

**Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny  
w Ostrołęce**



**Stan bezpieczeństwa sanitarnego  
miasta Ostrołęka za rok 2022**

**Ostrołęka, marzec 2023 r.**

## **Spis treści:**

I.	Sytuacja epidemiologiczna w zakresie chorób zakaźnych	<b>3</b>
II.	Stan sanitarno – higieniczny placówek opieki zdrowotnej	<b>8</b>
III.	Szczepienia ochronne	<b>9</b>
IV.	Ocena zaopatrzenia w wodę do spożycia przez ludzi	<b>11</b>
V.	Stan sanitarny obiektów użyteczności publicznej i kąpielisk	<b>13</b>
VI.	Działania w zakresie Zapobiegawczego Nadzoru Sanitarnego	<b>17</b>
VII.	Warunki sanitarno – higieniczne środowiska pracy	<b>22</b>
VIII.	Ocena stanu sanitarnego placówek oświatowo – wychowawczych	<b>26</b>
IX.	Stan sanitarny obiektów żywności, żywienia i przedmiotów użytku	<b>37</b>
X.	Działalność w zakresie promocji zdrowia	<b>44</b>

## **I. Sytuacja epidemiologiczna w zakresie chorób zakaźnych**

### **Choroby Zakaźne**

Sytuację epidemiologiczną chorób zakaźnych w mieście Ostrołęka w 2022 r. należy uznać za dosyć trudną. W roku 2022 w dalszym ciągu dominowały zachorowania na COVID-19. Reżim epidemiologiczny w postaci bezwzględного noszenia masek ochronnych zakrywających zarówno nos i usta, dystansowanie się społeczne, czy stosowanie środków dezynfekcyjnych nie był prawidłowo respektowany przez mieszkańców naszego miasta.

W 2021 roku w mieście zachorowało na COVID-19 3432 osób, z czego 356 osób hospitalizowano. Zarejestrowano 102 zgony. Natomiast w 2022 r. sytuacja poprawiła się. Na COVID-19 zachorowało 2276 osób, z tego 170 osób hospitalizowano. W 2022 r. zarejestrowano 27 zgonów na COVID-19.

Działania Inspekcji Sanitarnej, w tym PPIS w Ostrołęce w zakresie ograniczania epidemii w były natychmiastowe. Stworzony został system informatyczny SEPIS dla usprawnienia kontaktów ze społeczeństwem i sprawowania prawidłowego nadzoru epidemiologicznego nad zachorowaniami. Zmieniła się forma kontaktów z osobami chorymi i osobami z kontaktu z nimi. W 2022 r. do momentu obowiązywania tzw. „przepisów covidowych” nakładano izolacje i kwarantanny, przeprowadzano wywiady epidemiologiczne rozszerzone. Po zakończeniu obowiązywania obostrzeń przeprowadzane były wywiady epidemiologiczne jedynie w celach informacyjno-statystycznych, bez blokad kwarantannowych i izolacyjnych. W 2022 r. kontynuowano dyżury pracowników PSSE w celu obsługi wywiadów epidemiologicznych w całym województwie mazowieckim w oznaczone, zgodnie z harmonogramem WSSE w Warszawie, dni. Dyżur prowadzony był w dni powszednie od 13:25 do 21:00, a w dni wolne od pracy od 9:00 do 16:35.

Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Ostrołęce współpracował w zakresie spraw związanych z zakażeniami wirusem SARS-CoV-2 ze wszystkimi instytucjami w Ostrołęce. Prowadził również analizę epidemiologiczną sytuacji chorobowej mieszkańców Ostrołęki przy współpracy lekarzy podstawowej opieki zdrowotnej i Mazowieckiego Szpitala Specjalistycznego w Ostrołęce.

Poniżej przedstawiono dane pochodzące z rocznego sprawozdania MZ-56 o zachorowaniach na choroby zakaźne, zakażeniach i zatruciach za rok 2022, w porównaniu do takiego samego sprawozdania za rok 2021. Sprawozdanie sporządzane było na podstawie zgłoszeń lekarskich ZLK, które dotarły do Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego zgodnie z obowiązkiem nałożonym na lekarzy ustawą z dnia 5 grudnia 2008 r. o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi (Dz.U z 2021 r., poz. 2069). Zgłoszenia podejrzeń i zachorowań na choroby zakaźne powinny zostać wysłane do PPIS w ciągu 24 godzin.

W większości przypadków zgłoszenia ZLK (zgłoszenia rozpoznań i podejrzeń chorób zakaźnych) i ZLB (zgłoszenia dodatnich wyników laboratoryjnych) przychodzą zakodowane drogą elektroniczną, przynoszone są również przez personel medyczny w oryginale

za potwierdzeniem odbioru lub przychodzą pocztą za potwierdzeniem odbioru opakowane w 2 koperty z dopiskiem „dokumentacja medyczna”.

W 2022 r. zarejestrowano 2981 zachorowań na choroby zakaźne, w tym 349 osób hospitalizowano. Jest to zdecydowanie mniej niż w 2021 r.

### **Choroby szerzące się drogą naruszenia ciągłości tkanek**

#### **Wirusowe zapalenie wątroby typu B (WZW B) i wirusowe zapalenie wątroby typu C (WZW C)**

W 2021 r. nie było przypadków WZW typu C. W 2022 r. odnotowano 3 przypadki WZW typu C, w tym 2 hospitalizowane. Nie odnotowano zachorowania na WZW typu B.

#### **Wścieklizna**

Zapobieganie zachorowaniom na wściekliznę oparte jest przede wszystkim na profilaktycznym szczepieniu osób narażonych na zakażenie. Nadzór obejmuje także, jeśli istnieje taka możliwość, obserwację weterynaryjną zwierzęcia trwającą ok. 15 dni. W tym zakresie działania prowadzone były wspólnie z Inspekcją Weterynaryjną.

W 2021 roku zgłoszono 20 osób pokąsanych przez psy, z tego 10 osób zakwalifikowano i wykonano u nich szczepienia przeciwko wściekliznie. W 2022 roku zgłoszono 69 osób pokąsanych, w tym 16 zaszczepiono.

### **Choroby szerzące się drogą pokarmową**

#### **Salmonellozy**

W 2021 r. odnotowano 86 zachorowań na salmonellozę, z czego 16 hospitalizowano. Zarejestrowano 1 duże ognisko pokarmowe o etiologii salmonella. Natomiast w 2022 r. odnotowano tylko 2 przypadki zachorowań na salmonellozę, w tym 1 osobę hospitalizowano. Na terenie miasta nie ma osób będących nosicielami duru brzuszego lub rzekomego.

#### **Zbiorowe zatrucia pokarmowe**

W 2022 r. nie zgłaszano ognisk zatruc pokarmowych.

#### **Grypa sezonowa**

W 2021 r. zgłoszono 24262 przypadki zachorowań na grypę i choroby grypopodobne, z tego 11179 to dzieci do lat 14. Natomiast w 2022 r. odnotowano 33139 zachorowań grypopodobnych, w tym 16275 dzieci do lat 14. Potwierdzono badaniem PCR 6 zachorowań na grypę, wszystkie hospitalizowano. Choroba jest sezonowa. Widoczny jest trend wzrostowy. Wzrasta również liczba osób szczepiących się p/grypę, mimo, iż szczepionki są płatne. Liczba osób chorych istotnie koreluje z liczbą oraz intensywnością kontaktów międzyludzkich.

## Posocznice

Posocznice	2022		2021	
	Liczba zachorowań	Zapadalność* na 100 000 osób	Liczba zachorowań	Zapadalność* na 100 000 osób
Posocznica meningokokowa	0	0	1	1,94
Posocznica „inna określona i nieokreślona”	0	0	0	0
Posocznica w przebiegu choroby wywołanej przez <i>Streptococcus pneumoniae</i> .	0	0	0	0

Posocznica (sepsa) to zakażenie, w przebiegu którego dochodzi do powstania w organizmie ogniska pierwotnego, z którego zarazki i ich toksyny stale lub okresowo dostają się do krwi, powodując uszkodzenia różnych narządów. Do rozwoju posocznicy dochodzi najczęściej wskutek załamania odporności pacjenta. Najbardziej niebezpieczne są posocznice u małych dzieci i tego typu zachorowania są poddawane szczegółowym analizom tj: w przypadku zachorowania przeprowadzany jest wywiad epidemiologiczny z rodzicami i często rozmowa z lekarzem prowadzącym. W przypadku zakażenia *Neisseria meningitidis* w ciągu 24 godzin od powzięcia rozpoznania podawane są jednorazowo antybiotyki wszystkim osobom z kontaktu z chorym.

W 2022 r. nie odnotowano posocznicy. W 2021 r. odnotowano u 1 osoby posocznicy o etiologii meningokokowej.

## Neuroinfekcje

W 2021 r. zarejestrowano 1 przypadek odkleszczowego zapalenia mózgu oraz 1 bakteryjne zapalenie opon mózgowych, natomiast w 2022 r. odnotowano 1 przypadek odkleszczowego zapalenia mózgu i 1 bakteryjne zapalenie opon mózgowych.

## Inne choroby

W 2022 r. na rotawirusy zachorowało 36 osób. W 2021 r. na rotawirusy zachorowało 12 osób, głównie dzieci do lat 14.

Nowo wykrytych HIV w 2022 r. – 2 przypadki i 1 przypadek kiły wczesnej. W 2021 r. nie odnotowano zachorowań na kiłę i AIDS.

W 2022 r. odnotowano 7 zachorowań na gruźlicę. Mniej niż w 2021 r. o 1 osobę. Gruźlica jest chorobą objętą długotrwałym leczeniem. Większość zachorowań to gruźlica prątkująca. Profilaktyką objęte są osoby z bezpośredniego otoczenia pacjenta. W tym zakresie PPIS w Ostrołęce podejmował współpracę z poradniami chorób płuc i gruźlicy na terenie Polski.

Dane dotyczące kolejnych chorób przedstawiono w tabelce poniżej:

Choroba zakaźna	2022 rok		2021 rok	
	Liczba zachorowań	Zapadalność* na 100 000 osób	Liczba zachorowań	Zapadalność* na 100 000 osób
<b>Wirusowe zakażenia jelit, w tym dzieci do lat 2</b>	18	36,10	5	9,68
<b>Biegunka i zapalenie żołądka i jelit o prawdopodobnie zakaźnym pochodzeniu u dzieci do lat 2</b>	24	48,14	16	30,97
<b>Płonica</b>	14	28,08	1	1,94
<b>Borelioza</b>	5	10,03	5	9,68
<b>Róża</b>	0	0	1	1,94
<b>Ospa wietrzna</b>	445	892,55	116	224,56
<b>Różyczka</b>	0	0	1	1,94
<b>Świnka</b>	0	0	0	0
<b>Choroba wywołana przez Streptococcus pneumoniae</b>	0	0	0	0

\* W odniesieniu do liczby ludności – stan na wrzesień 2022 r. – 49.857

### **WNIOSKI:**

Sytuacja epidemiologiczna powoli wraca do tej sprzed pandemii. Dochodzi do epidemii wyrównawczych chorób sezonowych. Część ludzi chorowała w domach i korzystała jedynie z teleporad lekarskich. Zatem dane statystyczne nie są spójne ze stanem faktycznym zachorowań.

Sytuacja epidemiologiczna zachorowań na COVID-19 mogła być znacznie gorsza z uwagi na to, iż pacjenci nie wykonywali badań, a chorowali. Zamknięto punkty pobierania badań w kierunku COVID-19. Pacjent nie zawsze trafiał do lekarza. Przez cały 2022 r. prowadzono dochodzenia epidemiologiczne. Niekiedy występowały problemy z wpisami wykonanych badań w kierunku COVID -19 do systemu EWP, a zatem pacjent chorował na COVID-19, natomiast umykało to statystyce.

Wszystkie choroby zgłoszone przez POZ na drukach ZLK, ZLB wprowadzane są na bieżąco do systemów EPIBAZA i SRWE.

Przeprowadzono 10 kontroli sanitarnych dotyczących zgłaszalności chorób zakaźnych. W kilku przypadkach lekarze uzupełniali wpisy i zgłoszenia po kontroli. PSSE w Ostrołęce

kontaktowało się na bieżąco z POZ i szpitalem w zakresie nowych wytycznych, informacji prawnych oraz zgłoszeń zachorowań.

Prowadzony był stały nadzór epidemiologiczny czynny w zakresie zachorowań na ostre porażenia wiotkie na Oddziela Dziecięcym Mazowieckiego Szpitala Specjalistycznego w Ostrołęce.

Z uwagi na stały dopływ do Polski uchodźców z Ukrainy monitorowana była sytuacja epidemiologiczna miasta pod względem chorobowym. Nie odnotowano znacznych zachorowań wśród tej grupy ludności w Ostrołęce, jednak mając na uwadze zachorowania i stan wyszczepialności populacji ukraińskiej, służby sanitarne na bieżąco monitorowały zachorowania.

Odnotowano znaczny wzrost zachorowań na ospę wietrzną, płonicę i zapalenia jelit o pochodzeniu zakaźnym w stosunku do roku 2021. Jednak te choroby mają sinusoidalny charakter. Wskaźniki raz rosną, a w następnym roku spadają. Analizy i stałego monitoringu wymagają: ostre porażenie wiotkie, zachorowania na gruźlicę oraz choroby weneryczne.

## **II. Stan sanitarno–higieniczny placówek opieki zdrowotnej**

W roku 2022 r. kontrole sanitarne przeprowadzane w zakresie epidemiologii w podmiotach działalności leczniczej były wykonywane jednostkowo. Wiele czasu pochłonęły działania w zakresie wywiadów epidemiologicznych zarówno covidowych, jak i innych chorób zakaźnych. Na 2023 r. zaplanowane jest zwiększenie ilości kontroli sanitarnych w placówkach stomatologicznych i POZ.

W roku 2022 r. kontrole sanitarne przeprowadzane w zakresie epidemiologii w podmiotach działalności leczniczej obejmowały zagadnienia dotyczące: stanu sanitarno-technicznego pomieszczeń, funkcjonalności obiektów i stanu ich dostosowania do wymagań Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 26 marca 2019 r. (Dz.U. z 2019 r., poz. 595), sprzątanania i czystości bieżącej pomieszczeń, dezynfekcji, sterylizacji i kontroli skuteczności procesów sterylizacji, postępowania z bielizną medyczną, postępowania z odpadami medycznymi w miejscu ich powstawania, procedur higienicznych, prowadzonych kontroli wewnętrznych oraz działalności Komitetu i Zespołu ds. Kontroli Zakażeń Szpitalnych i jego współpracy z PPIS (w Mazowieckim Szpitalu Specjalistycznym im. dr J. Psarskiego w Ostrołęce) oraz przestrzegania zakazu palenia na terenie podmiotów działalności leczniczej. Wykonano łącznie 14 kontroli sanitarnych podmiotów działalności leczniczych (2 kontrole w Mazowieckim Szpitalu Specjalistycznym w Ostrołęce, 6 kontroli gabinetów stomatologicznych oraz 6 POZ). Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Ostrołęce w razie stwierdzenia nieprawidłowości wydawał decyzje administracyjne nakazowe oraz finansowe. Podczas przeprowadzonych kontroli nie stwierdzono poważniejszych zaniedbań w zakresie spełnienia wymagań higienicznych. Jedna z kontroli sanitarnych w Mazowieckim Szpitalu Specjalistycznym w Ostrołęce wykazała uchybienia sanitarno-techniczne. Wydano decyzję w celu likwidacji nieprawidłowości.

### **WNIOSKI:**

W Ostrołęce większość podmiotów działalności leczniczej podczas trwania pandemii nie było poddawanych kontrolom sanitarnym, z uwagi na zagrożenie epidemiologiczne. Większą ilość kontroli sanitarnych zaplanowano na 2023 r.

W placówkach działalności leczniczej sprawdzano procedury higieniczne, raporty kontroli wewnętrznych, gospodarowanie odpadami medycznymi oraz prawidłowość sterylizacji narzędzi wielokrotnego użytku.

W wyniku kontroli wydano 2 decyzje nakazowe i 1 decyzję finansową.

Placówki lecznicze na terenie miasta Ostrołęka są na zadowalającym poziomie higieniczno-sanitarnym. W niektórych prowadzone były prace remontowo-budowlane, dla poprawienia wyglądu pomieszczeń lub odświeżenia ścian. W gabinetach stomatologicznych sprawdzano poziom wdrożenia wytycznych dotyczących sterylizacji z 2017 r. Kontrole pokazały, że częściowo stomatolodzy wdrożyli wytyczne, a część z nich jest w trakcie zmian autoklawów, dokumentacji zapisów kontroli fizycznej oraz zmian formy kontroli chemicznej, testami IV kl. na V lub VI kl. Gabinety wyglądają czysto i estetycznie. Nie odnotowano skarg, bądź interwencji dotyczących placówek działalności leczniczej.



### III. Szczepienia ochronne

Szczepienia ochronne dzieci i młodzieży realizowane były w 25 punktach szczepień w oparciu o Program Szczepień Ochronnych na 2022 r. Program Szczepień Ochronnych jest rokrocznie ogłaszany w Komunikacie Głównego Inspektora Sanitarnego. Zgodnie z danymi ze sprawozdania MZ-54 – szczepienia wykonano w stopniu zadowalającym – wykonawstwo wszystkich szczepień wynosi około 97%. W szczepieniach obowiązujących dla młodzieży szacuje się, że wyszczepialność wynosi od 96% do 100%. Wyszczepialność jednak spada, aktywne są ruchy antyszczepionkowe, co ma wpływ na chaos informacyjny w zakresie podejmowania decyzji przez rodziców w sprawie zaszczepienia swoich dzieci. Rodzice z nieznanych pobudek odmawiają szczepienia swoich dzieci. Trudna sytuacja epidemiczna kraju ze względu na COVID-19 nie pomogła w podwyższeniu wyszczepialności.

Realizowano również szczepienia zalecane, w tym:

- p/grypie – zaszczepiono 2438 osób – widoczny wzrost w stosunku do roku 2021, gdzie zaszczepiono 238osób,
- p/wirusowemu zapaleniu wątroby typu A – 31 osób – znaczny wzrost w stosunku do 2021 r. gdzie zaszczepiono tylko 3 osoby,
- p/zakażeniom meningokokowym – 32 osoby – nieznaczny spadek w stosunku do 2021 r. gdzie zaszczepiono 35 osób,
- p/KZM (kleszczowe zapalenie mózgu) - 121 osób – znaczny wzrost w stosunku do 2021 r. gdzie zaszczepiono 96 osób,
- p/HPV (brodawczak ludzki) – 23 osób – znaczny wzrost w stosunku do 2021 r. gdzie zaszczepiono tylko 9 osób,
- p/ospie wietrznej – 57 osób – widoczny spadek w stosunku do roku 2021, gdzie zaszczepiono 77 osób,
- p/tężcowy – 150 osób – znaczny wzrost w stosunku do roku 2021, gdzie zaszczepiono 125 osób.

Profilatycznie w 2022 r. zaszczepiono p/wścieklicznie 12 osób tj: lekarzy weterynarii i pracowników nadleśnictwa.

W Polsce szczepienia ochronne są obowiązkowe ale nie przymusowe. Część szczepień jest zalecana. Niewypełnienie obowiązku przez rodziców zaszczepienia dziecka powoduje, że PPIS ma obowiązek wszczęcia postępowania egzekucyjnego. PPIS w Ostrołęce otrzymawszy odmowę szczepienia dziecka, nakłania najpierw listownie oboje rodziców do poddania go szczepieniu wraz z informacjami edukacyjnymi na temat szczepień. W razie nie wywiązywania się w dalszym ciągu z tego obowiązku, wysyłane jest upomnienie, gdy to nie skutkuje kieruje się wnioskiem o wszczęcie postępowania egzekucyjnego. W 2022 r. PPIS w Ostrołęce nie skierował żadnej takiej sprawy do wojewody.

## **Niepożądane odczyny poszczepienne**

W roku 2022 zarejestrowano 2 Niepożądane Odczyny Poszczepienne – szczepienie przeciwko różyczce i rotawirusom.

### **WNIOSKI:**

PPIS w Ostrołęce stara się edukować rodziców w zakresie szczepień do skutku. W większości przypadków mimo tego, iż rodzice mogą ponieść karę finansową dalej nie wywiązują się z obowiązku zaszczepienia dziecka, gdyż głęboko wierzą, że niezaszczepienie go będzie dla niego o wiele korzystniejsze pod względem zdrowotnym.

Narastająca niechęć do szczepień dzieci powoduje brak odporności środowiskowej, powrót chorób, które praktycznie już nie występowały jak: krztusiec, odra czy gruźlica i tym samym może dojść do epidemii. Poważnym problemem naszego terenu jest niska wyszczepialność dzieci p/polio, tzn: występują braki w zaszczepieniu kolejnymi dawkami. Istnieje niebezpieczeństwo powrotu ostrych wiotkich porażań dziecięcych. PSSE w Ostrołęce aktywnie nadzoruje zgłaszalność OPW w Ostrołęce.

#### **IV. Ocena zaopatrzenia w wodę do spożycia przez ludzi.**

Miasto Ostrołęka w wodę przeznaczoną do spożycia zaopatruje Ostrołęckie Przedsiębiorstwo Wodociągów i Kanalizacji Spółka z o.o. w Ostrołęce, ul. Kurpiowska (wodociąg ul. Kurpiowska i wodociąg ul. Leśna).

Wodociąg ul. Kurpiowska zaopatrywał 47417 mieszkańców miasta. Mieszkańcy osiedla Leśna korzystali z wody z urządzenia wodociągowego w Grabowie, zaopatrywało ono 1493 mieszkańców. Wodociągi te ujmują wodę podziemną ze studni głębinowych.

Zgodnie z ustawą z dnia 7 czerwca 2001 r. o zbiorowym zaopatrzeniu w wodę i zbiorowym odprowadzaniu ścieków (t.j. Dz. U. z 2020 r., poz. 2028 z późn. zm.) oraz ustawą z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (t.j. Dz.U. z 2023 r., poz. 338) nadzór nad urządzeniami wodociągowymi oraz ocenę jakości wody przeznaczonej do spożycia prowadzą organy Państwowej Inspekcji Sanitarnej. Bieżący nadzór sanitarny nad jakością wody sprawowany był w formie monitoringu – cyklicznych badań próbek wody, które pobiera się z ustalonych, stałych punktów, zaś oceny dokonuje się na podstawie uzyskanych wyników z badań w odniesieniu do limitów przedstawionych w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 7 grudnia 2017 r. w sprawie jakości wody przeznaczonej do spożycia przez ludzi (Dz.U. z 2017 r., poz. 2294).

W ramach kontroli urzędowej i kontroli wewnętrznej prowadzonej przez administratora urządzeń wodociągowych OPWiK Sp. z o.o. w Ostrołęce w roku 2022 przeprowadzone były badania w zakresie parametrów mikrobiologicznych i fizykochemicznych.

Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Ostrołęce w ramach bieżącego nadzoru przeprowadzał badania w laboratoriach: PSSE w Ostrowi Maz., PSSE w Ciechanowie i WSSE w Warszawie.

Administrator urządzeń OPWiK Sp. z o.o. w Ostrołęce ul. Kurpiowska przedstawiał wyniki z badań wody wykonanych na zlecenie w ramach kontroli wewnętrznej przez Laboratorium Jars Sp. z o.o. w Legionowie.

Jakość wody z urządzeń wodociągowych w Ostrołęce jest systematycznie monitorowana. W ramach monitoringu nad jakością wody w 2022 roku ogółem zbadano 71 próbek wody. Na podstawie danych zawartych w protokołach z pobrania próbek wody oraz wyników badań laboratoryjnych, Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Ostrołęce w roku 2022 wydał 8 ocen jakości wody o przydatności do spożycia przez ludzi.

Na terenie miasta w 2022 roku wybudowano 88 przyłączy do istniejących urządzeń wodociągowych w Ostrołęce.

**Tabela Nr 1.**

**Urządzenia wodociągowe do zaopatrzenia ludności w wodę w latach 2021 – 2022**

Urządzenia wodociągowe o produkcji	Rok	Powiat grodzki	
		Liczba urządzeń wodociągowych	Liczba zaopatrywanej ludności (tys.)
100 - 1000 [m <sup>3</sup> /d]	2021	1	1472
	<b>2022</b>	<b>1</b>	<b>1493</b>
1000 - 10000 [m <sup>3</sup> /d]	2021	1	51300
	<b>2022</b>	<b>1</b>	<b>47417</b>
<b>Urządzenia wodociągowe - razem</b>	2021	2	52772
	<b>2022</b>	<b>2</b>	<b>48910</b>

**Urządzenie wodociągowe o produkcji od 100 do 1000 m<sup>3</sup>/dobę Mazowieckiego Szpitala Specjalistycznego w Ostrołęce.**

Wodociąg Mazowieckiego Szpitala Specjalistycznego w Ostrołęce w 2022 roku wyłączony był z eksploatacji ze względu na wykonywane prace modernizacyjne. Mazowiecki Szpital Specjalistyczny korzystał z wody z wodociągu publicznego w Ostrołęce, ul. Kurpiowska.

W lutym i październiku 2022r. w ramach kontroli urzędowej zgodnie z harmonogramem i obowiązującymi przepisami prawnymi dokonano badań wody ciepłej w kierunku Legionelli sp. z oddziałów szpitalnych (oddział kardiologii, laryngologii, ortopedyczny, dziecięcy) oraz Centralnej Sterylizatorni i węzła ciepłowniczego.

Analiza próbek wody z instalacji wody ciepłej w miesiącu październiku wykazała obecność bakterii Legionella sp. Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Ostrołęce na podstawie otrzymanych sprawozdań z badań wody stwierdził średnie skażenie instalacji wody ciepłej w zbadanych próbkach wody. Dnia 14.11.2022r. pobrano ponownie z tych punktów poboru próbki wody ciepłej do badań laboratoryjnych. Zgodnie ze sprawozdaniami z badań wody nie wykryto bakterii Legionella sp. w instalacji wody ciepłej.

## **V. Stan sanitarny obiektów użyteczności publicznej i kąpielisk**

### **Wprowadzenie**

W roku 2022 w ewidencji Sekcji Higieny Komunalnej Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Ostrołęce (stan na koniec roku) znajdowało się 325 obiektów. Łącznie przeprowadzono 88 kontroli w obiektach objętych nadzorem oraz innych obiektach w związku z interwencjami mieszkańców.

Wydano: 29 decyzji merytorycznych - w celu przymuszenia do wykonania określonych obowiązków oraz zezwoleń na ekshumację, 27 postanowień, 8 wystąpień pokontrolnych. W związku z wszczętymi postępowaniami wydano 10 decyzji płatniczych.

### **Park Wodny Aquarium przy ul. Witosa 3 w Ostrołęce**

Park Wodny Aquarium przy ul. Witosa 3 w Ostrołęce zaopatrywany był w wodę z urządzenia wodociągowego w Ostrołęce.

Zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 09 listopada 2015 roku w sprawie wymagań jakim powinna odpowiadać woda na pływalniach, administrator w ramach kontroli wewnętrznej prowadził nadzór nad jakością wody do kąpieli. Badania laboratoryjne wykonywane były przez laboratorium zewnętrzne – J.S. Hamilton Poland sp. z o.o. Laboratorium Badawcze w Gdyni, badania wykonywane były dwa razy w miesiącu.

W roku 2022 w kwietniu i czerwcu w próbkach wody z punktów poboru: niecka basenowa dla dzieci i woda doprowadzana do niecki basenowej basenu dla dzieci z systemu cyrkulacji, przekroczona została wartość parametru mikrobiologicznego – *Pseudomonas aeruginosa*. Administrator niezwłocznie w obu przypadkach wyłączył z użytkowania w/w nieckę basenową, przeprowadził szokową dezynfekcję i zlecił powtórne wykonanie badań. Do Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Ostrołęce administrator przedstawił sprawozdania z badań wody, które potwierdziły wyeliminowanie zanieczyszczeń mikrobiologicznych. Jakość wody odpowiadała wymaganiom określonym w/w rozporządzeniu.

Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Ostrołęce, po otrzymaniu wyników od administratora przeprowadził analizę i stwierdził, że wystąpiły przekroczenia chloroformu w miesiącu lipcu w wannie z hydromasażem I i w październiku w wannie z hydromasażem I, nieckach basenowych basenu sportowego i basenu rekreacyjnego oraz w systemie doprowadzającym wodę do niecki basenowej rekreacyjnej i Jacuzzi II z systemu cyrkulacji. Administrator po otrzymaniu wyników podejmował działania polegające na wymianie filtrów i kalibracji, zlecał powtórne wykonanie badania jakości wody. Przedstawione sprawozdania z badań wody nie wykazywały przekroczeń chloroformu.

W listopadzie 2022 r. w ramach kontroli urzędowej Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Ostrołęce wykonał badania jakości wody w pobranych próbkach w laboratorium Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Ostrowi Mazowieckiej. Na podstawie sprawozdań

z przeprowadzonych badań Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Ostrołęce stwierdził występowanie ponadnormatywnych zawartości chloroformu i wszczął postępowanie administracyjne w stosunku do administratora obiektu. PPIS w Ostrołęce dnia 30.12.2023 r. wydał decyzję nr HKN.36.2023, znak sprawy: HKN.9027.933.2022 z terminem realizacji do dnia 31 marca 2023 r.

Przekroczenie najwyższych dopuszczalnych stężeń chloroformu może wpływać niekorzystnie na zdrowie osób kąpiących się. Działa drażniąco na skórę i oczy, staje się szkodliwy przy wchłanianiu przez drogi oddechowe i po połyknięciu. W przypadku długotrwałego narażenia lub wysokiego stężenia stwarza poważne zagrożenia dla zdrowia. Może działać depresyjnie na ośrodkowy układ nerwowy, wywoływać poczucie senności, nudności oraz powodować utratę przytomności. Ponadto może przyczynić się do uszkodzenia wątroby i nerek.

Zarządzający pływalnią, zgodnie z § 3 rozporządzenia, na podstawie bieżącej obserwacji dokumentował spostrzeżenia oraz podejmował czynności w celu zapewnienia odpowiedniej jakości wody w nieckach basenowych. Ponadto dokumentował nadzór nad pracą urządzeń oraz rejestrował wyniki pomiarów jakości wody na pływalni w zakresie: pH wody, potencjał redox, stężenie chloru wolnego, stężenie chloru związanego, temperatura wody.

W związku z powyższym przeprowadzona zbiorcza ocena roczna jakości wody w Parku Wodnym Aquarium w Ostrołęce, ul. Witosa 3 potwierdza, że użytkownicy pływalni korzystali z wody przydatnej do kąpieli. Przeprowadzono 3 kontrole sanitarne placówki. Stan sanitarno higieniczny obiektu był zachowany.

### **Kąpielisko w Ostrołęce na rz. Narew, ul. Wioślarska.**

Na terenie powiatu ostrołęckiego w 2022 roku funkcjonowało jedno kąpielisko. Zgodnie z art. 39 ust. 7 ustawy z dnia 20 lipca 2017r. – Prawo Wodne (Dz. U. z 2022r., poz. 2625 z późn. zm.) Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Ostrołęce zaopiniował pozytywnie:

- kąpielisko w Ostrołęce na rz. Narew ul. Wioślarska – Plaża Miejska

Po przeprowadzeniu badań w ramach kontroli urzędowej PPIS w Ostrołęce dopuścił kąpielisko w Ostrołęce do kąpieli.

Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Ostrołęce po każdorazowym poborze próbek wody wydawał oceny jakości wody. Podczas minionego sezonu wydał 4 oceny o przydatności wody do kąpieli.

W Ostrołęce, w trakcie trwania sezonu turystycznego dla plażowiczów ustawiono 2 toalety przenośne typu Toi Toi, udostępniono przebieralnię, zwiększono ilość pojemników na odpady komunalne. Plaża miejska była właściwie zagospodarowana, utrzymana w dobrym stanie sanitarnym. W trakcie trwania sezonu kąpieliskowego została przeprowadzona kontrola sanitarna. Stan sanitarno-higieniczny kąpieliska i plaży w dniu kontroli był zachowany.

Prowadzono na bieżąco serwis kąpieliskowy i przekazywano do WSSE w Warszawie raporty o jakości wody do kąpieli. Zbiorcza informacja o jakości wody w kąpieliskach z terenu całej Polski umieszczana była na stronie internetowej Głównego Inspektora Sanitarnego

[www.gis.gov.pl](http://www.gis.gov.pl). Zgodnie z wytycznymi do sporządzenia raportu do Komisji Europejskiej w zakresie jakości wody w kąpieliskach zgodnie z dyrektywą 2006/7/WE dokonano klasyfikacji - jakość wody w kąpielisku była dobra.

## **Noclegownie**

W Ostrołęce przy ul. Kołobrzeskiej funkcjonuje Noclegownia dla osób bezdomnych w budynku parterowym, wolnostojącym. W placówce docelowo może przebywać 30 osób. W budynku tym znajdują się trzy pokoje jednoosobowe i pięć pokoi czteroosobowych dla mężczyzn, świetlica, kuchnia połączona z jadalnią, pralnia, dwie łazienki z prysznicami (3 kabiny prysznicowe), toalety, magazyn żywności, magazyn do przechowywania środków czystości i inne pomieszczenia.

Osoby przebywające w Noclegowni mają zapewnione warunki do spania, mycia, sporządzania posiłków (śniadania i kolacje). Posiłki obiadowe zapewnione mają w Tanim Barze MOPR. Remonty prowadzone są na bieżąco, w miarę dostępności środków finansowych. Ogólny stan sanitarno-porządkowy i techniczny skontrolowanego obiektu nie budził zastrzeżeń. Czystość bieżąca była zachowana. Zapewnione były środki do mycia i dezynfekcji. Osoby przebywające w Noclegowni same dbają o czystość pomieszczeń mieszkalnych. Opiekę lekarską zapewnia lekarz pierwszego kontaktu. Przeprowadzono 2 kontrole sanitarne, które nie wykazały uchybień natury technicznej.

## **Hotele i pokoje gościnne**

Pod nadzorem Powiatowej Stacji Sanitarno Epidemiologicznej znajduje się 11 obiektów hotelarskich - hotele i inne obiekty, w których świadczone są usługi hotelarskie.

W roku 2022 skontrolowano 4 obiekty stanowiące ogólnodostępną bazę noclegową. Obiekty te utrzymane były w dobrym stanie sanitarnym.

Kontrole były przeprowadzane między innymi na podstawie przepisów określonych w Rozporządzeniu Ministra Gospodarki i Pracy z dnia 19.08.2004 r. w sprawie obiektów hotelarskich i innych obiektów, w których świadczone są usługi hotelarskie (t.j. Dz. U. z 2017 r., poz. 2166).

W obiektach tych podczas kontroli sanitarnych zwracano szczególną uwagę na postępowanie z bielizną czystą i brudną. Pościel czysta przechowywana była w magazynach bielizny czystej, brudna zaś prana w pralniach lub we własnym zakresie.

Pracownicy zatrudnieni w tych obiektach posiadali aktualną dokumentację zdrowotną.

Obiekty były zaopatrzone w dostateczny zapas środków dezynfekcyjnych i czystościowych. W wyniku kontroli nie stwierdzono nieprawidłowości.

## **Zakłady fryzjerskie, kosmetyczne, zakłady odnowy biologicznej i tatuażu**

W 2022 roku skontrolowano 31 zakładów świadczących usługi fryzjerskie, 11 gabinetów kosmetycznych, 2 zakłady fryzjersko - kosmetyczne, 12 odnowy biologicznej oraz 2 tatuażu.

Stan sanitarny skontrolowanych zakładów fryzjerskich i kosmetycznych istniejących na terenie m. Ostrołęka oceniono jako dobry, częściowo dostateczny. Podczas kontroli prowadzony był często instruktaż w zakresie dezynfekcji i sterylizacji sprzętu fryzjerskiego i kosmetycznego.

Wymagania dla obiektów, w których świadczone są usługi fryzjerskie, kosmetyczne i tatuażu regulują między innymi przepisy ustawy z dnia 5 grudnia 2008 r. o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi (t.j. Dz. U. z 2020 r. poz., 1845). Jedną z ważniejszych regulacji jest przepis art. 16 ww. ustawy, który nakłada na osoby podejmujące czynności, w trakcie wykonywania których dochodzi do naruszenia ciągłości tkanek ludzkich, obowiązek wdrożenia i stosowania procedur zapewniających ochronę przed zakażeniami oraz chorobami zakaźnymi. Niedopuszczalne jest ponowne użycie narzędzi, wyrobów i materiałów przeznaczonych do jednorazowego użytku.

W 2022 roku wystosowano 8 wystąpień pokontrolnych na uchybienia natury technicznej, które zostały usunięte.

## **Podsumowanie**

Kontrole przeprowadzono zgodnie z opracowanym i zatwierdzonym harmonogramem nadzoru nad obiektami na rok 2022. Pracownicy Sekcji Higieny Komunalnej PSSE w Ostrołęce przeprowadzili 88 kontroli sanitarnych w salonach fryzjerskich, kosmetycznych, obiektach hotelowych oraz innych obiektach użyteczności publicznej. Kontrole przeprowadzane w 2022 roku wykazywały w zdecydowanej większości dobry lub dostateczny stan sanitarno–techniczny kontrolowanych obiektów. Drobne zalecenia doraźne były sukcesywnie realizowane. Nie ma większych problemów z wyegzekwowaniem odpowiedniego stanu sanitarno–technicznego kontrolowanych obiektów.

Niezależnie od działań podejmowanych przez organy Państwowej Inspekcji Sanitarnej wiele podmiotów w swojej działalności dążyło do poprawy funkcjonalności i estetyki posiadanych pomieszczeń poprzez prowadzenie remontów i zapewnienie warunków zgodnych z wymaganiami określonymi w obowiązujących aktach prawnych.

Ponadto w 2022 roku w związku z konfliktem zbrojnym na Ukrainie i zagrożeniem w obszarach: bezpieczeństwa epidemicznego, chemicznego, radiologicznego oraz bezpieczeństwa żywności monitorowano sytuację na terenie m. Ostrołęki.

Prowadzono codzienne raportowanie danych do Wojewódzkiej Stacji Sanitarno–Epidemiologicznej w Warszawie dotyczących ewentualnego wystąpienia zagrożenia w obszarze bezpieczeństwa chemicznego.

Pracownicy Sekcji Higieny Komunalnej nadal wspomagali Sekcję Epidemiologii w działaniach związanych z zapobieganiem rozprzestrzeniania się wirusa SARS-CoV-2 tj.: przeprowadzono wywiady epidemiologiczne z osobami przebywającymi w izolacji domowej, prowadzono rozmowy telefoniczne w zakresie COVID-19 oraz pełniono dyżury w siedzibie PSSE w Ostrołęce.



## **VI. Działania w zakresie Zapobiegawczego Nadzoru Sanitarnego**

Na podstawie art.3 ustawy z dnia 14 marca 1985 roku o Państwowej Inspekcji Sanitarnej /Dz. U. z 2021r. poz. 195/, Sekcja Zapobiegawczego Nadzoru Sanitarnego w Ostrołęce w 2022 roku sprawowała nadzór sanitarny polegający w szczególności na uzgadnianiu lub opiniowaniu pod względem sanitarno-higienicznym:

- projektów miejscowych planów zagospodarowania przestrzennego,
- zakresu i stopnia szczegółowości informacji wymaganych w prognozie oddziaływania na środowisko sporządzanej do projektów miejscowych planów zagospodarowania przestrzennego,
- dokumentacji projektowych,
- wniosków dotyczących potrzeby przeprowadzenia oceny oddziaływania przedsięwzięcia na środowisko planowanych przedsięwzięć,
- uzgodnień warunków do decyzji o środowiskowych uwarunkowaniach,

a także:

- brała udział w odbiorach końcowych zrealizowanych inwestycji przekazywanych do użytkowania,
- brała udział w kontrolach w trakcie budowy inwestycji,
- wносиła wnioski do miejscowych planów zagospodarowania przestrzennego.

W 2022r. w wyżej wymienionym zakresie wydano :

- 10 uzgodnień w formie opinii sanitarnej o projektach miejscowego planu zagospodarowania przestrzennego miasta Ostrołęki,
- 6 opinii sanitarnych uzgadniających zakres i stopień szczegółowości informacji wymaganych w prognozie oddziaływania na środowisko sporządzanych do projektów miejscowych planów zagospodarowania przestrzennego,
- 6 wniosków do m.p.z.p miasta Ostrołęki,
- 19 opinii sanitarnych o projektach budowlanych,
- 2 opinie sanitarne o braku potrzeby przeprowadzenia oceny oddziaływania przedsięwzięcia na środowisko,
- 3 opinie sanitarne o konieczności przeprowadzenia oceny o oddziaływaniu na środowisko oraz o zakresie raportu o oddziaływaniu przedsięwzięcia na środowisko,
- 2 opinie sanitarne uzgadniające warunki realizacji przedsięwzięcia i zgłaszała środowiskowe uwarunkowania dla jego realizacji,
- przeprowadzono 17 odbiorów końcowych zrealizowanych inwestycji, na które wydano odpowiedni dokument do pozwoleń na użytkowanie (opinie sanitarne) oraz przeprowadzono 2 kontrole obiektów (dokument końcowy sprawy – protokół kontroli).

Projekty miejscowych planów zagospodarowania przestrzennego będące przedmiotem opiniowania zawierały ustalenia w zakresie ochrony środowiska – z uwzględnieniem aspektów ochrony akustycznej na terenach zabudowy chronionej, zgodnie z zapisami rozporządzenia w sprawie dopuszczalnych poziomów hałasu w środowisku. W analizowanych dokumentach stosowana była prawidłowa ochrona akustyczna ze względu na funkcję terenu. Miejscowe plany zagospodarowania przestrzennego zawierały zapisy dotyczące budowy nowych odcinków sieci wodociągowej i kanalizacji sanitarnej, zasad racjonalnej gospodarki odpadami zgodnie z ustawą o odpadach. Projekty miejscowych planów zagospodarowania przestrzennego będące przedmiotem opiniowania w 2022r. nie zawierały terenów o przeznaczeniu rolniczym, nie mniej dla innego przeznaczenia terenów wprowadzono zapisy dotyczące odpowiednich nakazów i zakazów. Zapisy projektów miejscowych planów zagospodarowania przestrzennego wyczerpują w stopniu znaczącym wymagania wynikające z potrzeb osób niepełnosprawnych (tj. dostępność do przestrzeni użyteczności publicznej), określone w przepisach odrębnych. Zaopiniowano jeden projekt zmiany Miejscowego Planu Zagospodarowania Przestrzennego przyjętego Uchwałą Nr 105/XVI/2003 Rady Miejskiej w Ostrołęce z dnia 3 grudnia 2003r. w sprawie zmian w miejscowym ogólnym planie zagospodarowania przestrzennego miasta Ostrołęki w zakresie jednostek strukturalnych: B1 I, B1 II i B3 II (część północna) - rejon "Wojciechowice".

W procedurze strategicznej oceny oddziaływania na środowisko w odniesieniu do projektów dokumentów planistycznych rozstrzygnięcia następują na podstawie ustaleń w zakresie ochrony środowiska – z uwzględnieniem aspektów ochrony akustycznej na terenach zabudowy chronionej, zgodnie z zapisami rozporządzenia w sprawie dopuszczalnych poziomów hałasu w środowisku. W analizowanych dokumentach sprawdza się czy stosowana jest prawidłowa ochrona akustyczna ze względu na funkcję terenu, czy zawarte są zapisy dotyczące prawidłowych rozwiązań gospodarki wodno-ściekowej (sieci wodociągowe, sieci kanalizacji sanitarnej), czy uwzględniono zasady racjonalnej i prawidłowej gospodarki odpadami zgodnie z ustawą o odpadach, czy uwzględniono ochronę zdrowia i życia ludzi, rodzaj zaopatrzenia w ciepło obiektów budowlanych, lokalizację urządzeń wytwarzających energię z odnawialnych źródeł energii. Najczęściej opiniowane były miejscowe plany zagospodarowania przestrzennego. Nie wystąpiły przypadki odstąpienia od przeprowadzenia strategicznej oceny oddziaływania na środowisko w odniesieniu do projektu zmiany dokumentów wskazanych w art.46 ustawy o udostępnianiu informacji o środowisku i jego ochronie.

Głównym rodzajem przedsięwzięć dominujących w postępowaniach dotyczących oceny oddziaływania na środowisko były zakłady produkcyjne, zakłady pracy, ich rozbudowa, w tym o infrastrukturę techniczną niezbędną do ich funkcjonowania wymienione w Rozporządzeniu Rady Ministrów z dnia 10 września 2019r. w sprawie przedsięwzięć mogących znacząco oddziaływać na środowisko /Dz. U. z 2019r., poz.1839/. Lokalizacja opiniowanych przedsięwzięć była zgodna z zapisami miejscowych planów zagospodarowania przestrzennego, postępowanie w sprawie ocen oddziaływania na środowisko prowadzone było przed wydaniem decyzji o warunkach zabudowy. Autorzy raportów proponują rozwiązania techniczne i organizacyjne, ograniczające negatywne oddziaływanie przedsięwzięcia na zdrowie i warunki

życia ludzi. Autorzy raportów przy ocenie możliwości wystąpienia konfliktów społecznych związanych z realizacją przedsięwzięcia uwzględniają m.in. odległość budynków mieszkalnych, powiązania z innymi przedsięwzięciami już zrealizowanymi, czas (dzień, noc) ewentualnego oddziaływania inwestycji, zastosowane rozwiązania techniczne chroniące sąsiednią zabudowę mieszkaniową. Nie było żadnych zgłoszeń o wywołaniu konfliktów społecznych dla planowanych przedsięwzięć.

PPIS w Ostrołęce dokonał uzgodnień dokumentacji projektowej pod względem wymagań higienicznych i zdrowotnych, m.in. obejmującej: technologię, zagospodarowanie terenu, rozwiązania budowlano-architektoniczne, instalacje sanitarne. Dominującym obiektem budowlanym przy uzgadnianiu dokumentacji projektowej są sieci wodociągowe. Przy opiniowaniu dokumentacji projektowej organ zwracał uwagę na konieczność uzyskania odstępstw od warunków technicznych oraz na rozwiązania przestrzenne i instalacyjne, mające wpływ na warunki higieniczno-sanitarne i zdrowotne, m.in.: zabezpieczenia instalacji wodnej, instalacji kanalizacji sanitarnej, sposób i poprawność rozwiązań wentylowania i ogrzewania pomieszczeń, układ funkcjonalny pomieszczeń, wyposażenie technologiczne pomieszczeń, wykończenie materiałowe pomieszczeń, zapewnienie oświetlenia dziennego pomieszczeń na pobyt ludzi, usytuowanie elementów zagospodarowania działki (infrastruktury technicznej, utwardzonych miejsc na zamknięte pojemniki na odpady, osłony śmietnikowe).

Do głównych obiektów, które zostały zgłoszone w 2022 roku do PPIS w Ostrołęce zgodnie z art.56 Prawa Budowlanego, na które wydano odpowiednie dokumenty do pozwoleń na użytkowanie między innymi należą:

- budowa budynku usługowo-mieszkalnego na działce nr ewid. 52927/2 obręb 0005, Ostrołęka, ul. Pomian – w zakresie części usługowej budynku,
- pawilon handlowy nr 2 zlokalizowany na działce nr 50094/52 w Ostrołęce przy ul. Henryka Dobrzańskiego 15,
- przebudowa wraz ze zmianą sposobu użytkowania budynku przy ul. Bogusławskiego 4 w ramach zadania pn. remont budynku przy ul. Bogusławskiego 4 dla potrzeb Centrum Aktywności Seniorów w Ostrołęce, dz. nr ewid. 21607/1, 21607/2,
- budowa budynku sklepu motoryzacyjnego z częścią magazynowo-socjalną wraz z infrastrukturą techniczną na działce nr ewid. 30465 w obrębie ewid. 0003 w Ostrołęce, ul. Kołobrzaska,
- budowa warsztatu samochodowego przy ul. Goworowskiej w Ostrołęce, na działce o nr ewid. 60798/3 w obrębie ewid. 0006 w Ostrołęce,
- budowa budynku mieszkalnego wielorodzinnego z funkcją usługową w Ostrołęce przy ul. Zofii Rogalewicz, dz. nr ewid. 60652/3 obręb 0006 w Ostrołęce,
- rozbudowa budynku handlowo-usługowego na działce nr ewid. 40465/2 przy ul. Targowej w Ostrołęce – II etap inwestycji (pomieszczenia na poddaszu – segment I i III),
- przebudowa oraz zmiana sposobu użytkowania budynku dworca PKP na potrzeby MULTICENTRUM w ramach zadania inwestycyjnego pn. „Utworzenie centrów kompetencji technologii informacyjno-komunikacyjnych w Ostrołęce (Polska)

i Mastach (Białoruś) w ramach programu współpracy transgranicznej Polska-Białoruś-Ukraina 2014-2020” przy ul. Stefana Żeromskiego w Ostrołęce, dz. nr ewid. 61875/30, 61870, 61866, 61867, 61868, 61857 w obrębie 0006, jednostka ewid. 146101\_1 Ostrołęka,

- rozbudowa zaplecza kuchennego istniejącego budynku usługowego (restauracji) na działce o nr ew. 40858/2 w Ostrołęce przy ul. Granicznej 15,
- przebudowa oraz zmiana sposobu użytkowania pomieszczeń zlokalizowanych w piwnicy oraz wydzielonej części parteru na potrzeby Oddziału Rehabilitacji Ogólnoustrojowej i Pododdziału Rehabilitacji Neurologicznej w Szpitalu Specjalistycznym w Ostrołęce przy Al. Jana Pawła II 120 A, 07-410 Ostrołęka, działka nr ew. 50730/21,
- rozbudowa i zmiana sposobu użytkowania budynku usługowego na warsztat blacharsko-lakierniczy na dz. nr ewid. 40772/4 przy ul. 11 Listopada w Ostrołęce,
- remont i przebudowa budynku Wojewódzkiego Urzędu Pracy i budynku garażowo-gospodarczego, dz. nr ewid. 51941/3, 51941/4 w obrębie 0005 przy ul. Poznańskiej 17 w Ostrołęce,
- budowa budynku usługowo-handlowego z częścią mieszkalną przy ul. Ostrowskiej w Ostrołęce, dz. nr ewid. 50424/8 w obrębie 0005 – w zakresie części usługowo-handlowej budynku,
- zmiana sposobu użytkowania części pomieszczeń budynku mieszkalnego na lokal usługowy – salon fryzjerski na działce nr ewid. 502621/10, Ostrołęka, ul. J. Wybickiego w Ostrołęce,
- nadbudowa, przebudowa oraz remont budynku Przedszkola nr 18 przy ul. Karłowicza 18 w Ostrołęce, dz. nr ewid. 61241, 61242, 61231/4,
- przebudowa i modernizacja parteru Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej w Ostrołęce przy ul. Oświatowej 1, dz. nr ewid. 40167,
- remont budynku Galerii w Ostrołęce przy Pl. Gen. Józefa Bema 14, dz. nr ewid. 20591.

Obiekty budowlane dominujące w postępowaniu dotyczącym dopuszczenia do użytkowania to budynki handlowo-usługowe. Nie wydano negatywnej opinii w postępowaniu dotyczącym dopuszczenia do użytkowania. Obiekty budowlane miały zapewniony dostęp do wody poprzez sieci wodociągowe lub własne ujęcie (studnie). Obowiązkiem było przeprowadzenie badania parametrów bakteriologicznych lub bakteriologiczno-chemicznych wody. Ścieki socjalno-bytowe odprowadzane były do ogólnej kanalizacji sanitarnej lub bezodpływowego zbiornika na ścieki (szamba). W odbieranych obiektach budowlanych stosowane były rozwiązania w zakresie wentylacji pomieszczeń: wentylacja grawitacyjna kanałowa; wentylacja grawitacyjna kanałowa wspomagana mechanicznie; wentylacja mechaniczna nawiewno-wyiewna. Dokumentacja projektowa odbieranego obiektu budowlanego jest opiniowana pod względem spełnienia wymagań sanitarnohigienicznych. Podczas dokonywania kontroli obiektu uwzględniane są wymagania zawarte w decyzji o środowiskowych uwarunkowaniach.

Do najczęściej występujących nieprawidłowości na etapie odbiorów i przekazywania obiektów do użytkowania w 2022r. należy zaliczyć:

- brak pełnego zagospodarowania terenu z wykonaniem utwardzonych dojazdów, dojazdów, placów manewrowych,
- braki w kompletnym na dzień oględzin obiektu budowlanego wyposażeniu technologicznym,
- nieprawidłowości w wentylowaniu pomieszczeń w stosunku do uzgodnionego projektu budowlanego oraz brak przeprowadzonych pomiarów skuteczności działania wentylacji w obiektach,
- brak ciepłej wody przy punktach wodnych,
- nieprawidłowości związane z wykończeniem ścian odpowiednim materiałem budowlanym przewidzianym w projekcie budowlanym.

Zapobiegawczy Nadzór Sanitarny na bieżąco współpracował z Wydziałem Budownictwa Urzędu Miejskiego w Ostrołęce na etapie wydawania opinii sanitarnych o odstępstwie lub konieczności przeprowadzenia oceny oddziaływania na środowisko oraz opiniowaniu inwestycji przed wydaniem decyzji o środowiskowych uwarunkowaniach przedsięwzięć mogących znacząco oddziaływać na środowisko dla których raport może być wymagany. W zakresie zaopatrzenia w wodę i odprowadzenia nieczystości ciekłych zrealizowano nowe odcinki sieci wodociągowej oraz sieci kanalizacji sanitarnej w mieście Ostrołęka.

## VII. Warunki sanitarno–higieniczne środowiska pracy w Ostrołęce

W roku 2022 Sekcja Nadzoru Higieny Pracy obejmowała nadzorem bieżącym 334 zakłady pracy.

Większość nadzorowanych przedsiębiorstw stanowią nadal zakłady zatrudniające do 9 osób, co stanowi ok. 56% wszystkich zakładów nadzorowanych przez sekcję higieny pracy.

Dominacja zakładów małych obserwowana jest od kilku lat.

Liczba zatrudnionych w zakładach pracy	Liczba zakładów	Odsetek całkowitej liczby zakładów nadzorowanych przez HP w Ostrołęce
do 9	187	56%
10- 49	99	29,64%
50 - 249	41	12,27%
powyżej 251	7	2,09%

Bieżący nadzór sanitarny nad warunkami środowiska pracy obejmuje kontrolą przestrzeganie przepisów z zakresu:

- warunków zdrowotnych środowiska pracy z uwzględnieniem:  
oceny i analizy zagrożeń stwarzanych przez czynniki szkodliwe dla zdrowia i/lub uciążliwe mogące występować w środowisku pracy:
  - ✓ hałas,
  - ✓ drgania mechaniczne,
  - ✓ czynniki chemiczne,
  - ✓ pyły,
  - ✓ czynniki biologiczne,
  - ✓ oświetlenie,
  - ✓ mikroklimat,
  - ✓ czynniki psychofizyczne,
- oceny narażenia pracowników na czynniki szkodliwe, tj. pracy w warunkach przekroczenia najwyższych dopuszczalnych stężeń i natężeń /NDS i NDN/ w oparciu o wyniki badań i pomiarów tych czynników,
- narażenia zawodowego na substancje, preparaty, czynniki lub procesy technologiczne o działaniu rakotwórczym lub mutagennym w środowisku pracy,
- narażenia zawodowego na szkodliwe czynniki biologiczne w środowisku pracy,

- oceny ryzyka zawodowego na stanowiskach pracy,
- posiadania aktualnych badań lekarskich o braku przeciwwskazań do wykonywanej przez pracowników pracy,
- zapewnienia pracownikom odzieży roboczej i środków ochrony indywidualnej,
- utrzymania należytego stanu sanitarno-higienicznego i technicznego pomieszczeń pracy oraz pomieszczeń i urządzeń higieniczno-sanitarnych,
- dokonywanie analiz i ocen odnośnie nadzoru nad warunkami zdrowotnymi środowiska pracy, a zwłaszcza w aspekcie zapobiegania powstaniu chorób zawodowych i innych chorób związanych z warunkami pracy.

W ramach nałożonych zadań kontynuowany jest nadzór nad wprowadzaniem do obrotu i stosowaniem chemikaliów. Przeprowadzane w tym zakresie kontrole dotyczyły:

- poprawności klasyfikacji substancji i preparatów chemicznych sporządzanej przez wprowadzającego substancje i preparaty do obrotu,
- zgodności kart charakterystyki substancji i preparatów chemicznych z obowiązującymi przepisami,
- stosowania i magazynowania niebezpiecznych substancji i preparatów chemicznych stosowanych w działalności zakładu zgodnie z zaleceniami zawartymi w karcie charakterystyki,
- przestrzegania ograniczeń i zakazów odnośnie niebezpiecznych substancji i preparatów chemicznych,
- warunków BHP podczas stosowania substancji i preparatów chemicznych.

Ponadto w ramach nałożonych obowiązków prowadzony był nadzór nad wprowadzaniem do obrotu i stosowaniem produktów biobójczych oraz stosowania ich przez podmioty gospodarcze.

Kontrole w tym zakresie dotyczyły :

- posiadania pozwoleń na wprowadzanie do obrotu tych produktów,
- klasyfikacji i oznakowania produktów biobójczych,
- kart charakterystyki tych produktów.

Sprawowano również nadzór w zakresie egzekwowania zakazu wytwarzania i wprowadzania do obrotu środków zastępczych („dopalaczy”). W tym celu monitorowano wprowadzanie na rynek środków zastępczych oraz sprzedaż internetową.

Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Ostrołęce stosuje zasady różnicowania intensywności sprawowanego bieżącego nadzoru w zależności od oceny poziomu ryzyka zawodowego w zakładach pracy. Pod uwagę brane są przede wszystkim następujące kryteria:

- występowanie czynników szkodliwych i uciążliwych na stanowiskach pracy,

- występowanie przekroczeń najwyższych dopuszczalnych stężeń i natężeń czynników szkodliwych,
- obecność czynników rakotwórczych,
- zatrudnienie młodocianych,
- zatrudnienie inwalidów,
- występowanie w zakładzie chorób zawodowych,
- produkcja, dystrybucja oraz stosowanie substancji lub preparatów chemicznych.

W roku 2022 ogółem skontrolowano 73 zakłady pracy, w których przeprowadzono 89 kontroli. W ich wyniku wydano 29 decyzji nakazujących usunięcie uchybień. W decyzjach zawarto 89 nakazów usunięcia stwierdzonych uchybień.

Najczęściej występujące uchybienia to:

- brak aktualnych badań czynników szkodliwych na stanowiskach pracy,
- brak rejestru czynników szkodliwych dla zdrowia na stanowiskach pracy,
- zły stan sanitarno-techniczny pomieszczeń pracy, pomieszczeń higieniczno-sanitarnych,
- brak lub nieaktualna ocena ryzyka zawodowego,
- brak kart charakterystyki niebezpiecznych preparatów chemicznych.

Środowisko pracy, w zależności od rodzaju technologii i zabezpieczeń, jest źródłem czynników działających pośrednio lub bezpośrednio na zdrowie pracujących. Skutkiem pracy w narażeniu na działanie czynników szkodliwych oraz uciążliwości i niewłaściwej profilaktycznej opieki lekarskiej są choroby zawodowe.

W 2022 roku wydano 3 decyzje o stwierdzeniu choroby zawodowej. Jako chorobę zawodową uznano:

- Obustronny trwałe odbiorczy ubytek słuchu typu ślimakowego lub czuciowo-nerwowego spowodowany hałasem, wyrażony podwyższeniem progu słuchu o wielkości co najmniej 45dB w uchu lepiej słyszającym, obliczony jako średnia arytmetyczna dla częstotliwości audiometrycznych 1,2 i 3 kHz. (2)
- Przewlekłe choroby obwodowego układu nerwowego wywołane sposobem wykonywania pracy: zespół cieśni w obrębie nadgarstka. (1)

Pozostałe postępowania zakończyły się wydaniem decyzji o braku podstaw do stwierdzenia choroby zawodowej.



## **Podsumowanie**

Sekcja Higieny Pracy realizując obowiązki ustawowe obejmuje bieżącym nadzorem ponad 334 zakładów pracy. W 2022 roku skontrolowano ich 21,85%. W skontrolowanych zakładach pracy stwierdzono liczne uchybienia i wydano 89 nakazów usunięcia nieprawidłowości. Najwięcej uchybień dotyczyło złego stanu sanitarno-technicznego pomieszczeń higieniczno-sanitarnych

Od kilku lat na niezmiennym poziomie znajdują się uchybienia dotyczące przekroczenia NDS i N czynników szkodliwych dla zdrowia oraz braku badań i pomiarów czynników szkodliwych dla zdrowia w środowisku pracy.

## **VIII. Ocena stanu sanitarnego placówek oświatowo – wychowawczych.**

### **1. INFORMACJE OGÓLNE**

Działalność Państwowej Inspekcji Sanitarnej w 2022 r. w zakresie higieny dzieci i młodzieży, podobnie jak w latach poprzednich, miała na celu zapewnienie bezpiecznych warunków i odpowiedniego standardu higienicznego nauki, pobytu i wypoczynku dzieci i młodzieży w publicznych i niepublicznych szkołach i placówkach oraz placówkach wypoczynku.

Rok 2022 podobnie jak 2021 był rokiem trudnym dla funkcjonujących placówek oświatowych, co wynikało z ograniczeń podyktowanych utrzymującym się stanem epidemii COVID-19. Placówki musiały dostosować się do obowiązujących przepisów i wytycznych opracowanych przez Ministra Edukacji i Nauki, Ministra Zdrowia oraz Głównego Inspektora Sanitarnego.

W I kwartale 2022 r. w związku z czasowym zawieszeniem działalności placówek oświatowych w trybie stacjonarnym, a także w związku z bardzo dużą liczbą zakażeń COVID-19 na terenie placówek oświatowych nie prowadzono bieżącego nadzoru w formie kontroli sanitarnych. W tym okresie działania w zakresie higieny dzieci i młodzieży skupiały się na dystrybucji wytycznych dotyczących procedur bezpieczeństwa związanych z COVID-19, współpracy z dyrektorami placówek w zakresie rozwiązywania problemów i wątpliwości przy wdrażaniu ww. procedur, koordynacji działań w przypadku konieczności objęcia uczniów i personelu placówek kwarantanną, wydawania opinii dot. zawieszenia zajęć stacjonarnych w placówkach, w których stwierdzono przypadki zakażenia SARS-CoV-2.

W 2022r pod nadzorem Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Ostrołęce na terenie miasta Ostrołęki w ewidencji znajdowało się 134 placówek przeznaczonych dla dzieci i młodzieży, w tym m.in. placówki edukacyjne (przedszkola i szkoły), opiekuńczo-wychowawcze (m.in. żłobki) i inne, np. placówki wychowania pozaszkolnego.

Obiekty stałe nadzorowane przez pracowników pionu higieny dzieci i młodzieży przedstawiono na poniższym wykresie.

• żłobki	7
• przedszkola	26
• punkty przedszkolne	8
• szkoły podstawowe	11
• licea ogólnokształcące	13
• szkoły policealne	12
• szkoły branżowe	1
• szkoły specjalne	1
• zespoły szkół	4
• centra szkolenia zawodowego	5
• szkoły wyższe	2
• bursy i internaty	2
• placówki całodobowe: opiekuńczo-wychowawcze	2
• placówki całodobowe: specjalne ośrodki szkolno-wychowawcze	1
• placówki wychowania pozaszkolnego: pozaszkolne placówki specjalistyczne	10
• placówki wsparcia dziennego	7
• placówki wychowania pozaszkolnego: inne	11
• placówki rekreacyjne	11
• placówki sezonowe	23

W roku 2022 r. spośród figurujących w ewidencji na terenie miasta Ostrołęki 134 placówek oświatowo-wychowawczych skontrolowano 71 placówek (53,0% ogółu).

Skontrolowano 5 żłobków do których uczęszczało 98 podopiecznych, 11 przedszkoli oraz 4 inne formy wychowania przedszkolnego, gdzie sprawowano opiekę nad 974 dziećmi oraz 24 szkoły, w których uczyło się łącznie 11319 uczniów, w tym:

- 9 szkół podstawowych,
- 6 liceów ogólnokształcących,
- 4 zespoły szkół,
- 1 szkołę branżową,
- 4 szkoły policealne

Ponadto kontrolą objęto 27 innych placówek (szkoły wyższe, placówki wsparcia dziennego, placówki pracy pozaszkolnej). W czasie letniego i zimowego wycieczki na terenie miasta Ostrołęki pod nadzorem znalazły się również turnusy zgłoszone w elektronicznej bazie wycieczki Ministerstwa Edukacji Narodowej.

Dokonując oceny stanu sanitarnego placówek kierowano się następującymi kryteriami m.in.

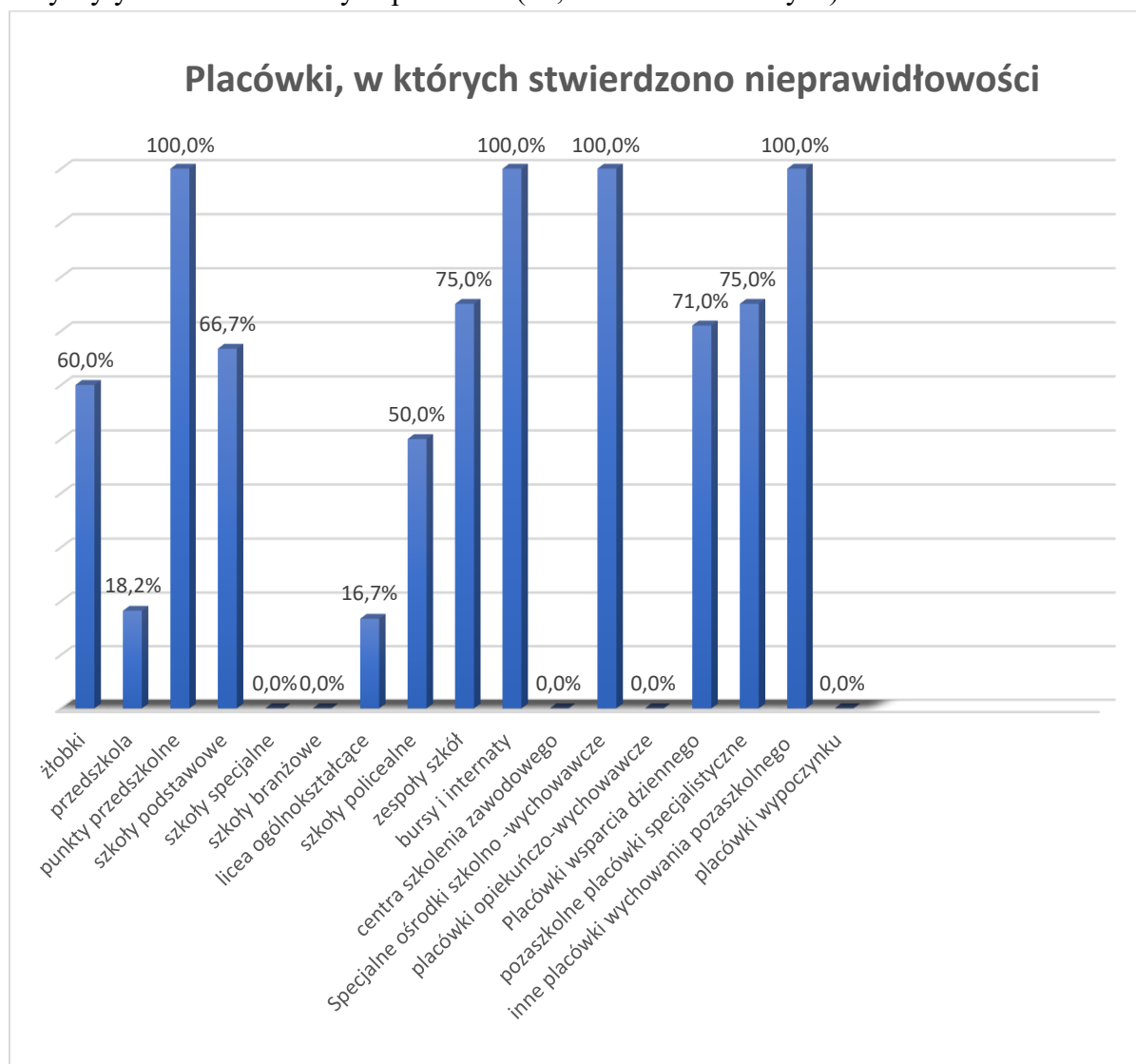
- stanem bieżącej czystości i porządku,
- warunkami do utrzymania higieny osobistej,
- stanem technicznym budynków, ich funkcjonalnością,
- ergonomią stanowiska pracy ucznia i przedszkolaka,
- higieniczną oceną rozkładów zajęć lekcyjnych,
- warunkami do prowadzenia zajęć wychowania fizycznego w szkołach,

- odpowiednim przechowywaniem substancji i preparatów chemicznych w pracowniach szkolnych,
- możliwością pozostawiania w szkołach części podręczników i przyborów szkolnych,
- posiadaniem przez placówki certyfikatów na meble edukacyjne oraz na urządzenia i sprzęt sportowy
- przestrzeganiem ustawy o ochronie zdrowia przed następstwami używania tytoniu i wyrobów tytoniowych

Bieżący nadzór nad placówkami oświatowo-wychowawczymi prowadzony był ze zwróceniem szczególnej uwagi na sposób zapewnienia higienicznych warunków do nauki i wypoczynku oraz komfortu i bezpieczeństwa przebywania na ich terenie.

W 2022r pracownicy Państwowej Inspekcji Sanitarnej w ramach realizacji zadań związanych z nadzorem nad warunkami sanitarno-higienicznymi placówek dzieci i młodzieży przeprowadzili 138 kontroli sanitarnych.

W wyniku kontroli przeprowadzonych w 2022r stwierdzono, iż ogółem nieprawidłowości dotyczyły 29 skontrolowanych placówek (40,8 % skontrolowanych).



W wyniku przeprowadzonych w 2022r kontroli sanitarnych w placówkach nauczania i wychowania Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Ostrołęce wydał:

- 53 decyzji administracyjnych w tym 24 zmieniających termin wykonania obowiązków,
- 45 decyzji płatniczych,
- 12 opinii sanitarnych, do celów rejestracyjnych dla placówek nowotworzonych lub zmieniających i rozszerzających działalność,
- 5 wystąpień pokontrolnych,
- 5 upomnień,
- 1 postanowienie o nałożeniu grzywny,
- 1 tytuł wykonawczy,
- 132 opinie sanitarne w sprawie okresowego zawieszenia zajęć stacjonarnych w związku z wystąpieniem zakażenia lub podejrzenia o zakażenie SARS-CoV-2.

Decyzje administracyjne dotyczyły głównie:

- zapewnienia właściwego stanu sanitarno - technicznego:
  - a) sal lekcyjnych i innych sal zajęć dla dzieci i młodzieży,
  - b) placów zabaw, placów rekreacyjnych, boisk sportowych w szczególności zapewnienia równej nawierzchni na boiskach sportowych,
  - b) ciągów komunikacyjnych w budynkach (podłogi, schody, zabezpieczenia kaloryferów),
- zapewnienia odpowiednich standardów dostępności do urządzeń sanitarnych,
- zapewnienia odpowiednich warunków sanitarno–technicznych w toaletach.

W roku 2022 do Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Ostrołęce wpłynęło 10 interwencji, z czego: 4 – uzasadnione, 6 – nieuzasadnionych.

Interwencje dotyczyły:

- złego stanu sanitarno-higienicznego placówki,
- nieprzestrzegania procedur bezpieczeństwa związanych z COVID-19,
- występowania w placówce wszawicy.

## **2. STAN TECHNICZNO–SANITARNY OBIEKTÓW**

Od kilku lat obserwowana jest poprawa stanu sanitarno-technicznego placówek nauczania i wychowania znajdujących się na terenie miasta Ostrołęki. Na poprawę stanu sanitarnego budynków, które w zdecydowanej większości nie są nowymi budowlami ogromny wpływ mają prowadzone prace remontowe, których zakres często uzależniony jest od możliwości finansowych organów prowadzących placówki oświatowo–wychowawcze. Remonty oraz gruntowne prace porządkowo – konserwatorskie prowadzone są w okresie dłuższych przerw w nauce.

W roku 2022 remontami bieżącymi objęto 19,7% placówek. Nadal zdecydowaną większość stanowiły bieżące konserwacje i naprawy. W 9 placówkach przeprowadzono częściowe malowanie pomieszczeń placówki, w 1 placówce naprawiono dach, w 1 placówce wymieniono

oświetlenie, w 1 placówce przeprowadzono remont łazienek, w 3 placówkach zaadaptowano nowe pomieszczenia na sale lekcyjne, w 1 placówce przeprowadzono remont placu wokół placówki.

### **3. WARUNKI DO UTRZYMANIA HIGIENY OSOBISTEJ**

Zapewnienie dzieciom i młodzieży szkolnej należytych warunków do utrzymania higieny osobistej jest ich elementarnym prawem, w szczególności zapewnienie uczniom dostępu do ciepłej, bieżącej wody we wszystkich sanitariatach, jak również odpowiedniego wyposażenia sanitariatów uczniowskich w przybory higieniczne odpowiadające współczesnym standardom.

W 2022 r., z uwagi na utrzymującą się pandemię COVID-19, każda szkoła i placówka oświatowo-wychowawcza pracowała w reżimie sanitarnym, stosując się do Wytycznych Ministra Edukacji i Nauki, Ministra Zdrowia i Głównego Inspektora Sanitarnego, uzależnionych od aktualnej sytuacji epidemiologicznej. Opracowano wewnętrzne regulaminy lub procedury funkcjonowania w czasie epidemii, w tym sposób postępowania w przypadku stwierdzenia lub podejrzenia wystąpienia zakażenia koronawirusem u uczniów i pracowników. Monitorowano codzienne prace porządkowe. Zapewniano środki do dezynfekcji rąk wraz z instrukcją prawidłowego ich użycia. W sposób szczególny dbano o wyposażenie łazienek w środki higieny osobistej oraz o częste i prawidłowe (zgodnie z instrukcją) mycie rąk, a także systematyczne częste wietrzenie pomieszczeń.

W wyniku przeprowadzonych kontroli placówek oświatowo-wychowawczych stwierdzono, że 3 placówkach nie zapewniono zgodnego z przepisami standardu dostępności do urządzeń sanitarnych tj. w szkole podstawowej, w liceum ogólnokształcącym oraz w szkole policealnej, natomiast 6 placówkach stwierdzono nieprawidłowości dotyczące stanu sanitarno-technicznego zaplecza sanitarnego (np. częściowe zacieki na ścianach i sufitach, ubytki glazury na ścianach itp.). Mając na uwadze usunięcie nieprawidłowości dotyczących warunków do utrzymania higieny osobistej i dążąc do ich poprawy Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Ostrołęce wydał 9 decyzji administracyjnych zobowiązujących do poprawy stanu sanitarnego.

### **4. ERGONMIA WYPOSAŻENIA PLACÓWEK DLA DZIECI I MŁODZIEŻY**

Na układ ruchu i kształtowanie postawy ciała młodego człowieka w dużej mierze wpływa prawidłowo dobrane do wzrostu stanowisko nauki, czyli ergonomiczne meble edukacyjne.

Dobór mebli do wzrostu uczniów jest niezwykle istotny, szczególnie dla uczniów szkół podstawowych którzy są w okresie intensywnego rozwoju fizycznego i ostatecznego kształtowania się układu kostnego. Liczba dzieci ze stwierdzonymi wadami postawy wskazuje na niewłaściwe warunki nauki a także niekorzystny tryb życia uczniów po zajęciach szkolnych (dodatkowe zajęcia edukacyjne i brak aktywności fizycznej).

Podczas kontroli w placówkach przeznaczonych dla dzieci i młodzieży skontrolowano meble stanowiące wyposażenie szkół i przedszkoli ze szczególnym uwzględnieniem ergonomii, czyli

funkcjonalności które wykazały, że tylko niewielki odsetek placówek stosuje meble niezgodne z zasadami ergonomii.

## **5. ROZKŁAD ZAJĘĆ ORAZ ORGANIZACJA CZASU POBYTU W SZKOLE**

Prawidłowo skonstruowany rozkład zajęć lekcyjnych wpływa na zdrowie oraz możliwości psychofizyczne dzieci i młodzieży, a co za tym idzie na prawidłowy proces uczenia się i osiągnięte wyniki w nauce. Nieprawidłowości występujące w planach lekcji dotyczą braku równomierności w obciążeniu zajęciami w poszczególnych dniach tygodnia. Równomierne rozłożenie zajęć dydaktycznych można osiągnąć przez rozpoczynanie zajęć o stałej porze oraz rozplanowanie zajęć tak, aby różnica liczby godzin lekcyjnych pomiędzy poszczególnymi dniami tygodnia nie była większa niż 1 godzina. Przez okres dwóch ostatnich lat trwała pandemia wirusa SARS-CoV-2, która wymuszała zmianę trybu nauczania oraz wprowadzenie obostrzeń reżimu sanitarnego dla szkół. To miało znaczący wpływ na możliwość ułożenia właściwego pod kątem higieny planu zajęć szkolnych.

W ramach nadzoru nad higieną procesu nauczania skontrolowano rozkłady zajęć w pięciu szkołach podstawowych w 153 oddziałach. Nieprawidłowości dotyczące higieny procesu nauczania, tj. rozpoczynanie zajęć o różnych porach lub też różnicę liczby godzin lekcyjnych pomiędzy kolejnymi dniami tygodnia większą niż 1 godzina zanotowano w 5 szkołach podstawowych (w 68 oddziałach).

Największe trudności w prawidłowym zaplanowaniu zajęć szkolnych mają te placówki, które ze względu na zbyt małą bazę lokalową (liczbę izb lekcyjnych) w stosunku do liczby uczniów i klas są zmuszone do pracy w systemie zmianowym.

## **6. ZAPEWNIENIE MIEJSCA NA PODRĘCZNIKI I PRZYBORY SZKOLNE**

Obowiązek zapewnienia uczniom miejsca na pozostawianie w szkole części podręczników i przyborów szkolnych w placówkach wynika z § 4a rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej i Sportu z dnia 31 grudnia 2002 r. w sprawie bezpieczeństwa i higieny w publicznych i niepublicznych szkołach i placówkach (tekst jednolity Dz. U. z 2020 poz. 1604). Ma to przyczynić się do zmniejszenia obciążenia uczniów ciężarem plecaków szkolnych, a tym samym korzystnie wpływać na kształtowanie postawy ciała. W 2022 roku spośród szkół skontrolowanych w tym zakresie wszystkie szkoły podstawowe oraz niepubliczne szkoły ponadpodstawowe zapewniły swoim uczniom możliwość pozostawiania podręczników i przyborów szkolnych, zgodnie ww. rozporządzeniem. W żadnej z publicznych szkół ponadpodstawowych nie zorganizowano uczniom miejsca na pozostawienie części podręczników i przyborów szkolnych.

## **7. WARUNKI DO PROWADZENIA ZAJĘĆ WYCHOWANIA FIZYCZNEGO**

Zgodnie z art. 103 ust.1 pkt 5 ustawy z 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (tekst jednolity: Dz. U.z 2021 r. poz. 1082 z późn. zm.), szkoła w zakresie realizacji zadań statutowych jest zobowiązana zapewnić uczniom możliwość korzystania z zespołu urządzeń sportowych

i rekreacyjnych. Posiadanie sportowej infrastruktury nie zawsze jest wystarczające i nie wyklucza prowadzenia zajęć w-f na korytarzach. Jak wynika z przeprowadzonych kontroli niezależnie 4 szkoły. Niektóre szkoły, zarówno te, które nie posiadają własnej bazy do wychowania fizycznego ( szkoły niepubliczne ) jak i te, których baza jest niewystarczająca, korzystają z infrastruktury do prowadzenia zajęć w-f poza placówką. Najbardziej popularne jest korzystanie z basenu oraz hali sportowej. Korzystanie po wzmożonym wysiłku fizycznym z natryskowni szkolnych powinno stać się nawykiem higienicznym wśród uczniów. Przeprowadzone kontrole wykazały, że w żadnej ze skontrolowanych szkół uczniowie nie wykorzystywali urządzeń natryskowych po obowiązkowych zajęciach wychowania fizycznego, natryski sporadycznie używane były tylko po dodatkowych zajęciach sportowych.

## **8. Ochrona terenów rekreacyjnych przed zanieczyszczeniami przez zwierzęta**

W 2022 r. prowadzono także działalność kontrolną w zakresie zabezpieczenia terenów rekreacyjnych i sportowych oraz placów zabaw przed zanieczyszczeniami. Za właściwą ochronę uznaje się ogrodzenie terenu uniemożliwiające dostęp zwierząt, zastosowanie zakazu wprowadzania zwierząt na teren placówki i jego egzekwowanie, zabezpieczenie piaskownicy przykryciem w czasie przerw w użytkowaniu (po zakończeniu zabawy lub zajęć sportowych), usuwanie nieczystości, wymianę piasku przed rozpoczęciem sezonu zabaw w piaskownicy. W skontrolowanych placówkach nie stwierdzono nieprawidłowości dotyczących ochrony przed zanieczyszczeniem piaskownic czy też brak odpowiednich zabezpieczeń terenów sportowych, rekreacyjnych placów zabaw.

## **9. DOŻYWIANIE DZIECI I MŁODZIEŻY W SZKOŁACH**

Jednym z głównych czynników środowiskowych warunkujących prawidłowy stan zdrowia dziecka, zdolność uczenia się, równowagę psychofizyczną jest żywienie. Dzieci i młodzież przebywająca poza domem ponad 4 godziny dziennie, powinna mieć możliwość spożycia posiłku.

Z informacji uzyskanych podczas kontroli w 2022 r. wynika, że spośród skontrolowanych szkół wszystkie publiczne szkoły podstawowe i jedna szkoła podstawowa niepubliczna prowadziły wydawanie ciepłych posiłków. Wśród szkół, które prowadziły dożywianie, uczniowie w gorszej sytuacji materialnej mogli skorzystać z nieodpłatnych posiłków. Taką formą pomocy objęto 10,2 % uczniów korzystających ze stołówek szkolnych. Sklepiki szkolne funkcjonowały w 55,6% skontrolowanych placówkach. Wszystkie prowadziły sprzedaż asortymentu, który spełniał wymagania rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 26 lipca 2016 r. w sprawie grup środków spożywczych przeznaczonych do sprzedaży dzieciom i młodzieży w jednostkach systemu oświaty oraz wymagań, jakie muszą spełniać środki spożywcze stosowane w ramach żywienia zbiorowego dzieci i młodzieży w tych jednostkach (Dz. U. z 2016 r. poz. 1154).





## 10. WYPOCZYNEK DZIECI I MŁODZIEŻ

Do elektronicznej bazy MEN organizatorzy zgłosili 7 turnusów zimowego wypoczynku dzieci i młodzieży tj. 4 turnusy zgłoszono w obiektach hotelowych, oraz 3 turnusy wypoczynku w miejscu zamieszkania.

Skontrolowano pięć turnusów, w skontrolowanych turnusach wypoczywało 109 uczestników wypoczynku. Turnusy wypoczynku w miejscu zamieszkania, zapewniające opiekę przez część doby, organizowały dożywianie swoim podopiecznym, w zależności od posiadanych warunków lokalowych - dwa turnusy wypoczynku w miejscu zamieszkania prowadziły dożywianie dzieci, jeden turnus w miejscu zamieszkania zapewnił uczestnikom wypoczynku dożywianie w postaci trzech posiłków (II śniadanie, obiad i podwieczorek), jeden turnus wypoczynku w miejscu zamieszkania zapewnił uczestnikom wypoczynku dożywianie w postaci obiadu.

Nieprawidłowości w zakresie bieżącego stanu sanitarno–higienicznego stwierdzono na trzech turnusach wypoczynku funkcjonujących w obiektach hotelowych (m.in. brak pełnego wyposażenia apteczki pierwszej pomocy w środki opatrunkowe, brak instrukcji udzielania pierwszej pomocy, w łazienkach dla uczestników wypoczynku brak wywieszonych instrukcji dotyczących skutecznego mycia i dezynfekcji rąk).

W odniesieniu do stanu zdrowia uczestników wypoczynku, to wśród wypoczywających nie odnotowano żadnych wypadków, urazów, zachorowań na COVID 19 ani też zatruc pokarmowych.

W okresie wakacji do elektronicznej bazy MEN organizatorzy zgłosili:

- 10 turnusów w obiektach hotelowych,
- 1 turnus w obiekcie używanym okazjonalnie do wypoczynku,
- 1 obóz harcerski bez stałej infrastruktury,
- 14 turnusów wypoczynku w miejscu zamieszkania.

Wyniki kontroli sanitarnych wykazały, że wszyscy organizatorzy zagwarantowali uczestnikom właściwe warunki zakwaterowania, utrzymania higieny osobistej, dożywiania oraz prowadzenia zajęć rekreacyjnych. Podczas przeprowadzonych kontroli nie stwierdzono nieprawidłowości. Wyżywienie organizowane dla dzieci i młodzieży korzystającej z wypoczynku w miejscu zamieszkania zostało zapewnione w miarę posiadanych środków finansowych i warunków lokalowych. W tej formie wypoczynku dożywianie było prowadzone we wszystkich skontrolowanych turnusach. Pięć turnusów wypoczynku w miejscu zamieszkania prowadziło dożywianie dzieci, posiłki we wszystkich placówkach były finansowane przez rodziców. Dwa turnusy wypoczynku w miejscu zamieszkania zapewniły uczestnikom wypoczynku dożywianie w postaci pełnego obiadu, jeden turnus wypoczynku w postaci dwóch posiłków (obiad, podwieczorek), dwa turnusy wypoczynku w postaci trzech posiłków (II śniadanie, obiad, podwieczorek).

Wyniki nadzoru sanitarnego wskazują, że warunki sanitarno-higieniczne w obiektach przeznaczonych do zimowego i letniego wypoczynku dzieci i młodzieży nie budziły zastrzeżeń. Organizatorzy wszystkich skontrolowanych turnusów dopełnili formalności związanej z elektroniczną rejestracją wypoczynku, która wynika z rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 30.03.2016 roku w sprawie wypoczynku dzieci i młodzieży (Dz. U. z 2021. poz. 1548).

## **11. MONITORING PRZESTRZEGANIA PRZEPISÓW USTAWY ANTYNIKOTYNOWEJ**

W ramach sprawowanego nadzoru bieżącego nad placówkami oświatowymi, monitorowano działania w zakresie promocji zdrowia zgodnie z Ustawą z dnia 09.11.1995r. w roku o ochronie zdrowia przed następstwami używania tytoniu i wyrobów tytoniowych (Dz.U. z 2021 r., poz. 276)

W każdej kontrolowanej placówce sprawdzano, czy przestrzegane są przepisy ww. ustawy. W skontrolowanych placówkach oświatowo – wychowawczych przestrzegany był całkowity zakaz palenia oraz w widocznych miejscach wywieszane były oznaczenia słowne i graficzne informujące o zakazie palenia wyrobów tytoniowych i papierosów elektronicznych.

## PODSUMOWANIE

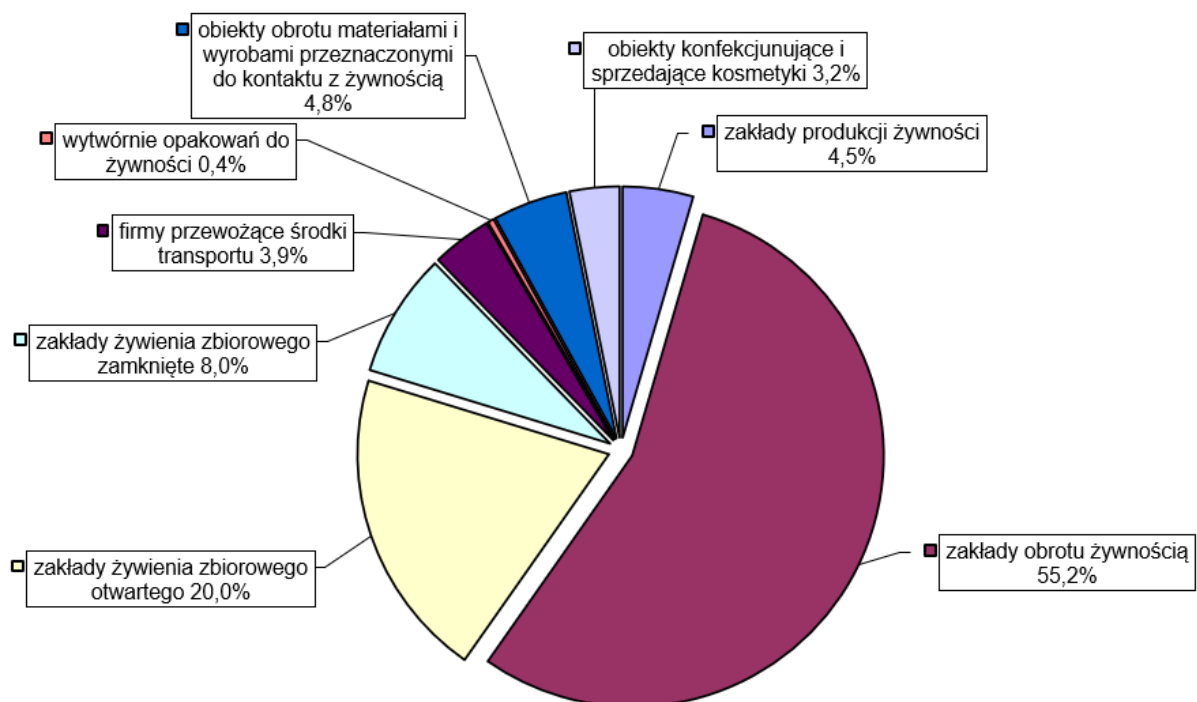
1. W roku szkolnym 2021/2022 uczniowie wrócili do nauki stacjonarnej. Kształcenie na odległość obowiązywało w ograniczonym wymiarze. W trybie zdalnym szkoły funkcjonowały w okresie od 20 grudnia 2021 r. do 9 stycznia 2022 r., z wyłączeniem przedszkoli, młodzieżowych ośrodków wychowawczych, młodzieżowych ośrodków socjoterapii, ośrodków rewalidacyjno-wychowawczych, specjalnych ośrodków wychowawczych, poradni psychologiczno-pedagogicznych, placówek oświatowo-wychowawczych. W formie zdalnej od 27 stycznia do 20 lutego 2022 r. kształcili się także uczniowie klas V-VIII szkół podstawowych oraz wszystkich klas szkół ponadpodstawowych. Przedszkolaki i uczniowie klas I-IV szkół podstawowych kontynuowali w tym czasie naukę w trybie stacjonarnym.
2. W wyniku prowadzonego nadzoru, od wielu lat jest widoczny problem braku środków finansowych będących w dyspozycji placówek publicznych, które mogłyby przeznaczyć je na poprawę warunków technicznych użytkowanych budynków (remonty, prace konserwatorskie, wymianę wyposażenia). Jest to jedyny powód przedłużania terminów wykonania nakazów decyzji administracyjnych.
3. Sytuacja w zakresie dostosowania mebli edukacyjnych do wymagań ergonomii w placówkach przedszkolnych i szkołach podstawowych ulega znacznej poprawie. Dyrektorzy szkół i przedszkoli sukcesywnie dokonują wymiany mebli na nowe spełniające wymagania Polskiej Normy oraz posiadające możliwość regulacji wysokości, co pozwala na prawidłowe dostosowanie ich do wzrostu uczniów i przedszkolaków.
4. Przy ustalaniu tygodniowego planu zajęć dydaktyczno-wychowawczych należy uwzględniać m.in. równomierne obciążenie zajęciami w poszczególnych dniach tygodnia. Rozwiązanie to ma zapewnić uczniom higienę pracy umysłowej, ale również odciążać tornistry ze zbyt dużej liczby podręczników potrzebnych w danym dniu.
5. Zapewnienie wszystkim uczniom szkół ponadpodstawowych w pomieszczeniach szkoły lub placówki możliwości pozostawienia części podręczników i przyborów szkolnych jest konieczne ze względu na nadmierne obciążenie kręgosłupów uczniów poprzez noszenie ciężkich tornistrów, co sprzyja powstawaniu i rozwojowi wad postawy.
6. Problemem pozostaje utrzymanie higieny po zajęciach z wychowania fizycznego. Pomimo zapewnienia coraz to lepszych warunków dzieci i młodzież nie korzystają z urządzeń natryskowych po zajęciach z wychowania fizycznego włączonych do planów lekcji.

7. Działania monitoringu przestrzegania ustawy antynikotynowej prowadzone od 2007 r. doprowadziły do całkowitego przestrzegania zakazu palenia tytoniu w placówkach oświatowych, wychowawczych i opiekuńczych.
8. Organizatorzy wszystkich skontrolowanych turnusów dopełnili formalności związanej z elektroniczną rejestracją wypoczynku, która wynika z rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 30 marca 2016 r. w sprawie wypoczynku dzieci i młodzieży (Dz. U. z 2021. poz. 1548). W skontrolowanych turnusach nie odnotowano żadnych wypadków i urazów ani też zatruc pokarmowych i chorób. Nie zgłoszono też żadnych skarg i interwencji związanych z bezpieczeństwem sanitarnym w obiektach wypoczynku na terenie działania PPIS w Ostrołęce. Najbardziej popularną formą wypoczynku na terenie Ostrołęki był wypoczynek w miejscu zamieszkania.

## IX. Stan sanitarny obiektów żywności, żywienia i przedmiotów użytku

W 2022 roku w ewidencji Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego na terenie miasta Ostrołęki znajdowało się 750 obiektów żywności, żywienia i przedmiotów użytku oraz miejsc obrotu kosmetykami, w tym:

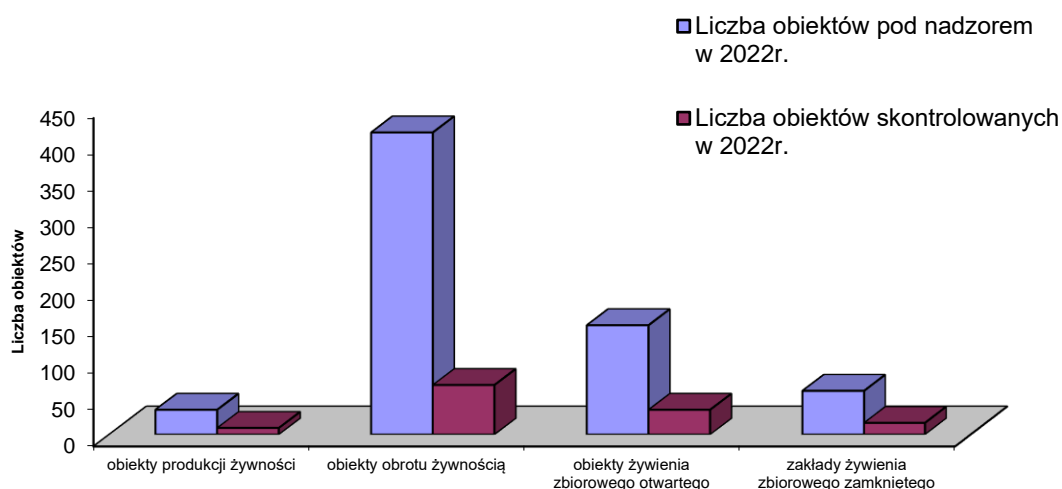
- 34 zakładów produkcji żywności,
- 414 zakładów obrotu żywnością, wśród których najliczniejszą grupę stanowią sklepy spożywcze,
- 150 zakładów żywienia zbiorowego otwartego,
- 60 zakłady żywienia zbiorowego zamkniętego,
- 29 firmy przewożące środki spożywcze,
- 3 wytwórnie opakowań do żywności,
- 36 obiektów obrotu materiałami i wyrobami przeznaczonymi do kontaktu z żywnością,
- 23 obiektów obrotu kosmetykami oraz 1 zakład konfekcjonujący kosmetyki, co stanowi:



Biorąc pod uwagę ocenę ryzyka skontrolowano w 2022 roku 137 obiektów, w tym:

- 26,5% zakładów produkcji żywności,
- 16,4 % obiektów obrotu żywnością,
- 22,7 % obiektów żywienia zbiorowego otwartego,
- 26,7 % zakładów żywienia zbiorowego zamkniętego.

**Porównanie liczby obiektów pod nadzorem PPIS do liczby obiektów skontrolowanych w 2022r.**



W skontrolowanych obiektach przeprowadzono 237 kontrole. W wyniku przeprowadzonych kontroli wydano 15 decyzji administracyjnych zobowiązujących właścicieli do usunięcia stwierdzonych nieprawidłowości i 103 decyzji płatniczych. Za stwierdzone w czasie kontroli uchybienia z zakresu bieżącego stanu sanitarnego nałożono 18 mandatów karnych na kwotę 4600zł. Liczba i kwota mandatów karnych zwiększyła się w porównaniu do 2021 r. tj.:

- 7 mandatów w grupie „Zakłady żywienia zbiorowego typu otwartego”,
- 5 mandatów w grupie „Sklepy spożywcze”,
- 2 mandaty w grupie „Inne obiekty obrotu żywnością”,
- 1 mandat w grupie „Zakłady żywienia zbiorowego typu zamkniętego”,
- 3 mandaty w grupie „Obiekty ruchome i tymczasowe”.

Do uchybień, za które nakładano mandaty karne należały:

- brak porządku i czystości w pomieszczeniach, w których prowadzona była produkcja lub sprzedaż środków spożywczych,
- sprzedaż środków spożywczych po upływie terminów przydatności,

- brak identyfikowalności oferowanych do sprzedaży środków spożywczych.

PPIS w Ostrołęce wydał w ubiegłym roku 38 decyzji zatwierdzających w zakresie produkcji lub obrotu żywnością w trybie artykułu 62 ust. 1 pkt 2 ustawy o bezpieczeństwie żywności i żywienia z dnia 25 sierpnia 2006 r. dla zakładów z terenu miasta Ostrołęki. Były to obiekty nowe, w których nastąpiła zmiana podmiotu prowadzącego działalność lub rozszerzono w zakładzie zakres prowadzonej działalności.

Najistotniejsze i najczęściej stwierdzane uchybienia sanitarno-techniczne w poszczególnych grupach obiektów to:

- w zakładach produkcyjnych:

\*niewłaściwy stan sanitarno-techniczny maszyn i urządzeń, wyposażenia, ścian, podłóg, sufitów, drzwi, brak urządzeń do monitorowania temperatury, brak wyników badań mikrobiologicznych produkowanych w zakładzie lodów stwierdzających ich właściwą jakość mikrobiologiczną, brak opracowanych i wdrożonych instrukcji i procedur GHP/GMP/HACCP,

- w sklepach spożywczych i innych obiektach obrotu żywnością:

\*brak opracowanych i wdrożonych instrukcji GHP/GMP/HACCP, brak zachowanej identyfikowalności oferowanych do sprzedaży środków spożywczych, niewłaściwe warunki magazynowania środków spożywczych, prowadzenie działalności w zakresie sprzedaży środków spożywczych bez złożenia wniosku o zatwierdzenie i wpis do rejestru, wprowadzanie do obrotu przeterminowanych środków spożywczych, w pomieszczeniach zgromadzone zbędne przedmioty, brak zachowanej identyfikowalności oferowanych do sprzedaży środków spożywczych, nieporządek, niewłaściwy stan sanitarno-techniczny ścian, sufitów, drzwi, wyposażenia, podłóg, niesprawna wentylacja w pomieszczeniu WC, niesprawna terma, brak zachowanej segregacji środków spożywczych, niewłaściwe przetrzymywanie odpadów, niezachowanie łańcucha chłodniczego, brak części wyposażenia, brak urządzeń monitorujących temperaturę w urządzeniach chłodniczych i zamrażarkach,

- w obiektach ruchomych i tymczasowych:

\*brak do wglądu decyzji zatwierdzającej obiekt ruchomy, brak warunków do mycia rąk i drobnego sprzętu, niezachowanie łańcucha chłodniczego, niewłaściwe warunki przechowywania żywności, brak odzieży ochronnej oraz warunków do jej przechowywania, niewłaściwy stan techniczny ścian, podłóg i wyposażenia, brak opracowanych i wdrożonych instrukcji i procedur wynikających z zasad GHP/GMP/HACCP,

- w zakładach gastronomicznych:

\*brak warunków do dezynfekcji jaj, niezachowanie łańcucha chłodniczego, brak warunków do dezynfekcji naczyń wielokrotnego użytku, brak orzeczeń lekarskich dla celów saniatrno-epidemiologicznych, niewłaściwa segregacja środków spożywczych, pomieszczenia wykorzystywane niezgodnie z przeznaczeniem – krzyżowanie się dróg, brak właściwych warunków do mycia i dezynfekcji rąk, zły stan techniczny pomieszczeń i wyposażenia, brak właściwego oznakowania półproduktów, w pomieszczeniach stwierdzano ogólny nieporządek, brak termometrów w urządzeniach chłodniczych i zamrażarkach, niewłaściwe przechowywanie odpadów, brak właściwych warunków do higienicznego osuszania sprzętu produkcyjnego, brak do wglądu dokumentów potwierdzających pochodzenie środków spożywczych, niewłaściwe magazynowanie środków spożywczych, brak opracowanych i wdrożonych instrukcji i procedur wynikających z zasad GHP/GMP/HACCP, brak do wglądu deklaracji zgodności dot. stosowanych materiałów do kontaktu z żywnością, brak warunków do przetrzymywania odzieży ochronnej personelu, prowadzenie działalności niezgodnie z decyzją zatwierdzającą,

- w zakładach żywienia zbiorowego zamkniętego:

\*niewłaściwy stan techniczny pomieszczeń i wyposażenia, w pomieszczeniach zakładu ogólny nieporządek, niewłaściwe magazynowanie środków spożywczych, brak opracowanej i wdrożonej procedury ochrony obiektu przed szkodnikami, niewłaściwa jakość żywności, brak termometrów w urządzeniach chłodniczych, brak sprzętu porządkowego, niewłaściwe postępowanie z odpadami, brak opracowanych i wdrożonych instrukcji i procedur wynikających z zasad GHP/GMP/HACCP, brak wydzielonej i właściwie urządzonej zmywalni naczyń stołowych, brak do wglądu aktualnego sprawozdania z badania wody, brak dokumentu potwierdzającego zobowiązanie firmy dostarczającej posiłki do przechowywania próbek żywności.

W 2022 roku nie odnotowano na terenie Ostrołęki zatruc pokarmowych.

Do badań laboratoryjnych w obiektach działających w Ostrołęce pobrano 307 prób żywności, materiałów i wyrobów do kontaktu z żywnością, z których 7 próbek środków spożywczych zostało zakwestionowanych (5 próbek fileta z piersi indyka ze względu na wykrycie Salmonella Typhimurium w 25g; 2 próbki papryki słodkiej świeżej, ze względu na przekroczenie NDP pestycydu). Sprawy te zostały zgłoszone do systemu RASFF i przekazane do właściwych terenowo organów urzędowej kontroli żywności w celu prowadzenia dalszych postępowań.

Do PPIS w Ostrołęce w 2022r. wpłynęło 20, głównie anonimowych interwencji dotyczących obiektów żywnościowych działających na terenie Ostrołęki. Interwencje dotyczyły w szczególności niewłaściwego stanu sanitarno-technicznego pomieszczeń, niewłaściwej jakości zdrowotnej produkowanych i wprowadzanych do obrotu środków spożywczych,



sprzedaży suplementów diety zawierających niedozwolone składniki, sprzedaży środków spożywczych zabronionych w jednostkach systemu oświaty. W 10 obiektach zarzuty przedstawione w interwencjach potwierdziły się. Osoby odpowiedzialne ukarano mandatami karnymi na łączną kwotę 2500zł.

PPIS w Ostrołęce w roku 2022 otrzymał i podjął działania w związku z 17 powiadomieniami alarmowymi i informacyjnymi w ramach **Systemu Ostrzegania o Niebezpiecznych Produktach Żywnościowych RASFF**.

Powiadomienia te dotyczyły:

- przekroczenia NDP pozostałości pestycydu linuron w produkcie pn. „Pietruszka Korzeń”,
- stwierdzenia obecności ciała obcego w batonach,
- stwierdzenia tlenu etylenu w ekstrakcie użytym do produkcji batonów,
- stwierdzenia w składzie suplementu diety niedozwolonej formy magnezu,
- napromienienia produktu pn. „Naturalny młody jęczmień”,
- przekroczenia NDP pestycydu chloromekwatu w produkcie pn. „Słonecznik Ziarno”,
- obecności Salmonella w próbkach skór z szyjek z kurczaka,
- przekroczenia NDP pestycydu glifosatu w kaszy gryczanej,
- stwierdzenia przekroczenia NDP migracji pierwszorzędowych amin aromatycznych w wyrobie do kontaktu z żywnością,
- stwierdzenia przekroczenia NDP pozostałości pestycydu – glifosatu, w kaszy jaglanej,
- migracji metali ciężkich z wyrobu do kontaktu z żywnością,
- stwierdzenia obecności Salmonella w surowym wyrobie mięsnym,
- stwierdzenia estrów 3-MCPD kwasów tłuszczowych oraz estrów glicydowych w ciastkach,
- stwierdzenia ciała obcego w serze pleśniowym,
- stwierdzenia ponadnormatywnej zawartości substancji dodatkowych tj. sumy benzoenu sodu i sorbinianu potasu,
- obecności substancji słodzącej - Acesulfam K, niezadeklarowanej w wykazie składników, zastosowanie Cyklamianów jako substancji słodzącej w produkcie pn. „Koktajl z owoców morza (...)”,
- przekroczenia NDP substancji – tylnikozyny w mięsie indyczym.

Przeprowadzono w związku z powyższymi powiadomieniami kontrole sanitarne i postępowania wyjaśniające, w wyniku których wycofano z obrotu produkty stwarzające zagrożenie dla zdrowia konsumentów.

W trakcie kontroli w obiektach obrotu żywnością i żywienia zbiorowego zamkniętego stwierdzano w sprzedaży środki spożywcze niewłaściwej jakości zdrowotnej. Produkty w trakcie kontroli zostały wycofane ze sprzedaży. Osoby odpowiedzialne ukarano mandatami karnymi.

Wzmocnionym nadzorem objęto obiekty na targowisku, zakłady żywienia zbiorowego i obiekty obrotu żywnością w zakresie legalności wprowadzanej do obrotu żywności pochodzenia zwierzęcego oraz zagospodarowania odpadków pochodzenia zwierzęcego w związku z występowaniem w Polsce przypadków afrykańskiego pomoru świń (ASF).

PPIS w Ostrołęce w roku 2022 dokonał **oceny sposobu żywienia** na podstawie jadłospisów wg. dekadowych raportów żywieniowych w 5 stołówkach przedszkolnych, 1 szkole podstawowej oraz w zakładzie żywienia Mazowieckiego Szpitala Specjalistycznego w Ostrołęce. Oceny przesłano do placówek, których dotyczyły, wnioskując jednocześnie o przeanalizowanie uwag do realizacji żywienia, zawartych w ocenie.

Na podstawie ocenionej dokumentacji (jadłospisów) zalecono w ww. placówkach:

- zastępować produkty wysokoprzetworzone produktami niskoprzetworzonymi przygotowywanymi w kontrolowanych zakładach,
- zaleca się przygotowywać w zakładach lekkie ciast biszkoptowe, drożdżowe z dodatkiem sezonowych lub mrożonych owoców, z uwzględnieniem odpowiedniej zawartości cukru,
- zapewnić większą porcję różnorodnych warzyw i owoców ze zróżnicowaniem formy podania,
- rozszerzyć asortyment produktów zbożowych, szczególnie pieczywa wzbogacając jadłospis o produkty pełnoziarniste graham,
- wyeliminować wysoko przetworzone płatki śniadaniowe, korzystać z szerokiego asortymentu produktów zbożowych, planować ich udział w zupach mlecznych, jako dodatek do naturalnych jogurtów, kefirów, maślanki,
- części planować wieloskładnikowe kanapki z zastosowaniem ryby, jaj, mięsa pieczonego, z dodatkiem zieleniny, warzyw, ziół,
- każdego dnia podawać co najmniej dwie porcje mleka lub przetworów mlecznych,
- uwzględnić potrawy, dania, sałatki w zestawieniach z wykorzystaniem nasion roślin strączkowych innych nasion i orzechów,
- stosować zioła jako zasadniczą alternatywę dla soli,
- unikać w żywieniu produktów z dużą zawartością tłuszczów nasyconych (np. serki topione),
- zwiększyć spożycie ryb i przetworów rybnych.

Żywienie zbiorowe zamknięte jest szczególnie istotnym elementem podstawowej formy wyżywienia dla określonych środowisk (pacjentów szpitali, dzieci w przedszkolach, żłobkach itp.). Sposób realizacji żywienia zbiorowego w placówkach wychowawczych winien wpływać na kształtowanie właściwych postaw żywieniowych i promocję zdrowego stylu życia.

Stan sanitarno-techniczny obiektów żywności i żywienia, nadzorowanych przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Ostrołęce jest bardzo zróżnicowany. Działają zarówno obiekty nowoczesne, jak i stare oraz obiekty małe i bardzo duże.

Należy podkreślić, że większość uchybień stwierdzanych w trakcie kontroli dotyczyła stanu technicznego pomieszczeń i konieczności przeprowadzenia prac remontowych. Prace remontowo-modernizacyjne obiektów małych, prowadzonych rodzinnie oraz wymiana sprzętu produkcyjnego uzależnione są od możliwości finansowych przedsiębiorców.

Część uchybień sanitarnych w obiektach żywnościowo-żywnościowych wynika w dalszym ciągu z niewiedzy osób rozpoczynających i prowadzących działalność w zakresie obrotu i produkcji żywności. W związku z powyższym należy dążyć do wzrostu świadomości przedsiębiorców w zakresie zapewnienia bezpieczeństwa produkowanej lub wprowadzanej do obrotu żywności. Bardzo ważna jest współpraca przedsiębiorców sektora spożywczego z przedstawicielami Państwowej Inspekcji Sanitarnej w rozwiązywaniu problemów, co często stanowi czynnik mobilizujący do poprawy stanu sanitarnego obiektów i polepszenia jakości żywności. W celu zapewnienia właściwego poziomu bezpieczeństwa zdrowotnego żywności w dalszym ciągu będzie kontynuowany nadzór sanitarny, szczególnie w zakresie:

- zachowania łańcucha chłodniczego na całej drodze od surowca do gotowego produktu wydawanego konsumentom, co ma szczególne znaczenie w przypadku środków spożywczych łatwo psujących się,
- prawidłowego znakowania wyrobów,
- wdrażania i skutecznego stosowania systemów kontroli wewnętrznej w obiektach żywności i żywienia – zasad dobrej praktyki higienicznej (GHP), dobrej praktyki produkcyjnej (GMP) oraz systemu HACCP (wraz z niezbędną dokumentacją),
- identyfikowalności surowców i produktów,
- stosowania prawidłowych procesów mycia i dezynfekcji,
- postępowania z odpadami kategorii 3.

Na poprawę stanu sanitarnego obiektów żywności, żywienia i przedmiotów użytku wpływa systematyczne instruowanie prowadzących działalność w zakresie zasad Dobrej Praktyki Higienicznej (GHP) i Dobrej Praktyki Produkcyjnej (GMP) oraz konsekwentne egzekwowanie przez Państwową Inspekcję Sanitarną ich opracowania i wdrożenia, uruchamianie nowych obiektów spełniających wymagania w zakresie prawa żywnościowego, a także wdrażanie systemu HACCP w dużych obiektach.

## X. Działalność w zakresie promocji zdrowia

Sekcja Higieny Dzieci i Młodzieży i Promocji Zdrowia w zakresie promocji zdrowia zgodnie z art. 6 ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (t. j. Dz. U. z 2023 r., poz. 338), jest zobligowana m. in. do koordynacji i nadzoru działalności oświatowo-zdrowotnej w celu kształtowania odpowiednich postaw i zachowań zdrowotnych w różnych środowiskach.

Działania te realizowane były w 2022 r. w oparciu o wytyczne Mazowieckiego Państwowego Wojewódzkiego Inspektora Sanitarnego w Warszawie, założenia Narodowego Programu Zdrowia na lata 2021–2025 oraz sytuację epidemiologiczną.

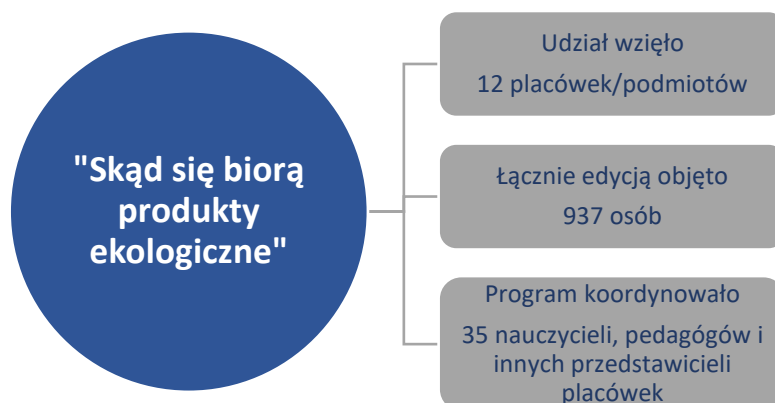
W 2022 roku realizowano w mieście Ostrołęka 11 programów profilaktyczno-edukacyjnych na poziomie ogólnopolskim, wojewódzkim i powiatowym. Działania te skierowane były do ogółu społeczeństwa, w tym przede wszystkim do dzieci w wieku przedszkolnym, uczniów szkół podstawowych i ponadpodstawowych, rodziców i opiekunów dzieci, wychowawców oraz pedagogów. Łącznie programami edukacyjnymi objęto 26 placówek w mieście Ostrołęka, które objęły swoim zasięgiem 6648 osób.

### 1. DZIAŁANIA Z ZAKRESU KSZTAŁTOWANIA ZDROWEGO STYLU ŻYCIA I PROFILAKTYKI CHOROÓB CYWILIZACYJNYCH

#### Program „Skąd się biorą produkty ekologiczne”

Program „Skąd się biorą produkty ekologiczne” to ogólnopolski program edukacyjny dla przedszkoli opracowany wspólnie z Ministerstwem Rolnictwa i Rozwoju Wsi. Grupa, do której skierowany jest program, to dzieci uczęszczające do przedszkoli w wieku 5-6 lat. Program ma na celu zwiększanie świadomości i wiedzy na temat rolnictwa ekologicznego oraz budowanie właściwych nawyków żywieniowych od najmłodszych lat. Do udziału w programie zaproszono wszystkie przedszkola, punkty przedszkolne (publiczne i niepubliczne) oraz szkoły podstawowe z oddziałami przedszkolnymi z terenu miasta Ostrołęki. W programie wzięło udział 11 przedszkoli i 1 oddział przedszkolny w szkole podstawowej. Łącznie edycją objęto 568 dzieci oraz 369 ich rodziców i opiekunów.





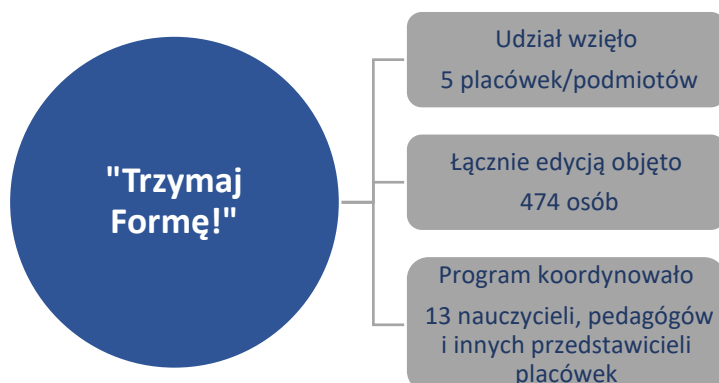
### Program „Trzymaj Formę”



W roku szkolnym 2021/2022 w mieście Ostrołęka realizowany był program „Trzymaj Formę!”. Organizatorami programu są Główny Inspektorat Sanitarny oraz Polska Federacja Producentów Żywności Związek Pracodawców w ramach realizacji strategii WHO dotyczącej diety, aktywności fizycznej i zdrowia.

Celem programu „Trzymaj Formę!” jest zwiększenie świadomości uczestników programu dotyczącej wpływu żywienia i aktywności fizycznej na zdrowie. Program adresowany jest do uczniów klas V-VIII szkół podstawowych i ich rodziców.

W roku szkolnym 2021/2022 w programie wzięło udział 5 szkół. Łącznie edukacją objęto 329 uczniów i 145 rodziców. Ponadto program koordynowało 13 nauczycieli, pedagogów i innych przedstawicieli szkół. Program cieszy się dużą popularnością zarówno wśród uczestników, jak i koordynatorów programu, którzy wykazują chęć realizacji kolejnej edycji.



## 2. DZIAŁANIA Z ZAKRESU PROFILAKTYKI NIKOTYNOWEJ

### Program „Bieg po zdrowie”

Program „Bieg po zdrowie” to program dotyczący profilaktyki palenia tytoniu skierowany do uczniów klas IV szkoły podstawowej oraz ich rodziców i opiekunów. Uczy on asertywnych zachowań, zwiększa wiedzę i umiejętność uczniów na temat zdrowia w kontekście szkodliwości palenia papierosów.



W roku szkolnym 2021/2022 zrealizowały go tylko 2 szkoły podstawowe na terenie miasta Ostrołęki. Łącznie edukacją objęto 185 osób.

### Program „Czyste powietrze wokół nas”

Program powiatowy „Czyste powietrze wokół nas” skierowany jest do dzieci 5 i 6 letnich, ich rodziców i opiekunów. Do głównych celów programu należą: wzrost kompetencji rodziców w zakresie ochrony dzieci przed ekspozycją na dym tytoniowy oraz zwiększenie umiejętności dzieci w zakresie radzenia sobie w sytuacjach, gdy przebywają w zadymionych pomieszczeniach lub gdy dorośli palą przy nich tytoń.

W roku szkolnym 2021/2022 w programie „Czyste powietrze wokół nas” uczestniczyło 12 placówek. Edukacją objęto 553 dzieci oraz 167 rodziców.

### Program „Nie pal przy mnie proszę”

Program powiatowy „Nie pal przy mnie proszę” to program edukacji antynikotynowej, skierowany do klas I-III szkoły podstawowej. Jego główne zamierzenia to: zmniejszenie narażenia dzieci na bierne palenie tytoniu, zwiększenie wiedzy w zakresie odpowiedzialności za własne zdrowie oraz kształtowanie postaw asertywnych związanych z unikaniem czynnego i biernego palenia tytoniu. Program został zrealizowany w 7 szkołach podstawowych dla 432 uczniów i 89 rodziców.

### Program „Znajdź właściwe rozwiązanie”

Program „Znajdź właściwe rozwiązanie” to kolejny z powiatowych programów antynikotynowych dla uczniów starszych klas szkół podstawowych. W tym okresie nauki gwałtownie wzrasta liczba dzieci i młodzieży próbujących po raz pierwszy zapalić papierosa. W roku szkolnym 2021/2022 program realizowało 3 szkoły. Łącznie w mieście Ostrołęka edukacją objęto 242 uczniów.

## Obchody „Światowego Dnia Rzucania Palenia”

W ramach „Światowego Dnia Rzucania Palenia” w listopadzie 2022 roku zorganizowano stoiska prozdrowotne połączone z pogadanką na temat negatywnego wpływu palenia papierosów tradycyjnych i e-papierosów, sposobów rzucania palenia, zdrowego stylu życia bez używek oraz sposobów radzenia sobie z biernym paleniem w dwóch szkołach ponadpodstawowych. Działaniami edukacyjnymi objęto 100 osób.



## Monitorowanie przestrzegania przepisów ustawy o ochronie zdrowia przed następstwami używania tytoniu i wyrobów tytoniowych

W 2022 r. przestrzeganie ustawy zweryfikowano w 497 jednostkach organizacyjnych systemu oświaty, podmiotach leczniczych i innych zakładach pracy. Comiesięczne sprawozdania z monitoringu ustawy przesłane były do Wojewódzkiej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Warszawie. Wszystkie skontrolowane w tym zakresie placówki przestrzegały ustawy o ochronie zdrowia przed następstwami używania tytoniu i wyrobów tytoniowych.

*Kontrole przeprowadzone przez pracowników Państwowej Inspekcji Sanitarnej w 2022 roku w zakresie realizacji ustawy o ochronie zdrowia przed następstwami używania tytoniu i wyrobów tytoniowych.*

<b>Rok 2022</b>	<b>Liczba skontrolowanych obiektów</b>	<b>Przestrzeganie zakazu</b>	<b>Nieprzestrzeganie zakazu</b>
<b>Rodzaj obiektu</b>			
<i>Przedsiębiorstwa podmiotów leczniczych</i>	32	32	0
<i>Jednostki organizacyjne systemu oświaty</i>	258	258	0
<i>Jednostki organizacyjne pomocy społecznej</i>	4	4	0
<i>Zakłady pracy</i>	68	68	0
<i>Obiekty kultury i wypoczynku</i>	0	0	0
<i>Lokale gastronomiczno- rozrywkowe</i>	7	7	0
<i>Obiekty służące obsłudze podróżnych</i>	3	3	
<i>Pomieszczenia obiektów sportowych</i>	1	1	0
<i>Inne pomieszczenia użytku publicznego</i>	124	124	0
<b>Ogółem</b>	<b>497</b>	<b>497</b>	<b>0</b>

### 3. PROFILAKTYKA UZALEŻNIEN OD ALKOHOLU, TYTONIU i INNYCH ŚRODKÓW PSYCHOAKTYWNYCH.

#### Program „ARS, czyli jak dbać o miłość”

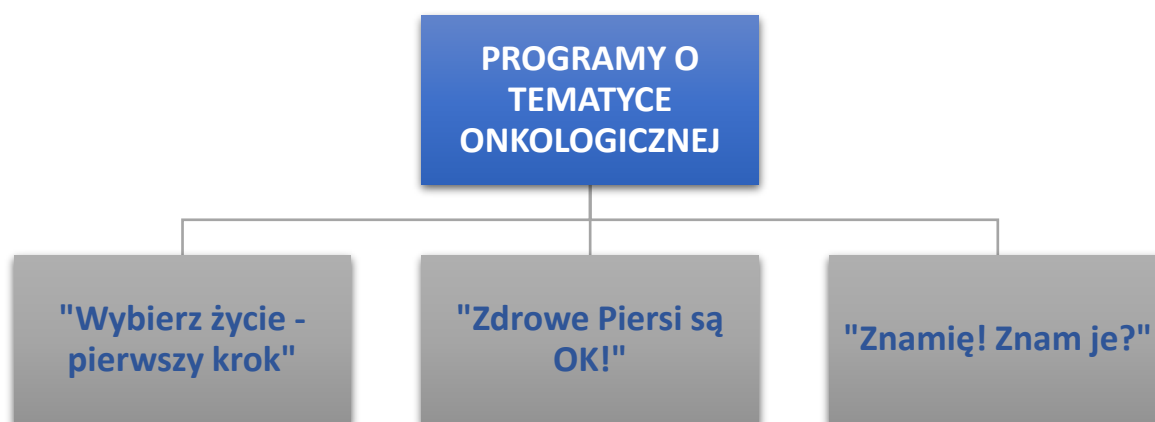
W roku 2022 r. realizowano program edukacyjny „ARS, czyli jak dbać o miłość” w zakresie profilaktyki używania substancji psychoaktywnych (alkohol, tytoń, narkotyki, nowe substancje psychoaktywne). Głównym celem programu jest edukacja młodzieży w zakresie skutków zdrowotnych i społecznych używania substancji psychoaktywnych. Młodzież szkół ponadpodstawowych w wieku 15-19 lat, uczestnicząca w programie zdobywa wiedzę na temat wpływu używania alkoholu, narkotyków i innych środków psychoaktywnych na relacje międzyludzkie oraz na możliwości dokonywania ważnych wyborów życiowych. Istotnym elementem programu jest budzenie odpowiedzialności w kontekście przyszłych postaw rodzicielskich, a także uświadomienie młodzieży szkodliwego wpływu używania substancji psychoaktywnych przez kobiety w ciąży na zdrowie ich potomstwa.



W roku szkolnym 2021/2022 przeprowadzono program w 4 placówkach z terenu miasta Ostrołęki. Edukacją objęto 190 uczniów i 127 rodziców/opiekunów.

#### 4. PROGRAMY I INICJATYWY PROFILAKTYKI ONKOLOGICZNEJ

W 2022 roku w mieście Ostrołęka prowadzone były 3 programy w zakresie profilaktyki onkologicznej. Wszystkie programy skierowane są do uczniów szkół ponadpodstawowych, ich rodziców/opiekunów i nauczycieli. Podstawowe cele powyższych programów to: zwiększenie świadomości wśród młodych ludzi na temat profilaktyki raka piersi, profilaktyki raka szyjki macicy i profilaktyki raka skóry, kształtowanie nawyku samobadania piersi i skóry, oraz uświadomienie istoty regularnych badań profilaktycznych.





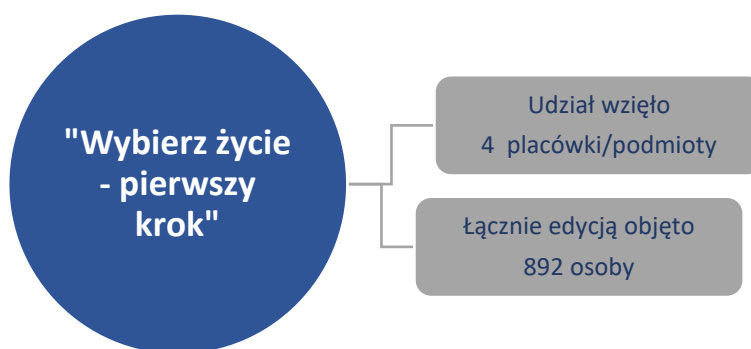
## Program „Wybierz Życie – Pierwszy Krok”



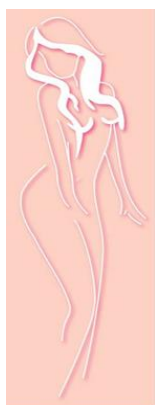
Program oparty jest na założeniach stworzenia świadomości zagrożenia rakiem szyjki macicy z powodu zakażenia wirusem HPV u młodych ludzi. Wiedza na temat profilaktyki raka szyjki macicy i wpływu wirusa HPV na jego powstawanie powinna być częścią rozmów wychowawczych, przygotowujących młodych ludzi do dorosłego życia.

Program adresowany jest do młodzieży ze szkół ponadpodstawowych oraz ich rodziców i opiekunów, a także do całego środowiska szkolnego.

Celem programu jest zmniejszenie występowania raka szyjki macicy i obniżenie umieralności na tę chorobę. W roku szkolnym 2021/2022 w programie brały udział 4 placówki z terenu miasta Ostrołęki, edukacją objęto 443 uczniów i 411 rodziców/opiekunów i 38 nauczycieli.



## Program „Zdrowe Piersi Są OK!”



Program „Zdrowe Piersi Są OK!” jest programem w zakresie profilaktyki raka piersi. Adresowany jest do uczniów szkół ponadpodstawowych, ich rodziców/opiekunów i kadry pedagogicznej.

Głównym celem programu jest kształtowanie wśród uczennic szkół ponadpodstawowych oraz kobiet z ich otoczenia nawyku pielęgnacji i dbałości o piersi. Powyższy cel jest realizowany poprzez zwiększenie wiedzy dotyczącej metod wczesnego wykrywania zmian chorobowych w piersiach, ukazanie czynników ryzyka zachorowania na raka piersi oraz zapoznanie z metodami prawidłowego samobadania piersi.

W roku szkolnym 2021/2022 w programie uczestniczyły 4 placówki z terenu miasta Ostrołęki, które edukacją objęły 479 uczniów i 377 rodziców oraz 23 nauczycieli.



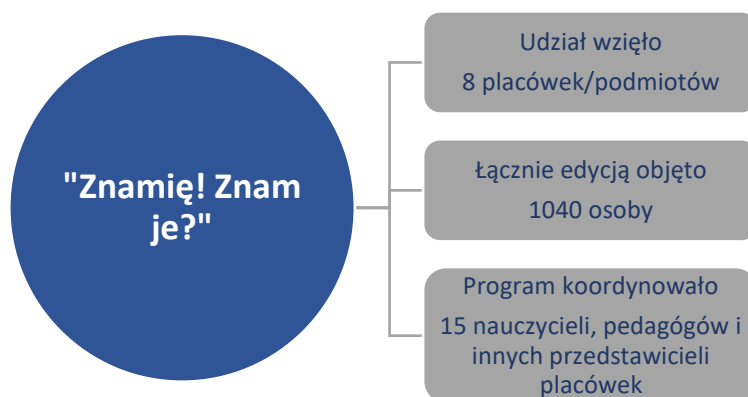
### Program „Znamię! Znam je?”



znamię!  
znam je?

W ramach profilaktyki chorób onkologicznych realizowany jest również program edukacyjny pt. „Znamię! Znam je?”. Adresatami programu są uczniowie klas szkół ponadpodstawowych.

Celem programu jest upowszechnienie wśród młodzieży wiedzy z zakresu profilaktyki czerniaka. W roku szkolnym 2021/2022 program zrealizowało 6 placówek. Łączna liczba uczestników programu wynosiła 1040 osób.



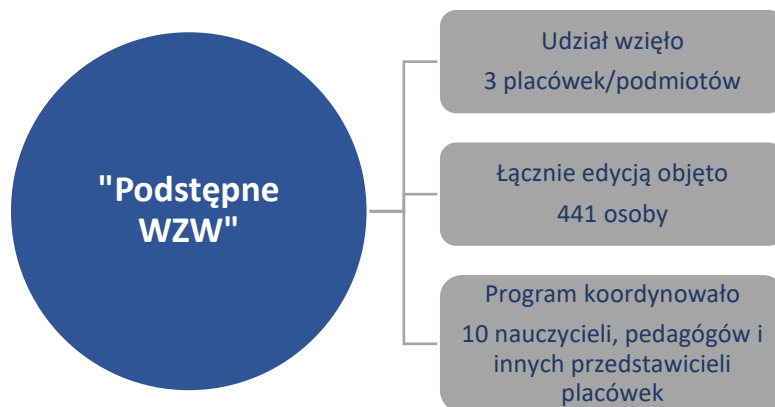
## 5. PROGRAMY I DZIAŁANIA W ZAKRESIE CHOROÓB ZAKAŻNYCH

### Program „Podstępne WZW”

Program edukacyjny „Podstępne WZW” skierowany jest do uczniów szkół ponadpodstawowych, którego



głównym celem jest podniesienie wiedzy na temat profilaktyki zakażeń HAV, HBV i HCV. Kształtowanie zachowań zdrowotnych, w tym również w zakresie przeciwdziałania chorobom zakaźnym, stanowi ważny element działań edukacyjnych w szkole. W roku szkolnym 2021/2022 w programie uczestniczyło 409 uczniów oraz 32 rodziców z 3 szkół ponadpodstawowych.



## 6. INNE DZIAŁANIA EDUKACYJNE W RAMACH EDUKACJI ZDROWOTNEJ

### Akcja „Bezpieczne Ferie” i „Bezpieczne Wakacje”

Akcja „Bezpieczne Ferie” i „Bezpieczne Wakacje” dotyczy propagowania bezpiecznego spędzania wolnego czasu podczas wycieczki dzieci i młodzieży na terenie miasta Ostrołęki. Adresatami akcji były dzieci i młodzież biorące udział w zorganizowanych formach wycieczki zimowej i letniej oraz opiekunowie, wychowawcy i rodzice.

Najważniejsze tematy i zagadnienia, które podejmowano podczas działań edukacyjno-informacyjnych związanych z akcją:

#### 1. Bezpieczne Ferie 2022 to:

- zasady bezpiecznego wycieczki podczas wycieczki zimowej,
- podstawowe zasady higieny osobistej i higieny rąk,,
- profilaktyka zakażeniem SARS-CoV-2,
- profilaktyka używania środków psychoaktywnych, przede wszystkim tzw. nowych narkotyków i tytoniu.

Ze względu na sytuację epidemiologiczną w I kwartale 2022 r. podczas akcji „Bezpieczne Ferie” prowadzono działania przy uwzględnieniu form i metod zapewniających bezpieczeństwo uczestnikom wycieczki. W mieście Ostrołęka działaniami edukacyjnymi objęto 3 turnusy tj. 56 osób, w tym dzieci i młodzież oraz kierowników i wychowawców grup zorganizowanego wycieczki zimowej.

## 2. Bezpieczne Wakacje 2022 to:

- profilaktyka używania środków psychoaktywnych, przede wszystkim tzw. nowych narkotyków, a także alkoholu i tytoniu,
- profilaktyka chorób odzwierzęcych i pasożytniczych,
- zapobieganie wypadkom i urazom ze szczególnym uwzględnieniem bezpiecznego wypoczynku nad wodą,
- podstawowe zasady higieny osobistej i higieny rąk,
- profilaktyka zatruc pokarmowych,
- profilaktyka chorób odkleszczowych.
- zasady bezpiecznego opalania i ochrona przed upałami,

Podczas akcji Bezpieczne Wakacje 2022 działaniami edukacyjnymi w mieście Ostrołęka objęto 7 turnusów tj. 245 osób, w tym dzieci i młodzież, kierowników i wychowawców grup zorganizowanego wypoczynku letniego.

## Kampania EFSA „Wybieraj Bezpieczną Żywność”



W 2022 roku w okresie letnio-jesiennym realizowano II edycję Kampanii EFSA „Wybieraj Bezpieczną Żywność”, której celem jest zwiększenie wiedzy społeczeństwa na temat roli nauki w zapewnieniu bezpieczeństwa żywności oraz zachęcenie konsumentów do dokonywania świadomych wyborów

żywnościowych. Kampania EFSA została zrealizowana przy współpracy Głównego Inspektoratu Sanitarnego z innymi organami urzędowej kontroli oraz jednostkami naukowymi w tym, z Narodowym Instytutem Zdrowia Publicznego – PZH – Państwowym Instytutem Badawczym. Adresatami są młodzi obywatele 25-45 lat, w szczególności kobiety i młodzi rodzice.

W ramach kampanii przeprowadzono m.in. webinarium skierowane do kadry pedagogicznej oraz rodziców dzieci szkolnych i przedszkolnych. Na webinarium zostały omówione m.in. tematy dotyczące higieny żywności w tym chorób przenoszonych drogą pokarmową, suplementów diety i znakowania żywności z uwzględnieniem alergenów.

W roku 2022 edukacją dotyczącą bezpieczeństwa żywności objęto 2488 osób.

## Kampania „#ŻyjDobrze”

Prozdrowotna kampania #ŻyjDobrze została zainicjowana przez Wojewódzką Stację Sanitarno-

Epidemiologiczną w Warszawie, aby zachęcić kobiety i mężczyzn do wprowadzenia zmian na lepsze w swoim życiu po pandemii koronawirusa. Pandemia koronawirusa licznym odebrała życie, a wielu ludziom znacznie pogorszyła zdrowie i ogólny dobrostan.



#ŻyjDobrze

Obszary tematyczne kampanii to:

1. Aktywność fizyczna
2. Higiena
3. Zdrowe żywienie
4. Zdrowie psychiczne
5. Profilaktyka (w tym: regularne badania diagnozujące stan zdrowia po COVID-19, sezonowe szczepienia, PSO, mammografia, itp.)

Wykorzystując powszechne narzędzia, jakim są media społecznościowe (Facebook, Twitter, www) publikowano cykl specjalnie przygotowanych postów i artykułów, zachęcający Polaków do odbudowy swojego dobrostanu psychicznego i fizycznego. W ten sposób pokazano, jak prosto można codziennie podejmować małe kroki w kilku obszarach szeroko pojętego zdrowia publicznego, by zbudować sobie dobre, zdrowe życie. W propagowaniu kampanii włączyły się również szkoły, podmioty lecznicze w tym Mazowiecki Szpital Specjalistyczny w Ostrołęce, Miejski Zakład Komunikacji w Ostrołęce oraz lokalne media tj. moja-ostrołęka.pl oraz eostrołęka.pl. Łącznie kampanią „#ŻyjDobrze” objęto 5659 osób.

### **Krajowy Program Zapobiegania Zakażeniom HIV i Zwalczenia AIDS**



Agenda Ministra Zdrowia

W ramach Krajowego Programu Zapobiegania Zakażeniom HIV i Zwalczenia AIDS podejmowano działania mające na celu ograniczenie rozprzestrzeniania się zakażeń HIV, zapewnienie odpowiedniego dostępu do edukacji, informacji i usług w zakresie profilaktyki HIV/AIDS oraz promocję testowania w kierunku HIV. Aby zapewnić dostęp do informacji z zakresu zapobiegania HIV/ AIDS, podejmowano wiele działań tj. przekazywano informacje do lokalnych portali internetowych, przygotowywano i umieszczano na stronie internetowej i mediach społecznościowych PSSE w Ostrołęce informacje zawierające treści dotyczące profilaktyki HIV/AIDS, przekazywano listy intencyjne oraz rozdystrybuowano materiały edukacyjne do szkół i podmiotów leczniczych. Dodatkowo dopełnieniem powyższych działań były obchody Światowego Dnia Walki z AIDS w dniu 1 grudnia. Działania kierowane były do ogółu społeczeństwa – głównie do młodzieży, koordynatorów i realizatorów szkolnych, rodziców, przedstawicieli ochrony zdrowia, oraz uchodźców z Ukrainy. Działaniami informacyjnymi objęto 212 podmiotów, które objęły swoim zasięgiem ponad 19784 odbiorców.

### **Profilaktyka zakażeń SARS CoV-2**

Pierwszy kwartał 2022 roku był nadal okresem trwającej pandemii, w związku z tym podejmowano działania edukacyjne, a także zadania w ramach nadzoru epidemiologicznego poprzez:

- przekazywanie placówkom oświatowym wytycznych i zaleceń MEiN, MZ i GIS,
- publikowanie komunikatów na temat sytuacji epidemiologicznej w mediach społecznościowych,

- publikowanie na bieżąco regulacji prawnych dotyczących izolacji i kwarantanny,
- publikowanie informacji oraz przekazywanie placówkom materiałów edukacyjnych dotyczących mycia i dezynfekcji rąk, również w języku ukraińskim,
- przeprowadzanie wywiadów epidemiologicznych z osobami zakażonymi SARS CoV-2 oraz obsługiwano systemy informatyczne w wyżej wymienionym zakresie.

**Działania wynikające z bieżącej sytuacji epidemiologicznej oraz potrzeb społeczeństwa**  
 Ponadto realizowano działania dotyczące:

- Promocji bezpieczeństwa szczepień ochronnych (Europejski Tydzień Szczepień i inne tematy związane ze szczepieniami),
- Promocji zdrowia psychicznego,
- Profilaktyki wścieklizny,
- Profilaktyki zatruc grzybami,
- Profilaktyki zatruc pokarmowych,
- Światowego Dnia Wiedzy o Antybiotykach,
- Światowego Dnia Zdrowia – Hasło Roku,
- Światowego Dnia Rzucania Palenia oraz Światowego Dnia bez Tytoniu,
- Profilaktyki wad postawy,
- Profilaktyki wszawicy,
- Profilaktyki chorób odzwierzęcych,
- Profilaktyka chorób odkleszczowych,
- Profilaktyka grypy i innych chorób zakaźnych.

## 7. DZIAŁANIA EDUKACYJNE W MEDIACH SPOŁECZNOŚCIOWYCH



<https://www.facebook.com/psseostroleka/>



<https://twitter.com/ecepsse>

Dodatkowym kanałem edukacyjnym prowadzonym przez Promocję Zdrowia jest profil Powiatowej Stacji Sanitarno- Epidemiologicznej w Ostrołęce na Facebooku oraz Twitterze. W roku 2022 materiały informacyjno-edukacyjne jak i informacje o podejmowanych działaniach oświatowo-zdrowotnych w 2022 roku umieszczano/udostępniano/przekazywano za pośrednictwem strony internetowej PSSE w Ostrołęce: [www.gov.pl/web/psse-ostroleka](http://www.gov.pl/web/psse-ostroleka) oraz mediów społecznościowych. Na profilu Facebook i Twitter umieszczono/ udostępniono/ przekazano 805 postów i tweetów, którymi łącznie objęto 29938 odbiorców.

Tematy poruszane w 2022 roku w mediach społecznościowych:

- Profilaktyka zakażeń SARS CoV-2 i zachorowań na COVID-19 (53 posty, 2390 odbiorców),
- Bezpieczne Ferie ( 39 postów, 948 odbiorców)
- Bezpieczne Wakacje (55 postów, 2187 odbiorców),
- Profilaktyka grypy i innych chorób zakaźnych (28 postów, 843 odbiorców),
- Promocja zdrowego stylu życia i aktywności fizycznej (271 postów, 6777 odbiorców),
- Profilaktyka HIV/AIDS (21 postów, 701 odbiorców),
- Profilaktyka wad postawy (10 postów, 1841 odbiorców),
- Profilaktyka onkologiczna (29 postów, 2845 odbiorców),
- Profilaktyka zatruc pokarmowych (96 postów, 3020 odbiorców),
- Profilaktyka chorób odzwierzęcych i pasożytniczych (71 postów, 2600 odbiorców),
- Promocja szczepień ochronnych (68 postów, 2714 odbiorców),
- Profilaktyka uzależnień (29 postów, odbiorców 1110)
- Promocja zdrowia psychicznego (17 postów, 1297 odbiorców)
- Profilaktyka zatruc grzybami (18 postów, 665 odbiorców)

## **PODSUMOWANIE**

Sekcja Higieny Dzieci i Młodzieży i Promocji Zdrowia inicjuje i wdraża interwencje programowe i nieprogramowe, akcje i kampanie z zakresu profilaktyki chorób i promocji zdrowia na terenie miasta Ostrołęki oraz prowadzi działalność oświatowo-zdrowotną w celu ukształtowania odpowiednich postaw i zachowań prozdrowotnych w codziennym życiu.

Ze względu na sytuację epidemiologiczną w I kwartale w Polsce w roku 2022 w znacznym stopniu ograniczono w pierwszych miesiącach 2022 roku działania podejmowane w zakresie promocji zdrowia. W czasie pandemii koronawirusa skupiono się na zapobieganiu, przeciwdziałaniu i zwalczaniu COVID-19 na terenie działania Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Ostrołęce.