotów leczniczych z powiatu pułtuskiego.

Ogólna liczba odbiorców- **323**

2.12. Realizacja Krajowego Programu Zapobiegania Zakażeniom HIV i Zapobiegania AIDS.

- Publikacja na stronie internetowej, gazetach lokalnych i w mediach społecznościowych- Facebooku informacji nt. kampanii „#mój pierwszy raz” oraz obchodach Światowego Dnia AIDS- **zasięg 123**

- Dystrybucja ulotek informacyjnych -dla **178** odbiorców do placówek oświatowych i leczniczych.
- Wykonanie w siedzibie Stacji ekspozycji wizualnej z okazji ŚDA i kampanii.
- Wystosowanie pisma informacyjnego do partnerów nt. obchodów ŚDA i kampanii.
- Przesłanie do przedsiębiorstw podmiotów leczniczych informacji o kampanii „#mój pierwszy raz” oraz z okazji obchodów Światowego Dnia AIDS.
- Omówienie prezentacji multimedialnej, emisja filmu i programu edukacyjnego dot. profilaktyki zagrożeń związanych z zakażeniem HIV i zapobieganiem AIDS.

Liczba odbiorców wszystkich działań- **3223 uczniowie szkół podstawowych, średnich, nauczyciele, rodzice i ogół społeczeństwa.**

Liczba szkół realizujących program- **10 placówek oświatowych.**

2.13. Program profilaktyki chorób odkleszczowych „Chroń się przed kleszczami wszystkimi sposobami”.

Celem programu jest promocja szczepień ochronnych przeciwko chorobom od kleszczowych (KZM) oraz uświadomienie zagrożeń jakie pojawiają się wraz z ukąszeniem przez kleszcze.

Program może być realizowany we wszystkich rodzajach placówek oświatowych. Jest oprzyrządowany w prezentację multimedialną i filmy edukacyjne.

Liczba odbiorców programu- **717 uczniów i nauczycieli i rodziców**

Liczba szkół- 4 szkoły podstawowe.

2.14. Program edukacyjny „Skąd się biorą produkty ekologiczne”.

Celem programu jest zwiększenie świadomości i wiedzy na temat rolnictwa ekologicznego oraz budowanie właściwych nawyków żywieniowych od najmłodszych lat. Program skierowany jest do dzieci przedszkolnych w wieku 5-6 lat.

- Uczestnictwo w obchodach Światowego Dnia Ziemi- **140 przedszkolaków, rodziców**

Liczba odbiorców programu-**191 przedszkolaków, wychowawców i rodziców.**

Liczba przedszkoli- **5**

VI. BUDŻET NA DZIAŁALNOŚĆ OZ I PZ NA POZIOMIE PSSE

1. Środki finansowe z WSSE

Lp.	Tematyka finansowanego działania / przeznaczenie kwoty	Kwota	Uwagi
1.	0/0	0	
2.			
OGÓŁEM		0	

2. Środki finansowe z PSSE

Lp.	Tematyka finansowanego działania / przeznaczenie kwoty	Kwota	Uwagi
1.	0/0	0	
2.			
OGÓŁEM		0	

3. Środki spoza PIS

Lp.	Tematyka finansowanego działania / przeznaczenie kwoty	Kwota	Uwagi
1.	0/0		
2.			
OGÓŁEM		0	

V. PODSUMOWANIE I WNIOSKI

Z przedstawionej oceny stanu sanitarnego i sytuacji epidemiologicznej wynika, że pomimo istniejących nieprawidłowości nie ma zagrożenia stanu bezpieczeństwa sanitarnego powiatu.

Działania podejmowane przez PIS w ramach bieżącego nadzoru przyczyniają się do utrzymania dobrego stanu sanitarnego kontrolowanych obiektów.

Niemniej nadal konieczne jest:

- stosowanie właściwych, obowiązujących aktów prawnych unijnych i krajowych w bieżącym nadzorze nad obiektami żywności i żywienia oraz materiałami przeznaczonymi do kontaktu z żywnością oraz kosmetykami.
- kontynuowanie doskonalenia funkcjonowania systemu RASFF, RAPEX, HACCP
- wyeliminowanie lub ograniczenie szkodliwości fizycznych występujących na stanowiskach pracy,
- kontynuowanie działań, związanych z zakresem wprowadzania do obrotu środków zastępczych,
- kontynuowanie nadzoru nad zgłaszalnością chorób zakaźnych i zakażeń m.in. poprzez wnikliwe sprawdzanie rejestrów chorób zakaźnych i zakażeń podczas kontroli placówek opieki zdrowotnej,
- promowanie zdrowego stylu życia intensyfikacja działań, związanych ze szkodliwymi czynnikami środowiskowymi i społecznymi, ze szczególnym uwzględnieniem działań w zakresie profilaktyki antynikotynowej, zakażeń HIV, AIDS, zwalczaniem narkomanii i stosowania środków psychoaktywnych.

PAŃSTWOWY POWIATOWY
INSPEKTOR SANITARNY
w Puławach
Sławomir Biesiekierski