



INFORMACJA
O STANIE BEZPIECZEŃSTWA
SANITARNEGO
Powiatu Kędzierzyńsko-Kozielskiego
za rok 2024

Państwowy Powiatowy Inspektor
Sanitarny w Kędzierzynie-Koźlu
mgr Małgorzata Kopczyńska

Kędzierzyn- Koźle, 11 luty 2025 rok

SPIS TREŚCI

SPIS TREŚCI	2
1. WSTĘP	3
2. SYTUACJA EPIDEMIOLOGICZNA	5
3. STAN SANITARNY PODMIOTÓW PROWADZĄCYCH DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ.....	13
4. STAN SANITARNY OBIEKTÓW UŻYTECZNOŚCI PUBLICZNEJ	14
5. NADZÓR NAD ZAOPATRZENIEM W WODĘ DO SPOŻYCIA	15
5.1. Kąpieliska.....	19
5.2. Miejsce okazjonalnie wykorzystywane do kąpeli	19
5.3. Pływalnie	20
6. NADZÓR NAD HIGIENĄ ŻYWNOŚCI, ŻYWIENIA, MATERIAŁAMI I WYROBAMI PRZEZNACZONYMI DO KONTAKTU Z ŻYWNOŚCIĄ	21
7. NADZÓR NAD ŚRODKAMI ZASTĘPCZYMI.....	27
8. HIGIENA ZAKŁADÓW PRACY	27
8.1. Choroby zawodowe.....	32
8.2. Nadzór nad produktami kosmetycznymi.....	32
9. OCENA STANU SANITARNEGO PLACÓWEK NAUCZANIA I WYCHOWANIA	33
10. ZAPOBIEGAWCZY NADZÓR SANITARNY	37
11. PROMOCJA ZDROWIA I OŚWIATA ZDROWOTNA	39

1. WSTĘP

Powiatowa Stacja Sanitarno-Epidemiologiczna w Kędzierzynie-Koźlu jest publicznym zakładem opieki zdrowotnej, którego organem założycielskim jest Wojewoda Opolski. Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Kędzierzynie-Koźlu realizował zadania z zakresu zdrowia publicznego, określone ustawą z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (tekst jednolity Dz. U. 2024 r. poz. 416). Działania te miały na celu ochronę zdrowia ludzkiego przed niekorzystnym wpływem szkodliwych czynników środowiskowych, zapobieganie powstawaniu i szerzeniu się chorób zakaźnych i zawodowych. Oceny bezpieczeństwa sanitarnego powiatu dokonano na podstawie kontroli prowadzonych w ramach bieżącego i zapobiegawczego nadzoru sanitarnego, w tym pobranych do badań laboratoryjnych próbek żywności i wody, oraz na podstawie przeprowadzonych wywiadów epidemiologicznych, zarejestrowanych zgłoszeń chorób zakaźnych i zawodowych.

Poza działalnością kontrolną prowadzona była działalność z zakresu promocji zdrowia mająca na celu kształtowanie wśród mieszkańców powiatu odpowiednich postaw i zachowań prozdrowotnych. Ponadto realizowano współpracę z zakresu zarządzania kryzysowego na poziomie powiatu, poprzez czynny udział w działaniach antykryzysowych związanych z występującą sytuacją ewentualnego zagrożenia zdrowia mieszkańców powiatu.

Niniejsza ocena zawiera najważniejsze informacje dotyczące stanu sanitarnego powiatu obejmującego swoim zakresem 6 gmin.

Pod nadzorem sanitarnym w 2024 roku znajdowało się 2027 obiektów, w których przeprowadzono 1669 kontroli sanitarnych.



Dane dotyczące działalności kontrolno– represyjnej przedstawia poniższa tabela:

DZIAŁAŃ KONTROLNO- REPRESYJNA											
Wyszczególnienie			Badania ogółem	Wykonane oznaczenia (fizyczne)	Liczba pobranych próbek	Kontrole (wizytacje)	Decyzje wydane w pierwszej instancji		Postanowienia	Nałożone mandaty	Kwota nałożonych mandatów [zł]
							merytoryczne	płatnicze			
Ogółem			66	779	767	1669	286	131	92	31	8350
Komórki organizacyjne Stacji Sanitarno- Epidemiologicznej w Kędzierzynie- Koźlu	Higiena	Komunalna	-	-	326	197	62	10	42	1	200
		Żywności, żywienia i przedmiotów użytku	-	-	246	582	193	58	-	29	7850
		Pracy	-	-	-	121	28	12	-	1	300
		Dzieci i młodzieży	66	779	-	189	3	4	-	-	-
	Epidemiologia		-	-	195	485	-	-	-	-	-
	Zapobiegawczy nadzór sanitarny		-	-	-	47	-	47	50	-	-
	Środki zastępcze		-	-	-	7	-	-	-	-	-
	Inne		-	-	-	41	-	-	-	-	-

2. SYTUACJA EPIDEMIOLOGICZNA

W 2024 roku w powiecie kędzierzyńsko-kozielskim zarejestrowano 1753 zachorowań na choroby zakaźne, w tym 351 osób wymagało hospitalizacji. W związku z nadzorowaniem chorób zakaźnych przeprowadzono 369 wywiadów epidemiologicznych oraz przekazano 195 próbek od pacjentów do badań mikrobiologicznych (kału, wymazów oraz surowicy do przeglądu serologicznego w kierunku grypy)

ANALIZA PORÓWNAWCZA ZAPADALNOŚCI NA NIEKTÓRE CHOROBY ZAKAŹNE NA TERENIE POWIATU KĘDZIERZYŃSKO-KOZIELSKIEGO W LATACH 2023-2024

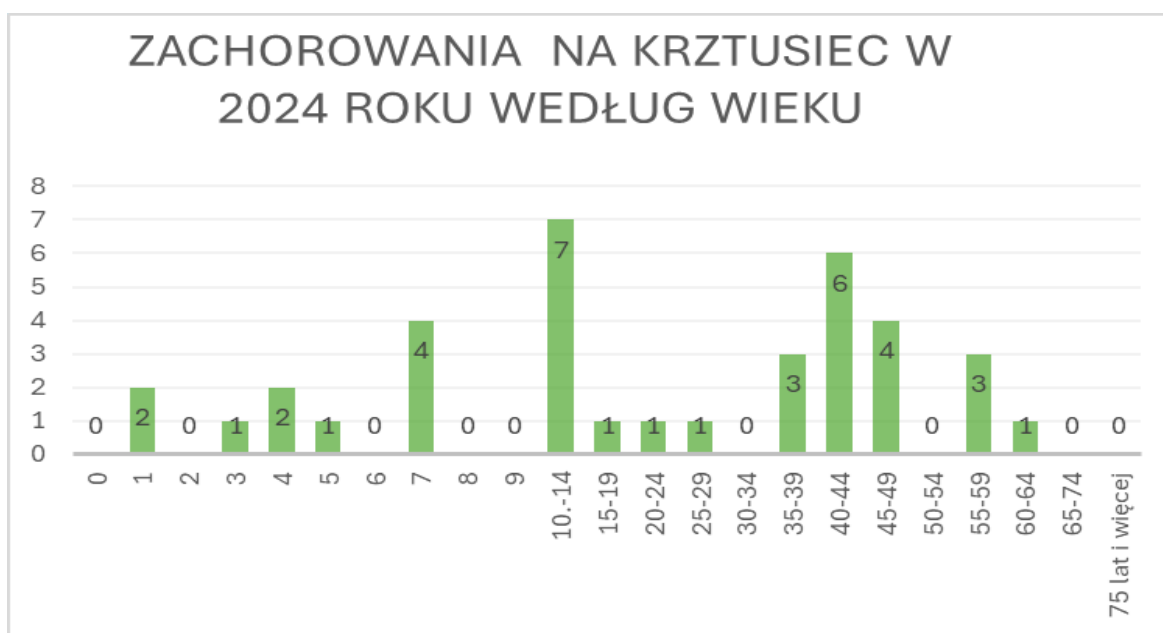
JEDNOSTKI CHOROBOWE	POWIAT KĘDZIERZYŃSKO-KOZIELSKI		WOJ. OPOLSKIE
	2023 ROK	2024 ROK	2024 ROK
Ospa wietrzna	414,0	141,1	411,9
Zakażenia jelitowe o zakaźnym pochodzeniu	166,0	199,5	372,4
Borelioza	58,3	73,5	72,9
Róża	34,3	22,2	23,8
Salmonelozy	18,3	19,8	29,3
Płonica (szkarlatyna)	155,5	148,1	167,8
Zakażenia HIV	8,0	4,7	4,1
Choroby weneryczne	1,1	4,7	6,4
Wirusowe zapalenie wątroby typu A	1,1	1,2	1,0
Wirusowe zapalenie wątroby typu B	2,3	0	10,1
Wirusowe zapalenie wątroby typu C	6,7	3,5	7,5
COVID 19	1054,3	853,9	807,4
Legioneloza	1,1	1,2	1,1
bakteryjne zapalenie opon mózgowych	7,0	3,5	0,8
wirusowe zapalenie opon mózgowych	2,3	4,7	4,18
Zakażenia wirusem RSV	6,7	72,3	100,1
Krztusiec	0	43,2	56,5
Grypa	244,7	409,4	577,1

Tabela przedstawia współczynnik zapadalności na poszczególne jednostki chorobowe w przeliczeniu na 100 tys. Mieszkańców

Sytuacja epidemiologiczna niektórych chorób zakaźnych w 2024 roku w powiecie kędzierzyńsko-kozielskim zmieniła się w porównaniu z 2023 rokiem. Odnotowano duży wzrost zachorowań na krztusiec (ostatnie zachorowanie odnotowano w 2020 r.), wyraźny spadek zachorowań na ospę wietrzną, COVID-19 oraz nienaznaczony wzrost zachorowań na zakażenia

jelitowe o zakaźnym pochodzeniu i boreliozę. Zwiększona ilość zgłoszonych rozpoznań grypy oraz RSV w 2024 r. mogła być spowodowana większą dostępnością testów antygenowych w placówkach POZ oraz tym, że obowiązek zgłaszania do Inspekcji Sanitarnej tych chorób wprowadzono w trakcie 2023 r. po szczycie zachorowań. Ilość zachorowań na szkarlatynę była na równie wysokim poziomie jak w roku ubiegłym.

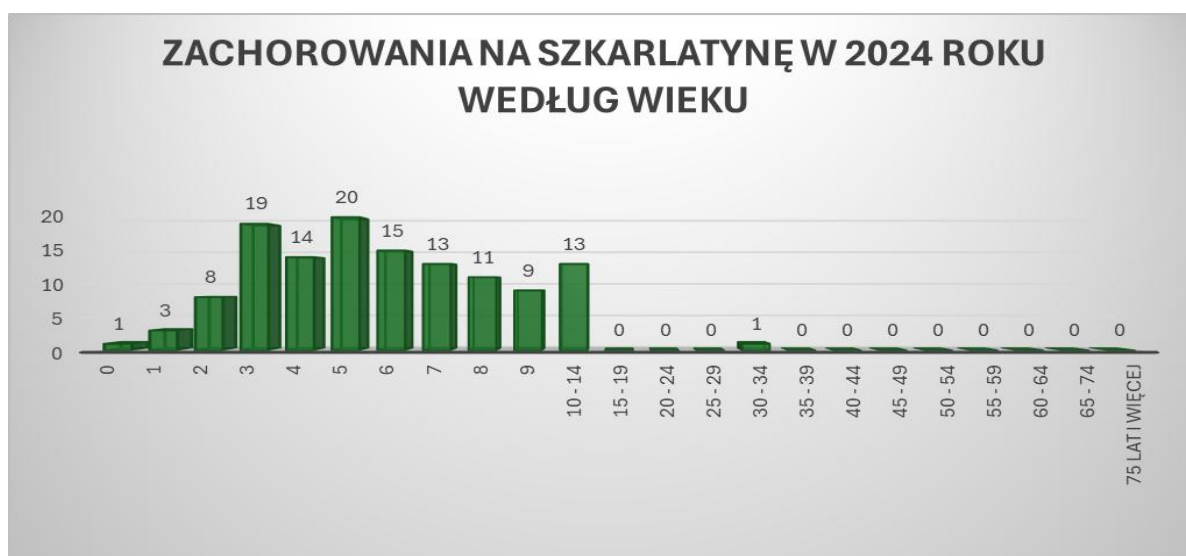
Odnotowano 37 zachorowań na krztusiec – zakaźną chorobę bakteryjną układu oddechowego, która rozprzestrzenia się drogą powietrzno-kropelkową. W pierwszych tygodniach choroby objawy krztuśca są podobne do przeziębienia, tj. suchy kaszel, katar, stany podgorączkowe, zapalenie gardła. Następnie pojawiają napady uciążliwego kaszlu o różnym nasileniu, który może utrzymywać się przez wiele tygodni. Krztusiec u niemowląt i noworodków związany jest z ryzykiem wystąpienia powikłań, tj. zapaleniem płuc, bezdechem, drgawkami, encefalopatią. Pomimo dostępnych różnych preparatów szczepionkowych dla dzieci i dorosłych, niemożliwa jest całkowita eliminacja zachorowań na krztusiec, ponieważ szczepienia, w tym przypadku, dają jedynie przejściową odporność. Dlatego ważne jest wykonywanie obowiązkowych szczepień zgodnie z Programem Szczepień Ochronnych dla dzieci i młodzieży do 19 roku życia, kobietom w ciąży i osobom dorosłym zaleca się przyjmowanie dawek przypominających co 10 lat.





Szkarlatyna (płonica) to ostra choroba zakaźna wieku dziecięcego, wywoływana przez paciorkowce *Streptococcus pyogenes*. Charakterystyczna dla choroby jest drobnoplamista wysypka na skórze w postaci szkarłatnego rumieńca oraz pokryty białym nalotem język („malinowy język”). Najczęściej diagnozowana jest u dzieci w wieku przedszkolnym i wczesnoszkolnym, dorośli chorują sporadycznie. Źródłem zakażenia jest osoba chora. Zarazić się można drogą kropelkową lub wydzieliną z dróg oddechowych chorego. Rozprzestrzenia się szybko, zwłaszcza w zbiorowiskach takich jak szkoły czy przedszkola. Leczenie płonicy najczęściej polega na zastosowaniu antybiotyku z grupy penicylin. Nie ma skutecznej szczepionki chroniącej przed zachorowaniem na szkarlatynę. Jedynym sposobem zapobiegania jest unikanie kontaktu z osobami chorymi, częste mycie rąk, przestrzeganie podstawowych zasad higieny.

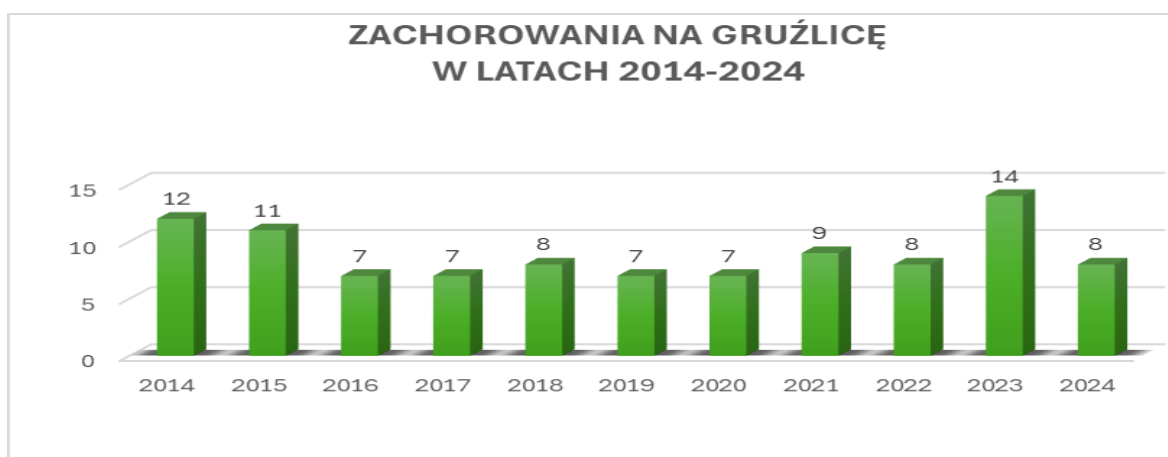




W 2024 r. odnotowano 17 zachorowań na salmonelozę, z czego 16 przypadków wystąpiło jako zatrucie pokarmowe, natomiast u jednej osoby zdiagnozowano zakażenie pałeczkami *Salmonella spp* umiejscowione w gałce ocznej po zranieniu ciałem obcym, 15 osób było hospitalizowanych. Nie odnotowano zbiorowych ognisk zatruc pokarmowych spowodowanych pałeczkami *Salmonella spp*.

Zgłoszono 11 zachorowań uogólnionych przebiegających pod postacią posocznicy wywołanych przez *Streptococcus pneumoniae*, wszystkie osoby były hospitalizowane, pięć osób zmarło. Zgony dotyczyły osób niezaszczepionych przeciwko pneumokokom, z poważnymi obciążeniami zdrowotnymi. W Polsce dostępne są różne preparaty szczepionkowe (przeznaczone dla dzieci, młodzieży i dorosłych) zapobiegające zachorowaniom wywoływanym przez te drobnoustroje.

Zachorowania na gruźlicę od lat utrzymują się na podobnym poziomie, w 2024 r. zarejestrowano 8 nowych przypadków zachorowań na gruźlicę płucną. Gruźlica jest bakteryjną chorobą zakaźną o przewlekłym przebiegu, pierwszy okres leczenia, trwający najczęściej miesiąc, odbywa się w warunkach izolacji szpitalnej pacjenta. Zaraźliwa jest jedynie gruźlica płuc w okresie prątkowania. Swoistą metodą zapobiegania gruźlicy jest stosowane od 80 lat szczepienie BCG, które wykonywane są zgodnie z Programem Szczepień Ochronnych u noworodków przed wypisaniem dziecka z oddziału noworodkowego.



W 2024 roku zgłoszono do Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej 350 zachorowań na grypę (wszystkie przypadki zostały potwierdzone laboratoryjnie), 51 osób było hospitalizowanych. Najskuteczniejszym i zalecanym przez lekarzy sposobem profilaktyki i kontroli grypy są regularne, sezonowe szczepienia. Zapewniają wysoką ochronę przed powikłaniami pogrypowymi. Zaleca się aby szczepionki przeciw grypie podawać każdego roku każdemu już od 6 miesiąca życia, o ile nie ma przeciwwskazań medycznych. Rekomendowany przez WHO poziom wyszczepialności społeczeństwa powinien wynosić 75 %, tymczasem poziomu wyszczepialności społeczeństwa w Polsce w ubiegłym roku wyniósł zaledwie 5,5 %.

Tabela, przedstawiająca zachorowania w powiecie kędzierzyńsko-kozielskim



W sezonie jesienno-zimowym w 2024/2025 kontynuowany jest nadzór epidemiologiczny i wirusologiczny nad gripą, który w ramach programu „SENTINEL”, prowadzony obecnie jest w sześciu placówkach.

W 2024 r. odnotowano trzy zachorowania na zapalenie wątroby typu C, wszystkie zachorowania przebiegały w sposób przewlekły, bezobjawowo, wykryte były przy okazji innych badań lekarskich. Nie odnotowano zakażeń w postaci ostrej. Jedna osoba zachorowała na wirusowe zapalenie wątroby typu A, zachorowanie wymagało hospitalizacji, nie ustalono nośnika zakażenia, skuteczną formą ochrony przed zachorowaniem, nawet po kontakcie z osobą chorą, są szczepienia, dwie dawki szczepionki wystarczą aby uodpornić się na całe życie.

U jednego mieszkańca zdiagnozowano zakażenie pałeczkami *Legionella pneumophila*. W ramach badań środowiskowych, pobrano próbki wody do badań mikrobiologicznych w miejscu zamieszkania chorego oraz z wskazanych miejsc ewentualnego narażenia. W zbadanych próbkach wody nie stwierdzono obecność pałeczek *Legionella pneumophila*. Do zakażenia tymi bakteriami dochodzi drogą inhalacji zakażonego aerozolu lub przez mikroaspirację wody. Choroba nie przenosi się poprzez picie skażonej wody oraz z człowieka na człowieka.

Odnotowano 62 przypadki zachorowań spowodowanych wirusem syncytialnym układu oddechowego (RSV), z czego 30 wymagało hospitalizacji. RSV jest powszechnie występującym wirusem atakującym układ oddechowy. U osób dorosłych zwykle wywołuje objawy przypominające przeziębienie, jednak niemowlęta, małe dzieci oraz osoby starsze są narażone na wysokie ryzyko ciężkiego przebiegu choroby. W Polsce dostępna jest szczepionka chroniąca przed zachorowaniem dedykowana osobom w wieku 60 lat i starszym.

➤ SZCZEPIENIA OCHRONNE

Obowiązek poddawania się szczepieniom ma charakter powszechny i podlegają mu wszystkie osoby przebywające na terenie Rzeczypospolitej Polskiej, podstawę prawną stanowi art. 5 ustawy z dnia 5 grudnia 2008 r. o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi (tj. Dz.U. z 2024 r., poz. 924 z późn.zm.). Zwolnione z tego obowiązku są osoby przebywające na terytorium Polski krócej niż 3 miesiące. W odniesieniu do osób nieposiadających zdolności do czynności prawnych (np. dzieci) odpowiedzialność za wypełnienie tego obowiązku ponosi osoba sprawująca nad tą osobą prawną pieczę (rodzic) albo jej opiekun faktyczny. Coroczna szczegółowa analiza wykonania szczepień ochronnych jest przeprowadzana na podstawie danych uzyskanych z placówek ochrony zdrowia wykonujących szczepienia ochronne. Pierwsze szczepienie w większości przypadków odbywa się już w ciągu 24 godzin od urodzenia i jest to szczepienie przeciw gruźlicy i WZW typu B. Co roku szczepienie przeciwko gruźlicy osiąga wysoki poziom wyszczepialności, w roku 2024 wyniosło 99,5% (w latach ubiegłych wyniosło odpowiednio 98,5% w roku 2023, 97,89% w roku 2022, 98,75% w roku 2021 oraz 98,90% w roku 2020).

Analiza porównawcza uodpornienia dzieci i młodzieży w powiecie kędzierzyńsko-kozielskim w wybranych rocznikach podlegających szczepieniom według PSO w latach 2020-2023

Rocznik	Rodzaj szczepienia	2020 r.	2021 r.	2022 r.	2023 r.	2024 r
3-latki	p/błonicy, tężcowi, krztuścowi,	94,1%	98,1%	89,9%	94,1%	92,7%
	p/ <i>poliomyelitis</i>	94,1%	98,1%	90,1%	94,7%	92,7%
	p/ <i>Hemophilus Influenzae</i> typu B	94,1%	98,1%	89,6%	94,7%	92,5%
	p/WZW typu B	98,7%	97,4%	94,6%	97,9%	97,1%
	p/odrze, śwince i różyczce	97,6%	97,2%	94,5%	94,4%	96,3%

	p/ <i>Streptococcus pneumoniae</i>	96,4%	93,1	93,3%	94,7%	95,2%
6-latki	p/błonicy, tężcowi i krztuścowi	76,4%	71,5%	65,9%	63,4 %	71,4%
	p/ <i>poliomyelitis</i>	83,5%	71,5%	65,9%	63,4%	71,4%
	p/odrze, śwince, różyczce	65,9%	66,7%	64,5%	63,4%	71,9%
14-latki	p/błonicy, tężcowi i krztusiec	80,1%	78,0%	71,9%	77,8%	76,1%
19-latki	p/błonicy i tężcowi	77,2%	73,1%	65,1%	69,5%	68,3%

Obowiązkowe szczepienia osób narażonych, szczepienia poekspozycyjne oraz szczepienia zalecane

Szczepienia obowiązkowe zgodnie z Programem Szczepień Ochronnych są w Polsce realizowane bezpłatnie do 19 roku życia, a także dla osób starszych narażonych w szczególny sposób oraz w ramach szczepień poekspozycyjnych. Szczepienia zalecane dzieci i młodzieży oraz szczepienia osób dorosłych są szczepieniami odpłatnymi (z wyjątkiem szczepień zalecanych, dla których zakup finansowany jest przez ministra do spraw zdrowia – tj. szczepienie przeciw HPV, krztuścowi oraz COVID-19).

W roku 2024 przeciwko wirusowemu zapaleniu wątroby typu B w ramach szczepień obowiązkowych osób narażonych w szczególny sposób zaszczepiono 30 osób (osoby dializowane, osoby wykonujące zawód medyczny, osoby współzamieszkujące z osobami chorymi na WZW typu B).

Kolejnym szczepieniem, które realizowane jest w ramach szczepień osób narażonych jest szczepienie przeciwko ospie wietrznej, zaszczepiono 143 osoby (dzieci uczęszczające do żłobków lub klubów dziecięcych do 3 roku życia).

Od 1 września 2024 r., mając na celu ułatwienie dostępności szczepień, wprowadzono zmiany w rozpoczętym 1 czerwca 2023 r. powszechnym programie szczepień przeciw HPV. Zniesiony został obowiązek rejestracji punktów szczepień wykonujących bezpłatne szczepienia przeciw HPV, od tej pory szczepienie może być realizowane w dowolnym podmiocie POZ oraz umożliwiono przeprowadzenie akcji szczepień na terenie szkół. Obniżono także wiek dzieci uprawnionych do wzięcia udziału w programie, dzięki czemu z bezpłatnych szczepień mogły skorzystać dzieci po ukończeniu 9 roku życia do ukończenia 14 roku życia. W akcje szczepień zaangażowało się 11 szkół z powiatu kędzierzyńsko-kozielskiego. Łącznie w 2024 r.

wydano 1187 dawek szczepionki przeciw HPV. Zdecydowanie większą popularnością wśród rodziców i lekarzy cieszyła się 9-walentna szczepionka Gardasil-9, której zapotrzebowano 1172 dawki, w porównaniu do 2-walentnej szczepionki Cervarix, której wydano 15 dawek.

Od 15 października 2024 r. szczepienie przeciwko krztuścowi dla kobiet ciężarnych zostało objęte programem zalecanych szczepień ochronnych. Szczepienie jest realizowane bezpłatnie w placówkach POZ dla kobiet w ciąży po ukończeniu 27 do 36 tygodnia ciąży, a w uzasadnionych przypadkach zagrożenia przedwczesnym porodem – po ukończeniu 20. tygodnia ciąży, w schemacie jednodawkowym. W ramach programu w 2024 r. do 10 placówek POZ zostało wydanych 12 dawek szczepionki przeciw krztuścowi dla kobiet w ciąży.

W związku z wystąpieniem w 2024 r. powodzi na terenie powiatu kędzierzyńsko-kozielskiego oraz z prowadzonymi pracami mającymi na celu likwidację jej skutków przeprowadzone zostały bezpłatne szczepienia dla osób narażonych (osoby poszkodowane, służby mundurowe oraz wolontariusze). W ramach akcji szczepienia przeciw WZW A rozpoczęło 25 osób, przeciw tężcowi 44 osoby oraz przeciw durowi brzuszemu 44 osoby (są to szczepienia w schematach wielodawkowych, dawki zamykające cykl szczepień zostaną podane w późniejszym terminie).

Punkty szczepień

Powiatowa Stacja Sanitarno – Epidemiologiczna w Kędzierzynie-Koźlu w 2024 r. nadzorowała 34 punkty szczepień.

Lokalizacja punktu szczepień	Liczba punktów szczepień	Liczba skontrolowanych punktów szczepień
POZ	27	27
Szpital (SOR, NiŚOZ, Oddział Neonatologiczny, punkt szczepień dla pracowników szpitala)	4	3
DPS	3	3
Łącznie	34	33

Przeprowadzone kontrole wykazały, że gospodarka szczepionkami prowadzona była prawidłowo, wszystkie preparaty szczepionkowe przeznaczone do realizacji PSO posiadały aktualne daty ważności oraz przechowywane były we właściwy sposób. Szczepienia prowadzone prawidłowo, zgodnie z obowiązującymi przepisami.

3. STAN SANITARNY PODMIOTÓW PROWADZĄCYCH DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ

Ocena stanu sanitarno- higienicznego podmiotów prowadzących działalność leczniczą została przeprowadzona na podstawie przepisów rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 17 stycznia 2022 r. w sprawie szczegółowych wymagań dotyczących pomieszczeń i urządzeń podmiotów wykonujących działalność leczniczą. Skontrolowano 54% obiekty będące pod nadzorem w 2024 roku.

Kontrole wykazały, że dobór preparatów dezynfekcyjnych był właściwy i dostosowany do potencjalnych zagrożeń epidemiologicznych, co świadczyło o wysokiej świadomości personelu w tym zakresie. Zapas środków higienicznych, takich jak narzędzia jednorazowego użytku, materiały opatrunkowe, ręczniki papierowe, mydła w płynie oraz środki do utrzymania czystości, był odpowiedni i wystarczający. Nie stwierdzono zastrzeżeń dotyczących: procesów sterylizacji narzędzi wielokrotnego użytku, sposobu postępowania z brudną bielizną i odzieżą roboczą oraz zasad magazynowania odpadów medycznych. Analiza postępowania z odpadami medycznymi w skontrolowanych placówkach wykazała zgodność z opracowanymi procedurami. Odpady były segregowane i gromadzone w workach lub pojemnikach przypisanych do danego rodzaju odpadów, zgodnie z obowiązującymi przepisami (z zachowaniem odpowiednich kodów i kolorystyki pojemników oraz warunków przechowywania).

W jednym z kontrolowanych obiektów toczy się postępowanie administracyjne dotyczące zapewnienia rezerwowego źródła zaopatrzenia szpitala w wodę (co najmniej 12-godzinny zapas) oraz energię elektryczną. Stwierdzono, że agregat prądotwórczy ma niewystarczającą moc (mniej niż 30% potrzebnej mocy szczytowej) i nie posiada funkcji autostartu.

Dostęp do szpitali w powiecie jest zapewniony, co potwierdza prawidłową organizację opieki zdrowotnej na tym terenie. Całościowa analiza skontrolowanych placówek wskazuje na wysoki poziom świadczonych usług oraz skuteczną realizację procedur sanitarno- higienicznych.

3.1. Legionella sp.

Prowadzono stały nadzór nad jakością wody w instalacjach ciepłej wody użytkowej w wybranych obiektach, w których zapewniana jest całodobowa opieka, a także w miejscach, gdzie przebywają osoby o obniżonej odporności immunologicznej. Nadzór ten koncentrował się na ocenie stopnia skolonizowania instalacji bakteriami Legionella. W ramach kontroli urzędowej oraz wewnętrznej pobrano łącznie 109 próbek ciepłej wody do badań w kierunku obecności bakterii Legionella sp.

W jednym z podmiotów stwierdzono średni poziom skażenia sieci wewnętrznej bakteriami Legionella. W związku z tym zobowiązano podmiot odpowiedzialny do podjęcia działań naprawczych, które przyniosły oczekiwany efekt.

W innym obiekcie stwierdzono wysokie skażenie instalacji wodnej. W związku z tym Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Kędzierzynie-Koźlu nakazał wyłączenie z użytkowania natrysków oraz doprowadzenie jakości ciepłej wody do standardów określonych w przepisach prawa. Podmiot natychmiast podjął działania naprawcze.

Sytuacja interwencyjna:

Do tut. Stacji Sanitarno- Epidemiologicznej wpłynęło zgłoszenie dotyczące przypadku zachorowania na legionellozę u mieszkańca powiatu. Przeprowadzony wywiad epidemiologiczny wskazał, że do zakażenia mogło dojść w wyniku korzystania z natrysku na jednym z basenów, co sugerowało potencjalne narażenie na bakterie *Legionella* sp. w tym miejscu. Zgodnie z obowiązującymi przepisami podjęto działania mające na celu ustalenie potencjalnego źródła zakażenia. W tym celu pobrano do badań laboratoryjnych 6 próbek ciepłej wody z natrysków na basenie oraz 1 próbkę z natrysku w miejscu zamieszkania pacjenta. Wyniki badań nie wykazały obecności bakterii *Legionella* sp. ani w próbkach z basenu, ani z miejsca zamieszkania, co pozwoliło wykluczyć te źródła jako przyczynę zakażenia.

Podsumowując, w roku 2024 ciepła woda we wszystkich kontrolowanych obiektach spełniała wymagania określone w rozporządzeniu. Dzięki działaniom informacyjno-edukacyjnym prowadzonym przez Państwową Inspekcję Sanitarną, wzrosła świadomość wśród podmiotów prowadzących działalność leczniczą, domów pomocy społecznej oraz instytucji użyteczności publicznej. Skutkuje to regularnym monitorowaniem jakości ciepłej wody pod kątem obecności bakterii *Legionella* sp., co przyczynia się do poprawy bezpieczeństwa sanitarnego.

4. STAN SANITARNY OBIEKTÓW UŻYTECZNOŚCI PUBLICZNEJ

Obiekty objęte nadzorem charakteryzowały się dużym zróżnicowaniem - od niewielkich zakładów obsługiwanych przez jedną osobę, poprzez przedsiębiorstwa średniej wielkości, aż po salony usługowe wyposażone w nowoczesny sprzęt, oferujące szeroki zakres usług.

W 2024 roku obiekty użyteczności publicznej zostały ocenione jako dobre. Przeprowadzone kontrole wykazały, że większość obiektów spełniała obowiązujące wymagania sanitarno-higieniczne. Wśród skontrolowanych obiektów znalazły się m.in.: domy pomocy społecznej (skontrolowane w 100%), hotele (skontrolowane w 67%), zakłady fryzjerskie (skontrolowane w 9,2%), kosmetyczne (skontrolowane w 28%) i tatuażu (skontrolowane w 43%), gabinety odnowy biologicznej (skontrolowane w 57%) oraz inne infrastruktura sportowo- rekreacyjna domy kultury, zakłady pogrzebowe, stacje paliw (skontrolowane w 64%). W tych grupach nie stwierdzono poważniejszych uchybień sanitarnych, z wyjątkiem jednego przypadku w zakładzie fryzjerskim, gdzie zidentyfikowane nieprawidłowości stanu sanitarnego zostały szybko usunięte. Kontrole wykazały, że właściciele obiektów hotelarskich wykazują szczególną dbałość o standardy higieniczne, regularnie piorąc bieliznę hotelową, przestrzegając procedur czyszczenia i dezynfekcji oraz inwestując w poprawę infrastruktury. Podobny poziom dbałości widoczny jest w zakładach fryzjerskich, kosmetycznych i tatuażu, gdzie stosowane są odpowiednie procedury higieniczne. Na terenie obiektów i w środkach transportu przestrzegano zakazu palenia tytoniu i papierosów elektronicznych, co było odpowiednio oznaczone w widocznych miejscach.

Ocena stanu sanitarno- higienicznego wskazuje na utrzymujący się dobry poziom w obiektach użyteczności publicznej, a jest to wynikiem rosnącej świadomości właścicieli, konsekwentnych działań nadzorczych i edukacyjnych prowadzonych przez Inspekcję Sanitarną. Pomimo drobnych uchybień, które zostały szybko skorygowane, ogólny obraz wskazuje na wzrost standardów sanitarnych i technicznych. Systematyczne kontrole

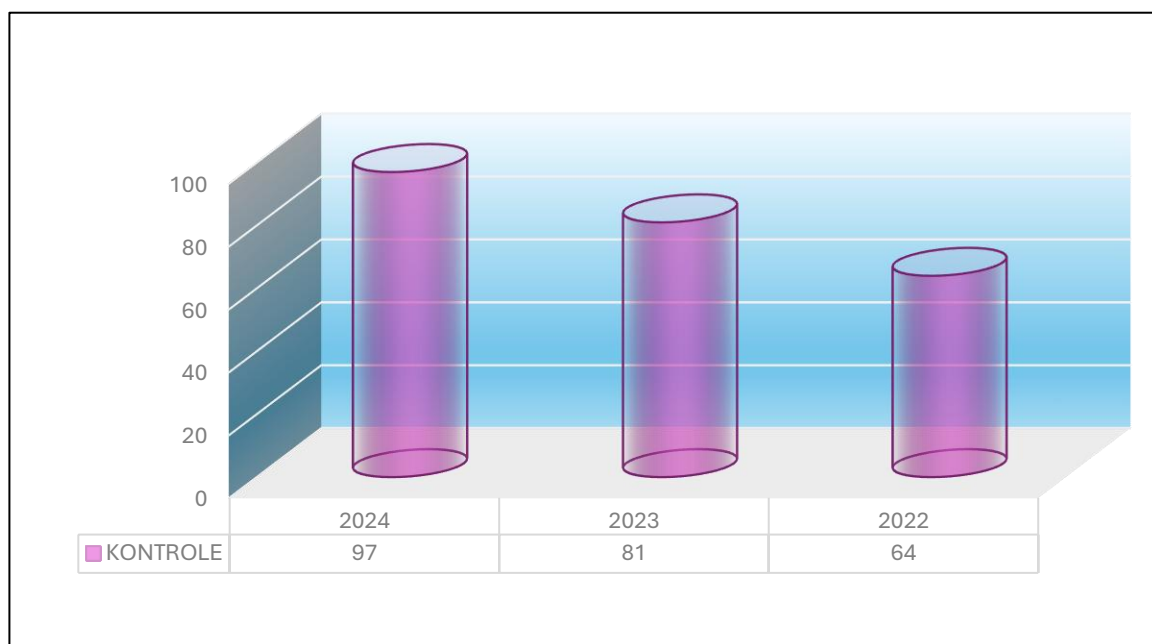
i działania edukacyjne w zakresie higieny oraz zapobiegania zakażeniom znacząco przyczyniły się do poprawy bezpieczeństwa i komfortu użytkowników tych obiektów. Wnioski te potwierdzają skuteczność wdrożonych procedur oraz dobrą współpracę pomiędzy służbami sanitarnymi, a zarządzającymi obiektami, co przekłada się na poprawę jakości życia mieszkańców powiatu.

Inne działania obrazujące stan sanitarny w nadzorowanym obszarze:

W 2024 roku, oprócz wyżej opisanych działań, podobnie jak w latach ubiegłych, zaopiniowano i wydano zgody na:

- 37 przywozów zwłok lub spopielonych szczątków ludzkich,
- 5 decyzji dotyczących wywozu zwłok lub spopielonych szczątków za granicę,
- 44 ekshumacje,
- 5 opinii sanitarnych związanych z organizacją imprez masowych w mieście,
- 2 opinie sanitarne dotyczące kategoryzacji obiektów hotelowych.

Kontrole sanitarno- higieniczne obiektów przeznaczonych do przechowywania zwłok i szczątków ludzkich oraz środków transportu służących do ich przewozu nie wykazały naruszeń prawa. Nadzór nad ekshumacjami również nie ujawnił żadnych nieprawidłowości.



Zestawienie liczby skontrolowanych obiektów użyteczności publicznej w ramach nadzoru w 2024, 2023 oraz 2022 roku

5. NADZÓR NAD ZAOPATRZENIEM W WODĘ DO SPOŻYCIA

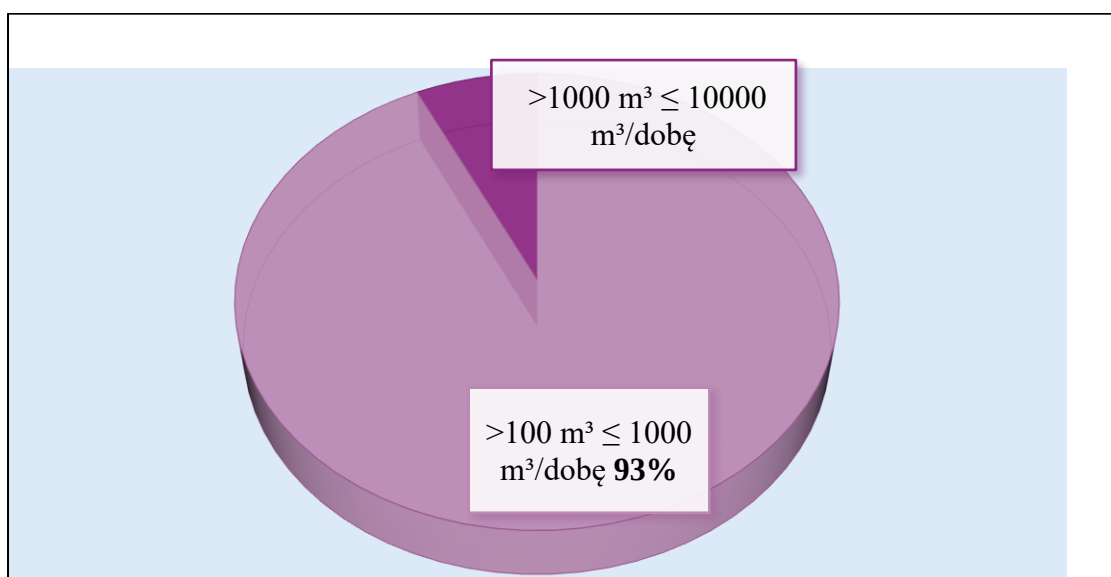
Woda jest niezbędna do utrzymania życia i musi być dostępna w odpowiedniej ilości oraz jakości dla wszystkich konsumentów. W związku z tym podejmowano działania mające na celu uzyskanie i utrzymanie najwyższej jakości wody dostarczanej mieszkańcom.

Podstawowym kryterium, jakie powinna spełniać woda do spożycia, jest bezpieczeństwo dla zdrowia ludzkiego. Woda uznawana jest za bezpieczną, jeśli jest wolna

od mikroorganizmów chorobotwórczych i pasożytów w liczbie stanowiącej potencjalne zagrożenie dla zdrowia, nie zawiera substancji w stężeniach przekraczających dopuszczalne normy, nie wykazuje agresywnych właściwości korozyjnych. Ludność powiatu zaopatrywana jest w wodę przez 14 wodociągów skontrolowanych w 100%, które korzystają z ujęć wód podziemnych pochodzących z utworów trzecio- i czwartorzędowych.

Wodociągi o produkcji $>100 \text{ m}^3 \leq 1000 \text{ m}^3/\text{dobę}$: Korzonek, Dziergowice, Stare Koźle, Polska Cerekiew, Zakrzów, Błazejowice, Dobieszów, Pawłowiczki, Gościęcin, Grodzisko, Większyce, PCC Energetyka Blachownia, wodociąg zakładowy Grupy Azoty ZAK S.A.

Wodociąg o produkcji $>1000 \text{ m}^3 \leq 10000 \text{ m}^3/\text{dobę}$: Kędzierzyn- Koźle (ujęcie Grunwaldzka i ujęcie Dunikowskiego).



Liczba wodociągów do zbiorowego zaopatrzenia ludności z podziałem na dobową wielkość produkcji wody

Próbki wody do badań laboratoryjnych pobierano w określonych punktach zgodności, zlokalizowanych w sposób umożliwiający ocenę skuteczności procesu uzdatniania wody oraz analizę stanu wewnętrznych instalacji wodociągowych. Punkty te były ustalane w porozumieniu z administratorami ujęć wody. Badania wody obejmowały parametry grupy A (parametry podstawowe), parametry grupy B (parametry rozszerzone) oraz badania związane z bieżącym nadzorem sanitarnym, w tym badania na promieniotwórczość. Stały monitoring jakości wody wykazał, że parametry jakościowe wody w większości przypadków spełniały obowiązujące normy. Sporadyczne i krótkotrwałe przekroczenia dopuszczalnych wartości nie wpływały negatywnie na ogólną ocenę jakości wody. Każde przekroczenie parametrów określonych w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 7 grudnia 2017 r. w sprawie jakości wody przeznaczonej do spożycia przez ludzi wymagało dokonania oceny zagrożeń, a także oszacowania ryzyka wystąpienia potencjalnych zagrożeń zdrowotnych dla konsumentów.

Na wysoką jakość wody wpływały zarówno działania producentów wody, którzy zgodnie z przepisami monitorowali jakość mikrobiologiczną i fizykochemiczną wody, jak i działania

Państwowej Inspekcji Sanitarnej, która systematycznie przeprowadza badania i egzekwowała poprawę jakości wody w przypadku wystąpienia jakichkolwiek nieprawidłowości.

Sytuacje awaryjne i interwencje oraz przekroczenia:

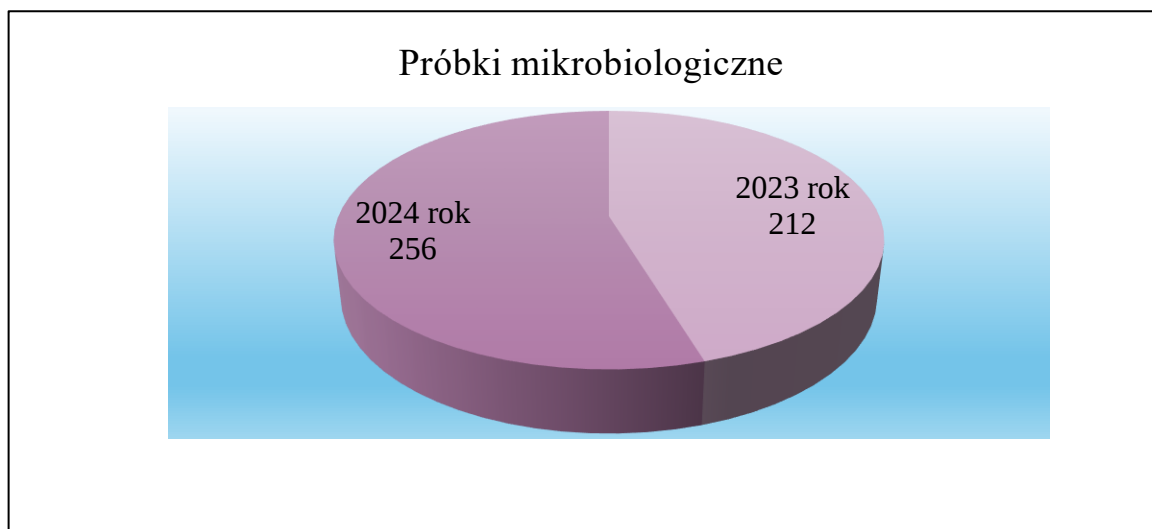
- Awaria Stacji Uzdatniania Wody w Błażewicach: w wyniku zasypania jednej ze studni przez 29 dni nie było możliwe dostarczanie uzdatnionej wody do części gminy Cisek, obejmującej miejscowości: Błażewice, Łany, Dzielnica, Nieznaszyn, Roszowice, Przewóz, Podlesie i Miejsce Odrzańskie. W porozumieniu z władzami gminy Cisek wykonano tymczasowe połączenie sieci wodociągowej między Roszowicami a Stebłowem - Byczynią, z dostarczanej wody z ujęcia Zakrzów, co umożliwiło awaryjne zaopatrzenie mieszkańców w wodę do celów gospodarczych. Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Kędzierzynie-Koźlu wydał komunikat o braku przydatności wody do spożycia ze względu na tymczasowe zasilenie powyższych miejscowości w wodę przy użyciu węży strażackich. Po usunięciu awarii i przeprowadzeniu badań jakości wody wydano nowy komunikat potwierdzający jej przydatność do spożycia.
- Interwencja w budynku mieszkalnym – wodociąg Błażewice: w związku ze zgłoszeniem dotyczącym niewłaściwej jakości wody w jednym z budynków mieszkalnych, Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny przeprowadził kontrolę urzędową i analizę wyników badań. Próbkę pobrano ze Stacji Uzdatniania Wody, z czterech punktów zgodności na sieci wodociągowej oraz z dwóch punktów w budynku mieszkalnym. Wyniki badań wykazały, że parametry mikrobiologiczne i fizykochemiczne spełniały wymagania określone w rozporządzeniu. Jedynym odstępstwem była podwyższona ogólna liczba mikroorganizmów w próbce pobranej z instalacji wewnętrznej budynku, w łazience konsumenta, za zamontowanym filtrem. Strona została poinformowana, że próbki pobrane z ujęcia oraz sieci wodociągowej nie wykazały nieprawidłowości. Zgodnie z przepisami, odpowiedzialność za jakość wody za wodomierzem spoczywa na właścicielu lub zarządcy budynku, który jest zobowiązany do zapewnienia odpowiednich parametrów w instalacji wewnętrznej.

W 2024 roku stwierdzono przekroczenia:

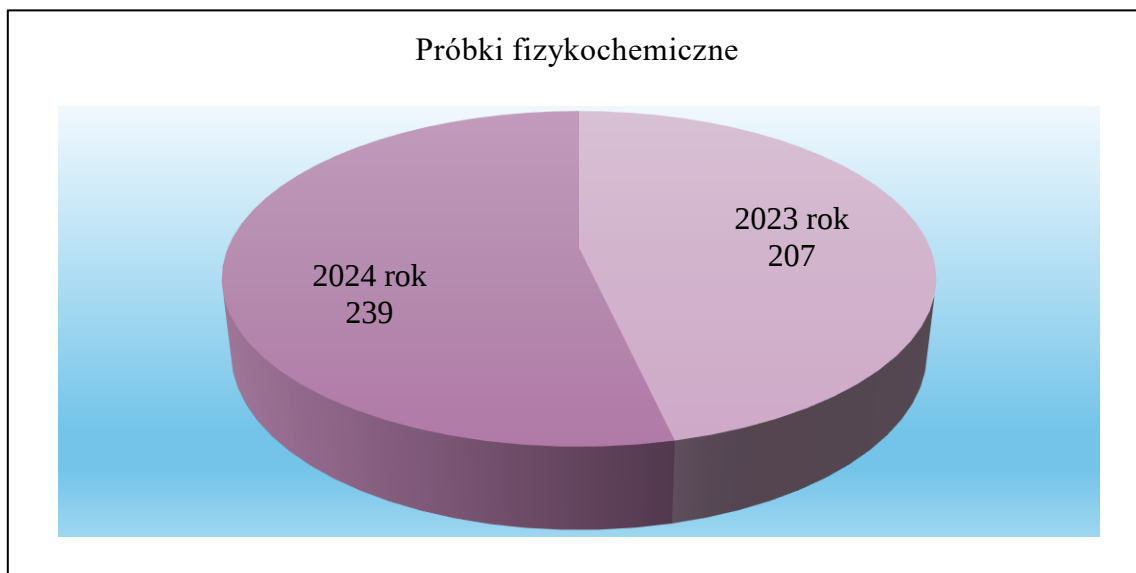
Wodociąg	Przekroczony parametr	Czas trwania przekroczenia	Działania naprawcze podjęte przez PIS oraz administratora wodociągu
Zakrzów miejscowość Zakrzów oraz miejscowości gminy Cisek: Sukowice, Cisek, Landzimerz, Biadaczów, Steblów, Roszowski Las	Enterokoki (6, 4, 3 jtk/100 ml) Bakterie grupy coli (>80, 96, 62, 6 jtk/100 ml)	5 dni	Oceniając ryzyko zdrowotne oraz uznając, że występujące przekroczenia stwarzają realne i bezpośrednie zagrożenia dla zdrowia ludzi Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Kędzierzynie- Koźlu wydał komunikat o braku przydatności wody do spożycia przez

			ludzi. Administrator wodociągu podjął działania naprawcze polegające na dezynfekcji podchlorynem sodu urządzeń technologicznych Stacji Uzdatniania Wody w Zakrzowie oraz sieci wodociągowej. Zapewniono mieszkańcom tymczasowe zastępcze źródło wody przeznaczonej do spożycia przez ludzi. Podjęte działania naprawcze okazały się skuteczne.
--	--	--	---

Analiza wyników za rok 2024 wykazała, że woda przeznaczona do spożycia przez ludzi odpowiadała wymaganiom obowiązującego rozporządzenia. Systematyczny nadzór oraz współpraca między producentami wody, a Państwową Inspekcją Sanitarną przyczyniły się do utrzymania wysokiej jakości wody i zapewnienia bezpieczeństwa zdrowotnego mieszkańców powiatu.



Zestawienie próbek mikrobiologicznych pobranych w ramach nadzoru w 2024 oraz 2023 roku



Zestawienie próbek fizykochemicznych pobranych

Próbki wody do badań zostały również pobrane w ramach kontroli wewnętrznej przez przedsiębiorców w ilości 201 próbek do badań fizykochemicznych i 197 próbek do badań mikrobiologicznych wody.

5.1. Kąpieliska

Woda w kąpieliskach i miejscach wykorzystywanych do kąpieli jest integralnym elementem środowiska, a jej jakość bezpośrednio zależy od stanu tego środowiska. Krajowe przepisy mają na celu ochronę środowiska i zdrowia publicznego poprzez: zmniejszenie zanieczyszczenia wody w kąpieliskach i miejscach okazjonalnie wykorzystywanych do kąpieli oraz zapobieganie dalszemu zanieczyszczaniu tych wód. Działania te są realizacją wspólnotowego zobowiązania do zapewnienia wysokiego poziomu ochrony wody wykorzystywanej do rekreacji wodnej. Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Kędzierzynie- Koźlu zapewnił wysoki poziom ochrony wody w kąpieliskach oraz miejscu okazjonalnie wykorzystywanym do kąpieli poprzez: ocenę realnych zagrożeń dla jakości wody, analizę wskaźników mikrobiologicznych, wizualną ocenę jakości wody oraz ścisłą współpracę z organizatorami kąpielisk.

W gminie Reńska Wieś w sezonie letnim funkcjonowały dwa kąpieliska: Kąpielisko "Stodoła" oraz Kąpielisko "Centralne". Sezon kąpieliskowy trwał od 22 czerwca 2024 r. do 1 września 2024 r. Informacje o jakości wody w kąpieliskach były na bieżąco publikowane na stronie internetowej Powiatowej Stacji Sanitarno- Epidemiologicznej w Kędzierzynie- Koźlu oraz w serwisie kąpieliskowym. Po zakończeniu sezonu kąpieliskowego, na podstawie analizy wyników badań próbek wody, Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny sklasyfikował jakość wody w kąpielisku „Stodoła” jako doskonałą, natomiast w kąpielisku „Centralne” jako dobrą. W ramach kontroli urzędowej i wewnętrznej pobrano łącznie 8 próbek wody do badań laboratoryjnych. Woda przez cały sezon letni była przydatna do kąpieli.

5.2. Miejsce okazjonalnie wykorzystywane do kąpieli

Na terenie powiatu w sezonie letnim funkcjonowało jedno miejsce okazjonalnie wykorzystywane do kąpieli. Obiekt był udostępniony osobom korzystającym z rekreacji

wodnej w okresie od 30 czerwca 2024 r. do 29 lipca 2024 r. W ramach kontroli wewnętrznej pobrano 2 próbki wody do badań laboratoryjnych. W trakcie sezonu kąpielowego Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Kędzierzynie- Koźlu, organizator miejsca okazjonalnie wykorzystywanego do kąpeli nie odnotowali zanieczyszczeń w wodzie, które mogłyby wpływać na jej jakość lub stanowić zagrożenie dla zdrowia osób kąpiących się. Woda przez cały sezon letni była przydatna do kąpeli.

5.3. Pływalnie

Kontrola jakości wody basenowej jest szczególnie ważnym elementem nadzoru sanitarnego. Ważne jest z punktu bezpieczeństwa zdrowotnego dla osób kąpiących się zapewnienie równowagi między ilością środka dezynfekcyjnego, a potencjalną liczbą mikroorganizmów chorobotwórczych występujących w wodzie. Analiza wyników wody wykazała, że jakość wody spełniała wymagania mikrobiologiczne i fizykochemiczne rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 9 listopada 2015 r. w sprawie wymagań jakim powinna odpowiadać woda na pływalniach. W wyniku przeprowadzonych badań jakości wody stwierdzono incydentalne oraz jednorazowe przekroczenia. Zarządzający na bieżąco informowali o podjętych działaniach naprawczych oraz przedstawiali sprawozdania z badań wody, które potwierdzały wyeliminowanie przekroczeń. Pobrano łącznie w ramach kontroli urzędowej oraz kontroli wewnętrznej 506 próbek wody do badań laboratoryjnych.

Stały nadzór nad jakością wody basenowej oraz szybka reakcja zarządców basenów na wszelkie nieprawidłowości przyczyniają się do utrzymania wysokiego poziomu bezpieczeństwa sanitarnego. Regularne badania i monitorowanie jakości wody zapewniają, że obiekty basenowe na terenie powiatu kędzierzyńsko- kozielskiego spełniają obowiązujące standardy i są bezpieczne dla użytkowników.

6. WNIOSKI

Stan sanitarny placówek medycznych: analiza wykazała, że utrzymano wysoki standard higieny i jakości usług medycznych. Regularne remonty i modernizacje znacząco wpłynęły na estetykę, funkcjonalność oraz bezpieczeństwo pacjentów. Gospodarka odpadami medycznymi prowadzona była zgodnie z przepisami prawa. Procedury dezynfekcji i sterylizacji są realizowane z dużą starannością, co zapobiega zakażeniom krwiopochodnym i innym chorobom.

Legionella sp.: wykryte przypadki skażenia instalacji bakteriami Legionella zostały skutecznie wyeliminowane dzięki działaniom naprawczym, co zapewniło bezpieczeństwo użytkowników.

Obiekty użyteczności publicznej: stan techniczny i higieniczny obiektów takich jak hotele, domy pomocy społecznej czy zakłady usługowe oceniono jako dobry. Nieliczne uchybienia usuwano na bieżąco. Właściciele obiektów podejmowali działania mające na celu poprawę standardów higienicznych, co pozytywnie wpływa na bezpieczeństwo użytkowników.

Nadzór nad jakością wody: monitorowano jakość wody w 14 wodociągach, co pozwoliło na szybkie reagowanie na pojedyncze przypadki przekroczeń parametrów jakościowych.

Dzięki skutecznym działaniom naprawczym zapewniono odpowiednią jakość wody do spożycia przez ludzi.

Pływanie, Kąpieliska oraz miejsce okazjonalnie wykorzystywane do kąpieli: woda spełniała wymagania sanitarne. Ewentualne przekroczenia parametrów były krótkotrwałe i nie miały wpływu na bezpieczeństwo użytkowników.

Edukacja i współpraca: pracownicy Inspekcji Sanitarnej prowadzili działania edukacyjne dla personelu medycznego, właścicieli obiektów usługowych oraz zarządców infrastruktury wodociągowej. Wzrost świadomości w zakresie higieny i profilaktyki przełożył się na wyższy poziom świadczonych usług.

7. PODSUMOWANIE

Po przeprowadzeniu analizy, w 2024 roku kontynuowano systematyczny nadzór nad stanem sanitarnym obiektów na terenie powiatu kędzierzyńsko-kozielskiego, obejmujący placówki medyczne, obiekty użyteczności publicznej oraz infrastrukturę wodociągową. Ogólna ocena stanu sanitarno- higienicznego wskazuje na utrzymanie wysokiego poziomu świadczonych usług. Dzięki konsekwentnemu nadzorowi, współpracy z przedsiębiorcami i wdrożeniu odpowiednich procedur, a także przeprowadzonych działań informacyjno- edukacyjnych udało się zapewnić bezpieczeństwo zdrowotne mieszkańcom.

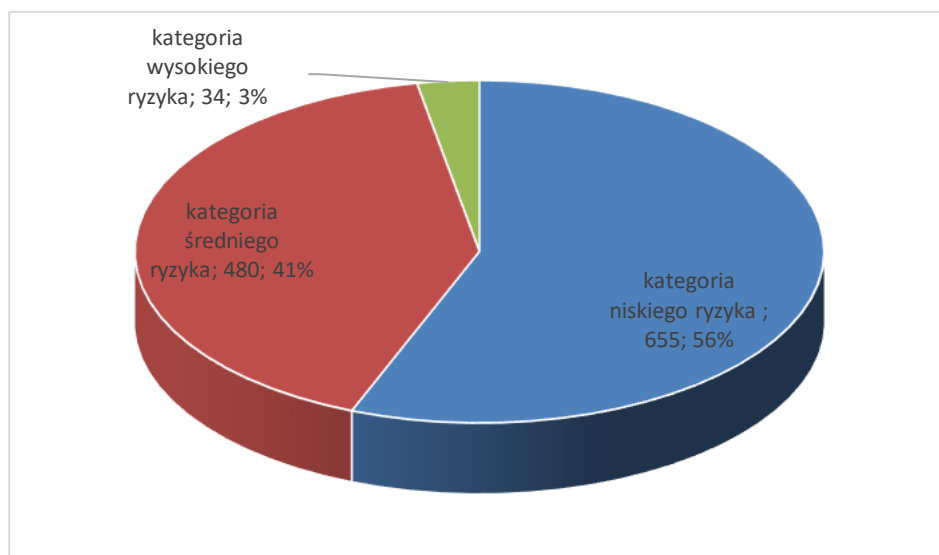
6. NADZÓR NAD HIGIENĄ ŻYWNOŚCI, ŻYWIENIA, MATERIAŁAMI I WYROBAMI PRZEZNACZONYMI DO KONTAKTU Z ŻYWNOŚCIĄ

W 2024 r. realizowano Plan zasadniczych Zadań priorytetowych, statutowych w oparciu o wytyczne Głównego Inspektora Sanitarnego i Opolskiego Państwowego Wojewódzkiego Inspektora Sanitarnego dotyczące:

- ✓ realizacji planu pobierania próbek do badania żywności w ramach urzędowej kontroli żywności i monitoringu dla Państwowej Inspekcji Sanitarnej,
- ✓ wzmożenia nadzoru nad zakładami produkcji i dystrybucji suplementów diety oraz środków spożywczych, które generują największą liczbę nieprawidłowości,
- ✓ prowadzenia oceny stanu żywienia pacjentów w szpitalach oraz w jednostkach systemu oświaty,
- ✓ organizacji i przeprowadzania kontroli tematycznych, w celu intensyfikacji nadzoru w wybranych obszarach dot. znakowania/reklamy/prezentacji żywności, z uwzględnieniem żywności ogólnego przeznaczenia, w tym nieopakowanej także suplementów, żywności wzbogacanej, dla określonych grup, GMO.

Bieżący nadzór sanitarny obejmował kontrolę przestrzegania przepisów prawa żywnościowego w zakresie warunków produkcji, transportu, przechowywania i sprzedaży żywności oraz warunków żywienia zbiorowego, a także warunków zdrowotnych produkcji materiałów oraz obrotu materiałami i wyrobami przeznaczonymi do kontaktu z żywnością. Stan sanitarny nadzorowanych obiektów kontrolowany był zgodnie z jednolitymi procedurami urzędowej kontroli żywności oraz materiałów i wyrobów przeznaczonych do kontaktu z żywnością z uwzględnieniem przepisów w zakresie wymagań higieniczno-sanitarnych.

Nadzorem objęto 1169 obiektów. System HACCP posiadało 570 nadzorowanych obiektów, wszystkie obiekty wdrożyły zasady GMP i GHP. Pośród nadzorowanych na terenie powiatu zakładów do kategorii niskiego ryzyka (N) zakwalifikowano – 56 % (655 obiektów), do kategorii średniego ryzyka (S) – 41 %, (480 obiektów), do kategorii wysokiego ryzyka (W) – 3 % (34 obiektów).

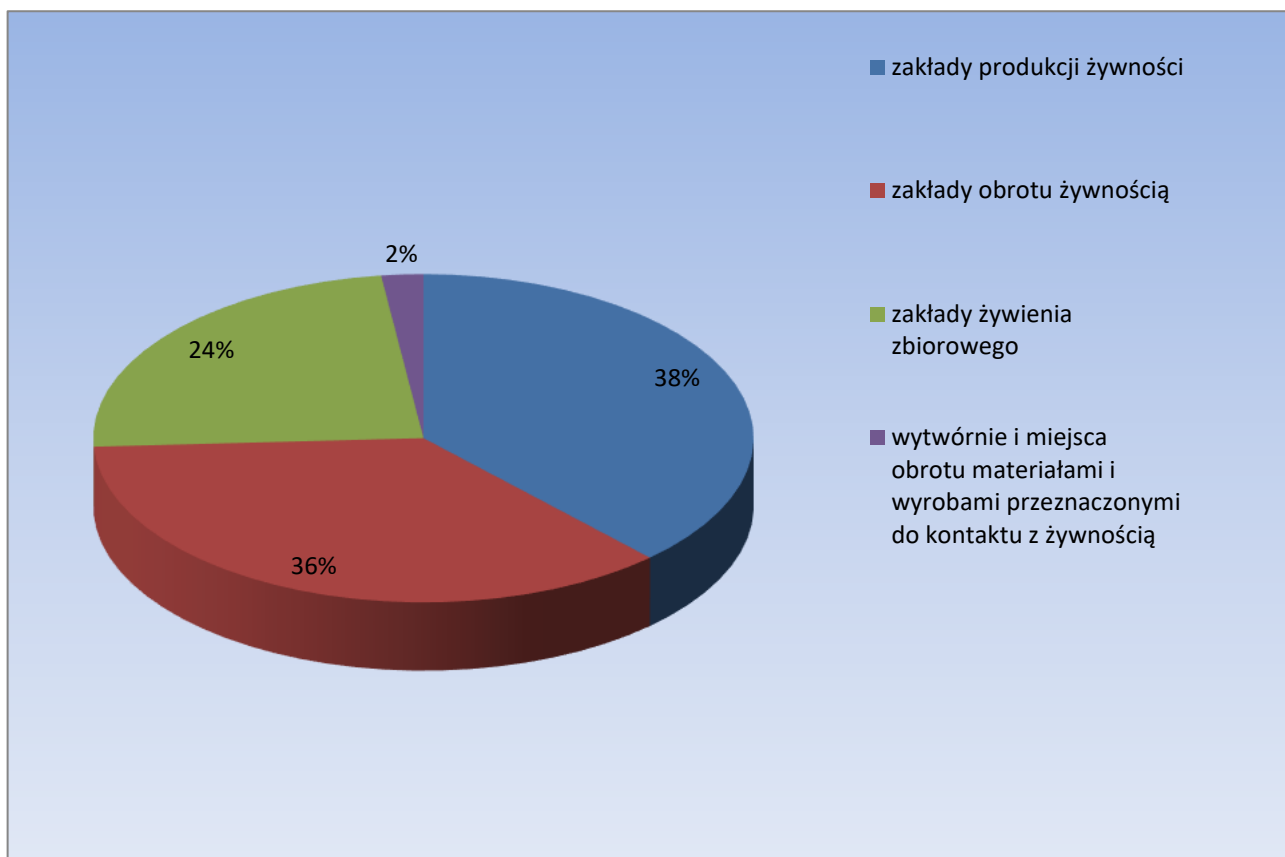


Porównanie ilości obiektów zakwalifikowanych do poszczególnych kategorii ryzyka

W ramach sieci ACN (Sieć powiadomienia i współpracy), składającej się z systemu RASFF (Systemu Wczesnego Ostrzegania o Niebezpiecznej Żywności i Paszach), systemu AAC (System Pomocy i Współpracy Administracyjnej) oraz sieci na rzecz przeciwdziałania fałszowaniu (FN), w związku z otrzymanymi powiadomieniami informacyjnymi, alarmowymi przeprowadzono 11 kontroli interwencyjnych, prowadzono również postępowania wyjaśniające. Powiadomienia dotyczyły niewłaściwej jakości mikrobiologicznej środków spożywczych, stwierdzenia przekroczenia najwyższego dopuszczalnego poziomu pestycydów, morfiny, kodeiny, stwierdzenia obecności ditlenku tytanu (E 171) w barwnikach spożywczych, zmian organoleptycznych środka spożywczego, wysokiego poziomu alkaloidów pirolizydynowych, nieautoryzowanej nowej żywności, niezadeklarowanej obecności alergenu, wykrycia w składzie nieautoryzowanej żywności, przekroczenia migracji pierwszorzędowych amin aromatycznych w produktach do kontaktu żywnością. Przyjęto 19 wniosków o interwencje, w tym 5 anonimowych. Dotyczyły głównie nieprawidłowości w zakresie oznakowania, stosowania oświadczeń żywieniowych i zdrowotnych, reklamy, prezentacji suplementów diety na stronie internetowej, w mediach społecznościowych; niewłaściwego stanu sanitarno-higienicznego zakładów, niewłaściwej jakości artykułów spożywczych, nieskutecznej wentylacji, niewłaściwego postępowania z odpadami, itp. Przeprowadzono 20 kontroli sanitarnych, które wykazały zasadność wniesionych interwencji w 8 przypadkach. Podjęto stosowne działania administracyjne, nieprawidłowości zostały usunięte.

6.1. Stan sanitarny w nadzorowanych zakładach

Nadzorem sanitarnym objętych było 1 169 obiektów żywnościowo-żywnościowych. Poniższy wykres przedstawia procentowy udział poszczególnych grup obiektów w ogólnej liczbie nadzorowanych zakładów.



% Udział poszczególnych grup obiektów w ogólnej liczbie nadzorowanych zakładów.

6.2. Działalność kontrolno – represyjną w poszczególnych grupach obiektów przedstawia poniższa tabela:

Rodzaj zakładów/obiektów	Liczba zakładów /obiektów wg rejestru	Liczba przeprowadzonych kontroli	Liczba wydanych decyzji administracyjnych w związku z naruszeniem wymagań sanitarno-higienicznych i technicznych	Liczba nałożonych mandatów karnych	Kwota nałożonych mandatów karnych
Zakłady produkcji żywności	47	44	11	5	2100.00 zł.
Producenci pierwotni, rolniczy handel detaliczny, dostawcy bezpośredni	397	9	0	0	0
Zakłady obrotu żywnością	423	294	33	10	2450,00 zł.
Zakłady żywienia zbiorowego	278	221	35	14	3300,00 zł.

Wytwórnice i miejsca obrotu materiałami i wyrobami przeznaczonymi do kontaktu z żywnością	24	14	0	0	0
Ogółem	1169	582	79	29	7850,00 zł.

6. 3. Najczęściej występujące nieprawidłowości w kontrolowanych obiektach:

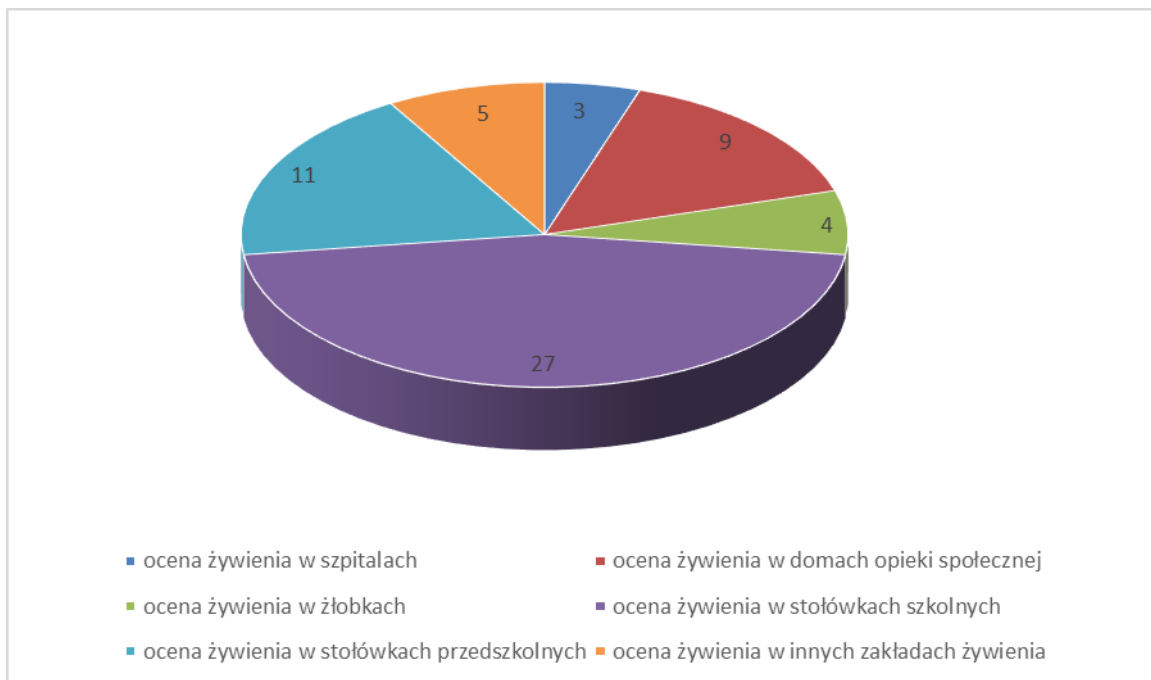
- ✓ nieprzestrzeganie procedur GHP/GMP i systemu HACCP;
- ✓ niewłaściwy stan sanitarno-higieniczny pomieszczeń, ich wyposażenia;
- ✓ wprowadzanie do obrotu oraz wykorzystywanie do produkcji środków spożywczych po upływie terminu przydatności do spożycia oraz daty minimalnej trwałości;
- ✓ obecność szkodników i ich śladów;
- ✓ brak zabezpieczenia zakładów p/dostępem szkodników;
- ✓ brak aktualnych orzeczeń lekarskich do celów sanitarno-epidemiologicznych;
- ✓ nieprawidłowe postępowanie z odpadami;
- ✓ nieprawidłowe znakowanie środków spożywczych (suplementy diety);
- ✓ nieprawidłowe stosowanie oświadczeń żywieniowych i zdrowotnych (suplementy diety);
- ✓ nieprawidłowa reklama, prezentacja suplementów diety na stronie internetowej, w mediach społecznościowych (suplementy diety);
- ✓ niewłaściwy stan sanitarno-techniczny ścian, sufitów, podłóg w pomieszczeniach zakładów.

6.4. Ocena żywienia w obiektach żywienia zbiorowego zamkniętego.

Żywnienie zbiorowe zamknięte jest szczególnie ważnym elementem podstawowej formy wyżywienia dla określonych środowisk (pacjentów szpitali, dzieci w żłobkach, przedszkolach, szkołach, pensjonariuszy domów dla ludzi starszych, itp.).

Zgodnie z wytycznymi Głównego Inspektora Sanitarnego kontynuowano wzmożony nadzór nad przestrzeganiem wymagań dotyczących środków spożywczych sprzedawanych oraz stosowanych w żywieniu zbiorowym dzieci i młodzieży w placówkach systemu oświaty. Kontrole te dotyczyły w szczególności przestrzegania wymagań określonych w przepisach ustawy z dnia 25 sierpnia 2006 r. o bezpieczeństwie żywności i żywienia oraz 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. Łącznie w zakresie przestrzegania ww. rozporządzenia przeprowadzono 40 kontroli. Nie stwierdzono nieprawidłowości. Ocena sposobu żywienia objęto 49 zakładów żywienia zbiorowego zamkniętego, w których dokonano teoretycznej oceny 59 jadłospisów, w tym 45 jadłospisów 5 – dniowych, 14 jadłospisów dekadowych. W obiektach, takich jak bloki żywienia w szpitalach, domach opieki społecznej podczas oceny jadłospisów wykorzystano wytyczne Głównego Inspektora Sanitarnego

wynikające z „Programu oceny stanu żywienia pacjentów w szpitalach i zakładach opieki zdrowotnej”. Kontrole nie wykazały nieprawidłowości w powyższym zakresie. Poniższy wykres przedstawia liczbę dokonanych ocen żywienia w poszczególnych grupach obiektów żywienia zbiorowego zamkniętego.



6.5. Jakość zdrowotna środków spożywczych

Do badań laboratoryjnych w ramach urzędowej kontroli żywności i monitoringu pobrano 244 próbki, 5 kwestionowano: 1 próbka z powodu zanieczyszczeń mikrobiologicznych, 2 z powodu przekroczenia najwyższych dopuszczalnych poziomów pestycydów, 1 zanieczyszczenie pozostałościami po stadiach rozwojowych szkodników żywnościowych, 1 obecności niezadeklarowanego alergenu.

Główne kierunki badań to: mikrobiologia, metale szkodliwe dla zdrowia, pozostałości pestycydów, mikotoksyny, azotany, zawartość substancji dodatkowych, substancje migrujące z materiałów i wyrobów przeznaczonych do kontaktu z żywnością, GMO, zawartość jodu w soli kuchennej, furan, znakowanie, zawartość glutenu, WWA, oporność na środki przeciwdrobnoustrojowe u bakterii zoonotycznych i komensalnych, napromienianie żywności, oznaczanie zawartości związków polarnych w tłuszczach smażalniczych, kontrola środków spożywczych wzbogacanych w witaminy, składniki mineralne, oznaczanie zawartości substancji farmakologicznie czynnych w suplementach diety i inne. Próbki pobierane do badań laboratoryjnych oceniane są również w kierunku zgodności znakowania z obowiązującymi przepisami.

Zgodnie z obowiązującym prawem żywnościowym obowiązek zapewnienia bezpieczeństwa produkowanej i wprowadzanej do obrotu żywności spoczywa na przedsiębiorcach branży spożywczej.

6.6. Obrót suplementami diety, żywnością przeznaczoną dla niemowląt i małych dzieci oraz żywnością specjalnego przeznaczenia medycznego i środkami spożywczymi zastępującymi całodzienną dietę, do kontroli masy ciała.

Obrót ww. produktami prowadzą - hurtownia suplementów diety (sprzedaż przez Internet), specjalistyczne punkty sprzedaży, hiper i supermarkety, inne sklepy na wydzielonych stoiskach, regałach, półkach.

Prowadzona jest sprzedaż:

- suplementów diety będących skoncentrowanym źródłem witamin lub składników mineralnych,
- preparatów do początkowego żywienia niemowląt i preparatów do dalszego żywienia niemowląt,
- produkty zbożowe przetworzone i inna żywność dla dzieci,
- żywność specjalnego przeznaczenia medycznego,
- środki spożywcze zastępujące całodzienną dietę, do kontroli masy ciała.

W tej grupie środków spożywczych pobrano do badań 16 próbek suplementów diety w kierunku oznaczeń mikrobiologicznych, zawartości metali, oznaczania substancji dodatkowych, w kierunku wybranych parametrów oraz 13 próbek żywności dla określonych grup w kierunku oznaczania metali, zawartości azotanów, w kierunku znakowania.

Dokonano weryfikacji stanowiska Głównego Inspektora Sanitarnego przedstawionego w odpowiedziach do producentów bądź przedsiębiorców, którzy przesłali powiadomienie o wprowadzeniu po raz pierwszy do obrotu na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej suplementów diety, żywności wzbogacanej, żywności dla określonych grup - weryfikacji poddano 42 produkty.

W 2024 r. prowadzono postępowania administracyjne w związku ze stwierdzonymi nieprawidłowościami w zakresie oznakowania suplementów diety, stosowania niewłaściwych oświadczeń żywieniowych i zdrowotnych, niewłaściwą prezentacją, reklamą. Skierowano 4 wnioski o nałożenie kar pieniężnych przez Opolskiego Państwowego Wojewódzkiego Inspektora Sanitarnego.

6.7. Współpraca z innymi jednostkami kontrolnymi

Współpraca z Inspekcją Weterynaryjną w obszarze zagadnień dotyczących bezpieczeństwa żywności realizowana była zgodnie z założeniami zawartego porozumienia o współdziałaniu i współpracy organów Państwowej Inspekcji Sanitarnej i organów Inspekcji Weterynaryjnej. Na bieżąco realizowano zadania nałożone na obie inspekcje, aktualizowano listę zakładów wspólnie nadzorowanych, przekazywano informacje w związku z kwestionowanymi próbkami środków spożywczych pochodzenia zwierzęcego.

W ramach Porozumienia dot. produkcji pierwotnej przeprowadzono 2 kontrole producentów produkcji pierwotnej wspólnie z pracownikami Wojewódzkiego Inspektoratu Ochrony Roślin i Nasiennictwa w Opolu – oddział terenowy w Głubczycach.

Oddział Żywności, Żywienia i Przedmiotów Użytku włączył się w działania edukacyjne – rozdawnictwo ulotek o tematyce żywieniowej podczas 3 wydarzeń pn.: "Regionalny Klub Pacjenta" zorganizowanym przez Fundację "Z sercem do Pacjenta".

6.8 . Wnioski

W 2024 roku realizowano urzędowe kontrole żywności według planu oraz kontrole ponadplanowe w związku z powiadomieniami w systemie RASFF, z wnioskami w sprawie zatwierdzenia zakładów, poborem próbek do badań laboratoryjnych, interwencjami konsumentów. Realizowano Plan zasadniczych Zadań oraz „Plan pobierania próbek do badania żywności w ramach urzędowej kontroli żywności i monitoringu dla Państwowej Inspekcji Sanitarnej na 2024 r.” zgodnie z wytycznymi Głównego Inspektora Sanitarnego i Opolskiego Państwowego Wojewódzkiego Inspektora Sanitarnego.

*Stosowane skróty:

- GHP- Dobra Praktyka Higieniczna (ang. Good Hygienic Practice)
- GMP- Dobra Praktyka Produkcyjna (ang. Good Manufacturing Practice)
- GMO – Organizmy zmodyfikowane genetycznie (ang. genetically modified organisms)
- HACCP – System Analizy Zagrożeń i Krytycznych Punktów Kontroli (ang. Hazard Analysis and Critical Control Points)
- RASFF -System Wczesnego Ostrzegania w Zakresie Żywności i Środków Żywnienia Zwierząt (ang. Rapid Alert System for Food and Feed)

7. NADZÓR NAD ŚRODKAMI ZASTĘPCZYMI

W 2024 r. nie stwierdzono naruszenia zakazu wytwarzania i wprowadzania do obrotu na terytorium powiatu środków zastępczych lub nowych substancji psychoaktywnych.

Realizowany jest obowiązek zgłaszania przez podmioty lecznicze podejrzeń zatruc i zgonów spowodowanymi środkami zastępczymi lub nowymi substancjami psychoaktywnymi nie dłużej niż w terminie 48 godzin od wystąpienia zdarzenia na odpowiednim formularzu do PPIS, następnie informacja ta jest umieszczona w bazie SMIOD - elektroniczny system monitoringu spraw, dotyczących środków zastępczych, tzw. „dopalaczy”.

W ramach nadzoru nad przestrzeganiem zakazu wytwarzania i wprowadzania do obrotu środków zastępczych lub nowych substancji psychoaktywnych przeprowadzono 7 kontroli w obiektach prowadzących obrót produktami konopnymi, e-papierosami, zielarskimi. Dokonano przeglądu stron internetowych skontrolowanych podmiotów. Kontrole nie wykazały nieprawidłowości. W 2024 r. wpłynęło 1 zgłoszenie podejrzenia zatrucia środkami zastępczymi.

8. HIGIENA ZAKŁADÓW PRACY

➤ Wprowadzenie

Nadzór sanitarny sprawowany przez Oddział Higieny Pracy obejmował, między innymi:

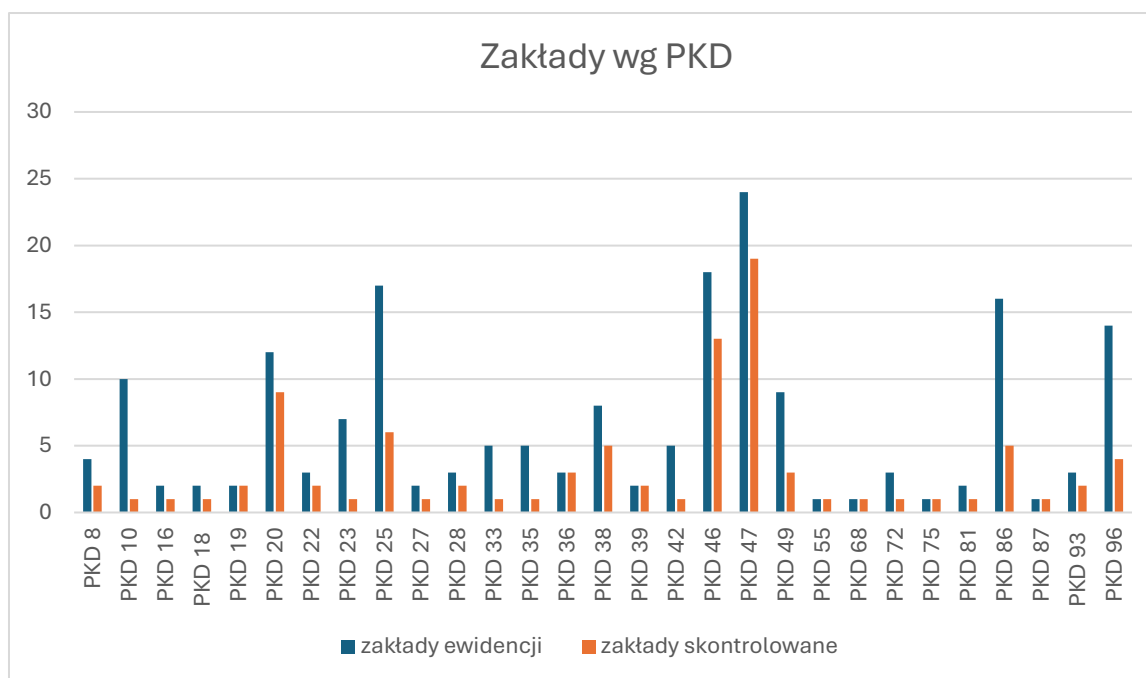
- Ocenę realizacji wymogów w zakresie wprowadzania do obrotu substancji chemicznych w ich postaci własnej, jako składników mieszanin lub w wyrobach.
- Ocenę kart charakterystyki substancji i mieszanin chemicznych stwarzających zagrożenie.
- Ocenę oznakowania opakowań substancji i mieszanin chemicznych stwarzających zagrożenie.

- Ocenę realizacji wymogów w zakresie udostępniania na rynku oraz stosowania produktów biobójczych.
- Ocenę realizacji wymogów związanych z występowaniem substancji chemicznych i ich mieszanin, czynników lub procesów technologicznych o działaniu rakotwórczym, mutagennym lub reprotoksycznym w środowisku pracy.
- Ocenę przestrzegania przepisów z zakresu bezpieczeństwa i higieny pracy w zakładach pracy.
- Ocenę wykonywania badań i pomiarów czynników szkodliwych dla zdrowia w środowisku pracy.
- Ocenę przeprowadzania profilaktycznych badań lekarskich u zatrudnionych pracowników.
- Ocenę realizacji wymogów w zakresie prekursorów narkotyków (substancji sklasyfikowanych) kategorii 2 i 3 w obrocie wewnątrzwspólnotowym.
- Ocenę realizacji wymogów w zakresie handlu z państwami trzecimi prekursorami narkotyków.
- Ocenę realizacji wymogów w zakresie wprowadzania do obrotu detergentów.
- Ocenę realizacji przestrzegania przepisów i zasad bezpieczeństwa i higieny pracy podczas prac związanych z usuwaniem bądź zabezpieczaniem wyrobów zawierających azbest.
- Ocenę realizacji wymogów w zakresie oznakowania i zawartości substancji niedozwolonych w kosmetykach.

➤ **Bieżący nadzór sanitarny**

W roku 2024 ewidencją objęto 226 zakładów pracy zatrudniających ogółem 12 739 pracowników w tym 24 zakłady pracy, w których występują przekroczenia stężeń i natężeń czynników szkodliwych, gdzie 494 osoby pracują w przekroczeniach normatywów. Stwierdzone przekroczenia wystąpiły w związku z narażeniem na hałas, pyły i związki chemiczne. Przeprowadzono kontrolę w 11 takich zakładach, w porównaniu do 2023 r. poprawiono warunki pracy dla 75 pracowników, głównie w zakresie hałasu.

Dominującą ilość podmiotów gospodarczych działających na terenie naszego powiatu stanowią zakłady produkcji chemicznej, spożywczej, wyrobów metalowych, placówki handlu hurtowego, obiekty ochrony zdrowia. Funkcjonują również obiekty wprowadzające do obrotu produkty biobójcze oraz substancje chemiczne i ich mieszaniny.



➤ ZAGROŻENIA NA STANOWISKACH PRACY

Pracownicy zatrudnieni w zakładach pracy narażeni są na działanie czynników szkodliwych dla zdrowia w środowisku pracy (hałasu, drgań mechanicznych, pyłów, czynników chemicznych, biologicznych i rakotwórczych, reprotoksycznych oraz czynników uciążliwych. Najpowszechniej występującym czynnikiem szkodliwym w nadzorowanych zakładach pracy, podobnie jak i w latach ubiegłych, był hałas oraz czynniki chemiczne, w tym rakotwórcze (amoniak, formaldehyd, paki, fenol, tlenek propylenu). Największą grupę zakładów o dużym i zwiększonym ryzyku wystąpienia poważnej awarii przemysłowej w powiecie stanowią zakłady przemysłu chemicznego, zlokalizowane na terenie osiedli Blachownia i Azoty. Zakłady posiadają infrastrukturę, zapewniającą właściwe warunki pracy i warunki socjalno-sanitarne. Oddział Higieny Pracy pozostaje w stałym kontakcie ze Służbami BHP strategicznych zakładów pracy w powiecie.

➤ CZYNNIKI RAKOTWÓRCZE, MUTAGENNE I REPROTOKSYCZNE

Państwowa Inspekcja Sanitarna w ramach sprawowanego nadzoru nad warunkami pracy szczególnie nacisk kładzie na występujące w środowisku pracy czynniki o działaniu rakotwórczym, mutagennym lub reprotoksycznym. Od lipca 2024 r. po zmianie przepisów dotyczących czynników rakotwórczych i mutagennych, również czynniki reprotoksyczne zostały objęte nadzorem. Zaliczają się do nich substancje i mieszaniny działające szkodliwie na rozrodczość (m. in. tlenek węgla, WWA, metale typu chrom, kobalt, nikiel, ołów oraz ich związki). Ze względu na charakter skutków zdrowotnych temat ten jest realizowany w sposób ciągły. Przeprowadzono 28 kontroli w 26 obiektach z 55 znajdujących się w ewidencji pionu Higieny Pracy, w których pracownicy narażeni są na czynniki rakotwórcze, mutagenne lub reprotoksyczne. Najczęściej występującymi czynnikami są:

- pył azbestu;
- formaldehyd;
- promieniowanie jonizujące;

- tlenek etylenu i propylenu;
- związki chromu;
- wyższe węglowodory aromatyczne (WWA);
- prace związane z narażeniem na pył drewna;
- prace związane z narażeniem na spaliny emitowane z silników Diesla;
- prace związane z narażeniem na krzemionkę krystaliczną – frakcję respirabilną powstającą w trakcie pracy.

W 2024 r. zlikwidowano linię produkcyjną benzenu. Ogółem w narażeniu na czynniki rakotwórcze w zakładach skontrolowanych pracowało 465 osób, w tym 191 kobiet.

Stwierdzono nieprawidłowości w 2 zakładach pracy dotyczące:

- rejestru pracowników narażonych na działanie substancji chemicznych, ich mieszanin, czynników lub procesów technologicznych o działaniu rakotwórczym lub mutagennym,
- rejestru prac, których wykonywanie powoduje konieczność pozostawania w kontakcie z substancjami chemicznymi, ich mieszaninami, czynnikami lub procesami technologicznymi o działaniu rakotwórczym lub mutagennym,
- informacji o substancjach chemicznych, ich mieszaninach, czynnikach lub procesach technologicznych o działaniu rakotwórczym lub mutagennym przekazywanej za rok poprzedni do dnia 15 stycznia do Państwowego Wojewódzkiego Inspektora Sanitarnego w Opolu oraz do Okręgowego Inspektoratu Pracy w Opolu.

➤ CZYNNIKI BIOLOGICZNE

W zakresie szkodliwych czynników biologicznych przeprowadzono 16 kontroli w zakładach pracy, gdzie 345 osób pracowało w narażeniu na czynniki biologiczne grupy 2 oraz 248 pracowników pracowało w narażeniu na czynniki biologiczne grupy 3. W wyniku przeprowadzonych kontroli nie stwierdzono uchybień. W ewidencji nie było zakładów, w których występowała praca w kontakcie z mikroorganizmami i organizmami genetycznie modyfikowanymi.

➤ SUBSTANCJE I MIESZANINY CHEMICZNE

W zakresie substancji i mieszanin chemicznych skontrolowano 57 produktów, 57 kart charakterystyk, 29 etykiet produktów, z czego zakwestionowano 6 produktów, 6 karty charakterystyk oraz 5 etykiet produktów. Nieprawidłowości dotyczyły braku aktualizacji kart charakterystyki oraz nieprawidłowej klasyfikacji produktów chemicznych zawartej na etykietach.

➤ PREKURSORY NARKOTYKÓW

W ewidencji w 2024 r. znajdowały się 2 podmioty, wprowadzające do obrotu prekursory narkotyków kategorii 2 (nadmanganian potasu, bezwodnik kwasu octowego) i kategorii 3 (m. in. toluen, siarkowy (VI), aceton, kwas solny), kontrole nie wykazały nieprawidłowości. Ponadto przeprowadzono kontrole w zakładach stosujących prekursory kategorii 3: m. in. toluen, siarkowy (VI), aceton, kwas solny w działalności produkcyjnej. Podczas kontroli nie stwierdzono nieprawidłowości.

➤ PRODUKTY BIOBÓJCZE

W 2024 roku w sezonie letnim, który jest okresem największej aktywności owadów takich jak komary, kleszcze i meszki, co wiąże się z dużym wzrostem zainteresowania społeczeństwa produktami zabezpieczającymi przed ich ugryzieniami i skutkuje zwiększoną sprzedażą środków odstrasżających owady tzw. insektycydów i repelentów, zgodnie z wytycznymi Głównego Inspektoratu Sanitarnego, prowadzono akcję dotyczącą zwiększenia działań kontrolnych w zakresie bieżącego nadzoru nad produktami biobójczymi kategorii 18 i 19, skontrolowano 79 produktów biobójczuch pod kątem posiadania pozwolenia na obrót, treści etykiety oraz karty charakterystyki. Przeprowadzono również kontrole interwencyjne, które były związane z zatruciami na terenie Polski fosforem glinu i magnezu, zawartych w produktach do zastosowania profesjonalnego. Na terenie powiatu nie stwierdzono produktów zawierających w swoim składzie fosforu glinu i magnezu.

W 2024 r. wydano 2 decyzje dotyczące udostępniania na rynku produktów biobójczych niezgodnie z warunkami treści pozwolenia oraz produktów sprzedawanych po upływie terminu ważności.

➤ USUWANIE WYROBÓW ZAWIERAJĄCYCH AZBEST

Otrzymano ogółem 12 zgłoszeń, dotyczących planowanych prac, polegających na zabezpieczaniu lub usuwaniu wyrobów zawierających azbest z terenu gmin Kędzierzyn-Koźle, Pawłowiczki, Cisek, Polska Cerekiew i Bierawa. Zgłoszeń dokonały koncesjonowane firmy z poza powiatu. Zgłoszenia te dotyczyły demontażu i odbioru materiału bądź tylko odbioru wyrobów azbestowych w celu bezpiecznego składowania i późniejszej utylizacji. Rozbiórki dotyczyły płyt azbestowo-cementowych zawierających azbest chryzotylowy, które znajdowały się na nieużytkowanych budynkach przemysłowych, gospodarczych i budynkach mieszkalnych.

Działania kontrolne obejmowały przede wszystkim aspekty bezpieczeństwa i higieny pracy pracowników zatrudnionych przy rozbiórkach. Ponadto podczas kontroli oceniano m.in.:

- prawidłowość środków zapobiegawczych podejmowanych przez pracodawców celem zminimalizowania ryzyka utraty zdrowia pracowników w związku z narażeniem na azbest;
- znajomość przepisów regulujących bezpieczne zasady usuwania bądź unieszkodliwiania odpadów zawierających azbest;
- jakość dokonanej oceny ryzyka zawodowego i jego udokumentowanie;
- sposób przestrzegania procedur dotyczących bezpiecznego postępowania z wyrobami zawierającymi azbest;
- prowadzenie rejestrów wynikających z przepisów regulujących zagadnienia czynników rakotwórczych obecnych w środowisku pracy;
- aspekt profilaktycznej opieki medycznej nad pracownikami;
- zabezpieczenie terenu podczas wykonywania prac rozbiórkowych.

Przeprowadzone kontrole nie wykazały nieprawidłowości.

W gminie Kędzierzyn-Koźle usunięto łącznie 444 m² płyt azbestowo-cementowych, dodatkowo zgłoszono odbiór rur z otuliną azbestowo-cementową z terenu zakładu przemysłowego.

W gminie Pawłowiczki usunięto łącznie 3194 m² płyt azbestowo-cementowych.

W gminie Cisek usunięto łącznie 1500 m² płyt azbestowo-cementowych.

W gminie Polska Cerekiew usunięto łącznie 717 m² płyt azbestowo-cementowych.

W gminie Bierawa dokonano odbioru łącznie 17 m² składowanych płyt azbestowo-cementowych.

8.1. Choroby zawodowe

Oddział Higieny Pracy realizując zadania dotyczące nadzoru nad zdrowotnymi warunkami środowiska pracy, prowadził również postępowania administracyjne w zakresie występowania chorób zawodowych. W 2024 r. wpłynęły 24 zgłoszenia podejrzenia chorób zawodowych. Wydano 18 decyzji w zakresie chorób zawodowych, z czego 10 o stwierdzeniu choroby zawodowej (choroby zakaźne lub pasożytnicze, albo ich następstwa – COVID-19 oraz borelioza, choroby układu wzrokowego wywołane czynnikami fizycznymi, chemicznymi lub biologicznymi: zaćma wywołana działaniem promieniowania podczerwonego lub długofalowego nadfioletowego), oraz 8 o braku podstaw do stwierdzenia choroby zawodowej (choroby zakaźne lub pasożytnicze, albo ich następstwa – COVID-19, przewlekłe choroby obwodowego układu nerwowego wywołane sposobem wykonywania pracy: zespół cieśni kanału nadgarstka, pylice płuc – pylica spawaczy). Pozostałe postępowania są w trakcie rozpatrywania.

Sporządzono 24 karty oceny narażenia zawodowego w zakładach pracy oraz 1 kartę oceny narażenia zawodowego dla potrzeb innej stacji sanitarno-epidemiologicznej.

W porównaniu do roku poprzedniego wzrosła liczba zgłoszonych podejrzeń chorób zawodowych, gdyż w 2023 r. otrzymano 7 zgłoszeń podejrzenia choroby zawodowej.

8.2. Nadzór nad produktami kosmetycznymi.

Nadzorem objętych było 20 obiektów obrotu produktami kosmetycznymi, w tym 1 zakład prowadzący działalność w zakresie sprzedaży hurtowej i detalicznej produktów kosmetycznych przez Internet. Przeprowadzono 20 kontroli, nie stwierdzono produktów kosmetycznych w obrocie, zawierających w swoim składzie niedozwolonych składników lub nieprawidłowo oznakowanych. W ramach nadzoru nad produktami kosmetycznymi pobrano próbki do badań mikrobiologicznych, które nie wykazały nieprawidłowości.

Wnioski

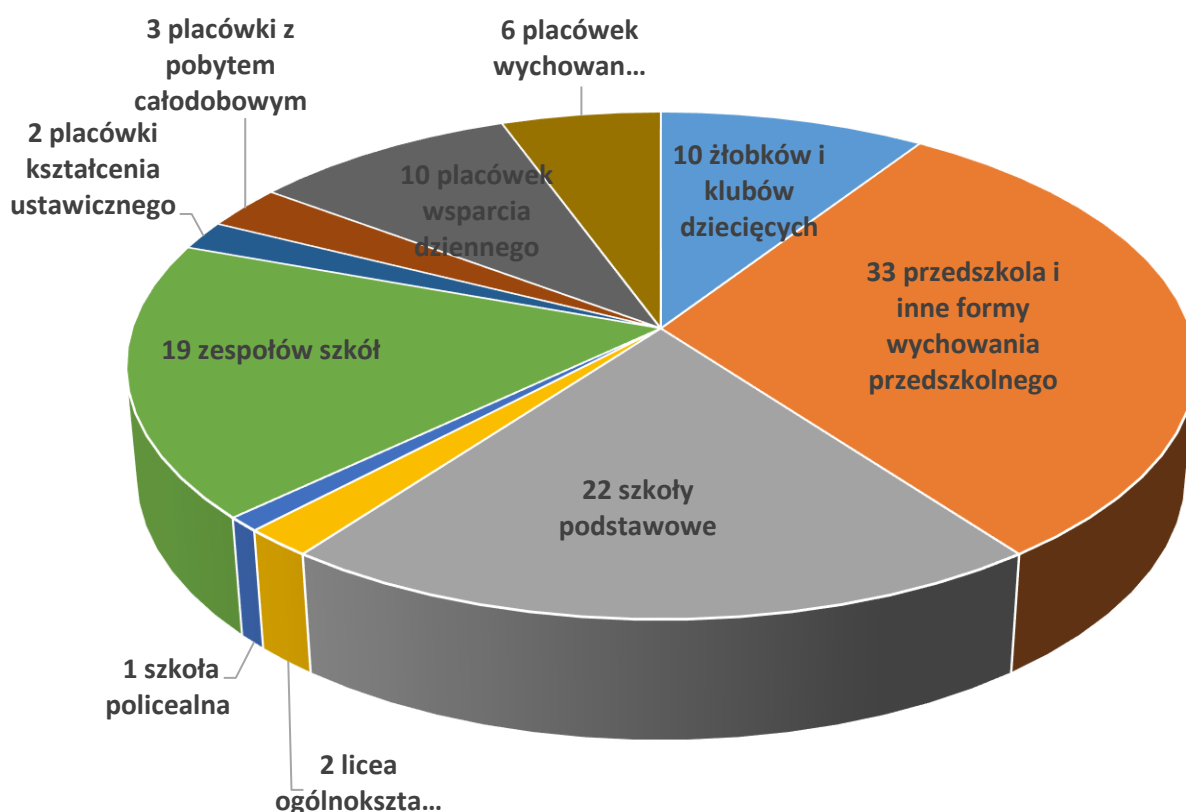
- w porównaniu do 2023 r. liczba obiektów w ewidencji zwiększyła się o 23 obiekty, natomiast liczba pracowników zmniejszyła się o 235 osób.
- Liczba wydanych decyzji administracyjnych zwiększyła się w stosunku do roku poprzedniego.
- W ostatnim roku wzrosła liczba zgłoszonych podejrzeń chorób zawodowych.
- Stan sanitarno-techniczny zakładów pracy systematycznie z roku na rok ulega poprawie.
- Działania Inspekcji Sanitarnej w zakresie pionu higieny pracy przyczyniły się do poprawy warunków pracy oraz zwiększenia poziomu bezpieczeństwa i ochrony zdrowia pracowników.

- Podejmowano działania edukacyjno-informacyjne dotyczące m. in. szkodliwości palenia tytoniu, narażenia na radon, które miały na celu poprawę warunków pracy oraz zwiększenie poziomu bezpieczeństwa i ochrony zdrowia pracowników przed negatywnym oddziaływaniem szkodliwych i uciążliwych czynników występujących w miejscu pracy.
- W roku 2024 nie prowadzono postępowania egzekucyjnego.

9. OCENA STANU SANITARNEGO PLACÓWEK NAUCZANIA I WYCHOWANIA

W ewidencji sekcji Higieny Dzieci i Młodzieży znajdowało się ogółem **178** placówek, w tym: 112 stałych placówek nauczania i wychowania (obiekty stałe) oraz **66** placówek wypoczynku zimowego/letniego (sezonowe). Rodzaje stałych placówek nauczania i wychowania objętych nadzorem, przedstawiono na wykresie:

Wykres Nr 1. Ewidencja placówek oświatowo-wychowawczych



W ramach sprawowanego nadzoru skontrolowano ogółem 178 placówek, w tym 112 (97,4%) placówek stałych oraz 66 (36,6%) turnusów wypoczynkowych. 3 placówki stałe zawiesiły działalność, nie zostały skontrolowane.

Ocenę stanu sanitarno-technicznego placówek oświatowo-wychowawczych dokonywano pod kątem:

- warunków sanitarnohigienicznych i technicznych,
- infrastruktury do prowadzenia zajęć wychowania fizycznego,
- ergonomii stanowisk pracy przedszkolaka/ucznia,
- higieny pracy umysłowej,
- obciążenia uczniów ciężarem tornistrów,
- zapewnienia profilaktycznej opieki zdrowotnej nad uczniami,
- przestrzegania zakazu palenia tytoniu i wyrobów tytoniowych na terenie placówek oświatowych,

Ponadto podczas kontroli przekazywano informacje dotyczące problematyki wsławicy w placówkach oświatowych oraz o kontroli wewnętrznej instalacji ciepłej wody użytkowej pod kątem obecności bakterii *Legionella* sp.

➤ Ocena stanu sanitarno–technicznego placówek oświatowo–wychowawczych

W trzech placówkach stan sanitarno-higieniczny uległ pogorszeniu, nieprawidłowości dotyczyły:

- niewłaściwego stanu technicznego podłóg w sali lekcyjnej (ubytki i nierówności),
- niewłaściwego stanu technicznego ścian i sufitów w sali zabaw, szatni i łazienkach (powierzchnie zawilgocone),
- niewłaściwego stanu sanitarno-technicznego ścian w korytarzach (powierzchnie brudne, zakurzone, z popękaną i łuszczącą się farbą, ściany z luksferów częściowo uszkodzone).

W Publicznej Szkole Podstawowej Nr 9 w Kędzierzynie-Koźlu, część zajęć wychowania fizycznego odbywają się na korytarzu ze względu na niewystarczającą infrastrukturę do zajęć sportowych. W jednym Zespole Szkół w okresie zimowym zajęcia wychowania fizycznego prowadzone są na korytarzu szkolnym (szkoła posiada tylko boisko sportowe).

We wszystkich obiektach zapewniono bieżącą ciepłą wodę w pomieszczeniach sanitarnych dla uczniów oraz środki higieny osobistej. W Zespole Szkół Nr 3 oraz w Zespole Szkół Nr 1 w Kędzierzynie-Koźlu nie są zachowane standardy dostępności do urządzeń sanitarnych, zbyt mała ilość umywalek i oczek ustępowych.

➤ Ocena higieny i warunków pracy dzieci/uczniów

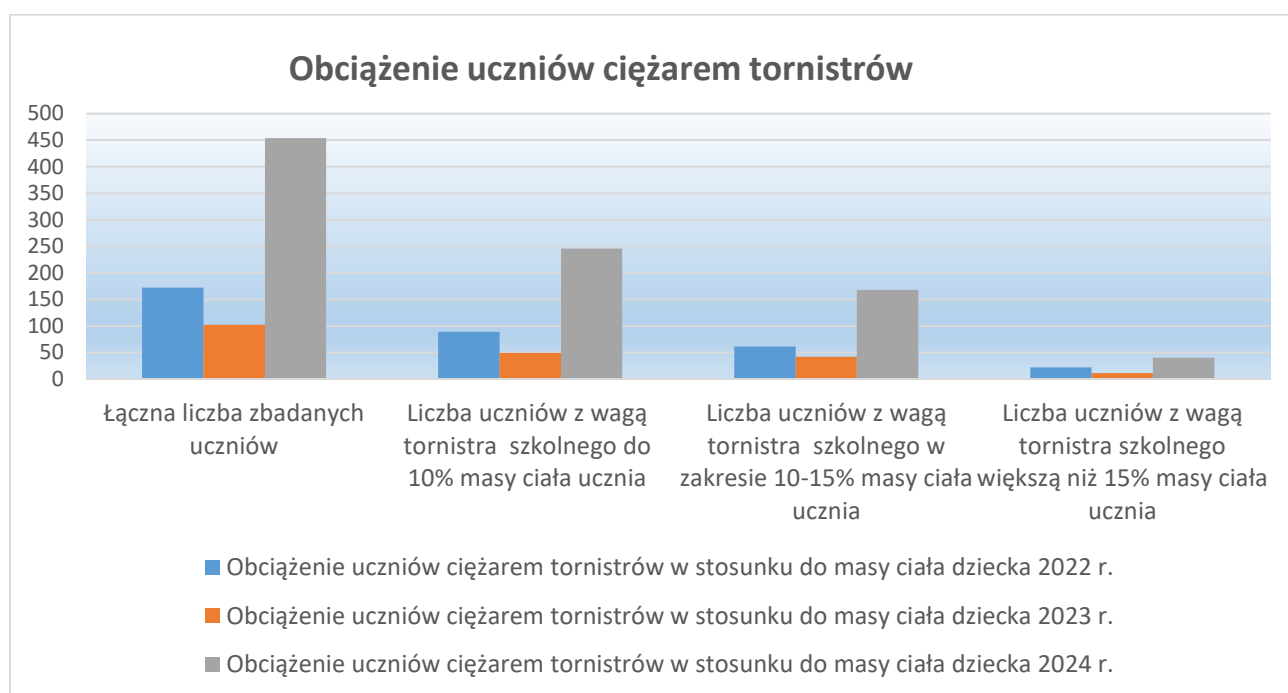
Przeprowadzono badania środowiskowe dotyczące warunków pobytu i nauki w placówkach nauczania i wychowania, w tym:

- **289** ocen dostosowania mebli szkolnych do zasad ergonomii stwierdzono, że dzieci korzystają z mebli dostosowanych do ich wzrostu.
- **606** ocen planów lekcyjnych w 73 oddziałach stwierdzono, że:
 - zajęcia nie rozpoczynają się o stałej porze, przy czym różnica pomiędzy dniami była większa niż 1 godzina,
 - różnica liczby godzin lekcyjnych pomiędzy kolejnymi dniami tygodnia była większa od 1 godziny.

W pozostałych placówkach skontrolowane plany zajęć lekcyjnych uwzględniały równomierne obciążenie uczniów zajęciami w poszczególnych dniach tygodnia.

- 19 pomiarów temperatury w 3 placówkach. Nie stwierdzono wartości temperatury niższej niż wymagają przepisy.
- 454 oceny obciążenia uczniów ciężarem tornistrów. Według obowiązujących zaleceń zdrowotnych ciężar tornistra wraz z zawartością nie powinien przekraczać od 10 do 15% wagi ucznia.

Wykres nr 2. Obciążenie uczniów ciężarem tornistrów w stosunku do masy ciała dziecka



Wskazywano, iż w profilaktyce wad postawy u dzieci i młodzieży, istotnym elementem jest także prawidłowe stanowisko pracy ucznia w szkole i w domu oraz aktywność fizyczna.

➤ **Zapewnienie uczniom miejsc na podręczniki i przybory szkolne**

Zgodnie z obowiązującymi przepisami prawnymi, we wszystkich skontrolowanych szkołach podstawowych i ponadpodstawowych, zapewniono uczniom miejsca na pozostawienie części podręczników i przyborów szkolnych. Podczas kontroli sanitarnych przedstawiciele placówek wskazywali wyznaczone do tego celu miejsca (np. indywidualne bądź wspólne szafki w salach, na korytarzach lub w szatniach). Do oferowanych przez szkołę szafek na korytarzach bądź w szatniach, często również przeznaczonych na odzież wierzchnią, uczniowie mają nieograniczony dostęp, dzięki temu mogą z nich swobodnie korzystać.

➤ **Ocena mikroklimatu**

Podczas kontroli zwracano uwagę na warunki mikroklimatyczne w pomieszczeniach dydaktycznych, podkreślając jednocześnie ważność kształtowania prawidłowych nawyków wśród uczniów i zapobieganie zakażeń przenoszonych drogą kropelkową. W ramach kontroli mikroklimatu pomieszczeń sprawdzano posiadanie przez placówki wentylacji grawitacyjnej lub mechanicznej, a w sezonie jesienno–zimowym dokonywano pomiarów temperatury

pomieszczeń, zwracając szczególną uwagę na sale lekcyjne, gdzie zapewniona powinna być temperatura minimalna + 18° C. Nie stwierdzono wartości temperatury niższej niż wymagają przepisy. W 13 placówkach oświatowo-wychowawczych zainstalowane są oczyszczacze powietrza.

➤ **Nadzór nad bezpieczeństwem w zakresie stosowania niebezpiecznych substancji chemicznych i ich mieszanin w placówkach.**

W 29 szkołach stosowało substancje i preparaty chemiczne. Analizie poddano prawidłowość przechowywania substancji chemicznych oraz ich mieszanin, a także posiadaną w tym zakresie dokumentację. W wyniku działań kontrolnych nie stwierdzono nieprawidłowości.

➤ **Dożywianie w placówkach oświatowo-wychowawczych.**

Dożywianie dzieci i młodzieży prowadziło 33 placówki w tym 19 placówek zapewniało obiady dwudaniowe dla 2706 uczniów, 14 placówek obiady jednodaniowe dla 639 uczniów. W 1 szkole posiłki były zapewnione poza placówką. Z posiłków dofinansowywanych korzystało 118 uczniów. Dostęp do wody pitnej w formie źródełek, poidłek lub dystrybutorów z wodą zapewniło 16 szkół. W ramach „Programu dla szkół” w szkołach podstawowych oraz w zespołach szkół, warzywa, owoce oraz produkty mleczne otrzymało 1528 uczniów w 21 placówkach. Ponadto w 4 szkołach funkcjonowały sklepiki szkolne, a w 16 szkołach automaty z żywnością i napojami.



➤ **Nadzór nad przestrzeganiem realizacji ustawy z dnia 9 listopada 1995 r. o ochronie zdrowia przed następstwami używania tytoniu i wyrobów tytoniowych (t. j. Dz. U. z 2024 r., poz. 1162)**

Na terenie placówek oświatowych nie odnotowano nieprawidłowości w tym zakresie.

➤ **Profilaktyczna opieka zdrowotna nad uczniami.**

Uczniowie wszystkich szkół objęci byli profilaktyczną opieką zdrowotną realizowaną w szkolnych gabinetach profilaktyki zdrowotnej i pomocy przedlekarskiej.

Ponadto 25 placówek zapewniało uczniom opiekę stomatologiczną. 11 z nich korzystało z dentobusów, 13 posiadało umowę z zewnętrznymi gabinetami stomatologicznymi, a 1 szkoła posiadała gabinet stomatologiczny na terenie placówki.

➤ **Wypoczynek dzieci i młodzieży.**

Zgodnie z elektroniczną ogólnopolską bazą danych w zakresie wypoczynku, na terenie powiatu zarejestrowano 66 turnusów wypoczynkowych w tym: 51 turnusów letnich i 15 turnusów zimowych. Organizatorzy zapewniaли prawidłowe warunki zakwaterowania, utrzymania higieny osobistej oraz prowadzenia żywienia lub dożywiania. Zapewniono opiekę medyczną.

➤ **Przygotowanie szkół do nowego roku szkolnego 2024/2025.**

W okresie wakacji we wszystkich szkołach prowadzone były prace konserwatorsko-porządkowe, w 29 szkołach prace remontowe mające na celu poprawę stanu sanitarno-technicznego placówek. Zakres prac remontowych przeprowadzonych w placówkach obejmował głównie odmalowanie ścian w salach lekcyjnych, na korytarzach oraz w pomieszczeniach sanitarnych. Kontrole wykazały, że obiekty szkolne zostały prawidłowo przygotowane do rozpoczęcia nowego roku.

➤ **Wnioski**

Warunki sanitarno-higieniczne w placówkach oświatowo-wychowawczych na terenie powiatu kędzierzyńsko-kozielskiego ulegają systematycznej poprawie. Na podniesienie standardu technicznego oraz poprawę warunków pobytu uczniów oraz wychowanków w placówkach wpływ miały podejmowane prace remontowe i konserwatorskie obiektów. W trzech placówkach stan sanitarno-higieniczny uległ pogorszeniu. We wszystkich skontrolowanych szkołach zapewniono uczniom możliwość pozostawienia części podręczników i przyborów szkolnych. W pomieszczeniach sanitarnych zapewniony jest dostęp do środków higieny osobistej oraz bieżąca ciepła woda. Placówki wypoczynku zostały właściwie przygotowane na przyjęcie dzieci i młodzieży. Organizatorzy zapewniaли uczestnikom odpowiednie warunki wypoczynku. We wszystkich placówkach obowiązywał zakaz palenia tytoniu i wyrobów tytoniowych.

10. ZAPOBIEGAWCZY NADZÓR SANITARNY

Zapobiegawczy nadzór sanitarny, sprawowany przez organy Państwowej Inspekcji Sanitarnej, realizuje ustawowe obowiązki i zadania w zakresie ochrony zdrowia publicznego, w szczególności poprzez opiniowanie lub uzgadnianie pod względem wymagań higienicznych i zdrowotnych projektów planów zagospodarowania przestrzennego, warunków zabudowy

i zagospodarowania terenu, przedsięwzięć mogących znacząco oddziaływać na środowisko, dokumentacji projektowych inwestycji, w tym projektów budowlanych, jak również zajmowanie stanowisk w ramach uczestniczenia w dopuszczeniu do użytkowania obiektów budowlanych.

Działalność w zakresie zapobiegawczego nadzoru sanitarnego w **2024 r.** w powiecie kędzierzyńsko-kozielskim, skupiała się przede wszystkim na:

- uczestniczeniu w dopuszczeniu do użytkowania obiektów budowlanych,
- opiniowaniu planowanych przedsięwzięć, co do potrzeby przeprowadzania oceny ich oddziaływania na środowisko, a w przypadku stwierdzenia takiej potrzeby co do zakresu raportu oddziaływania przedsięwzięcia na środowisko,
- opiniowaniu środowiskowych uwarunkowań planowanych inwestycji,
- opiniowaniu projektów miejscowych planów zagospodarowania przestrzennego gmin powiatu kędzierzyńsko-kozielskiego i planów ogólnych,
- uzgadnianie warunków zabudowy i zagospodarowania terenu pod względem wymagań higienicznych i zdrowotnych,
- uzgadnianiu dokumentacji projektowych pod względem wymagań higienicznych i zdrowotnych budowy oraz zmiany sposobu użytkowania obiektów budowlanych.

Wymienione kierunki działań mają charakter zapobiegawczy i pozwalają na wyegzekwowanie wymogów higieniczno-zdrowotnych oraz higieny środowiska przed powstaniem nowej inwestycji lub jej przebudowy.

Złożono 60 wniosków w związku z dopuszczeniem do użytkowania obiektów budowlanych.

Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Kędzierzynie-Koźlu wydał 37 opinii co do potrzeby przeprowadzenia oceny oddziaływania przedsięwzięcia na środowisko oraz 6 opinii w sprawie uzgodnienia warunków realizacji dla planowanych inwestycji.

Wydano opinie do 8 projektów dotyczących planów dokumentów wraz z prognozą oddziaływania na środowisko.

Wydano 46 postanowienia do projektów decyzji o warunkach zabudowy oraz 4 postanowienia, w sprawie uzgodnienia projektu decyzji o ustaleniu lokalizacji inwestycji celu publicznego.

Projekty te dotyczyły głównie umożliwienia rozwoju funkcji rolniczych i przemysłowych.

Ponadto dotyczyły m.in.: zmiany przeznaczenia obszarów na tereny:

- pod zabudowę inwestycyjną, usługową, mieszkaniową,
- pod zabudowę produkcyjno-usługową,
- tereny złóż kruszyw naturalnych,
- tereny związane z wytwarzaniem energii z odnawialnych źródeł (głównie elektrowni słonecznej)
- układu komunikacyjnego,
- infrastruktury technicznej,
- usług zdrowia i pomocy społecznej,
- produkcji w gospodarstwach rolnych, hodowlanych, ogrodniczych.

Dokonano 11 uzgodnień zakresu i stopienia szczegółowości informacji wymaganych w prognozie oddziaływania na środowisko.

Państwowa Inspekcja Sanitarna sprawując zapobiegawczy nadzór sanitarny odgrywa znaczącą rolę w ochronie zdrowia publicznego podejmując szereg zadań o charakterze profilaktycznym, mających na celu możliwie największe ograniczenie wpływu działań inwestycyjnych na zdrowie człowieka, między innymi poprzez:

- inspirowanie działań lokalnych organów administracji samorządowej np. : w zakresie uporządkowania gospodarki wodno - ściekowej czy gospodarki odpadami na danym obszarze, wymagając przy uzgadnianiu planów zagospodarowania przestrzennego odpowiedniego z punktu widzenia ochrony zdrowia zagospodarowania terenów,
- uzgadnianie dokumentacji projektowych tj. wymaganie od inwestorów już na etapie planowania inwestycji spełnienia właściwych warunków sanitarno-higienicznych.

Działalność Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Kędzierzynie-Koźlu w zakresie zapobiegawczego nadzoru sanitarnego, związana z procesem inwestycyjnym, skutecznie zapobiegała nieprawidłowościom mającym wpływ na stan sanitarny powiatu kędzierzyńsko-kozielskiego, tym samym przyczyniła się do powstawania obiektów budowlanych o wyższym standardzie technicznym, zapewniających właściwe warunki zdrowotne pobytu mieszkańców i higieny środowiska.

11. PROMOCJA ZDROWIA I OŚWIATA ZDROWOTNA

Realizowane były następujące programy edukacyjne i kampanie prozdrowotne:

1. Program edukacyjny „Trzymaj Formę!”



Program realizowany jest od 2006 r. Jego organizatorami są Główny Inspektorat Sanitarny i Polska Federacja Producentów Żywności Związek Pracodawców. Program ma na celu dostarczenie wiedzy i zwiększenie świadomości dotyczącej wpływu prawidłowego odżywiania i aktywności fizycznej na zdrowie. Program adresowany jest do uczniów klas V-VIII szkoły podstawowej oraz rodziców. W roku szkolnym 2023/2024 program realizowany był w 20 placówkach oświatowych. Uczestniczyło w nim 1622 uczniów i 916 rodziców. W ramach programu przeprowadzono zajęcia z zakresu edukacji konsumenckiej z uczniami w 5 szkołach podstawowych. Wzięło w nich udział 138 uczniów.

2. Program antytytoniowej edukacji zdrowotnej „Bieg po zdrowie”



Program opracowany przez Główny Inspektorat Sanitarny, skierowany do uczniów IV klasy szkoły podstawowej. Jego celem jest zapobieganie paleniu tytoniu wśród dzieci i młodzieży, pokazanie atrakcyjności życia w środowisku wolnym od dymu tytoniowego oraz zwiększanie wiedzy i umiejętności uczniów na temat zdrowia w kontekście szkodliwości palenia papierosów i używania e-papierosów. W programie wzięło udział 15 szkół, obejmując edukacją 274 uczniów oraz 291 rodziców.

3. „Podstępne WZW”



To program profilaktyki WZW A, B i C dla uczniów szkół średnich. W roku szkolnym 2023/2024 w województwie opolskim realizowano X edycję programu. Program ma na celu prowadzenie działań edukacyjnych ze względu na niski poziom wiedzy oraz świadomości społecznej w zakresie infekcji wywołanych przez wirusy zapalenia wątroby typu A, B i C. Organizatorem programu jest Wojewódzka Stacja Sanitarno-Epidemiologiczna w Opolu oraz Fundacja Gwiazda Nadziei. Zajęcia przeprowadzono w 2 szkołach, w których działaniami edukacyjnymi objęto 239 uczniów i 127 rodziców.

4. „Znamie! Znam je?”



W roku szkolnym 2023/2024 w województwie opolskim przeprowadzono VIII edycję programu edukacyjnego, dotyczącego profilaktyki czerniaka dla uczniów szkół średnich. Organizatorami programu są Wojewódzka Stacja Sanitarno-Epidemiologiczna w Opolu oraz Fundacja Gwiazda Nadziei. Celem głównym programu jest upowszechnienie wśród młodzieży wiedzy z zakresu profilaktyki czerniaka m.in. uświadomienie zagrożeń i zasad profilaktyki oraz kształtowanie odpowiednich zachowań. Program zrealizowały 2 szkoły ponadpodstawowe, obejmując edukacją 207 uczniów i 95 rodziców.

5. „ARS, czyli jak dbać o miłość?”



Program powstał w 2013 roku w ramach Projektu „Profilaktyczny program w zakresie przeciwdziałania uzależnieniu od alkoholu, tytoniu i innych środków psychoaktywnych”. Przygotowany został dzięki wsparciu finansowemu Szwajcarii w ramach Szwajcarsko-Polskiego Programu Współpracy. Celem programu jest dotarcie z przekazem edukacyjnym do uczniów szkół ponadpodstawowych i ograniczenie używania substancji psychoaktywnych przez młodzież. Program zrealizowała 1 szkoła, w której przeprowadzono zajęcia wśród 45 uczniów. Dzięki programowi uczniowie zdobyli dodatkową wiedzę nt. negatywnego oddziaływania alkoholu, tytoniu i innych środków psychoaktywnych na zdrowie i relacje społeczne.

6. Program przedszkolnej edukacji antytytoniowej „Czyste Powietrze Wokół Nas”



Program przygotowany przez Główny Inspektorat Sanitarny. Jego celem jest zwiększenie wiedzy rodziców w zakresie ochrony dzieci przed narażeniem na działanie dymu tytoniowego oraz kształtowanie świadomych, asertywnych postaw wśród dzieci dotyczących ochrony własnego zdrowia w przypadku bezpośredniego kontaktu z osobami palącymi. Adresatami programu są dzieci

w wieku 5-6 lat oraz ich rodzice. W roku szkolnym 2023/2024 program realizowany był w 6 placówkach wychowania przedszkolnego. Uczestniczyło w nim 207 dzieci i 50 rodziców.

7. „Skąd się biorą produkty ekologiczne”



Program opracowany przez Główny Inspektorat Sanitarny oraz Ministerstwo Rolnictwa i Rozwoju Wsi. Jego celem jest zwiększanie świadomości i wiedzy na temat rolnictwa ekologicznego oraz budowanie właściwych nawyków żywieniowych od najmłodszych lat. Program skierowany jest do dzieci uczęszczających do przedszkoli w wieku 5-6 lat i ich rodziców. W IV edycji programu wzięło udział 10 przedszkoli. Edukacją zostało objętych 247 dzieci i 130 rodziców.

8. „Zarazkom się nie damy, bo o siebie dbamy”



Program przygotowany przez Oddział Promocji Zdrowia i Oświaty Zdrowotnej Wojewódzkiej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Opolu, którego celem jest kształtowanie prawidłowych nawyków higienicznych, promowanie zasad aktywnego stylu życia i zdrowego odżywiania. Program adresowany jest do dzieci w wieku 6

lat. W roku szkolnym 2023/2024 przeprowadzono II edycję programu, w której uczestniczyło 385 dzieci z 15 placówek przedszkolnych.

9. Krajowy Program Zapobiegania Zakażeniom HIV i Zwalczenia AIDS

Państwowa Inspekcja Sanitarna uczestniczy w realizacji programu dotyczącego profilaktyki HIV/AIDS, którego koordynatorem jest Krajowe Centrum ds. AIDS. Głównym celem programu jest ograniczenie rozprzestrzeniania się zakażeń HIV/AIDS poprzez m.in. podniesienie poziomu wiedzy w zakresie zapobiegania zakażeniom HIV oraz promowanie odpowiedzialnych postaw i unikania ryzykownych zachowań seksualnych. Działania informacyjno-edukacyjne adresowane są w szczególności do osób dorosłych, młodzieży szkolnej, pacjentów i personelu podmiotów leczniczych oraz kobiet planujących macierzyństwo i oczekujących dziecka. W ramach programu w roku 2024 zorganizowano warsztaty edukacyjne dla uczniów 2 szkół ponadpodstawowych, które prowadziła certyfikowana specjalistka psychoterapii uzależnień. W zajęciach wzięło udział 72 uczniów. Przedsięwzięcie zostało sfinansowane przez Starostwo Powiatowe w Kędzierzynie-Koźlu. Ponadto przez cały rok prowadzona była dystrybucja materiałów wydanych przez Krajowe Centrum ds. AIDS.

10. Wojewódzka kampania „Bezpieczne wakacje”

Celem głównym prowadzonych działań jest podniesienie poziomu bezpieczeństwa zdrowotnego dzieci i młodzieży przebywających w placówkach wypoczynku letniego.

W ramach kampanii przeprowadzono 2 prelekcje dla uczestników półkolonii, dotyczące bezpiecznego wypoczynku nad wodą, bezpiecznego opalania, profilaktyki ukąszeń przez owady i kleszcze, higieny mycia rąk. W zajęciach uczestniczyło 53 dzieci i 4 osoby kadry pedagogicznej.

11. Europejski Tydzień Szczepień

Europejski Tydzień Szczepień obchodzony jest 21-27 kwietnia z inicjatywy Światowej Organizacji Zdrowia. Celem akcji jest zwiększenie wiedzy na temat korzyści wynikających ze szczepień oraz ryzyka związanego ze spadkiem liczby osób zaszczepionych. W 2024 roku odbyły się zajęcia edukacyjne w 2 szkołach podstawowych, w których wzięło udział 55 uczniów i 5 nauczycieli.

12. Światowy Dzień bez Tytoniu

Światowy Dzień bez Tytoniu obchodzony jest corocznie 31 maja. W 2024 roku zorganizowano stoisko edukacyjne w szkole ponadpodstawowej skierowane do uczniów i pracowników szkoły, podczas którego zachęcano do zerwania z nałogiem tytoniowym, przedstawiano negatywne skutki palenia tytoniu i korzyści wynikające z niepalenia. Prowadzono również badania poziomu tlenu węgla w wydychanym powietrzu. W przedsięwzięciu uczestniczyło 56 osób.

13. Spotkania Klubu Pacjenta i akcja „TAK! Dla profilaktyki badań”

Powiatowa Stacja Sanitarno-Epidemiologiczna w Kędzierzynie-Koźlu wzięła udział w 3 spotkaniach Klubu Pacjenta, które organizowane były przez Fundację „Z sercem do Pacjenta” i Grupę American Heart of Poland pod honorowym patronatem Ministra Zdrowia i Narodowego Funduszu Zdrowia oraz w wydarzeniu „TAK! Dla profilaktyki badań”, organizowanym przez Gminne Centrum Seniora przy Miejski Ośrodku Pomocy Społecznej w Kędzierzynie-Koźlu. Adresatami akcji byli seniorzy. Pracownicy PSSE w Kędzierzynie-Koźlu przygotowali stoiska edukacyjne, podczas których udzielali porad m.in. z zakresu szczepień ochronnych, zdrowego żywienia, profilaktyki palenia tytoniu i raka skóry – czerniaka. Prowadzono także dystrybucję materiałów edukacyjnych i badania poziomu tlenu węgla w wydychanym powietrzu dla osób palących tytoń. W stoiskach wzięło udział 316 osób. Podczas akcji „TAK! Dla profilaktyki badań” wygłoszono również wykład z zakresu profilaktyki czerniaka, w którym uczestniczyły 23 osoby.

Ponadto na stronie internetowej oraz portalu Facebook zamieszczane były informacje m.in. nt. kampanii „Bezpieczne wakacje”, programów edukacyjnych koordynowanych przez Państwową Inspekcję Sanitarną, Światowego Dnia bez Tytoniu, Światowego Dnia Rzucania Palenia, Światowego Dnia Zdrowia, Światowego Tygodnia Wiedzy o Antybiotykach, Europejskiego Tygodnia Szczepień, kampanii HIV/AIDS „Mój pierwszy raz”, prawidłowego odżywiania, zatruc grzybami, profilaktyki nowotworów, „dopalaczy”, szczepień ochronnych m.in. przeciw HPV, grypie oraz innych zagadnień związanych z tematem zdrowia.