



Państwowy Powiatowy  
Inspektor Sanitarny w Koszalinie

---

**Ocena  
stanu bezpieczeństwa sanitarnego  
miasta Koszalina i powiatu koszalińskiego  
za 2025r.**



**CHRONIMY ZDROWIE  
Z MYŚLĄ O PRZYSZŁOŚCI**



---

Powiatowa Stacja Sanitarno-Epidemiologiczna w Koszalinie  
ul. Zwycięstwa 136 | 75-613 Koszalin  
+48 94 342 40 85  
sekretariat.psse.koszalin@sanepid.gov.pl  
adres e-Doręczeń: AE:PL-11942-27947-BAVUJ-21

## Spis treści:

<b>I. Zapobieganie oraz zwalczanie zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi</b> .....	8
<b>1. Sytuacja epidemiologiczna wybranych chorób zakaźnych</b> .....	8
1.1. Zatrucia i zakażenia pokarmowe .....	9
1.2 Wirusowe zapalenie wątroby .....	13
1.3 Wybrane choroby infekcyjne układy oddechowego: Covid-19, grypa i RSV .....	13
1.4 Choroby wieku dziecięcego .....	14
1.6 Inwazyjna choroba meningokokowa .....	14
1.7 Borelioza z Lyme .....	14
1.8 Wścieklizna .....	14
1.9 Choroby przenoszone drogą płciową .....	14
1.10 Gruźlica .....	16
1.11 Zakażenia wirusem HIV, choroba AIDS .....	17
1.12 Tularemia .....	17
1.13 Zakażenia Mpox .....	17
1.14 Podsumowanie i wnioski .....	17
<b>2. Szczepienia ochronne</b> .....	17
2.1. Realizacja programu szczepień ochronnych .....	17
2.1. Niepożądane odczyny poszczepienne .....	20
2.3. Podsumowanie i wnioski .....	20
<b>3. Sytuacja epidemiologiczna w szpitalach</b> .....	20
3.1. Zakażenia szpitalne i ocena działalności zespołów kontroli zakażeń szpitalnych .....	20
3.2. Nadzór nad czynnikami alarmowymi w podmiotach leczniczych .....	23
3.3. Podsumowanie i wnioski .....	24
<b>II. Stan sanitarny podmiotów działalności leczniczej</b> .....	25
<b>1. Szpitale</b> .....	25
1.1. Infrastruktura obiektów, ich stan techniczny i funkcjonalność .....	25
1.2. Zaopatrzenie szpitali w wodę .....	27
1.3. Bloki żywieniowe .....	29

1.4. Dezynfekcja .....	30
1.5 Sterylizacja .....	36
1.6 Utrzymanie bieżącej czystości i porządku .....	38
1.7 Postępowanie z bielizną szpitalną .....	39
1.8 Prosektoria i postępowanie ze zwłokami .....	42
2. Przychodnie, ośrodki zdrowia, poradnie i ambulatoria .....	43
3. Działalność lecznicza wykonywana przez praktykę zawodową .....	44
4. Postępowanie z odpadami medycznym .....	45
<b>III. Higiena żywności, żywienia i przedmiotów użytku .....</b>	<b>49</b>
1. Stan sanitarny nadzorowanych obiektów .....	49
1.1 Zakłady produkcji żywności .....	49
1.2 Produkcja pierwotna, dostawy bezpośrednie, rolniczy handel detaliczny ...	51
1.3. Produkcja żywności w warunkach domowych.....	52
1.4. Zakłady obrotu żywnością.....	52
1.5 Zakłady żywienia zbiorowego .....	54
1.6 Środki transportu .....	56
1.7 Zakłady produkcji i wprowadzania do obrotu materiałów i wyrobów przeznaczonych do kontaktu z żywnością.....	56
2. Jakość zdrowotna środków spożywczych oraz materiałów i wyrobów przeznaczonych do kontaktu z żywnością .....	57
3. Suplementy diety, żywność dla określonych grup odbiorców i żywność wzbożona .....	58
4. Wzmoczony nadzór nad zakładami żywienia zbiorowego w sezonie letnim .....	59
5. System Wczesnego Ostrzegania o Niebezpiecznej Żywności i Paszach RASFF	62
6. Obrót grzybami przetwórstwo grzybów oraz zatrucia grzybami.....	65
<b>IV. Jakość wody przeznaczonej do spożycia oraz wody użytkowej .....</b>	<b>66</b>
1. Infrastruktura zaopatrzenia ludności w wodę .....	66
2. Nadzór nad jakością wody do spożycia.....	67
3. Substancje promieniotwórcze w wodzie przeznaczonej do picia.....	69
4. Ważniejsze modernizacje oraz rozbudowa sieci wodociągowej.....	69
5. Awarie i zdarzenia istotne dla infrastruktury zaopatrzenia w wodę.....	70
6. Ocena jakości wody przeznaczonej do spożycia.....	70

7. Ciepła woda użytkowa .....	71
<b>V. Stan sanitarny pływalni i obiektów wyposażonych w niecki basenowe .....</b>	<b>73</b>
1. Infrastruktura obiektów w województwie .....	73
2. Jakość wody na pływalniach i w obiektach wyposażonych w niecki basenowe	73
3. Stan sanitarny i techniczny pływalni i obiektów wyposażonych w niecki basenowe.....	74
<b>VI. Stan sanitarny kąpielisk i miejsc okazjonalnie wykorzystywanych do kąpieli</b>	<b>75</b>
1. Infrastruktura obiektów w powiecie koszańskim i serwis kąpieliskowy .....	75
2. Stan sanitarny i jakość wody w kąpieliskach .....	76
3. Stan sanitarny i jakość wody w miejscach okazjonalnie wykorzystywanych do kąpieli.....	76
1. Zabezpieczenie sanitarne imprez masowych.....	77
2. Ustępy publiczne i ogólnodostępne .....	79
3. Domy pomocy społecznej, placówki świadczące całodobową opiekę i jednostki zajmujące się pomocą społeczną .....	80
4. Noclegownie i domy dla bezdomnych.....	80
5. Obiekty hotelarskie i inne jednostki świadczące usługi hotelarskie.....	81
6. Zakłady fryzjerskie, kosmetyczne, tatuażu, odnowy biologicznej i inne świadczące podobne usługi .....	82
7. Dworce i przystanki autobusowe .....	84
8. Stacje, dworce i przystanki kolejowe.....	84
9. Środki transportu .....	84
10. Tereny rekreacyjne .....	84
11. Cmentarze i domy pogrzebowe .....	85
12. Zakłady karne i areszty śledcze .....	86
13. Inne obiekty użyteczności publicznej.....	86
<b>VIII. Warunki higienicznosanitarne w placówkach oświatowo-wychowawczych</b>	<b>88</b>
1. Stan higienicznosanitarny placówek oświatowo-wychowawczych .....	88
1.1. Nadzór sanitarny nad placówkami.....	88
1.2 Stan sanitarno – techniczny budynków lub ich części, w których funkcjonują placówki opieki, wychowania i nauczania dla dzieci i młodzieży.....	90

1.3 Zaplecze sanitarne placówek dla dzieci i młodzieży oraz warunki do utrzymania higieny osobistej.....	93
1.4 Oświetlenie, temperatura i wentylacja w pomieszczeniach przeznaczonych na pobyt dzieci i młodzieży .....	93
2. Higiena procesów nauczania.....	94
2.1 Ergonomiczne warunki pracy ucznia .....	94
2.2 Jakość wyposażenia placówek .....	95
2.3 Zapewnienie na terenie szkoły miejsc do przechowywania podręczników i przyborów szkolnych .....	95
2.4 Rozkład zajęć lekcyjnych oraz zmianowy system nauczania w szkołach .....	95
2.5 Ocena obciążenia uczniów ciężarem tornistrów szkolnych .....	96
3. Warunki do prowadzenia zajęć z wychowania fizycznego.....	96
4. Żywnienie dzieci i młodzieży w placówkach .....	97
5. Warunki realizacji profilaktycznej opieki zdrowotnej nad uczniami w placówkach .....	98
IX . Warunki wypoczynku oraz rekreacji dzieci i młodzieży .....	98
1. Ferie zimowe .....	98
2. Wypoczynek letni .....	99
X. Warunki higienicznosanitarne środowiska pracy .....	100
1. Stan sanitarny zakładów pracy .....	100
2. Produkty biobójcze (tabela 6.2) .....	101
3. Produkty kosmetyczne .....	101
XII. Zapobiegawczy nadzór sanitarny .....	103
1. Zakres i cel sprawowania zapobiegawczego nadzoru sanitarnego.....	103
2. Działania w ramach zapobiegawczego nadzoru sanitarnego .....	103
2.1 Stanowiska zajmowane w ramach strategicznej oceny oddziaływania na środowisko .....	103
2.2 Stanowiska dotyczące projektów planów remediacji, przeprowadzenia działań naprawczych w środowisku oraz projektu gminnych programów rewitalizacji .....	104
2.4 Ocena oddziaływania przedsięwzięć mogących znacząco oddziaływać na środowisko .....	104
2.5 Uzgadniania dokumentacji projektowej .....	104

2.6 Odstępstwa od obowiązujących przepisów.....	104
2.7 Inne sprawy w zakresie Zapobiegawczego Nadzoru Sanitarnego .....	105
2.8 Uczestniczenie w dopuszczeniu do użytkowania obiektów budowlanych	105
1. Profilaktyka nadwagi i otyłości.....	105
1.1 Krajowy Program Edukacyjny „Trzymaj Formę!” .....	105
1.2 Promocja aktywności fizycznej i prawidłowego odżywiania .....	106
2. Profilaktyka palenia tytoniu.....	107
2.1 Światowy Dzień bez tytoniu .....	107
2.2 Światowy Dzień Rzucania Palenia.....	107
2.3 Profilaktyka używania wyrobów tytoniowych i nowatorskich wyrobów nikotynowych .....	108
3. Profilaktyka uzależnień.....	108
3.1 Wojewódzki program profilaktyki używania substancji psychoaktywnych, w tym nowych narkotyków „Porozmawiajmy o zdrowiu i nowych zagrożeniach” .....	108
3.2 Profilaktyka używania substancji psychoaktywnych, w tym Nowych Narkotyków .....	108
4. Profilaktyka zdrowia psychicznego .....	109
4.1 Powiatowy Program Zwalczania Depresji Wśród Młodzieży pt. „ Zdemaskuj depresję!” .....	109
5. Profilaktyka chorób zakaźnych, tym realizacja programu profilaktyki HIV/AIDS .....	109
5.1 Krajowy Program Zapobiegania Zakażeniom HIV i Zwalczania AIDS .....	109
5.2 Wojewódzki program higieny i profilaktyki wybranych chorób zakaźnych „Higiena Naszą Tarczą Ochronną” .....	109
5.3 Wojewódzki przedszkolny program zdrowia jamy ustnej i zapobiegania próchnicy „Zdrowe zęby mamy, marchewkę zajadamy” .....	110
5.4 Program edukacyjny „Podstępne WZW” .....	110
5.5 Profilaktyka chorób zakaźnych i promocja szczepień ochronnych.....	111
6. Profilaktyka chorób nowotworowych .....	111
6.1 Program edukacyjny „Znamię? Znam je?” .....	111
6.2 Kampania Wojewódzka „Bądź Swoją bohaterką” .....	112
7. Promocja zdrowego trybu życia .....	112

7.1 Światowy Dzień Zdrowia.....	112
7.2 Promocja bezpiecznego grzybobrania i profilaktyka zatruc grzybami .....	113
7.3 Europejski i Światowy Dzień Wiedzy o Antybiotykach.....	113
7.4 Bezpieczeństwo dzieci podczas wypoczynku letniego i zimowego.....	114
7.5 Zdrowy Senior .....	115
7.6 Wpływ czynników środowiskowych na zdrowie (RADON, PEM) .....	115
8. Inne działania .....	115

## WSTĘP

Państwowa Inspekcja Sanitarna jest powołana do realizacji zadań z zakresu zdrowia publicznego, w szczególności poprzez sprawowanie nadzoru nad warunkami: higieny środowiska, higieny pracy w zakładach pracy, higieny procesów nauczania i wychowania, higieny wypoczynku i rekreacji, warunkami zdrowotnymi żywności, żywienia i przedmiotów użytku oraz warunkami higieniczno-sanitarnymi, jakie powinien spełniać personel medyczny, sprzęt oraz pomieszczenia, w których są udzielane świadczenia zdrowotne – w celu ochrony zdrowia ludzkiego przed niekorzystnym wpływem szkodliwości i uciążliwości środowiskowych, zapobiegania powstawaniu chorób, w tym chorób zakaźnych i zawodowych. W celu kształtowania postaw i zachowań prozdrowotnych, Państwowa Inspekcja Sanitarna inicjuje, organizuje, koordynuje i nadzoruje działalność oświatowo-zdrowotną, która obejmuje także realizację programów edukacyjnych oraz kampanii społecznych w zakresie promocji zdrowego stylu życia.

W 2025r. inspekcja sanitarna realizowała zadania statutowe, poprzez realizację głównych kierunków działania tj.:

- sprawowano bieżącą działalność przeciwepidemiczną w zakresie zakażeń i chorób zakaźnych,
- sprawowano nadzór nad bezpieczeństwem żywności i żywienia oraz materiałów i wyrobów przeznaczonych do kontaktu z żywnością oraz produktów kosmetycznych,
- czuwano nad bezpieczeństwem zdrowotnym wody przeznaczonej do spożycia przez ludzi oraz wody w kąpieliskach, miejscach wykorzystywanych do kąpieli i na pływalniach,
- prowadzono nadzór nad warunkami zdrowotnymi środowiska pracy,
- sprawowano nadzór nad ustawowym zakazem wytwarzania lub wprowadzania do obrotu produktów stwarzających zagrożenia życia lub zdrowia ludzi,
- sprawowano nadzór nad warunkami higieniczno-sanitarnymi obiektów użyteczności publicznej oraz nad warunkami higieniczno-sanitarnymi w obszarze postępowania ze zwłokami i szczątkami,
- nadzorowano warunki higieniczno-sanitarne w placówkach oświatowo-wychowawczych oraz wyższych uczelniach, placówkach wypoczynku i rekreacji dzieci i młodzieży, żłobkach i klubach dziecięcych oraz sprawowano nadzór w zakresie higieny procesów nauczania i wychowania,
- inicjowano, organizowano, koordynowano i nadzorowano działalność w zakresie promocji zdrowia i profilaktyki chorób, upowszechniano materiały informacyjne z zakresu wpływu środków zastępczych na zdrowie ludzi.

## I. Zapobieganie oraz zwalczanie zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi

### 1. Sytuacja epidemiologiczna wybranych chorób zakaźnych

W 2025 roku, na terenie objętym nadzorem przez Powiatową Stację Sanitarno-Epidemiologiczną w Koszalinie, odnotowano wzrost liczby zachorowań na choroby zakaźne o 816 przypadków w stosunku do roku 2024.

Ogółem zarejestrowano 2853 zachorowań. Odnotowano trzy zgony, w tym jeden związany z zachorowaniem na grypę typu A, jeden z powodu gruźlicy płuc, jeden z powodu posocznicy *Haemophilus influenzae*.

Monitorowanie sytuacji epidemiologicznej obejmowało prowadzenie nadzoru epidemiologicznego poprzez analizę zgłoszonych zachorowań na choroby zakaźne, zakażenia i

zatrucia. Rejestrację zgłoszonych zachorowań na choroby zakaźne prowadzono w oparciu o aktualne definicje przypadków opracowane na potrzeby nadzoru epidemiologicznego.

### **1.1. Zatrucia i zakażenia pokarmowe**

W 2025 roku zmalała liczba zatruc pokarmowych wywołanych pałeczką *Salmonella* z 16 do 13 zachorowań. Czynnikiem etiologicznym w sześciu przypadkach była pałeczka *Salmonella Enteritidis*, w dwóch przypadkach pałeczka *Salmonella* z gr. DO., w dwóch przypadkach pałeczka *Salmonella Bareilly*, w jednym przypadku pałeczka *Salmonella Enterica*, w dwóch przypadkach pałeczka *Salmonella Spp*. Z powodu zatruc hospitalizowano 10 osób.

Odnotowano pięć domowych ognisk zbiorowego zachorowania wywołane pałeczką *Salmonella*. Zarejestrowano jeden przypadek hospitalizacji z powodu salmonellozy pod postacią posocznicy wywołanej przez pałeczkę *Salmonella Enteritidis*.

W roku sprawozdawczym odnotowano wzrost zachorowań na inne bakteryjne zakażenia jelitowe z 57 w roku ubiegłym do 90 w roku 2025. Czynnikiem etiologicznym w 75 przypadkach była bakteria *Clostridioides difficile*, w dwóch - *Escherichia Coli*, w 11 przypadkach *Campylobacter*, w jednym przypadku *Yersinia enterocolitica*, w jednym przypadku nie określono czynnika patogennego.

W stosunku do ubiegłego roku nastąpił spadek liczby zachorowań na wirusowe zakażenia jelitowe o 56 przypadków. Na zarejestrowane 128 zachorowań 34 dotyczyło dzieci poniżej drugiego roku życia. W 38 przypadkach czynnikiem etiologicznym były rotawirusy, w 39 norowirusy, a w 17 adenowirusy. W pozostałych 34 przypadkach czynnika nie określono. Z powodu wirusowego zakażenia jelit hospitalizowano 62 osoby, w tym 26 dzieci do lat dwóch.

W stosunku do roku 2025 odnotowano wzrost o 68 przypadków zachorowań na biegunki i zapalenia żołądkowo-jelitowe BNO o prawdopodobnym pochodzeniu zakaźnym. Odnotowano 167 przypadków biegunek, z czego 18 zachorowań dotyczyło dzieci do lat dwóch. Hospitalizowano pięć osób dorosłych i czworo dzieci.

### **Ogniska chorób przenoszonych drogą pokarmową**

W 2025 roku wystąpiło osiem ognisk zbiorowego zachorowania z objawami ze strony przewodu pokarmowego tj. o jedno więcej niż w 2024.

**Pierwsze** ognisko zbiorowego zachorowania z objawami ze strony przewodu pokarmowego wystąpiło w domu prywatnym wśród członków rodziny zamieszkałej przy ul. Zefirowej 10A, 75-950 Koszalin.

Narażone były trzy osoby dorosłe, w tym jedno dziecko do 14-go roku życia. Objawy wystąpiły u dwóch osób w postaci wymiotów, biegunki, biegunki z krwią, gorączką do 38°C, osłabienia, bólów brzucha. Hospitalizowano jedno dziecko do 14-go roku życia. Pobrano trzy wymazy w kierunku *Salmonella/Shigella* od drugiej osoby chorej, uzyskując dodatni wynik w kierunku *Salmonella*.

Czynnikiem etiologicznym, który wywołał zachorowania była pałeczka *Salmonella Bareilly*. Wydano decyzję nakazującą zaprzestanie uczęszczania chorego dziecka do wszelkich form organizacji opieki nad dziećmi w wieku do trzech lat do czasu uzyskania trzech ujemnych wyników badań w kierunku *Salmonella/Shigella*.

Czynniki wspomagające, mogące mieć wpływ na wystąpienie ogniska - do zachorowań mogło dojść poprzez drogę pokarmową, na skutek spożycia jajecznicy wskazywanej przez chorych.

**Drugie** ognisko zbiorowego zachorowania z objawami ze strony przewodu pokarmowego wystąpiło wśród czterech osób, po spożyciu posiłku „kebab rollo”, zakupionego w punkcie małej gastronomii „Star Kebab” w Polanowie przy ul. Wolności 16.

Narażone były łącznie cztery osoby, w tym dwoje dzieci do 14-go roku życia. Objawy wystąpiły u czterech osób pod postacią wymiotów biegunki, osłabienia, bólu brzucha. Hospitalizowano jedno dziecko. Wykonano trzy badania wymazów w kierunku *Salmonella/Shigella* u jednej osoby chorej. Nie stwierdzono obecności pałeczek *Salmonella/Shigella* w pobranych próbkach wymazów. Pobrano jedną próbkę kału w kierunku rota/adeno/noro/astro/sapowirusów uzyskując wyniki ujemne.

Pobrano dziewięć wymazów z odbytu na posiew w kierunku pałeczek schorzeń jelitowych *Salmonella/Shigella* od trzech zdrowych osób personelu pionu żywienia uzyskując ujemne wyniki badań.

Przeprowadzona kontrola sanitarna pomieszczeń punktu małej gastronomii „Star Kebab” wykazała nieprawidłowy stan techniczny obiektu, który usunięto do czasu przeprowadzenia czynności kontrolnych sprawdzających.

Czynniki wspomagające, mogące mieć wpływ na wystąpienie ogniska:

Do zachorowań mogło dojść drogą pokarmową. Z uwagi na brak możliwości pobrania próbek żywności, nie potwierdzono mikrobiologicznie nośnika zakażenia oraz źródła zakażenia. Biorąc pod uwagę, że objawy pojawiały się u chorych po około 4 godzinach od spożycia kebaba, nie należy wykluczyć wymienionego produktu jako źródła zakażenia.

**Trzecie** ognisko zbiorowego zachorowania z objawami ze strony przewodu pokarmowego wystąpiło wśród członków rodziny, po spożyciu pierogów z kapustą i grzybami, zakupionych w punkcie małej gastronomii przy ul. Traugutta 8 w Koszalinie.

Narażonych było wyłącznie pięć osób dorosłych. Objawy wystąpiły u dwóch osób w postaci wymiotów, biegunki, bólów brzucha. Nikogo nie hospitalizowano. Badanie wymazów w kierunku *Salmonella/Shigella* wykonano u jednej dorosłej osoby chorej. Uzyskano ujemne wyniki badań. Nie ustalono czynnika etiologicznego, który mógł wywołać zachorowania. Przeprowadzona kontrola sanitarna pomieszczeń małej gastronomii nie stwierdzono nieprawidłowości z zakresu stanu sanitarnego.

Czynniki wspomagające, mogące mieć wpływ na wystąpienie ogniska:

Do zachorowań mogło dojść drogą pokarmową. Z uwagi na brak możliwości pobrania próbek żywności, nie potwierdzono mikrobiologicznie nośnika zakażenia oraz źródła zakażenia. Biorąc

pod uwagę, że objawy pojawiały się u chorych po około 4 godzinach od spożyciu pierogów, nie należy wykluczyć wymienionego produktu jako źródło zakażenia.

**Czwarte** ognisko zbiorowego zachorowania wystąpiło wśród dzieci i opiekunów przebywających w Obozie Hufca ZHP KUŹNIA w Pleśnej, 76-031 Będzino.

Narażonych było 77 osób. Zachorowały cztery osoby dorosłe i czworo dzieci do 14-go roku życia. U osób chorych wystąpiły objawy w postaci wymiotów, bóli brzucha. Nikogo nie hospitalizowano. Objawy miały charakter przemijający. Osoby chore nie wskazywały na posiłki spożywane w obozie. Pobrano 15 wymazów w kierunku *Salmonella/Shigella* od personelu pionu żywienia uzyskując ujemne wyniki badań. Nie ustalono czynnika etiologicznego, który był przyczyną wystąpienia zachorowań.

W toku dochodzenia epidemiologicznego pobrano próbki wody przeznaczonej do spożycia przez ludzi z kuchni oraz z ujęcia wody w Śmiechowie (gm. Będzino). Uzyskano dodatni wynik obecności bakterii grupy coli w ujęciu wody z kuchni obozu harcerskiego. Pobrano kolejne próbki wody na sieci z kuchni obozu harcerskiego - uzyskano wyniki ujemne. Przeprowadzona kontrola pomieszczeń kuchni obozowej wykazała nieprawidłowy stan techniczny obiektu. Stwierdzono również znacznie przepiętione latryny oraz ich niewłaściwy stan sanitarny, za co osobę odpowiedzialną ukarano mandatem karnym.

Czynniki wspomagające, mogące mieć wpływ na wystąpienie ogniska:

Najprawdopodobniej wystąpienie dolegliwości ze strony przewodu pokarmowego u uczestników obozu było związane z brakiem higieny przez uczestników obozu, nie przestrzeganie zasad mycia rąk po skorzystaniu z toalety. Z uwagi na brak możliwości, nie wykonano badań laboratoryjnych uczestnikom z objawami, dlatego nie można jednoznacznie potwierdzić etiologii zatrucia.

**Piąte** ognisko zbiorowego zachorowania wystąpiło wśród członków rodziny przebywającej na wczasach w Ośrodku Wypoczynkowo-Rehabilitacyjnym „Ledan” ul. Kapitańska 63 Chłopy, gm. Mielno, w dniach od 01.08.2025r. do 03.08.2025r.

Narażonych było 21 osób, w tym troje dzieci do 14 roku życia. Zachorowało siedem osób, w tym troje dzieci do 14 roku życia. Objawy zachorowania wystąpiły w postaci biegunki, wymiotów, dreszczy i miały charakter przemijający. Hospitalizowano jedno dziecko. Chorzy jako podejrzaną potrawę, która mogła wywołać objawy zachorowania wskazywali na posiłek spożyty w smaźalni ryb „Smaźalnia u Rybaka” w postaci ryby smażonej, surówki, frytek. Pobrano próbki kału w kierunku rota/adeno/noro wirusów od trzech osób chorych, uzyskując wyniki dodatnie w kierunku norowirusów. Pobrano 42 wymazy z odbytu w kierunku *Salmonella/Shigella* od personelu pionu żywienia z Ośrodka Wypoczynkowo-Rehabilitacyjnego „Ledan” oraz smaźalni ryb „Smaźalnia u Rybaka”, uzyskując ujemne wyniki badań.

Przeprowadzone kontrole kuchni w Ośrodku Wypoczynkowo-Rehabilitacyjnym „Ledan”, oraz pomieszczeń smaźalni ryb „Smaźalnia u Rybaka”, wykazały nieprawidłowości z zakresu stanu sanitarno-technicznego, za które na osoby odpowiedzialne nałożono grzywny w drodze mandatu karnego.

W ramach dochodzenia epidemiologicznego pobrano również próbki wody do badania laboratoryjnego z dwóch punktów czerpalnych tj. OWR „Ledan” oraz w „Smażalni u Rybaka”. Na podstawie sprawozdania stwierdzono obecność bakterii z grupy coli w ilości 5jtk/100ml, przy wymaganiach 0 jtk/100ml. Właściciel smażalni podjął działania naprawcze - uzyskano wyniki ujemne.

Czynniki wspomagające, mogące mieć wpływ na wystąpienie ogniska:

Do zachorowań mogło dojść drogą kropelkową lub fekalno-oralną, poprzez codzienne kontakty między członkami rodziny. Niska liczba ujawnionych zachorowań, w stosunku do liczby osób przebywających i stołujących się w obu obiektach, wyklucza przyczynę zachorowania w postaci spożytych posiłków. Stwierdzona obecność norowirusów w próbkach kału pobranych od trzech osób chorych z rodziny, charakter objawów klinicznych zachorowań, wyklucza także skażenie wody bakteriami z grupy coli, jako przyczynę wystąpienia zachorowań.

**Szóste** ognisko zbiorowego zachorowania z objawami ze strony przewodu pokarmowego wystąpiło wśród członków rodziny zamieszkałej w Koszalinie przy ul. Połczyńskiej, po spożyciu łososia wędzonego, pasztetu z gęsiną, kiełbasy z gęsiną, papryczek nadziewanych serem zakupionych na wagę w sklepie Kaufland w Koszalinie.

Narażone były dwie osoby dorosłe, które zachorowały. Objawy wystąpiły pod postacią wymiotów, biegunek, temp.40 °C, dreszczy. Hospitalizacji nie było. Pobrano sześć wymazów z odbytu w kierunku *Salmonella/Shigiella* oraz dwie próbki kału w kierunku rota/adeno/noro wirusów od dwóch osób chorych. Wyniki dodatnie uzyskano w kierunku norowirusów, wyniki ujemne uzyskano w kierunku *Salmonella/Shigiella*. Przeprowadzona kontrola sanitarna w supermarkecie Kaufland wykazała nieprawidłowy stan sanitarny. Osobę odpowiedzialną ukarano grzywną na drodze mandatu karnego.

Czynniki wspomagające, mogące mieć wpływ na wystąpienie ogniska:

Do zachorowań mogło dojść drogą kropelkową lub fekalno-oralną, poprzez codzienne kontakty między członkami rodziny. W opracowaniu ogniska nie stwierdzono, aby żywność była przyczyną wystąpienia zachorowań. Personel supermarketu, nie wykazywał objawów zachorowania, dlatego również wykluczono drogę wtórnego zanieczyszczenia żywności jako przyczynę wystąpienia zachorowań.

**Siódme** ognisko zbiorowego zachorowania z objawami ze strony przewodu pokarmowego wystąpiło w domu prywatnym wśród członków rodziny zamieszkałej w Koźlinie 1, gm. Sianów.

Narażonych było sześć osób dorosłych oraz jedno dziecko do 14-go roku życia. Objawy wystąpiły u dwóch osób, w tym u jednego dziecka pod postacią biegunki, gorączki do 40°C. Hospitalizowano jedno dziecko. Pobrano 12 wymazów z odbytu w kierunku *Salmonella/ Shigiella* od jednej osoby chorej i trzech osób ze styczności uzyskując wyniki dodatnie.

Czynniki wspomagające, mogące mieć wpływ na wystąpienie ogniska:

Do zachorowań mogło dojść drogą pokarmową. Istnieje duże prawdopodobieństwo, iż nośnikiem zachorowań był makaron z usmażoną pierśią z kurczaka (dwukrotnie zamrożoną) spożyty przez domowników. Do kolejnego zachorowania mogło dojść poprzez przeniesienie zakażenia z

człowieka na człowieka, w wyniku nie przestrzegania zasad higieny podczas korzystania z toalety i niewłaściwą jej dezynfekcję.

**Ósme** ognisko zbiorowego zachorowania z objawami ze strony przewodu pokarmowego wystąpiło w domu prywatnym wśród członków rodziny zamieszkałej w Koszalinie przy ul. 4 Marca 29A. Ognisko zostało zgłoszone w dniu 18.02.2026 roku, po przeanalizowaniu przez Państwowy Zakład Higieny zachorowania wykazanego w meldunku 8A/2025 Miasto Koszalin. W systemie ROE zostało przypisane do 2025 roku.

Narażone było trzy osoby, w tym dwoje dzieci do 14 roku życia. Zachorowało jedno dziecko, które wymagało hospitalizacji. Objawy zachorowania wystąpiły w postaci biegunki, gorączki do 40°C, bólu brzucha. Pobrano do badania sześć wymazów w kierunku *Salmonella* /*Shigella* od dwóch osoby ze styczności, uzyskując wyniki dodatnie. Nie ustalono źródła zakażenia.

Czynniki wspomagające, mogące mieć wpływ na wystąpienie ogniska:  
Chore osoby nie wskazały żadnych podejrzanych potraw. Jednakże do zachorowań mogło dojść poprzez przeniesienie zakażenia z człowieka na człowieka, w wyniku nieprzestrzegania zasad higieny podczas korzystania z toalety i niewłaściwą jej dezynfekcję.

### **1.2 Wirusowe zapalenie wątroby**

Zarejestrowano ogółem 27 przypadków w tym:

- Wirusowe zapalenie wątroby typu A – jedno hospitalizowane zachorowanie.
- Wirusowe zapalenie wątroby typu B – siedem przypadków zachorowań, co stanowi spadek o dwa przypadki w stosunku do 2024 roku. Nikogo nie hospitalizowano.
- Wirusowe zapalenie wątroby typu C – 19 zachorowań, mniej o siedem przypadków niż w roku ubiegłym. Nikogo nie hospitalizowano.

### **1.3 Wybrane choroby infekcyjne układu oddechowego: Covid-19, grypa i RSV**

W 2025 roku zarejestrowano 332 przypadki zachorowań na Covid-19, mniej o 419 niż w roku 2024 roku. Z powodu silnych objawów hospitalizowano dwie osoby. Nie odnotowano zgonów oraz ognisk zakażeń SARS-CoV-2.

Zarejestrowano dwa przypadki grypy potwierdzonej badaniami molekularnymi, jedno zachorowanie hospitalizowane dotyczyło dziecka poniżej 14 roku życia. Odnotowano 1168 zachorowań potwierdzonych testami antygenowymi, co stanowi wzrost o 985 zachorowań w stosunku do roku 2024r. Z powodu powikłań hospitalizowano 22 osoby. Odnotowano jeden zgon z powodu grypy typu A.

W 2025 roku zarejestrowano 175 przypadków zakażeń wirusem RSV, co stanowi wzrost o 157 przypadków w stosunku do 2024 roku. Odnotowano 79 zachorowań wśród dzieci do lat dwóch. Z powodu silnych objawów hospitalizowano 17 osób, w tym siedmioro dzieci do lat dwóch. Zgonów nie odnotowano.

#### **1.4 Choroby wieku dziecięcego**

Zarejestrowano następującą liczbę przypadków poszczególnych chorób wieku dziecięcego:

- odra – nie odnotowano zachorowań;
- ostre porażenie wiotkie u dzieci do lat 14 – nie odnotowano zachorowań;
- krztusiec – zarejestrowano 46 przypadków zachorowania na krztusiec, o 14 mniej niż w roku 2024, w tym 33 przypadki potwierdzone oraz 13 przypadków możliwych; hospitalizacji wymagało osiem osób;
- ospa wietrzna – zarejestrowano 270 przypadków, o 17 więcej w stosunku do roku 2024;
- różyczka – nie odnotowano zachorowań;
- nagminne zapalenie przyusznic (świnka) – odnotowano jedno zachorowanie.

#### **1.5 Zapalenie opon mózgowo-rdzeniowych i/lub mózgu**

Zarejestrowano cztery przypadki zachorowań, co stanowi spadek o pięć przypadków w stosunku do roku ubiegłego. W jednym przypadku zapalenia opon mózgowo-rdzeniowych czynnikiem etiologicznym była bakteria *Streptococcus pneumoniae*, w drugim przypadku paciorkowce z grupy B. W dwóch przypadkach stwierdzono opryszczkowe zapalenie mózgu.

#### **1.6 Inwazyjna choroba meningokokowa**

Odnotowano dwa przypadki zachorowań u osób dorosłych pod postacią posocznicy. Czynnikiem etiologicznym w jednym przypadku była bakteria *Neisseria meningitidis* gr. W, w drugim przypadku *Neisseria meningitidis* gr. B. Zachorowania zakończone wyzdrowieniem.

#### **1.7 Borelioza z Lyme**

Ogółem zarejestrowano 48 zachorowań, o 10 więcej w stosunku do roku 2024. Dwie osoby wymagały hospitalizacji z powodu neuroboreliozy prawdopodobnej.

#### **1.8 Wścieklizna**

Liczba osób pokąsanych przez zwierzęta podejrzane o zakażenie wścieklizną, w stosunku do 2024 roku zwiększyła się o siedem przypadków. Ogółem zarejestrowano 205 osób pokąsanych, w tym 41 dzieci do lat 14-tu. Zaszczepiono 24 osoby, w tym pięcioro dzieci do lat 14-tu. Hospitalizowano jedną osobę dorosłą celem chirurgicznego zaopatrzenia ran.

#### **1.9 Choroby przenoszone drogą płciową**

W 2025 roku zarejestrowano sześć potwierdzonych przypadków zachorowań na kiłę, co stanowi wzrost o cztery przypadki w stosunku do roku ubiegłego. Z powodu kiły hospitalizowano dwie osoby.

Odnotowano dwa zachorowania na rzeżączkę, jedno zachorowanie potwierdzone i jedno możliwe.

CHOROBY PRZENOSZONE DROGĄ PŁCIOWĄ, w tym									
Wyszczególnienie	Kiła						Rzeżączka		
	ogółem	razem	wczesna	wtórna skóry i błon śluzowych	inna określona i nieokreślona		razem	przypadek prawdopodobny	przypadek możliwy
			przypadek potwierdzony	przypadek potwierdzony	przypadek potwierdzony	przypadek możliwy			
Powiat koszaliński:	8	6	3	0	3	0	2	1	1
w tym:									
miasto	6	5	3	0	2	0	1	0	1
wieś	2	1	0	0	1	0	1	1	0
mężczyźni	6	4	2	0	2	0	2	1	1
kobiety	2	2	1	0	1	0	0	0	0
wg grup wiekowych:									
0 - 14	0	0	0	0	0	0	0	0	0
15 - 19	0	0	0	0	0	0	0	0	0
20 - 29	3	1	0	0	1	0	2	1	1
30 - 44	3	3	2	0	1	0	0	0	0
45 - 64	1	1	1	0	0	0	0	0	0
65 i więcej	1	1	0	0	1	0	0	0	0
Liczba osób objętych nadzorem: ogółem	0								

### 1.10 Gruźlica

Odnotowano 21 przypadków gruźlicy, o 13 przypadków mniej niż w 2024 roku. W 20 przypadkach rozpoznano gruźlicę płuc. W jednym przypadku rozpoznano gruźlicę układu nerwowego. Z powodu gruźlicy hospitalizowano 20 osób dorosłych w Specjalistycznym Zespole Gruźlicy i Chorób Płuc w Koszalinie, jedną osobę hospitalizowano w Szpitalu Dziecięcym Polanki w Gdańsku. Gruźlicę płuc prątkującą rozpoznano w 17 przypadkach. Z otoczenia chorych 73 osoby objęto nadzorem przez Poradnię Gruźlicy Specjalistycznego Zespołu Gruźlicy i Chorób Płuc w Koszalinie. Z powodu gruźlicy płuc odnotowano jeden zgon.

Nowe zachorowania na gruźlicę w 2025 r. przedstawiono w tabeli poniżej.

Wyszczególnienie	Gruźlica				
	wszystkie postacie	w tym			
		płucna			innych narządów
		razem	zakaźna (prątkująca)	niezakaźna	
<b>Powiat: koszaliński</b>	21	20	17	3	1
<b>w tym:</b>					
<b>miasto</b>	14	13	10	3	1
<b>wieś</b>	7	7	7	-	-
<b>mężczyźni</b>	11	10	10	-	1
<b>kobiety</b>	10	10	7	3	
<b>wg grup wiekowych:</b>					
<b>0 - 14</b>	1	1	-	1	-
<b>15 - 19</b>	-	-	-	-	-
<b>20 - 29</b>	2	2	2	-	-
<b>30 - 44</b>	7	7	7	-	-
<b>45 - 64</b>	6	5	4	1	1
<b>65 i więcej</b>	5	5	4	1	-

Liczba osób objętych nadzorem: ogółem	73
---------------------------------------	----

### 1.11 Zakażenia wirusem HIV, choroba AIDS

Odnotowano 11 nowych wykrytych zakażeń HIV, o dwa więcej niż w roku 2024. Hospitalizowano dwie osoby. Nie zarejestrowano przypadków AIDS.

### 1.12 Tularemia

Odnotowano jedno potwierdzone hospitalizowane zachorowanie, zakończone wyzdrowieniem.

### 1.13 Zakażenia Mpox

Nie odnotowano zachorowań.

### 1.14 Podsumowanie i wnioski

W 2025 roku sytuacja epidemiologiczna w zakresie chorób zakaźnych uległa pogorszeniu w stosunku do roku ubiegłego. Nastąpił wzrost zachorowań wywołanych wirusem grypy, wirusem RSV. Odnotowano wzrost zachorowań na biegunki i zapalenia żołądkowo-jelitowe BNO o prawdopodobnym pochodzeniu zakaźnym oraz inne bakteryjne zakażenia jelitowe. Nastąpił niewielki wzrost wykrytych zakażeń HIV. Odnotowano natomiast spadek liczby zachorowań na krztusiec i gruźlicę.

## 2. Szczepienia ochronne

### 2.1. Realizacja programu szczepień ochronnych

W roku sprawozdawczym 2025 szczepienia ochronne zrealizowało 29 świadczeniodawców w 41 punktach szczepień. W podległych podmiotach leczniczych przeprowadzono 80 kontroli, z czego w 28 wydano zalecenia. Zalecenia dotyczyły:

- konieczności podjęcia działań w stosunku do osób uchylających się od obowiązku szczepień ochronnych,
- zgłaszania osób uchylających się od szczepień, wyjaśnienia braku zaszczepienia dzieci z wykonania zaległych szczepień ochronnych,
- wyjaśnienia stanu zaszczepienia dzieci bez historii szczepień (karty uodpornienia) w kontrolowanych rocznikach (2006- 2024),
- prowadzenia 24 godzinnego monitoringu temperatury w urządzeniu chłodniczym, celem zapewnienia maksymalnego bezpieczeństwa przechowywanych preparatów szczepionkowych,
- dostosowania wielkości urządzenia chłodniczego do ilości preparatów szczepionkowych niezbędnych do zapewnienia realizacji Programu Szczepień Ochronnych,
- prawidłowego sposobu przechowywania odpadów medycznych,
- zapewnienia prawidłowej temperatury w urządzeniach chłodniczych do przechowywania preparatów szczepionkowych,

- prowadzenia na bieżąco rejestru pomiaru temperatury transportu preparatów szczepionkowych,
- czytelnego prowadzenia rejestru dzieci wypisanych i zapisanych do kontrolowanego podmiotu,
- szkoleń pracowników w zakresie postępowania w przypadku awarii urządzenia chłodniczego lub wzrostu temperatury, braku w dostawie prądu, postępowania w przypadku skażenia powierzchni materiałem organicznym, zasad mycia i dezynfekcji rąk.

Zakres kontroli obejmował dystrybucję preparatów szczepionkowych, wykonawstwa obowiązkowych szczepień ochronnych, zgłaszania niepożądanych odczynów poszczepiennych oraz rejestracji i podejmowania działań w stosunku do osób uchylających się od obowiązkowych szczepień ochronnych, wyposażenia pomiarowego urządzeń do przechowywania preparatów szczepionkowych, prawidłowego postępowania z odpadami medycznymi w miejscu ich wytwarzania, oceny realizacji obowiązkowych szczepień ochronnych na podstawie weryfikacji kart uodpornienia i elektronicznych kart szczepień (I etap) oraz weryfikacji danych dotyczących realizacji obowiązkowych szczepień ochronnych (II etap) u osób, które nie ukończyły 19 roku życia (z wyłączeniem rocznika 2025).

W trakcie prowadzonych 80 kontroli sanitarnych przeprowadzonych w 41 punktach szczepień propagowano szczepienia zalecane m.in. przeciwko błonicy, tężcowi, krztuścowi, *poliomyelitis* oraz ospie wietrznej. Dokonano stosownych zapisów w protokołach o prowadzonych działaniach informacyjno – edukacyjnych.

W roku sprawozdawczym profilaktycznie zaszczepiono przeciwko tężcowi ogółem 497 osób (więcej o 259 niż w roku ubiegłym), w tym w poszczególnych grupach wiekowych:  
 0 -19 lat – 31 dzieci i młodzieży,  
 20 -29 lat – 81 osób,  
 30 lat i powyżej – 385 osób.

W roku sprawozdawczym kontynuowano szczepień przeciwko grypie w ramach programu finansowanego przez jednostki samorządowe i Urząd Miasta Koszalina dla osób powyżej 65 roku życia.

Liczba osób zaszczepionych wg choroby (szczepień obowiązkowych w grupach ryzyka lub zalecanych), przeciw której wykonywano szczepienie i wieku osób szczepionych:

- błonica - 309 (o 257 więcej niż w roku 2024) w grupie wiekowej:  
 20-29 lat – 84 osób;  
 30 i powyżej – 225 osób,
- krztusiec – 309 osób (o 257 więcej niż w roku ubiegłym) w grupie wiekowej:  
 20-29 lat – 84 osób;  
 30 i powyżej – 225 osób,
- poliomyelitis - 119 osób (o 114 więcej niż w roku 2024) – w grupie wiekowej:  
 30 i powyżej- 119 osób,
- ospa wietrzna – 344 osób (o 169 osób mniej w stosunku do roku ubiegłego) w grupach wiekowych:  
 0 - 19 lat – 343 dzieci,

20 i powyżej- 1 osoba,

- zakażenie wirusem brodawczaka ludzkiego – nie były realizowane szczepienia w ramach kolejnej realizacji programu zdrowotnego pod nazwą „Szczepienia profilaktyczne przeciwko rakowi szyjki macicy – wirus HPV”, finansowanego przez Urząd Miasta Koszalina oraz Miasto Mielno.

Procentowe wykonanie obowiązkowych szczepień ochronnych przeciw chorobom zakaźnym, w analizowanych rocznikach, kształtowało się następująco:

**Gruźlica** – szczepienie podstawowe:

- rocznik 2025 - 2024:

ogólna liczba dzieci w rocznikach – 1888, zaszczepiono 1844 dzieci (97,66%).

**Wirusowe zapalenie wątroby typu B** - szczepienie podstawowe (pierwotne + uzupełniające):

- rocznik 2025-2021: ogólna liczba dzieci w rocznikach 5584, zaszczepiono 5318 dzieci (95,23%).

**Błonica, tężec, krztusiec, polio** – szczepienie podstawowe:

- rocznik 2024-2021: ogólna liczba dzieci w rocznikach 4674, zaszczepiono 4487 dzieci (96.00 %),

- rocznik 2020 i 2019 - 6 latki – szczepienie przypominające – I dawka: ogólna liczba dzieci w rocznikach 3109, zaszczepiono 2374 dzieci (76,35 %),

**Błonica, tężec, krztusiec:**

- rocznik 2012 i 2011 - 14 latki – szczepienie przypominające – II dawka: ogólna liczba dzieci w rocznikach 3482, zaszczepiono 2697 dzieci (77,45 %).

**Błonica, tężec:** rocznik 2007 i 2006

19 latki – szczepienie przypominające – III dawka: ogólna liczba dzieci w rocznikach 3216, zaszczepiono 2285 osób (71,05 %).

**Odra, świnka, różyczka:**

- rocznik 2024 - szczepienie podstawowe: ogólna liczba dzieci w roczniku 978, zaszczepiono 806 dzieci(82,41 %),

- rocznik 2020 – 6-latki – szczepienie przypominające: ogólna liczba dzieci w roczniku 1504:

I dawka - zaszczepiono 474 dzieci (31,51 %),

II dawka - zaszczepiono 969 dzieci (64,42 %),

- rocznik 2019 - 6 – latki – szczepienie przypominające: ogólna liczba dzieci w roczniku 1605:

I dawka - zaszczepiono 112 dzieci (6,99 %),

II dawka - zaszczepiono 1441 dzieci (89,78 %),

- rocznik 2016 – 10 – latki – szczepienie przypominające: ogólna liczba dzieci w roczniku 1782:

I dawka - zaszczepiono 116 dzieci, (6,50 %),

II dawka - zaszczepiono 1598 dzieci (89,67 %),

- rocznik 2015 – 10 – latki – szczepienie przypominające: ogólna liczba dzieci w roczniku – 1622:

I dawka - zaszczepiono 86 dzieci, (5,30 %),

II dawka - zaszczepiono 1483 dzieci (91,43 %),

- roczniki 2024 - 2012: ogólna liczba dzieci 19 868, zaszczepiono 13 409 dzieci (67,49%).

Pomimo zgłaszanych i rejestrowanych nowych środowisk uchylających się od obowiązku szczepień ochronnych wykonawstwo szczepień ochronnych utrzymywało się na zadowalającym poziomie. Ogółem zarejestrowanych było 409 osób uchylających się od szczepień, z czego 21 zarejestrowano w roku sprawozdawczym. Wobec osób uchylających się od szczepień Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Koszalinie, w ramach prowadzonego nadzoru przesłał osobom uchylającym się 21 pism informacyjno-edukacyjnych. Wystawiono sześć wniosków do wojewody o egzekucję administracyjną obowiązku szczepień oraz sześć tytułów wykonawczych. Wystawiono sześć upomnień.

W 2025 roku wpłynęło 12 wniosków o udostępnienie informacji publicznej w tym 10 dotyczyło zakresu obowiązkowych szczepień ochronnych. W 2025 roku rozpatrzono jedną interwencję z zakresu szczepień ochronnych.

### **2.1. Niepożądane odczyny poszczepienne**

W roku sprawozdawczym, podległe podmioty lecznicze zgłosiły ogółem dwa przypadki łagodnych niepożądanych odczynów poszczepiennych u dzieci, bez hospitalizacji. Niepożądane odczyny poszczepienne u dzieci, które wystąpiły po podaniu następujących preparatów szczepionkowych:

- DTP, ACT- Hib, Imovax Polio - jeden przypadek (u jednego dziecka),
- Synflorix - jeden przypadek.

Niepożądane odczyny poszczepienne charakteryzowały się zaczerwienieniem, stwardnieniem, nasilonym odczynem w miejscu wstrzyknięcia preparatu szczepionkowego.

Niepożądane odczyny poszczepienne wystąpiły u jednego dziecka po podaniu kilku preparatów szczepionkowych, u drugiego dziecka po podaniu pojedynczego preparatu szczepionkowego. We wszystkich przypadkach nastąpił pełny powrót dzieci do zdrowia.

W 2025 roku podległe podmioty lecznicze nie zgłosiły żadnych przypadków niepożądanych odczynów poszczepiennych u dorosłych na skutek szczepienia p/Covid-19.

### **2.3. Podsumowanie i wnioski**

Wykonawstwo szczepień ochronnych utrzymywało się na zadowalającym poziomie pomimo zgłoszonych i zarejestrowanych nowych środowisk uchylających się.

Punkty szczepień były prawidłowo przygotowane do prowadzenia szczepień ochronnych. Funkcjonowały w sposób prawidłowy procedury na wypadek sytuacji kryzysowych, przerwania łańcuch chłodniczego przechowywania preparatów szczepionkowych.

## **3. Sytuacja epidemiologiczna w szpitalach**

### **3.1. Zakażenia szpitalne i ocena działalności zespołów kontroli zakażeń szpitalnych**

#### **Szpital Wojewódzki im. Mikołaja Kopernika w Koszalinie**

W szpitalu funkcjonowały: Komitet Kontroli Zakażeń i Zespół Kontroli Zakażeń. Oba zespoły działały na podstawie wydanego zarządzenia Dyrektora Szpitala Nr 54/2003 z dnia 01.07.2003

roku. W skład Zespołu Kontroli Zakażeń wchodził personel medyczny: dwie pielęgniarki – specjalistki w dziedzinie pielęgniarstwa epidemiologicznego, lekarz - specjalista chorób zakaźnych jako przewodniczący zespołu, diagnosta laboratoryjny - specjalista do spraw epidemiologii.

Posiedzenia Zespołu Kontroli Zakażeń Szpitalnych odbywały się raz w miesiącu. W 2025 roku Zespół Kontroli Zakażeń Szpitalnych zorganizował i przeprowadził 70 szkoleń wewnątrz oddziałów, przeszkolono 3844 osoby. Tematyka szkoleń obejmowała zapobieganie zakażeniom szpitalnym i zastosowanie środków dezynfekcyjnych, higienę rąk. Szkoleniami objęto 282 pracowników nowozatrudnionych, 192 studentów. Przeprowadzono 22 szkolenia zewnętrzne, w których wzięło udział 1088 pracowników.

Kontrola wewnętrzna procedur w obszarze zapobiegania zakażeniom i szerzeniu się chorób zakaźnych prowadzona była między innymi w zakresie sprawdzenia ich znajomości przez personel medyczny i niemedyczny oraz poprzez weryfikację procedur - ich zgodności z podstawami prawnymi, wytycznymi i rekomendacjami.

W szpitalu zapewniono możliwość izolacji pacjentów z podejrzeniem lub zakażeniem lub chorobą, wywołaną czynnikami alarmowymi poprzez wydzielenie pokoi chorych - kohortowanie pacjentów bądź wykorzystanie jednoosobowych pokoi chorych z węzłem sanitarnym oraz izolatek, lub przeniesienie do Oddziału Obserwacyjno-Zakaźnego.

Szpital Wojewódzki posiadał własne laboratorium mikrobiologiczne zlokalizowane na terenie szpitala w budynku Przychodni Specjalistycznych.

#### **Specjalistyczny Zespół Gruźlicy i Chorób Płuc w Koszalinie ul. Niepodległości 44-48**

Zespół Kontroli Zakażeń Szpitalnych i Komitet Kontroli Zakażeń Szpitalnych powołano na podstawie zarządzenia nr 12/2015 z dnia 16.06.2015r., przez Kierownika Specjalistycznego Zespołu Gruźlicy i Chorób Płuc w Koszalinie. W skład zespołu wchodził lekarz z ukończonym kursem specjalistycznym w zakresie epidemiologii, pielęgniarka posiadająca specjalizację pielęgniarstwa epidemiologicznego, diagnosta laboratoryjny ds. mikrobiologii. Członkowie zespołu posiadali kwalifikacje zgodne z przepisami. Ostatnie spotkanie Zespołu Kontroli Zakażeń Szpitalnych odbyło się w dniu 30.12.2025 roku, w tym samym dniu została przeprowadzona ostatnia kontrola wewnętrzna. Raporty z przeprowadzonych kontroli przekazywano kierownikowi placówki.

Przeprowadzono 19 szkoleń, którymi objęto pracowników medycznych, w tym lekarzy, pielęgniarki, personel pomocniczy, w tym personel sprzątający, pracowników nowozatrudnionych, praktykantów.

#### **AFFIDEA Międzynarodowe Centrum Onkologii w Koszalinie ul. Chałubińskiego 7**

Zarząd Affidea Onkoterapia Sp. z o.o. uchwałą nr AO.2018.2 z dnia 11.05.2018 roku powołał Lokalny Zespół Kontroli Zakażeń w Affidea Onkoterapia Sp. z o.o. Międzynarodowe Centrum Onkologii w Koszalinie oraz Komitet Kontroli Zakażeń. W skład zespołu wchodził: lekarz – przewodniczący specjalista chorób zakaźnych, pielęgniarka -specjalista ds. epidemiologii oraz diagnosta laboratoryjny.

Zespół ds. Zakażeń powołano na czas nieokreślony. W 2025 roku posiedzenia odbywały się raz na pół roku oraz w razie potrzeby na wniosek przewodniczącego. W ramach Zespołu ds. Zakażeń przeprowadzono pięć szkoleń personelu medycznego.

Ostatnią kontrolę wewnętrzną, udokumentowaną sporządzonym raportem, przeprowadzono w dniu 12.11.2025 roku. Kontrolą objęto zagadnienia dotyczące zapobiegania szerzeniu się zakażeń szpitalnych i chorób zakaźnych.

#### **Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej "UROMED" w Koszalinie ul. Głowackiego 7**

Zespół Kontroli Zakażeń Szpitalnych w placówce nie funkcjonował w 2025 roku. Placówka korzystała z Laboratorium „ALAB” zlokalizowanego w Koszalinie przy ul. Głowackiego 7. Kontrolę wewnętrzną przeprowadzano raz na pół roku i udokumentowano raportem. Kontrola objęła wszystkie komórki organizacyjne w zakresie oceny ryzyka występowania zakażeń związanych z udzielaniem świadczeń zdrowotnych, monitorowania czynników alarmowych, procedur zapobiegania zakażeniom szpitalnym i chorobom zakaźnym, w tym procedur ujętych w systemie zapobiegania i zwalczania zakażeń szpitalnych oraz działań zapobiegających szerzeniu się zakażeń i chorób zakaźnych, stosowania środków ochrony indywidualnej i analizy lokalnej sytuacji epidemiologicznej.

#### **Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej MSWiA w Koszalinie**

Podmiot posiadał aktualny certyfikat jakości ISO. W obiekcie powołano Komitet Kontroli Zakażeń i Zespół Kontroli Zakażeń. Oba zespoły działały na podstawie wydanego zarządzenia Dyrektora Szpitala Nr 4/2021 z dnia 04.01.2021 roku dla komitetu i Nr 3/2021 z dnia 05.01.2021 rok dla Zespołu Kontroli Zakażeń. W skład Zespołu Kontroli Zakażeń wchodziła pielęgniarka – specjalistka w dziedzinie pielęgniarstwa epidemiologicznego, lekarz konsultant ds. zakażeń i lekarz anestezjolog przewodniczący Zespołu. Posiedzenia Zespołu Kontroli Zakażeń odbywały się raz w tygodniu.

W ramach kontroli wewnętrznej Zespół Kontroli Zakażeń prowadził bieżący comiesięczny nadzór zużycia preparatów dezynfekcyjnych, w stosunku do zapotrzebowania, ocenę warunków przechowywania i dostępności środków ochrony osobistej dostępności.

Zespół kontroli zakażeń szpitalnych organizował i przeprowadzał szkolenia personelu, tj. pracowników nowozatrudnionych, personelu medycznego, w tym lekarzy, pielęgniarek oraz personelu pomocniczego, w tym personelu sprzątającego.

W placówce opracowano i wdrożono procedury zapobiegania zakażeniom i szerzeniu się czynników alarmowych.

W oddziałach zapewniono prawidłowe warunki izolacji pacjentów z podejrzeniem, zakażeniem lub chorobą, wywołaną czynnikami alarmowymi poprzez wydzielenie pokoi chorych - kohortowanie pacjentów bądź wykorzystanie z pokoi chorych jednoosobowych z węzłem sanitarnym.

Usług z zakresu badań mikrobiologicznych świadczyła firma zewnętrzna - Laboratorium ALAB.

Szpital prowadził rejestry zakażeń szpitalnych w postaci indywidualnych kart rejestracji zakażeń szpitalnych i czynników alarmowych.

#### **Pro Beauty Koszalin ul. Głowackiego 7**

Zespół Kontroli Zakażeń Szpitalnych w placówce nie funkcjonował. Placówka korzystała z Laboratorium „ALAB” zlokalizowanego w Koszalinie przy ul. Głowackiego 7.

### **3.2. Nadzór nad czynnikami alarmowymi w podmiotach leczniczych**

#### **Szpital Wojewódzki im. M. Kopernika w Koszalinie**

Szpital wykonywał badania przesiewowe pacjentom przyjmowanym z innych ośrodków, DPS-ów oraz osobom bezdomnym. Prowadzono rejestr zakażeń szpitalnych w postaci indywidualnych kart rejestracji zakażeń szpitalnych i czynników alarmowych.

Do Ośrodka Referencyjnego ds. lekowrażliwości Drobnoustrojów (KORLD) Zakładu Epidemiologii i Mikrobiologii Klinicznej Narodowy Instytut Leków Warszawa ul. Chełmska 30/34 wysłano: trzy izolaty w tym *S. epidermidis* op na linezolid, *E. faecalis* op na linezolid, *K. pneumoniae*: NDM.

Do Krajowego Ośrodka Referencyjnego ds. Diagnostyki Bakteryjnych Zakażeń Ośrodkowego Układu Nerwowego (KOROUN) wysłano: 13 szczepów w tym sześć *S. pneumoniae*, dwa *H. influenzae*, dwa *N. meningitidis*, oraz *L. monocytogenes*, *N. meningitidis* gr. W, *S. Enteritidis* (gr. D).

W roku 2025 r. odnotowano wzrost zakażeń szpitalnych rejestrując 693 przypadki zakażeń szpitalnych i poza szpitalnych, z czego 494 stanowiły zakażenia poza szpitalne, wywołane patogenami alarmowymi. W roku sprawozdawczym nastąpił duży spadek zakażeń o etiologii wirusowej. Nie odnotowano przypadków zakażeń szpitalnych o etiologii rotawirusowej i norowirusowej. Wśród zarejestrowanych 166 objawowych przypadków zakażeń szpitalnych, 39 przypadków stanowiły zakażenia krwi, co stanowi niewielki wzrost do roku 2024.

#### **Specjalistyczny Zespół Gruźlicy i Chorób Płuc w Koszalinie ul. Niepodległości 44-48**

Badania przesiewowe wykonywane były od pacjentów przyjmowanych z innych placówek, DPS-ów i osób bezdomnych. W Szpitalu zostały opracowane i wprowadzone formularze oceny ryzyka przy przyjęciu pacjentów do szpitala. Opracowane oceny załączano do historii choroby pacjenta.

Opracowane i wdrożone procedury zapobiegania zakażeniom i szerzeniu się czynników alarmowych. Szpital prowadził rejestry zakażeń szpitalnych w postaci indywidualnych kart rejestracji zakażeń i czynników alarmowych. Odnotowano jedno ognisko szpitalne w 2025 roku, wśród 11 pacjentów Centrum Opieki Długoterminowej. Czynnikiem etiologicznym był wirus grypy typu A.

#### **AFFIDEA Międzynarodowe Centrum Onkologii w Koszalinie ul. Chałubińskiego 7**

W placówce opracowano Formularz oceny ryzyka zakażenia przy przyjęciu pacjenta do szpitala (dla pobytu powyżej 72 godzin). Badania przesiewowe wykonywano od pacjentów przyjmowanych z innych placówek. W 2025 roku nie odnotowano ognisk szpitalnych.

#### **Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej „UROMED” w Koszalinie ul. Głowackiego 7**

Do placówki przyjmowani byli tylko pacjenci ambulatoryjni. Zakażeń szpitalnych nie odnotowano.

#### **Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej MSWiA w Koszalinie**

Opracowano i wprowadzono formularze oceny ryzyka przy przyjęciu pacjentów do szpitala wypełniane przez lekarzy. W przypadku zakażeń wpisy dokonywane były do indywidualnych kartach rejestracji podejrzeń o zakażenia. Dokumenty te, załączano do historii choroby pacjenta. Każdy pacjent po wypisaniu do domu z Oddziału Chirurgii, który zgłosił się do Poradni Chirurgicznej przedmiotowego podmiotu był nadal monitorowany. W placówce opracowano i wdrożono procedury zapobiegania zakażeniom i szerzeniu się czynników alarmowych, które zatwierdzano przez kierownika placówki i udostępniano w wersji papierowej. W roku 2025 nie zarejestrowano ognisk epidemicznych.

#### **Pro Beauty Koszalin ul. Głowackiego 7**

W roku 2025 nie zarejestrowano zakażeń szpitalnych oraz czynników alarmowych. Raz w półroczu przeprowadzono kontrolę wewnętrzną, udokumentowaną, w zakresie oceny ryzyka występowania zakażeń związanych z udzielaniem świadczeń zdrowotnych.

#### **3.3. Podsumowanie i wnioski**

W Specjalistycznym Zespole Gruźlicy i Chorób Płuc w Koszalinie w roku 2025 patogeny alarmowe podlegające rejestracji w większości przypadków pochodziły z poza środowiska szpitala. W Szpitalu Wojewódzkim im. Mikołaja Kopernika w Koszalinie w roku 2025 wzrosła liczba wykonanych badań mikrobiologicznych w diagnostyce z 16993 w roku 2024 na 18165 w roku 2025. Odnotowano wzrost przypadków zakażeń szpitalnych z 558 przypadków w roku 2024 do 693 w roku 2025. W postaciach zakażeń szpitalnych na podobnym poziomie utrzymywał się odsetek zakażeń miejsca chirurgicznego i wynosił 37,95% do ogółu zakażeń (rok 2024 -33,53%). Nastąpił wzrost zakażeń krwi z 18,56% w roku 2024 na 23,49%. Odnotowano podobny poziom zakażeń układu moczowego na poziomie 8,43%. Z kolei odnotowano wzrost zakażeń pod postacią zapalenia płuc z 4,80 % w roku 2024 do 7,22% w roku sprawozdawczym.

W okresie sprawozdawczym odnotowano w stosunku do roku poprzedniego bardzo zbliżoną ilość patogenów alarmowych, co świadczy o skuteczności podejmowanych działań na rzecz zachowania bezpieczeństwa hospitalizacji. Nastąpił spadek w zakażeniach wywołanych *Clostridioides difficile*, który wynosił 17,46% w stosunku do roku 2024 - 21,55%.

Wśród czynników ryzyka mających wpływ na występowanie i rodzaj postaci klinicznych zakażeń w roku sprawozdawczym nadal dominowały zabiegi inwazyjne 49,39 %. Na drugim miejscu klasowały się kaniulacje naczyń obwodowych i centralnych – 8,4% co stanowi duży spadek w stosunku do roku 2024 -14,37%. Zakażenia układu moczowego spowodowane przewlekłym cewnikowaniem, cukrzycą oraz wiekiem starczym stanowiły 7,83% wszystkich zakażeń (2024-7,18%).

Wśród drobnoustrojów Gram + gronkowce stanowiły 17,46% zakażeń co stanowi porównywalny poziom z rokiem ubiegłym, w którym wyniósł 17,36%. Wśród pałeczek Gram – będących czynnikami sprawczymi zakażeń szpitalnych nadal dominowały *E. coli* wrażliwe, *E. coli* z opornością ESBL oraz *Klebsiella pneumoniae* ESBL.

W roku sprawozdawczym nie odnotowano zakażeń o etiologii wirusowej, kiedy w roku 2024 stanowił 1,79% wszystkich zakażeń.

Najwyższy wskaźnik lekoopornych czynników alarmowych zarejestrowano podobnie jak w roku 2024 w zakażeniach wywołanych *Klebsiella spp.* Wynosił on 17,62% i stanowił duży spadek w

porównaniu do roku 2024 w którym wyniósł 40,38%. Odnotowano również niewielki spadek wskaźnika lekoopornych czynników alarmowych w zakażeniach wywołanych E. coli (ESBL, op. na dwie i więcej grup leków), który wynosił 15,73%, a w roku 2024 16,66%.

W roku 2025 wykonano 5129 posiewów krwi, tj. ponad 1000 więcej niż w roku 2024.

## **II. Stan sanitarny podmiotów działalności leczniczej**

W 2025 roku zewidencjonowano 465 podmiotów leczniczych w tym:

- Sześć szpitali (dwa szpitale działają na bazie tych samych pomieszczeń),
- Hospicjum,
- trzy Zakłady Pielęgnacyjno – Opiekuńcze zlokalizowane przy:
  - Specjalistycznym Zespole Gruźlicy i Chorób Płuc Koszalin ul. Niepodległości 44-48,
  - MSWiA Koszalin, ul. Szpitalna 2
  - Środkowopomorskie Centrum Zdrowia Psychicznego MEDISON w Koszalinie ul. Sarzyńska 9
- 117 podmiotów leczniczych ambulatoryjnych,
- 241 praktyk lekarskich, w tym:
  - 75 indywidualnych praktyk lekarzy dentystów,
  - 127 indywidualnych specjalistycznych praktyk lekarskich,
  - 89 innych placówek, w tym (gabinety medycyny naturalnej, gabinety rehabilitacyjne, gabinety medycyny szkolnej, punkty pobierania materiału do badań).

W 2025 roku wydano ogółem 23 decyzje administracyjne w tym:

- osiem decyzji na poprawę stanu technicznego,
- dziewięć decyzji płatniczych na kwotę 771,46 zł,
- sześć decyzji przedłużających termin wykonania obowiązków.

Przeprowadzono ogółem 202 kontrole sanitarne. Nałożono trzy mandaty karne na kwotę 1000,00 zł za nieprawidłowy stan sanitarny placówek.

### **1. Szpitale**

#### **1.1. Infrastruktura obiektów, ich stan techniczny i funkcjonalność**

W 2025 roku na terenie nadzorowanym przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Koszalinie funkcjonowały szpitale:

1. Szpital Wojewódzki im. Mikołaja Kopernika w Koszalinie, Koszalin ul. Chałubińskiego 7- 466 łóżek;
2. Affidea Onkoterapia Sp. z o.o. Warszawa Pl. Europejski 2, Affidea Międzynarodowe Centrum Onkologii w Koszalinie ul. Chałubińskiego 7 – 37 łóżek;
3. Specjalistyczny Zespół Gruźlicy i Chorób Płuc - Koszalin ul. Niepodległości 44-48 – 100 łóżek;
4. Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej „UROMED” - Koszalin ul. Głowackiego 7 – 5 łóżek;
5. Pro Beauty Koszalin ul. Głowackiego 7 – korzysta z łóżek NZOZ „UROMED”,

6. Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej MSWiA w Koszalinie, ul. Szpitalna 2 - 35 łóżek.

Prywatna Lecznica Chirurgiczna "PRAXIS" w Koszalinie ul. Armii Krajowej 7, podobnie jak Środkowopomorskie Centrum Zdrowia Psychicznego MEDISON w Koszalinie ul. Sarzyńska 9 prowadziła stacjonarne i całodobowe świadczenia zdrowotne - inne niż szpitalne.

#### **Szpital Wojewódzki im. M. Kopernika w Koszalinie**

Funkcjonował w dziewięciu odrębnych budynkach, z których dwa stanowiły budynki administracyjne. Szpital posiadał certyfikat jakości ISO, obejmujący 20 oddziałów przeznaczonych na 466 łóżek. Usytuowanie Szpitalnego Oddziału Ratunkowego z działem przyjęć prawidłowo skomunikowano z zespołami operacyjnymi, oddziałem Intensywnej Terapii Medycznej oraz pomiędzy wszystkimi oddziałami łóżkowymi.

W 2025 roku przeprowadzono remonty i naprawy, wynikające z wydanych przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Koszalinie decyzji administracyjnych. Zakończono modernizację Szpitalnego Oddziału Ratunkowego.

#### **Affidea Międzynarodowe Centrum Onkologii w Koszalinie**

Placówka zlokalizowana w budynku wolno stojącym, trzykondygnacyjnym, w której udzielano świadczeń zdrowotnych szpitalnych, ambulatoryjnych i terapeutycznych. W roku 2025 zakończono rozbudowę ośrodka radioterapii i w kwietniu oddano do użytku część hostelową dla pacjentów. Wymieniono dwa akceleratory, w bunkrze nr 1 trwały prace modernizacyjne przygotowujące pomieszczenie na pracownię brachyterapii.

#### **Specjalistyczny Zespół Gruźlicy i Chorób Płuc w Koszalinie ul. Niepodległości 44-48**

Placówka zlokalizowana w trzykondygnacyjnym budynku, z dwoma oddziałami przeznaczone na 73 łóżka. W odrębnym dwukondygnacyjnym budynku znajdowało się Centrum Opieki Długoterminowej przeznaczone na 47 łóżek. W 2025 roku rozpoczęto modernizację pracowni rtg, oraz pracowni bronchoskopii, prowadzono drobne naprawy wynikające z bieżącego użytkowania pomieszczeń.

#### **Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej "UROMED" Koszalin ul. Głowackiego 7**

Podmiot mieścił się w dwukondygnacyjnym budynku i wykonywał ambulatoryjne świadczenia zdrowotne oraz stacjonarne i całodobowe świadczenia szpitalne. W stosunku do roku sprawozdawczego nie zmieniła się funkcjonalność pomieszczeń ani ich stan techniczny. Podmiot nie posiadał urządzeń ani stacji uzdatniania wody.

#### **Pro Beauty Koszalin ul. Głowackiego 7**

Funkcjonował na bazie pomieszczeń Niepublicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej "UROMED" w Koszalinie przy ul. Głowackiego 7, świadczącego ambulatoryjne procedury medyczne oraz stacjonarne i całodobowe świadczenia zdrowotne - szpitalne. Placówka korzysta z pomieszczeń Oddziału i Bloku Operacyjnego należących do NZOZ „UROMED.

#### **Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej MSWiA w Koszalinie**

Placówka obejmowała ambulatoryjne świadczenia zdrowotne oraz stacjonarne i całodobowe świadczenia szpitalne. W obiekcie funkcjonował Oddział Chirurgiczny ośmiołóżkowy z Blokiem Operacyjnym, Oddział Wewnętrzny przeznaczony na 22 łóżka i Zakład Opiekuńczo - Pielęgnacyjny dla osób przewlekle wentylowanych mechanicznie - sześciółóżkowy. W 2025 roku

przeprowadzono remonty i naprawy, wynikające z wydanych przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Koszalinie decyzji administracyjnych. Podmiot nie posiadał urządzeń ani stacji uzdatniania wody.

**Środkowopomorskie Centrum Zdrowia Psychicznego MEDISON w Koszalinie ul. Sarzyńska 9**  
Działalność medyczna prowadzona w budynku wolno stojącym, trzykondygnacyjnym. Nie zmieniła się funkcjonalność pomieszczeń ani ich stan techniczny. Placówka przeprowadzała drobne naprawy wynikające z bieżącego użytkowania budynku. Podmiot nie posiadał urządzeń ani stacji uzdatniania wody.

**Prywatna Lecznica Chirurgiczna "PRAXIS" w Koszalinie ul. Armii Krajowej 7**  
Placówka zlokalizowana była w budynku trzykondygnacyjnym. W 2025 roku w obiekcie remontów nie prowadzono. Zakład obejmował ambulatoryjne świadczenia zdrowotne oraz stacjonarne i całodobowe świadczenia - inne niż szpitalne. Podmiot nie posiadał urządzeń ani stacji uzdatniania wody.

## 1.2. Zaopatrzenie szpitali w wodę

Lp.	Szpital	Lokalizacja obiektu szpitalnego	źródło zaopatrzenia podstawowe		rezerwowe źródło zaopatrzenia w wodę			
			wodociąg własny	wodociąg sieciowy	wodociąg własny	wodociąg sieciowy	zbiornik	częstotliwość badania jakości wody na rok
1	Wojewódzki Szpital w Koszalinie	ul. Chałubińskiego 7	1	0	0	1	0	2 Mk/1MP/co dwa lata
2	Specjalistyczny Zespół Gruzlicy i Chorób Płuc w Koszalinie	Koszalin ul. Niepodległości 44	1	0	0	0	1	1MK 1 MP
3	NZOZ Uromed	Koszalin ul. Głowackiego 7	0	1	0	0	1	0
4	AFFIDEA Onkoterapia Spółka z o. o.	Koszalin ul. Chałubińskiego 7	1 - ujęcie wody należące do Woj. Szpitala	0	0	1	0	0
5	Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej MSWiA w Koszalinie	Koszalin, ul. Szpitalna 2	0	1	0	0	1	1MK/rok

#### **Szpital Wojewódzki w Koszalinie ul. Chałubińskiego 7**

Obiekt posiadał własne źródło zaopatrzenia w wodę, jak również podłączenia się do ujęcia miejskiego. Woda ciepła pochodziła z własnej kotłowni (piece gazowo-olejowe).

Zarządca wodociągu uzgodnił z Państwowym Powiatowym Inspektorem Sanitarnym w Koszalinie harmonogram badań wody przeznaczonej do spożycia na rok 2025 r. Terminowo wywiązywał się z obowiązku przekazywania sprawozdań z badań. Analiza przestanych sprawozdań nie wykazała przekroczeń badanych parametrów. Podmiot podłączony do miejskiej kanalizacji.

#### **Specjalistyczny Zespół Gruźlicy i Chorób Płuc w Koszalinie ul. Niepodległości 44-48**

Podstawowym źródłem zaopatrzenia w wodę był wodociąg sieciowy, rezerwowym źródłem wody zbiornik przeptywowy o pojemności 50 m<sup>3</sup>. W przedmiotowym budynku zarządca wodociągu miejskiego Miejskie Wodociągi i Kanalizacja w Koszalinie wyznaczył punkt zgodności, z którego w roku sprawozdawczym zostały pobrane dwie próbki wody. Analiza przestanych sprawozdań nie wykazała przekroczeń. Ciepła woda zabezpieczona z własnej kotłowni gazowej (dziewięć piecy gazowych). Podmiot podłączony do miejskiej kanalizacji.

#### **Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej MSWiA w Koszalinie**

Obiekt podłączony do sieci miejskiej, rezerwowe źródło wody zbiornik. Zarządca szpitala w ramach kontroli przeprowadził jedno badanie wody przeznaczonej do spożycia. Analiza przekazanego sprawozdania nie wykazała przekroczeń. Ciepła woda zabezpieczona z własnej kotłowni gazowej (dwa piece gazowe). Podmiot podłączony do miejskiej kanalizacji.

#### **AFFIDEA Międzynarodowe Centrum Onkologii w Koszalinie ul. Chałubińskiego 7**

Podstawowym źródłem zaopatrzenia w wodę był wodociąg lokalny należący do Szpitala Wojewódzkiego im. M. Kopernika w Koszalinie, a rezerwowym źródłem wodociąg miejski. Ciepła woda pochodziła z własnej kotłowni gazowej ( dwa piece gazowe). Podmiot podłączony do miejskiej kanalizacji.

#### **Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej "UROMED" w Koszalinie ul. Głowackiego 7**

Podstawowym źródłem zaopatrzenia w wodę był wodociąg sieciowy, rezerwowym źródłem dwa zbiorniki po 600 litrów (zlokalizowane w części podpiwnicznej). Woda ciepła pochodziła z MEC Koszalin. Podmiot podłączony do miejskiej kanalizacji.

Dodatkowo w ramach działań edukacyjno-informacyjnych do wszystkich zarządców szpitali wystosowano pisma dotyczące konieczności zapewnienia rezerwowych źródeł zaopatrzenia w wodę.

#### **Ocena ciepłej wody użytkowej w zakresie bakterii *Legionella sp.***

Kontrola jakości ciepłej wody obejmuje zazwyczaj pobór czterech próbek wody w jednym obiekcie w ściśle określonych miejsca instalacji wewnętrznej. Punkty czerpalne w danym budynku, zlokalizowane były: na wypływie ze zbiornika ciepłej wody, w punkcie czerpalnym najdalej położonym od zbiornika ciepłej wody, w miejscu powrotu wody do podgrzewacza, oraz punktach pośrednich (ilość punktów czerpalnych zależna była od wielkości, długości instalacji wewnętrznej w budynku). Częstotliwość pobierania tych próbek została określona w załączniku nr 5 rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie jakości wody przeznaczonej do spożycia przez

ludzi z dnia 07 grudnia 2017r. (Dz. U. z 2017r., poz. 2294). Jednakże w przypadku stwierdzenia przekroczeń w zakresie obecności bakterii Legionella w sieci, częstotliwość tych badań zwiększana się. W 2025 r. w ramach kontroli urzędowej prowadzono nadzór nad jakością ciepłej wody użytkowej w zakresie liczby bakterii z rodzaju Legionella głównie w obiektach gdzie przebywają osoby z obniżonym układem odpornościowym.

Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Koszalinie w roku sprawozdawczym 2025 na terenie miasta Koszalin oraz powiatu koszalińskiego pobrał do badania na terenie pięciu szpitali 55 próbek ciepłej wody.

Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Koszalinie, prowadził działania w zakresie nadzoru poprzez nadzór nad jakością ciepłej wody w zakresie obecności liczby bakterii Legionella w budynkach użyteczności publicznej oraz dodatkowo poprzez prowadzenie działań edukacyjno – informacyjnych mających na celu poszerzenie wiedzy u dostawców i odbiorców. Ujęte miejsca poboru próbek ciepłej wody wynikały z analizy ryzyka oraz zgodnie z rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie jakości wody przeznaczonej do spożycia przez ludzi z dnia 07 grudnia 2017r. (Dz. U. z 2017r., poz.2294).

W ramach przeprowadzonych działań zarządcy szpitali przystępowali do badania jakości ciepłej wody w ramach kontroli wewnętrznej, pobierając łącznie do badań 13 próbek ciepłej wody. W związku z badaniem ciepłej wody Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Koszalinie wydał trzy decyzje administracyjne na poprawę jakości ciepłej wody, które nałożono na:

- Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej „UROMED” ul. Głowackiego 7, Koszalin (kwestionowano dwukrotnie),
- Specjalistyczny Zespół Gruźlicy i Chorób Płuc w Koszalinie przy ul. Niepodległości 44.

W związku z wystąpieniem ponadnormatywnej liczby bakterii z rodzaju Legionella w obiektach szpitalnych zarządcy za każdym razem podejmowali działania zmierzające do redukcji liczby bakterii z rodzaju Legionella, w celu doprowadzenia jakości wody do wymagań określonych w zał. nr 5 „Wymagania mikrobiologiczne, jakim powinna odpowiadać ciepła woda” rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 07 grudnia 2017r. w sprawie w sprawie jakości wody przeznaczonej do spożycia przez ludzi (Dz. U. z 2017r., poz. 2294).

### **1.3. Bloki żywieniowe**

W 2025 roku nadzorem sanitarnym objęto bloki żywienia w szpitalach:

- Szpitalu Wojewódzkim w Koszalinie;
- Kuchnia w Specjalistycznym Zespole Gruźlicy i Chorób Płuc w Koszalinie;
- Międzynarodowym Centrum Onkoterapii Oddział Radioterapii w Koszalinie;
- Punkt wydawania posiłków w Specjalistycznym Zespole Gruźlicy i Chorób Płuc w Koszalinie;
- Samodzielnym Publicznym Zakładzie Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji w Koszalinie.

Produkcja posiłków odbywała się na miejscu w stołówce Szpitala Wojewódzkiego. W stołówce Specjalistycznego Zespołu Gruźlicy i Chorób Płuc w Koszalinie prowadzonej przez dzierżawcę posiłki produkowane były na miejscu, natomiast Punkty wydawania posiłków w kuchenkach oddziałowych dla pacjentów prowadzone były przez Szpital. Do pozostałych szpitali posiłki dostarczane były przez firmy cateringowe.

Podczas przeprowadzonych czynności kontrolnych w obiektach skontrolowano stan sanitarny i techniczny pomieszczeń kuchennych, a także szpitalnych kuchenek oddziałowych. Nie odnotowano interwencji konsumenckich, nie nakładano mandatów karnych i nie wydawano decyzji administracyjnych dotyczących omawianej grupy obiektów.

Dokonano jakościowej oceny pięciu jadłospisów dekadowych – do jednej analizy wniesiono uwagę dotyczącą braku dodatku tłuszczów roślinnych bogatych w kwasy jedno- i wielonasycone w dwóch posiłkach. Wydano zalecenia, które wdrożono.

W roku sprawozdawczym w omawianej grupie pobrano jedną próbkę posiłku obiadowego do badań laboratoryjnych w kierunku wartości odżywczej (energia, białko, tłuszcz, węglowodany), której nie kwestionowano.

#### **1.4. Dezynfekcja**

##### **Szpital Wojewódzki im. M. Kopernika w Koszalinie ul. T. Chałubińskiego 7**

Pracownia Endoskopii wyposażona w trzy myjnie automatyczne: ETD-2 firmy OLYMPUS oraz dwie myjnie automatyczne CHOYANG CYW – 501. Stosowano preparaty Aniosyme Synergy 5 do mycia oraz Anioxyde 1000 do dezynfekcji. Akcesoria sterylizowano w Centralnej Sterylizatorni. Endoskopy przechowywano w pozycji wiszącej w szczelnych szafach z filtrami i zamkniętym obiegiem powietrza.

Maceratory znajdowały się na wyposażeniu oddziałów:

- Chirurgii Urazowo-Ortopedycznej typu EKO-Finiszer -1 szt. (w brudowniku),
- Chirurgii Ogólnej oraz Oddziału Chirurgii Ogólnej i Onkologicznej wspólny dla tych oddziałów- Panaway 1 szt. (w brudowniku),
- Intensywnej Opieki Medycznej Dziecięcej.

Myjnie - dezynfektory zamontowano w oddziałach:

- Patologii Cięży, Blok Operacyjny Położnictwa Septycznego i Aseptycznego typu TOPIC – 2 szt. (brudowniki),
- Wewnętrznym Odcinek A z Pododdziałem Diabetologii- 1 szt. (brudownik),
- Urologii - TOPIC – 1 szt. (brudownik),
- Szpitalnym Oddziale Ratunkowym- 2 szt. (brudowniki – parter i I piętro,
- Intensywnej Terapii Dorosłych – 3 szt. (brudowniki dwie izolatki),
- Onkologii i Chemioterapii – 1 szt.,
- Obserwacyjno-Zakaźnym -3 szt. (brudownik),
- Ginekologii- 1 szt.
- Wewnętrznym odcinek B - 1 szt.
- Neurologii 1 szt.
- Dzieci Starszych 3 szt.
- Dzieci Młodszych 3 szt.
- Intensywnej Opieki Medycznej - 1 szt.
- Chirurgii Dziecięcej 2 szt.

Baseny i kaczki dezynfekowane sporadycznie w Oddziale Kardiologii w roztworze 1.80% Chlorinex 60.

Dezynfekcja narzędzi wielorazowego użycia:

- Aniosyme Prime - preparat w pianie do dezynfekcji wstępnej wyrobów medycznych wielokrotnego użycia, używany do narzędzi przekazanych do Centralnej Sterylizatorni powyżej 2 godzin,
- Aniosept active oraz Gigasept granulate - do wyrobów medycznych i sprzętu anestetycznego wielokrotnego użycia.

Centralna Sterylizatornia:

- Neodisher Septo DN dezynfekcja wyrobów medycznych w myjniach-dezynfektorach,
- Neodisher Septo Clean mycie i dezynfekcja wyrobów medycznych w myjniach - dezynfektorach, dezaktywuje i dekontaminujący priony,
- Neodisher Dekonta AF mycie i dezynfekcja pojemników i szaf transportowych oraz obuwia operacyjnego.

Ponadto stosowano środki chemiczne typu:

- Nadtlenek wodoru 35% dekontaminacja pomieszczeń (VHP), (dezynfekcja maszynowa),
- Neodisher TN - płukanie, poprawa suszenia pojemników, szaf, obuwia operacyjnego w myjni dezynfektorze,
- Neodisher Multi Zym mycie wyrobów medycznych w myjni ultradźwiękowej,
- Neodisher MediKlar do płukania i suszenia wyrobów medycznych w myjniach dezynfektorach,
- Neodisher MediClean forte środek myjący wyroby medyczne w myjniach dezynfektorach,
- Inoxivito- środek do czyszczenia myjni-dezynfektorów, sterylizatorów i innych urządzeń ze stali nierdzewnej.

Dezynfekcja powierzchni:

- Surfa safe premium - dezynfekcja delikatnych powierzchni, stosowany w oddziałach dziecięcych /inkubatory, powierzchnie szklane, z gumy, metalu/,
- 0,25% Surfaniós Premium - do wszystkich powierzchni – dotykowych i bezdotykowych,
- Incidin foam – do powierzchni trudnodostępnych, głowic usg oraz powierzchni wrażliwych na działanie alkoholi,
- 2% Incidin active stosowany w Wielosalowym Zespole Operacyjnym i centralnej sterylizatorni do unieczynnienia powierzchni skażonych,
- 1,80 % Chlorinex 60 – do dezynfekcji powierzchni zanieczyszczonych materiałem biologicznym.

Preparaty antyseptyczne stosowane do skóry:

- Hydrex S leczniczy antyseptyczny środek do dezynfekcji skóry przed zabiegami leczniczymi,
- Octenisept do błon śluzowych i ran zamkniętych
- Kodan Tinctur forte bezbarwny i barwiony do skóry,
- Softa sept N bezbarwny i barwiony dla dzieci młodszych,
- Citroclorex 2% do skóry w przypadku zakładania portów naczyniowych, Citroclorex 2% MD do dezynfekcji końcówek zewnętrznych części portów.

Stanowiska do higieny rąk wyposażone w mydło antyseptyczne do higienicznego i chirurgicznego mycia rąk Seraman Soft, antyseptyk Skinman Soft Protect umieszczone w ściennych pojemnikach w systemie zamkniętym Nexa. Preparaty do mycia i dezynfekcji rąk konfekcjonowano w dozownikach uruchamianych bez kontaktu z dłońmi, w opakowaniach jednorazowego użycia z jednorazowym systemem dozującym.

### **Affidea Międzynarodowe Centrum Onkologii w Koszalinie ul. T. Chałubińskiego 7**

#### Dezynfekcja endoskopów

W sali zabiegowej brachyterapii zlokalizowanej na parterze, zorganizowano miejsce do prowadzenia dekontaminacji endoskopów i narzędzi wielorazowego użycia. Wydzieloną część gabinetu wyposażono w myjnię OLYMPUS i myjkę ultradźwiękową POLSONIC. Do myjni OLYMPUS - stosowano preparat Cleaner Deasinfactant, z kolei do myjki ultradźwiękowej Polsonic 2% Stabimed i detergent enzymatyczny Cidezime.

#### Dezynfekcja powierzchni:

- Mikrozid, Incidin Foam, Velox Duo i Incidin Oxy oraz Virusolwe – chusteczki do powierzchni dotykowych,
- 1,80% roztwór Actichlor - do powierzchni zanieczyszczonych materiałem biologicznym.
- 2,0 % - Virusolwe dezynfekcja podłóg w ciągu dnia.

Dezynfekcja narzędzi wielorazowego użycia prowadzono w myjce ultradźwiękowej Polsonic w 2% roztworze Stabimed.

### **Specjalistyczny Zespół Gruźlicy i Chorób Płuc w Koszalinie ul. Niepodległości 44-48**

W całym obiekcie obowiązywały jednakowe zasady dekontaminacji zarówno sprzętu medycznego jak i powierzchni dotykowych, trudnodostępnych i skażonych. W pracowni bronchoskopii do mycia maszynowego endoskopów stosowano preparat enzymatyczny Neodisher Endo Clean dezynfektant Neodisher Endo Sept GA. W przypadku dezynfekcji manualnej Phago Scope APA oraz Neodisher Septo Activ.

#### Dezynfekcję powierzchni prowadzono przy użyciu preparatów:

- 1,90% roztwór Haz Tabs, Chlor Clean i 2% Taski do powierzchni skażonych materiałem biologicznym,
- Mediquick spray do powierzchni dotykowych i trudno dostępnych, poza pododdziałem gruźlicy,
- Medi Wipes DM i Chlor clean do powierzchni dotykowych,
- Lysoformin Plus Schaum w postaci piany do szybkiej dezynfekcji.

Do komory laminarnej cytostatyków stosowano Oxivir Sporicide.

Przy stanowiskach higieny rąk stosowano płynne mydło medyczne Farena, Sterisol; MediSoap Neutral; Sterisol. Wszystkie w systemie zamkniętym. Stosowano środki dezynfekcyjne t.j.: Aniosgel w systemie otwartym, Sterisol i AHD 1000 w systemie zamkniętym.

#### Preparaty stosowane do odkażania powierzchni skóry:

- Skinsept Pur i Octenisept 1000 - stosowany jest do dezynfekcji skóry i błon śluzowych,
- Skinsept Mucosa - przed założeniem cewnika do pęcherza,
- Kodan bezbarwny – odkażanie skóry przed wkluciami,
- Kodan Color barwiony - odkażanie skóry przed zabiegami nakłucia opłucnej.
- Prontosan i Prontosan Żel - stosowany do lawaseptyki – czyszczenia i nawilżania ran.

### **Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej "UROMED" w Koszalinie ul. Głowackiego 7**

Dezynfekcję endoskopów i narzędzi wielokrotnego użycia wykonywano manualnie. Stosowano preparaty: 5% Gigasept FF i 0,5% Aniosyme DD1.

#### Dezynfekcja powierzchni:

- Incidin Liquid Spray - powierzchnie dotykowe i trudnodostępne,
- Incidin chusteczki - małe powierzchnie dotykowe,
- Taski Sprint Degrem i Quatros Extra - do dużych powierzchni, w tym w pomieszczeniach higieniczno-sanitarnych,
- 1,80% roztworem Haz Tabs powierzchnie skażone materiałem biologicznym,
- 0,90% roztwór Haz Tabs w przypadku, podejrzenia lub stwierdzenia Clostridium difficile.

Powierzchnie skażone materiałem biologicznym - dezynfekowano 1,90% roztworem Haz Tabs.

Do dezynfekcji do rąk stosowano preparaty: płynne mydło Sterisol Liquid Soap i preparat dezynfekcyjny AHD 1000. Preparaty do mycia i dezynfekcji rąk konfekcjonowane były w dozownikach uruchamianych bez kontaktu z dłonią, w opakowaniach jednorazowego użycia z jednorazowym systemem dozującym. Na wyposażeniu oddziału nie znajdowała się myjnia - dezynfektor - sporadycznie stosowano baseny, kaczki, które dezynfekowane były w 1,80% roztworze Haz Tabs.

#### **Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej MSWiA w Koszalinie ul. Niepodległości 44-48**

##### Dezynfekcja endoskopów

Pracownia endoskopii zlokalizowana w przyziemiu, wyposażona w wentylację mechaniczną nawiewno-wyciągową. Na wyposażeniu pracowni znajdowały się dwie myjnie automatyczne: Choyang CYW 100. Test szczelności prowadzony przez cały proces mycia i dezynfekcji, wielokanałowy system mycia i dezynfekcji aparatu obrotową głowicą 360° do zraszania wodą i detergentem, system filtracji wody, system dezynfekcji za pomocą lampy UV, system samo dezynfekcji myjni oraz system płukania kanałów endoskopu alkoholem. Myjnia wyposażona była w automatyczny system drukowania raportów po zakończonym cyklu mycia i dezynfekcji. Myjnia Choyang CYW DUO posiadała: dwie niezależne komory mycia endoskopów, automatyczny system uzdatniania wody i wykonywania testu szczelności. Każda komora wyposażona w niezależny zbiornik ze środkiem dezynfekcyjnym. Endoskopy przechowywano w gabinetach badań w pozycji wiszącej, w sposób zabezpieczający ich przed wtórną kontaminacją.

##### Mycie i dezynfekcja endoskopów

- Neoproteozim - preparat do mycia maszynowego,
- Adaspor PLUS - dezynfekcja endoskopów.

Stanowiska higieny rąk w całej placówce doposażone w płynne preparaty stosowane w systemie zamkniętym np. płynne mydło medyczne Sterisol Liquid oraz AHD 1000.

##### Dezynfekcja skóry:

- Skinsept Pur - stosowany jest do dezynfekcji skóry,
- Skinsept Mucosa - używany przed założeniem cewnika do pęcherza,
- Skinsept Color barwiony - do odkażania skóry przed zabiegami.

Stosowane antyseptyki - Sutrisept do ran, Octenisept do skóry i błon śluzowych, Prontosan - do płukania ran.

##### Dezynfekcja powierzchni i narzędzi

W całym obiekcie obowiązują jednakowe zasady dezynfekcji zarówno sprzętu medycznego jak i powierzchni bezdotykowych, dotykowych, trudnodostępnych i skażonych materiałem biologicznym.

Stosowano preparaty:

- 1,80% Suma Tab D4 - powierzchnie skażone,
- 0,5% Taski - powierzchnie duże bezdotykowe i dotykowe,
- Medi Quick wykorzystywany do szybkiej dezynfekcji powierzchni dotykowych i do powierzchni trudnodostępnych,
- Velox chusteczki do powierzchni małych jak stetoskopy, głowice Usg, USK,
- Velox foam do dezynfekcji powierzchni wanien do hydromasażu,
- Enzymex L9 - dezynfekcja narzędzi.

#### **Prywatna Lecznica Chirurgiczna "PRAXIS" w Koszalinie ul. Armii Krajowej 7**

Badania endoskopowe wykonywano w gabinecie zabiegowym. Endoskopy po wykonanych zabiegach były myte w myjni automatycznej typu MERIT 9000, zlokalizowanej w wydzielonym pomieszczeniu w poradni specjalistycznej. Endoskopy przechowywano w zamykanej szafie w gabinecie zabiegowym w pozycji wiszącej.

Dezynfekcja endoskopów:

- 2% Steranios i Aniosyme X3 - do endoskopów,
- 2% roztwór Viruton Pulver - do narzędzi wielorazowego użycia,
- Cidex OPA lub Phagocide - do narzędzi laparoskopowych (myte w myjce przy użyciu Cidezime).

Dezynfekcja powierzchni:

- 0,18% lub 0,36 % roztwór Medicarine - do powierzchni bezdotykowych nieskażonych,
- Surfanios Premium, Incidin Liquid Spray, Velox Top AF - do powierzchni dotykowych,
- 1,80% roztwór Medicarine - do powierzchni skażonych materiałem biologicznym,
- 1,08% roztwór Medicarine. - do dezynfekcji kacek.

Stanowiska higieny rąk:

- płynne mydło - Sterisol Soap, Lifosan soft i antyseptyk Softa-man, AHD 1000.
- Skinsept pur, Kodan barwiony i bezbarwny - do dezynfekcji skóry przed zabiegami,
- Octenisept - do skóry i śluzówki.

#### **Środkowopomorskie Centrum Zdrowia Psychicznego MEDISON - w Koszalinie ul. Sarzyńska 9**

Dezynfekcję powierzchni prowadzono preparatami gotowymi typu:

- Trisept Complex do powierzchni dotykowych i trudno dostępnych,
- Viorex chusteczki do powierzchni dotykowych,
- Quato 78 swish,
- Laudamonium - do powierzchni bezdotykowych i skażonych materiałem biologicznym,
- Surface smart do mycia powierzchni bezdotykowych.

Preparaty do dezynfekcji do rąk:

- płynne mydło Manusan, Mild foam soap,
- antyseptyki Trisept mix, Antiseptus, Nitrosept do dezynfekcji skóry.

### **Stacja Dializ FRESenius NEPHROCARE POLSKA Sp. o.o. Centrum Dializ Fresenius Ośrodek Dializ nr 50 w Koszalinie**

Stanowiska do higieny rąk wyposażone w mydło antyseptyczne Velodes skin i preparat antyseptyczny Velodes silk. Ponadto w użyciu znajdują się:

- Desderman care, Kodan Tinktur forte bezbarwny.
- Octenisept stosowany do dezynfekcji cewników centralnych oraz skóry przy zmianie opatrunków.

Dezynfekcja narzędzi i powierzchni

W podmiocie dezynfekcja narzędzi, sprzętu oraz powierzchni i wody prowadzono przy użyciu preparatów:

- 0,5% roztwór Gigazyme - sprzęt wielorazowego użycia,
- stężony Citrosteril do aparatów do dializ - dezynfekcja automatyczna chemiczno -termiczna po każdej wykonanej dializie,
- Sporotal 100 - aparaty do dializ - dezynfekcja chemiczna wykonywana 1x w tygodniu.
- 1% roztwór Clear Surf - do zewnętrznych powierzchni aparatów do dializ, aparatury medycznej oraz foteli osób dializowanych,
- 0,25% Surfianos Premium - powierzchnie nieskażone dotykowe i bezdotykowe,
- Actichlor Granules - powierzchnie zanieczyszczone materiałem biologicznym,
- 2% Incidin active - powierzchnie w pomieszczeniu z odpadami medycznymi oraz w przypadku Clostridium Difficile,
- Puristeril 340 1 x w miesiącu -dezynfekcja RO oraz linii dystrybucyjnej wody,
- Ecojavel (podchloryn sodu) do dezynfekcji /chlorowania/ wody surowej w uzdatniaczu wody.

Placówka posiadała stację uzdatniania wody, która była integralną częścią funkcjonującej Stacji Dializ. Wodę badano raz na miesiąc pod względem bakteriologicznym w Laboratorium GBA POLSKA sp. z o.o. 05-119 Legionowo ul. Kościelna 2a i fizyko-chemicznym 1x na pół roku w Centralnym Laboratorium Chemicznym w Warszawie ul. Rakowiecka 4. Badanie fizyko-chemiczne prowadzone było w dwóch laboratoriach w Centralnym Laboratorium Chemicznym w Warszawie oraz w Laboratorium Centralnym w Grudziądzu. Badania wody fizykochemiczne i mikrobiologiczne nie były kwestionowane.

### **KOMORY DEZYNFEKCYJNE**

#### **Szpital Wojewódzki im. M. Kopernika w Koszalinie**

W 2025 roku szpital nie korzystał z komory dezynfekcyjnej. Korzystał z pralni Hollywood Textile Service w Gdyni z siedzibą w Sierpcu przy ul. Bojanowskiej 2A.

#### **Specjalistyczny Zespół Gruźlicy i Chorób Płuc w Koszalinie**

Korzystano z prania i komory dezynfekcyjnej Hollywood Textile Service w Gdyni z siedzibą w Sierpcu przy ul. Bojanowskiej 2A. W ciągu roku zdezynfekowano: 65 kołder, 62 poduszki, 28 kocy, sześć poduszek typu „Jasiek”, sześć trójkątów przeciwoleżynowych, sześć podkładów.

#### **Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej MSWiA w Koszalinie**

Pranie bielizny i korzystanie z komory dezynfekcyjnej - Zakład Usług Pralniczych Sp. J. Henryka Różalska, Katarzyna Karasiewicz ul. Lipowa 11, 76-032 Mielenko – zdezynfekowano: 26 kołder, 374 koce, 28 poduszek, 38 poduszek typu „Jasiek”.

#### **Affidea Międzynarodowe Centrum Onkologii w Koszalinie**

Pranie bielizny i korzystanie z komory dezynfekcyjnej - Zakład Usług Pralniczych Sp. J. Henryka Różalska, Katarzyna Karasiewicz ul. Lipowa 11, 76-032 Mielenko – zdezynfekowano: 136 kocy.

#### **Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej "UROMED"**

Placówka prowadziła działalność opartą o bieliznę jednorazowego użycia.

#### **Prywatna Lecznica Chirurgiczna "PRAXIS"**

Placówka prowadzi działalność w oparciu o bieliznę jednorazową.

#### **Środkowopomorskie Centrum Zdrowia Psychicznego MEDISON w Koszalinie**

Pranie bielizny i korzystanie z komory dezynfekcyjnej odbywało się zgodnie z umową z dnia 01.04.2022 roku w Zakładzie Usług Pralniczych Sp. J. Henryka Różalska, Katarzyna Karasiewicz ul. Lipowa 11, 76-032 Mielenko.

### **1.5 Sterylizacja**

#### **Szpital Wojewódzki im. M. Kopernika w Koszalinie**

Centralna Sterylizatornia zlokalizowana była na dwóch kondygnacjach - parter i piwnica. Na poziomie piwnicy znajdowały się pomieszczenia mycia i dezynfekcji wózków i kontenerów w strefie „brudnej” oraz mycia i dezynfekcji obuwia operacyjnego w myjni firmy GETINGE. Na tej kondygnacji przechowywano urządzenie typu VHP używane do dezynfekcji pomieszczeń przy użyciu 35% Nadtlenu wodoru.

W okresie sprawozdawczym sterylizacji parowej przeprowadzono 3312 cykli, wykonano 7726 badania biologiczne i 3312 badań testami chemicznymi. Wykonano 797 testów Bowie Dick. W związku z awarią autoklawów powtórzono 21 cykli. Sterylizację prowadzono w trzech przelotowych autoklawach próżniowych HS 6613 z 2013 roku firmy GETINGE. Kontrolę sterylizacji plazmowej prowadzono w sterylizatorze plazmowym STERRAD 100 NX z 2012 roku firmy Johnson & Johnson. Przeprowadzono 699 cykli sterylizacyjnych, wykonano 699 badań biologicznych i 699 badań testami chemicznymi.

Blok Operacyjny Oddziału Okulistyki - wyjąłwanie narzędzi precyzyjnych odbywało się w trzech autoklawach; w dwóch Statim i jednym Milenium B. Przeprowadzono 2962 cykle. Wykonano 5960 badań testami chemicznymi, 2962 badania biologiczne 206 badań Bowie Dick.

W Aptece szpitalnej znajdowały się trzy sterylizatory na ciepło suche SPW-275, SP-25G, SP-65G. Badania wykonano Sporalami S w roku sprawozdawczym wykonano pięć testów biologicznych, oraz 36 testów chemicznych.

W centralnej Sterylizatorni, w wydzielonym pomieszczeniu, zlokalizowano stację uzdatniania wody, która stanowiła jej integralną część. Woda demineralizowana produkowana była wyłącznie na potrzeby Sterylizatorni. Stacja uzdatniania wyposażona w: zbiornik o pojemności 2000 l, pompy ZP 5, lampy UV 20, filtra odżelazniającego, filtra węglowego EFT 2100 PF 10 C, filtra rurowego i filtra zmiękczającego ESM 42HTE+. Twardość wody kontrolowano codziennie testem do mierzenia twardości resztkowej wody RG 10 – w przypadku przebarwienia wody na inny niż zielony – urządzenia poddawano przeglądowi przez Firmę ARMAR ze Szczecina. Prowadzono „Karta pracy urządzenia RO" (systemu odwróconej osmozy), gdzie kontrolowano parametry przepływu chwilowego produktu, przepływu chwilowego koncentratu, twardość

przed RO, temperaturę pracy pompy, łączną ilość ścieków (koncentratu) i zasolenie produktu. Firma dr Weigert przeprowadzała analizę parametrów fizykochemicznych wody demineralizowanej w stacji uzdatniania wody co trzy miesiące. W roku 2024 przeprowadzono pięć analiz. Wyniki badań fizykochemicznych wody demineralizowanej są zgodne z wymaganiami normy PN EN 285.

Przegląd techniczny stacji uzdatniania wody odbywał się raz w roku. Ostatni przegląd odbył się 04.02.2025 r przez Firmę ARMAR Artur Filipiak, Władysława Nehringa 1, 71-814 Szczecin.

#### **Specjalistyczny Zespół Gruźlicy i Chorób Płuc w Koszalinie ul. Niepodległości 44-48**

Placówka posiada na stanie dwa autoklawy, zlokalizowane w Pracowni Endoskopowej Melag Vacuclav 24B i Laboratorium Mikrobiologicznym SMS Semi. Wykonano 37 badań testem biologicznym Sporalem A, i 256 badań testami chemicznymi. Awarii urządzeń nie zgłaszano. Przeglądy techniczne wykonywane były zgodnie z zaleceniami producenta.

#### **Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej MSWiA w Koszalinie ul. Szpitalna 2**

W obiekcie działała sterylizatornia lokalna, wykonująca usługi wyłącznie na potrzeby Poradni. Na potrzeby Oddziałów i Bloku Operacyjnego, narzędzia wielokrotnego użycia przekazywano do Centralnej Sterylizatorni Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego w Słupsku. Lokalna sterylizatornia posiadała wyodrębnione strefy: brudną, czystą, sterylną. Wyposażona była w autoklaw Vacuclav Melag 24 B/L+ z 2013 roku – ostatni przegląd techniczny przeprowadzany w marcu 2025 roku. W ramach kontroli wewnętrznej procesów skuteczności sterylizacji, przeprowadzono 106 badań testem biologicznym oraz 430 testów chemicznych i 234 testy Bowie-Dicka. Wyników badań nie kwestionowano, nie zgłaszano awarii urządzenia.

#### **Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej "UROMED" w Koszalinie ul. Głowackiego 7**

Narzędzia wyjaławiano w autoklawie VACUCLAV 24/L w lokalnej sterylizatorni zlokalizowanej na II piętrze przy Bloku Operacyjnym. Sterylizatornia posiadała wyodrębnione strefy: brudną, czystą, sterylną. Narzędzia do wyjaławiania przygotowywano w pakietach i rękawach papierowo-foliowych zestawami narzędzi i jednostkowo, opisanymi datami ważności i sterylizacji. Jałowy sprzęt medyczny w bloku operacyjnym przechowywano w szafach z materiałem sterylnym. W gabinetach lekarskich oraz zabiegowych sprzęt przechowywano w szafach. Wykonano 435 badań testami chemicznymi i dwa badania Sporalem A.

#### **Pro Beauty Koszalin ul. Głowackiego 7**

Korzystano z wyposażenia i narzędzi będących na stanie lokalnej sterylizatorni Niepublicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej "UROMED" w Koszalinie ul. Głowackiego 7.

#### **AFFIDEA Międzynarodowe Centrum Onkologii w Koszalinie ul. Chałubińskiego 7**

Wyjaławianie narzędzi odbywało się w pomieszczeniu (punkcie sterylizacji), wyposażonym w autoklaw Melag Vacuclav 24 BL. Narzędzia wyjaławiano w rękawach papierowo-foliowych jednostkowo. Każdy cykl kontrolowano za pomocą testów Bowie Dick. Każdy rękaw oznakowywano datą ważności i sterylizacji. Narzędzia te, przechowywano w wydzielonych szafkach. Wykonano 167 badań biologicznych, 1171 testów chemicznych klasy IV, 250 testów chemicznych klasy V, i 143 testy Bowie Dick.

#### **Prywatna Lecznica Chirurgiczna "PRAXIS" w Koszalinie ul. Armii Krajowej 7**

Narzędzia sterylizowano w trzech autoklawach – CLINICLAV 25 z 2002r., VACUCLAV 24B z 2002r., CLINICLAV 25/2 z 2013 roku, w pakietach i rękawach papierowo-foliowych, opisanych datami ważności i sterylizacji. Kontrola biologiczna bioindykatorami, raz w miesiącu. Wykonano 33 badania testem biologicznym oraz 5640 testem chemicznym.

### **1.6 Utrzymanie bieżącej czystości i porządku**

#### **Szpital Wojewódzki w Koszalinie przy ulicy Chałubińskiego 7**

Oddziały sprzątał personel własny, podlegający bezpośrednio poszczególnym pielęgniarkom koordynującym lub oddziałowym. Personel Zespołu Higieny Szpitalnej zabezpieczał: nocne dyżury dla oddziałów w tym; Kardiologii, Pomocy Dziecięcej Doraźnej. Zakład Radiodiagnostyki sprzątał w soboty, niedziele i święta oraz po godz. 14:30, Przychodnię Onkologiczną w Koszalinie przy ul. Orlej 2 – zastępstwa na czas nieobecności pracownika Przychodni, Zakład Patomorfologii, Pomieszczenia pracowni endoskopowych (w godzinach nocnych i w dniach świątecznych), rehabilitacyjnych, medycyny pracy, magazynach bielizny brudnej i rzeczy chorych, pracowni laserowej, ciągach komunikacyjnych, ładowisko i dźwigi osobowe.

Zespół Higieny Szpitalnej posiadał wydzielone pomieszczenia, wyposażone w pralnicę automatyczną do prania mopów oraz ścierek preparatem piorąco - dezynfekującym ELTRA. Mopy i ściereki prano wyłącznie na potrzeby przedmiotowego zespołu. W brudownikach lub pomieszczeniach porządkowych oddziałów szpitalnych zamontowano pompy samo dozujące dla 0,25% roztworu Surfaniol Premium. Mopy i ściereki, stosowane przez personel oddziałów przekazywano do Konsorcjum Pralniczego w Gdyni.

Szpital posiadał opracowany plan higieny oraz procedury dekontaminacji, osobny dla oddziałów w tym; sal zabiegowych, opatrunkowych, porodowych, bloków operacyjnych oraz izolatek.

#### **Specjalistyczny Zespół Gruźlicy i Chorób Płuc w Koszalinie ul. Niepodległości 44-48**

Utrzymaniem bieżącej czystości w oddziałach i pracowni endoskopowej zajmował się personel własny placówki, natomiast w przypadku Poradni firma zewnętrzna „Usługi Porządkowe, Pielęgniarskie” z Koszalina, mająca wydzielone pomieszczenie w jednym z pomieszczeń w poziomie piwnicy. Personel szpitala korzystał z własnego sprzętu - wózków dwukomorowych - dwukolorowych, mopów, ścierek, wiader, przechowywanych w pomieszczeniu zlokalizowanym w piwnicy. Mopy i ściereki po użyciu usuwano do worków czerwonych. Placówka posiadała opracowany plan higieny szpitalnej osobne dla oddziałów pulmonologicznych, pododdziału gruźlicy oraz izolatek.

#### **Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej MSWiA w Koszalinie ul. Szpitalna 2**

Utrzymaniem bieżącej czystości zajmował się personel własny placówki. Każda komórka organizacyjna posiadała własny sprzęt / oddzielny dla oddziałów, bloku operacyjnego, poradni. Sprzęt ten, przechowywano w wentylowanym pomieszczeniu porządkowym. Pranie mopów odbywało się we własnym zakresie w pomieszczeniu zlokalizowanym w piwnicy (nowy budynek). Pralnica firmy GREENPOL. Stosowano proszek Clowin II. Jeden mop przeznaczano do sprzątania jednego pomieszczenia. Przychodnie sprzątał odrębny personel (praca w godz. 6<sup>00</sup>-22<sup>00</sup>) od poniedziałku do piątku. Placówka miała opracowany plan higieny szpitalnej oraz procedury dekontaminacji osobne dla oddziału, bloku operacyjnego i poradni.

**Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej "UROMED" w Koszalinie ul. Głowackiego 7**

Sprzątanie pomieszczeń w całym budynku wykonywał personel własny podmiotu leczniczego. Sprzęt przechowywano w wydzielonym pomieszczeniu w piwnicy, podzielonym na strefy czystości - osobny do sprzątania bloku operacyjnego, poradni i pomieszczeń ogólnodostępnych. W bloku operacyjnym obowiązywał kolor niebieski. Stosowano ściereczki jednorazowe. Ścierki czerwone przeznaczone były do sprzątania w poradniach, natomiast żółte i zielone w pomieszczeniach higieniczno-sanitarnych. Mopy i ścierki, z wyjątkiem ścierek z bloku operacyjnego, prano we własnym zakresie, w pomieszczeniu zlokalizowanym w piwnicy. Placówka posiada opracowany plan higieny.

**Prywatna Lecznica Chirurgiczna "PRAXIS" w Koszalinie ul. Armii Krajowej 7**

Utrzymaniem bieżącej czystości w całym budynku zajmował się personel własny. Sprzęt przechowywano w wentylowanym pomieszczeniu porządkowym, podzielony kolorystycznie na strefy:

- zielony – sala operacyjna,
- niebieski-pomieszczenie socjalne,
- żółty – węzły sanitarne.

Mopy po użyciu przekazywano do Pralni w Mielenku, posiadającą komorę dezynfekcyjną. Placówka miała opracowany plan higieny szpitalnej oraz procedury dekontaminacji osobne dla oddziału, bloku operacyjnego i poradni specjalistycznej.

**AFFIDEA Międzynarodowe Centrum Onkologii w Koszalinie ul. T.Chałubińskiego 7**

Utrzymaniem czystości zajmowała się firma zewnętrzna Seris Konsalnet Cleaning sp. z o.o z siedzibą w Warszawie, która posiadała wydzielone pomieszczenie porządkowe, zlokalizowane na parterze, gdzie po zakończonej pracy przechowywano sprzęt do sprzątania. Pomieszczenie wyposażone w wodę bieżącą oraz aparaturę samo dozującą dla stosowanych preparatów dezynfekujących i myjąco – dezynfekujących.

**Środkowopomorskie Centrum Zdrowia Psychicznego MEDISON w Koszalinie ul. Sarzyńska 9**

Sprzątaniem pomieszczeń zajmowała się firma zewnętrzna Easy group z Koszalina ul. Mieszka I-go 24F. Sprzęt do sprzątania przechowywano w pomieszczeniu porządkowym. Po zakończonym sprzątaniu pomieszczenie i sprzęt poddawano dezynfekcji. Placówka posiadała opracowany plan higieny.

**Stacja Dializ FRESENIUS NEPHROCARE POLSKA Sp. o.o. Centrum Dializ Fresenius Ośrodek Dializ nr 50 w Koszalinie ul. Chałubińskiego 7**

Pomieszczenia sprzątano we własnym zakresie. Wydzielono dwa pomieszczenia porządkowe i odrębny sprzęt, w tym jedno pomieszczenie przeznaczono dla hemodializ pacjentów zakażonych wirusami przenoszonymi drogą krwiopochodną. Mopy i odzież ochronną personelu prano w Pralni Grzegorz Wodecki „Noble” Koszalin, ul. Sikorskiego 4K, 75-360 Koszalin. Pranie odbierane było 3x w tygodniu. Placówka posiadała opracowany plan higieny.

**1.7 Postępowanie z bielizną szpitalną**

Wykaz miejsc prania bielizny szpitalnej w obiektach szpitalnych

Lp.	Szpital	Lokalizacja obiektu szpitalnego	Miejsce prania bielizny szpitalnej 0	Uwagi

1	Affidea Onkoterapia Międzynarodowe Centrum Onkologii w Koszalinie	75-581 Koszalin ul. Chałubińskiego 7	Zakład Usług Pralniczych Henryka Różalska, Katarzyna Karasiewicz ul. Lipowa 11 76-032 Mielenko	Pralnia posiada barierę higieniczną
2	Wojewódzki Szpital w Koszalinie	Koszalin ul. Chałubińskiego 7	Hollywood Textile Service Sp. z o.o. ul. Bojanowska 2A 09-200 Sierpc	Pralnia posiada barierę higieniczną
3	Specjalistyczny Zespół gruźlicy i Chorób Płuc	75-252 Koszalin ul. Niepodległości 44-48	Hollywood Textile Service Sp. z o.o. ul. Bojanowska 2A 09-200 Sierpc	Pralnia posiada barierę higieniczną
4	NZOZ Uromed	75-402 Koszalin ul. B. Głowackiego 7	W użyciu wyłącznie bielizna jednorazowego użytku	Nie dotyczy
5	Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej MSWiA (SPZOZ MSWiA)	Koszalin ul. Szpitalna 2	Zakład Usług Pralniczych Henryka Różalska, Katarzyna Karasiewicz ul. Lipowa 11 76-032 Mielenko	Pralnia posiada barierę higieniczną

**Zakład Usług Pralniczych w Mielenku** przystosowany był do świadczenia usług prania bielizny szpitalnej. Pralnia posiadała barierę higieniczną. W pralni pranie bielizny brudnej odbywało się w tunelu pralniczym wyposażonym w automatyczny system dozujący środki piorące i dezynfekcyjne. Bieliznę skażoną przed jej wypraniem poddawano dezynfekcji w komorze dezynfekcyjnej. Bielizna noworodkowa i dzieci młodszych prana była w wydzielonej pralni z barierą higieniczną. Bielizna pościelowa noworodków i dzieci młodszych po wypraniu była maglowana, a ubranka prasowane. Bieliznę czystą pakowano jest w worki foliowe oraz uprane i zdezynfekowane worki materiałowe. W pralni nie prowadzi się zabiegów sterylizacji bielizny noworodkowej. Bielizna czysta odwożona jest transportem pralni bezpośrednio na oddziały, gdzie jest magazynowana w wydzielonych szafach lub na regałach w pomieszczeniach.

#### **Postępowanie z bielizną szpitalną**

##### **Affidea Onkoterapia Międzynarodowe Centrum Onkologii w Koszalinie**

Magazyny bielizny czystej i brudnej znajdowały się w wydzielonych, oznakowanych i zamykanych pomieszczeniach. Bielizna czysta przechowywano w workach foliowych na regałach. Bieliznę brudną umieszczono w workach foliowych ułożona na podeście wykonanego ze stali nierdzewnej. Magazyn bielizny brudnej posiadał stanowisko do mycia rąk, wyposażone w umywalkę z bieżącą ciepłą i zimną wodą, mydło, dozownik ze środkiem dezynfekcyjnym oraz ręcznikiem papierowym. W magazynach powierzchnie gładkie i zmywalne odporne na działanie środków dezynfekcyjnych. Przewóz czystej bielizny z pralni do szpitala odbywał się środkiem transportu należącym do pralni. Odbiór bielizny brudnej odbywa się trzy razy w tygodniu. Przy oddaniu bielizny do prania sporządzano kartę wydania bielizny do prania. Stan sanitarno-porządkowy zachowany. Stan techniczny pomieszczeń nie budził zastrzeżeń. Nie stwierdzono nieprawidłowości w zakresie postępowania z bielizną czystą i brudną.

##### **Specjalistyczny Zespół Gruźlicy i Chorób Płuc w Koszalinie**

Bielizna czysta z pralni do szpitala przewożono środkiem transportu należącym do pralni. Pomieszczenia magazynowe bielizny czystej i brudnej zlokalizowane na poziomie niskiego parteru. W magazynie bielizny czystej pościel przechowywana na regałach o konstrukcji drewnianej zmywalnej, skąd przekazywano ją na oddziały (transport bielizny na oddziały windą).

W magazynie bielizny brudnej znajdowały się opisane wózki ze stali nierdzewnej należące do firmy pralniczej na bieliznę brudną. Bielizna zanieczyszczona krwią umieszczano w workach czerwonych. Wózki na bieliznę brudną należały do firmy pralniczej, odpowiedzialnej za ich mycie i dezynfekcję. W magazynach powierzchnie gładkie i zmywalne odporne na działanie środków dezynfekcyjnych. Stan sanitarno-porządkowy zachowany. Stan techniczny pomieszczeń nie budził zastrzeżeń. Nie stwierdzono nieprawidłowości w zakresie postępowania z bielizną czystą i brudną.

#### **Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej MSWiA w Koszalinie**

Przewóz bielizny czystej z pralni do szpitala odbywał się środkiem transportu należącym do pralni. Magazynowanie bielizny czystej odbywało się na oddziałach w wydzielonych zamykanych szafach, do których dostęp mieli tylko pracownicy, a także w magazynie obrotu pościelą czystą w części podpiwnicznej. Bieliznę brudną umieszczano w workach koloru białego zabezpieczonych wtórnie workiem brezentowym. Bieliznę brudną zbierali pracownicy szpitala i po napełnieniu worka do 2/3 objętości składowano ją do brudownika na oddziale lub transportowano bezpośrednio do magazynu bielizny brudnej. Bielizna brudna składowana była na regałach lub pakowana do wózków ze stali nierdzewnej należących do firmy pralniczej. Magazyn bielizny brudnej posiadał powierzchnie gładkie i zmywalne oraz był wyposażony w umywalkę do rąk, przy której znajdowały się środki higieny t. j. mydło w płynie, ręcznik papierowy, środek do dezynfekcji rąk. W obiekcie bielizna brudna jednorazowa traktowana była jako odpad medyczny i zgodnie z instrukcją obowiązującą w szpitalu przekazywana jest do utylizacji. Stan sanitarno-porządkowy zachowany. Stan techniczny pomieszczeń nie budził zastrzeżeń. Nie stwierdzono nieprawidłowości w zakresie postępowania z bielizną czystą i brudną.

#### **Szpital Wojewódzki w Koszalinie**

Bielizna szpitalna prana była w pralni Hollywood Textile Service Sp. z o. o., ul. Bojanowska 2A, 09-200 Sierpc. Przewóz czystej bielizny z pralni do szpitala odbywał się środkiem transportu należącym do pralni. Bielizna czysta magazynowana była na oddziałach w wydzielonych pomieszczeniach i w zamykanych szafach, dostęp do nich mieli tylko pracownicy. Magazyn bielizny brudnej zlokalizowano w części piwnicznej szpitala w budynku Oddziału Dziecięcego. Magazyn bielizny brudnej posiadał stanowisko do mycia rąk, wyposażone w umywalkę z bieżącą ciepłą i zimną wodą i środki higieny (mydło w płynie, środek do dezynfekcji rąk, ręcznik papierowy), oraz posiadał powierzchnie gładkie i zmywalne odporne na działanie środków do dezynfekcji. Brudna bielizna wkładana była do worków foliowych i/lub materiałowych, a następnie magazynowana w specjalnych wózkach transportowych ze stali nierdzewnej przeznaczonych do tego celu zlokalizowanych w magazynie. Brudna bielizna zbierana była ze wszystkich komórek medycznych i bloków operacyjnych. Brudna bielizna była odbierana codziennie rano bezpośrednio z magazynu.

Podczas przeprowadzonej w 2025 r. kontroli w magazynie bielizny brudnej w szpitalu trwały prace remontowe m. in. szpachlowanie i malowanie ścian.

W skontrolowanych szpitalach nie stwierdzono nieprawidłowości w zakresie postępowania z bielizną czystą i brudną.

## 1.8 Prosektoria i postępowanie ze zwłokami

### Wykaz prosektoriów, chłodni szpitalnych i pomieszczeń pro - morte

Lp.	Szpital	Lokalizacja obiektu szpitalnego	Prosektorium	Miejsce przechowywania zwłok		Uwagi
				Pro - morte (ilość miejsc)	Chłodnia* (ilość miejsc)	
1	Szpital Wojewódzki w Koszalinie	Koszalin ul. Chałubińskiego 7	Szpital Wojewódzki w Koszalinie	2 pomieszczenia pro-morte na 3 miejsc**	12 miejsc chłodniczych	** Z uwagi na remont SOR podczas kontroli w 2025 r. funkcjonowało tylko 1 pomieszczenie pro-morte na 2 miejsca
2	Affidea Międzynarodowe Centrum Onkologii	Koszalin ul. Chałubińskiego 7	0	Wydzielona sala	0	Zakład Pogrzebowy wybiera rodzina
3	NZOZ „Uromed”	Koszalin ul. Głowackiego 7	0	Wydzielona sala	0	Zakład pogrzebowy wybiera rodzina
4	Specjalistyczny zespół Gruźlicy i Chorób Płuc	Koszalin ul. Niepodległości 44-48	0	1 pomieszczenie pro-morte na parterze w zakładzie pielęgnacyjno-opiekuńczym na 2 miejsca	0	Zwłoki po upływie 2 godzin odbierane są przez firmę pogrzebową wybraną przez rodzinę
5	Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej MSWiA (SPZOZ MSWiA)	Koszalin ul. Szpitalna 2	0	Wydzielona sala	0	Zwłoki po upływie 2 godzin odbierane są przez firmę pogrzebową wybraną przez rodzinę

\*szpital jest zobowiązany zapewnić chłodnię

Skontrolowano dwa obiekty tj. Szpital Wojewódzki w Koszalinie oraz Specjalistyczny Zespół Gruźlicy i Chorób Płuc, które posiadały pomieszczenia pro-morte. Podczas kontroli w 2025 r. w Szpitalu Wojewódzkim w Koszalinie, z uwagi na remont SOR, funkcjonowało tylko jedno pomieszczenie pro-morte na Oddziale Neurochirurgii, przeznaczone na dwa miejsca. W pozostałych obiektach ciała pozostawiane było w wydzielonej sali. Podczas kontroli w 2025 r. SPZOZ MSWiA, Affidea Międzynarodowe Centrum Onkologii oraz Specjalistyczny Zespół Gruźlicy i Chorób Płuc okazały do wglądu umowę z Zakładem Usług Pogrzebowych „Atena” w Koszalinie przy ul. Gnieźnieńskiej 53a, na świadczenie usług w zakresie odbioru zwłok w przypadku, kiedy m.in. rodzina nie wskazuje zakładu pogrzebowego czy też osoba zmarła nie miała rodziny.

#### Szpital Wojewódzki w Koszalinie

Na terenie Szpitala Wojewódzkiego zwłoki osób zmarłych na oddziałach, zanim zostaną przekazane do chłodni, przez dwie godziny przechowywane są w pomieszczeniu pro-morte, a w

przypadku braku takiego pomieszczenia, na salach chorych. Zwłoki, po stwierdzeniu zgonu przez lekarza transportowane są wózkami do chłodni zlokalizowanej w Zakładzie Patomorfologii i Medycyny Sądowej na terenie szpitala.

Skontrolowano: salę sekcyjną, pracownię histopatologiczną, pomieszczenie chłodni do przechowywania zwłok, pomieszczenie wydawania zwłok (eksportacyjne) oraz chłodnię do przechowywania zwłok covidowych. We wszystkich pomieszczeniach okna zabezpieczono siatkami przeciw owadom. Skontrolowano pomieszczenie chłodni, w której było 12 miejsc dla osób zmarłych. Chłodnia połączona była windą z salą sekcyjną. Temperatura w chłodni zachowana - + 4°C.

W sali sekcyjnej znajdowały się dwa stoły ze stali nierdzewnej, stelaż z workiem na odpady medyczne, winda, zlew przy którym znajdowały się środki higieny: mydło w płynie, ręcznik papierowy, środek do dezynfekcji rąk. Na ścianie umieszczony był wykaz środków do dezynfekcji wraz z zalecanym stężeniem oraz specyfikacjami dotyczącymi m. in. spektrum działania. Na poprawę stanu technicznego pomieszczeń sali sekcyjnej, pomieszczenia wydawania zwłok (eksportacyjnego) oraz chłodni toczyło się postępowanie administracyjne na poprawę stanu technicznego z terminem do 31.12.2025 r.

## **2. Przychodnie, ośrodki zdrowia, poradnie i ambulatoria**

Na terenie nadzorowanym przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Koszalinie, działały 194 placówki lecznictwa otwartego. W 2025 roku przeprowadzone zostały remonty i naprawy, wynikające z wydanych przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Koszalinie decyzji administracyjnych, oraz wynikające z bieżących modernizacji pomieszczeń.

W roku sprawozdawczym rozpatrzono dwie interwencje z czego: jedna dotyczyła nieprawidłowego postępowania z odpadami medycznymi, druga złego stanu sanitarnego pomieszczenia higieniczno-sanitarnego w budynku przychodni lekarskich. Interwencja dotycząca nieprawidłowego postępowania z odpadami medycznymi potwierdziła się, w konsekwencji czego osoba odpowiedzialna została ukarana mandatem karnym. Druga interwencja nie została potwierdzona.

### **Dezynfekcja**

Większość podmiotów leczniczych usługi medyczne świadczyła w oparciu o jałowy sprzęt jednorazowego użycia. Sprzęt wielorazowego użycia stosowały podmioty specjalistyczne-stomatologiczne i laryngologiczne. Sprzęt jednorazowy po użyciu usuwano do pojemników BOM lub Ekopak w przypadku odpadów ostrych i do worków czerwonych odpady miękkie. Każdy pojemnik i worek oznakowywane były kodem odpadów medycznych, nazwą wytwórcy odpadów medycznych, numerem REGON, numerem księgi rejestrowej wytwórcy odpadów medycznych w rejestrze podmiotów wykonujących działalność leczniczą wraz z podaniem organu rejestrowego oraz datą i godziną otwarcia i datą i godziną zamknięcia. Najczęściej odpady odbierały, dwa razy w tygodniu, firmy zewnętrzne, działające na terenie tutaj. Stacji:

- MEDIMAR Marcin Józwiak Odbiór Odpadów Medycznych Łekno 13, gmina Będzino,
- EMKA S.A. ul. Jaktorowska 15 A, 96-300 Żyrardów,
- EkoSpalmed, 78-110 Kołobrzeg, ul. Armii Krajowej 20/7.

Skontaminowane narzędzia wielorazowego użycia dezynfekowano w oparciu o preparaty typu: Aniosyme DD1, 2% Sekusept pulwer + aktywator, Sekudrill, Omnidrill, 2,0 % Viruton, 1% Prima Dent Protect, Prosept Burs, Dür Dental ID 213.

Dekontaminację powierzchni dotykowych i trudno dostępnych wykonywano preparatami w aerosolu: Velox top AF, Incides Spray, Desprej, Propano AF, Bioseptol AMF, 2% Virkon, Incidin, 0,25% Surfanios Lemon Fresh, Primadent Spray, Detrosept.

Do powierzchni bezdotykowych i skażonych materiałem biologicznym stosowano: Incidin, 0,25% Surfanios Lemon Fresh, roztwory Medicarine odpowiednio w stężeniach 0,18%; 0,36%; 1,08 oraz 1,80 %; Suma Tab D4, Domestos citrus Fresh. Do pomieszczeń sanitarnych stosowano dezynfektanty oparte na bazie chloru - Suma Tab D4, Medicarine.

Stężone preparaty przechowywano w pomieszczeniach porządkowych i gabinetach zabiegowych, w wydzielonych szafkach. Pojemniki na preparaty robocze odpowiadały pojemnością w stosunku do ilości dezynfekowanych narzędzi, zamykano, oznakowane nazwą środka, datą jego sporządzenia oraz podpisem osoby przygotowującej preparat. Stosowano antyseptyki do rąk: AHD 2000, AHD 1000, Desderman N, Spitaderm, Aniosgel, Manusan.

W przychodniach wyjątkowanie odbywało się w sterylizatorach parowych, będących głównie na wyposażeniu podmiotów leczniczych o specjalności stomatologicznej i laryngologicznej, w jednym przypadku okulistycznej. Na zarejestrowanych 35 urządzeniach, przebadano 30 (dane uzyskane wyłącznie z Laboratorium Wojewódzkiej Stacji Sanitarno- Epidemiologicznej w Szczecinie, Oddział w Koszalinie). Wykonanych badań nie kwestionowano.

Wykonano 99 badań Sporalami A.:

- Oddział Zewnętrzny Oddziału Aresztu Śledczego w Koszalinie przy ul. Strefowej wykonał dwa badania,
- Areszt Śledczy w Koszalinie posiada dwa autoklawy w roku 2025 wykonano cztery badania wskaźnikami biologicznymi Sporala A,
- Zakład Karny Stare Borne - cztery badania wykonane w Laboratorium Wojewódzkiej Stacji Sanitarno- Epidemiologicznej w Szczecinie, Oddział w Szczecinku. Badania biologiczne wykonano Sporalami A. Kontrolę chemiczną prowadzono dla każdego cyklu.

Utrzymanie bieżącej czystości

W skontrolowanych podmiotach leczniczych, sprzęt do sprzątnia przechowywano w wydzielonych pomieszczeniach. Sprzątniem zajmowały się w większości firmy zewnętrzne.

### **3. Działalność lecznicza wykonywana przez praktykę zawodową**

Na terenie nadzorowanym przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Koszalinie, zarejestrowano 241 praktyk zawodowych. Indywidualne praktyki lekarskie posiadały opracowane procedury wynikające z zakresu ich pracy. Raporty z kontroli wewnętrznej przeprowadzanej we własnym zakresie dotyczyły jednej lub kilku procedur jednocześnie. Gabinety o profilu zabiegowym posiadały na wyposażeniu wyłącznie sterylizatory parowe.

W ramach wewnętrznej kontroli skuteczności procesów sterylizacji metodą biologiczną na zarejestrowanych 103 urządzeniach, przebadano 68. Wykonano 126 badań skuteczności procesów sterylizacji, Monitoring w postaci zakładania pasków chemicznych wieloparametrowych w

dwóch reprezentatywnych pakietach oraz w każdym pakiecie z narzędziami chirurgicznymi, prowadzono dla każdego cyklu. Wyniki kontroli odnotowywano w rejestrach. Najczęściej stosowane testy chemiczne to: TWINDICATOR, Firmy 3M, INDICATOR STRIP SOL-250. Wszystkie klasy/typu IV.

Dezynfekcję narzędzi prowadzono w oparciu o preparaty typu: Aldesan E + aktywator, 2% Sekusept pulver, Sekudrill, 4% Sekusept Forte, 1.62%, 0,5% Aniosyme DD1, 1% Prima Dent Protect, Prima Dent Drill, Dur Dental, Omnidrill stężony.

Preparaty robocze przygotowywano w gabinetach, w pojemnikach o odpowiedniej wielkości, zamykanych, oznakowanych nazwą preparatu dezynfekcyjnego oraz datą jego sporządzenia.

W większości do systemów ssących w gabinetach stomatologicznych stosowano Prima Dent Clean Jet, 2% Effective Suck NF.

Dekontaminację powierzchni prowadzono dezynfektantami: Velox top AF, Effective Spray, Incidur Spray, Despray, 50% ACE, 2%, 0,18% i 1,80% roztworem Medicarine. Domestos stosowano w pomieszczeniach higieniczno-sanitarnych. Na wyposażeniu stanowisk do mycia i dezynfekcji rąk znajdowały się antyseptyki: AHD 1000, Spitaderm, Manusan, Aniosgel.

**Utrzymanie bieżącej czystości**

Gabinety indywidualnych praktyk i pomieszczenia wchodzące w ich skład sprzątano we własnym zakresie lub wykonywały to osoby zatrudnione przez świadczeniodawców. Sprzęt do sprzątania przechowywano w wydzielonych szafach gospodarczych, zlokalizowanych przy poczekalniach lub sporadycznie w odrębnych pomieszczeniach.

W stosunku do roku 2024 zmniejszyła się liczba kontroli z nieprawidłowościami w podmiotach wykonujących działalność leczniczą, stan techniczny obiektów ulega poprawie. W dalszym ciągu z powodu braku regulacji prawnych zarówno podmioty lecznicze, jak i praktyki zawodowe nie prowadzą systematycznej kontroli procesów sterylizacji biologicznymi wskaźnikami.

#### **4. Postępowanie z odpadami medycznym**

Podmioty lecznicze posiadały opracowane procedury postępowania z odpadami medycznymi. Sprzęt jednorazowy po użyciu usuwano do pojemników BOM lub Ekopak w przypadku odpadów ostrych i do worków czerwonych odpady miękkie. Każdy pojemnik i worek oznakowywany był kodem odpadów medycznych, nazwą wytwórcy odpadów medycznych, numerem REGON, numerem księgi rejestrowej wytwórcy odpadów medycznych w rejestrze podmiotów wykonujących działalność leczniczą wraz z podaniem organu rejestrowego oraz datą i godziną otwarcia i datą i godziną zamknięcia. Najczęściej odpady odbierały, dwa razy w tygodniu, firmy zewnętrzne, działające na terenie nadzorowanym przez tut. Stację:

- MEDIMAR Marcin Józwiak Odbiór Odpadów Medycznych Łekno 13, gm. Będzino;
- P.P.U.H HYGEA Czesław Golik Lubasz; EMKA S.A. ul. Jaktorowska 15 A, 96-300 Żyrardów,
- EKO ABC Sp. z o.o. 97-400 Bełchatów, ul. Przemysłowa 7,
- EkoSpalmed, 78-110 Kołobrzeg, ul. Armii Krajowej 20/7.

W roku sprawozdawczym nałożono dwa mandaty karne za nieprawidłowe postępowanie z odpadami medycznymi: jeden na właściciela praktyki zawodowej, drugi w placówce lecznictwa otwartego. W trakcie kontroli stwierdzono nieprawidłowy sposób przechowywania odpadów medycznych, oraz brak oznakowania pojemników na odpady medyczne.

Wykaz firm odbierających odpady medyczne ze szpitali oraz wykaz szpitali prowadzących instalacje do termicznego unieszkodliwiania odpadów medycznych przedstawiono w tabeli:

Lp.	Szpital	Lokalizacja obiektu szpitalnego	Firma odbierająca i transportująca odpady medyczne do miejsca ich unieszkodliwiania	Miejsce unieszkodliwiania odpadów medycznych (lokalizacja spalarni)	Szpitalna instalacje do termicznego unieszkodliwiania odpadów medycznych (lokalizacja spalarni oraz rodzaj stosowanych urządzeń)	Dokumenty potwierdzające unieszkodliwienie przekazanych zakaźnych odpadów medycznych* (czy szpital jako wytwórca odpadów posiada takie dokumenty)
1.	Specjalistyczny Zespół Gruzlicy i Chorób Płuc	Koszalin ul. Niepodległości 44-48	EMKA S.A. ul. Jaktorowska 15A 96-300 Żyrardów	Spalarnia w Chojnicach	nie posiada	posiada
2.	Szpital Wojewódzki	Koszalin ul. Chałubińskiego 7	EMKA S.A. ul. Jaktorowska 15A 96-300 Żyrardów	Spalarnia w Chojnicach	nie posiada	posiada
3.	Affidea Onkoterapia Międzynarodowe Centrum Onkologii w Koszalinie	Koszalin ul. Chałubińskiego 7	Remondis Medison Sp. z o.o. Dąbrowa Górnicza ul. Puskina 41	Spalarnia w Ciepiewku	nie posiada	posiada
4.	NZOZ Uromed	75-402 Koszalin ul. B. Głowackiego 7	MEDIMAR Odbiór Odpadów Medycznych Marcin Józwiak z siedzibą w Łeknie 13, 76-037 Będzino	Spalarnia w Gryficach	nie posiada	posiada
5.	SPZOZ MSWiA	Koszalin ul. Szpitalna 2	MEDIMAR Odbiór Odpadów Medycznych Marcin Józwiak z siedzibą w Łeknie 13, 76-037 Będzino	Spalarnia w Gryficach	nie posiada	posiada

\* wymóg przekazania wytwórcy odpadów dokumentu potwierdzającego unieszkodliwienie zakaźnych odpadów medycznych wprowadzony został przepisem § 4 rozporządzenia Ministra Środowiska z dnia 13 stycznia 2014 r. w sprawie dokumentu potwierdzającego unieszkodliwienie zakaźnych odpadów medycznych lub zakaźnych odpadów weterynaryjnych (Dz.U. z 2014 r. poz. 107), przy czym wzór dokumentu zgodnie z § 2 ust. 2 określono w załączniku do rozporządzenia.

### **Szpital NZOZ Uromed w Koszalinie**

Odpady niebezpieczne o kodzie 18 01 03\* gromadzono w dwóch lodówkach, które zlokalizowano w wydzielonym pomieszczeniu, posiadającym stanowisko do mycia rąk, wyposażone w umywalkę z bieżącą ciepłą i zimną wodą i środki higieny (mydło w płynie, środek do dezynfekcji rąk, ręcznik papierowy). Ściany i podłoga o powierzchniach zmywalnych odporne na działanie środków do dezynfekcji. Każdorazowo po wywozie odpadów pomieszczenia dezynfekowano. Segregacja odpadów prowadzona była w miejscu ich powstawania, poprzez umieszczanie ich w specjalnych pojemnikach typu BOM, EKOPAK. Pojemniki jednorazowego użytku na odpady medyczne po napełnieniu do 2/3 objętości zamykano, pakowano w worki koloru czerwonego oznakowanego, a następnie transportowano w pojemniku zamykanym do pomieszczenia z lodówką. Odpady medyczne odbierane i transportowane do utylizacji były przez firmę „Medimar” Odbiór Odpadów Medycznych Marcin Jóźwiak z siedzibą w Łeknie 13 76-037 Będzino.

Do mycia wózków szpitalnych wydzielono pomieszczenie z doprowadzoną ciepłą i zimną wodą. Nie stwierdzono, zastrzeżeń do stanu sanitarno-technicznego pomieszczenia.

Szpital posiadał opracowaną instrukcję postępowania z odpadami oraz procedury postępowania z opadami na stanowiskach pracy. Do wglądu udostępnione były karty przekazania odpadów medycznych potwierdzające ich utylizację. Postępowanie z odpadami medycznymi jest zgodne z wdrożonymi procedurami.

### **Szpital Specjalistyczny Zespół Gruźlicy i Chorób Płuc w Koszalinie**

Odpady medyczne wytwarzane na oddziałach, gromadzone były w pojemnikach typu BOM oraz w workach foliowych koloru czerwonego. Odpady medyczne były wstępnie zbierane i przechowywane w wózku ze stali nierdzewnej w wyznaczonym pomieszczeniu przy głównym wejściu do budynku szpitala. Do miejsca ich składowania transportowano je wózkiem wyłącznie do tego celu przeznaczonym. Odpady składowano w osobnych pojemnikach oznakowanymi kodami. Pomieszczenie magazynowe przeznaczone na odpady medyczne, które znajdowało się z boku budynku portierni, i posiadało osobne wejście. Przy pomieszczeniu zapewniono dostęp do umywalki z bieżącą ciepłą i zimną wodą, pojemnika na mydło w płynie, środków do dezynfekcji rąk i powierzchni, podajnika z jednorazowymi ręcznikami oraz jednorazowych rękawiczek. Transport odpadów medycznych do spalarni odbywa się co trzy dni (w poniedziałek, środę i piątek) samochodem należącym do firmy EMKA S.A. Do mycia wózków wewnątrz szpitalnych wydzielone było pomieszczenie z doprowadzoną ciepłą i zimną wodą. Szpital posiadał opracowaną instrukcję postępowania z odpadami oraz procedury postępowania z opadami na stanowiskach pracy. Do wglądu udostępniono karty przekazania odpadów medycznych potwierdzających ich utylizację. Stan techniczny pomieszczeń nie budził zastrzeżeń

### **Szpital Wojewódzki w Koszalinie**

Postępowanie z odpadami medycznymi zgodne z wdrożonymi procedurami. Powstałe na oddziałach odpady medyczne o ostrych końcówkach i krawędziach gromadzone były w jednorazowych opakowaniach typu BOM i EKO-PAK. Do transportu odpadów medycznych szpital posiadał wózek z zamontowaną siatką i plandeką, które zabezpieczały odpady niebezpieczne. Odpady medyczne do czasu ich odbioru gromadzone były w kontenerze chłodni. Kontener chłodnia ustawiono na podłożu utwardzonym, wykonanym ze stali nierdzewnej,

posiadał zamontowaną wentylację mechaniczną, drzwi zabezpieczone były przed dostępem gryzoni (wejście bez progu). Kontener chłodnia wyposażono również w elektroniczny termometr. W kontenerze zamontowana była umywalka z bieżącą wodą oraz środkami do dezynfekcji rąk i ręcznikiem jednorazowego użytku. Za wywóz odpadów medycznych do utylizacji odpowiadała firma EMKA S.A. ul. Jaktorowska 15A, 96-300 Żyrardów. Każdorazowo po wywozie odpadów medycznych, chłodnia była dezynfekowana i myta. Do wglądu udostępnione zostały karty przekazania odpadów medycznych potwierdzające ich utylizację. Przy kontenerze-chłodni znajdował się drugi kontener z doprowadzoną bieżącą wodą, z możliwością mycia wózków. Stan sanitarno-higieniczny i techniczny nie budził zastrzeżeń.

#### **Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej MSWiA w Koszalinie ul. Szpitalna 2**

W podmiocie była opracowana i wdrożona procedura postępowania z odpadami medycznymi oraz procedury postępowania z odpadami na stanowiskach pracy. Odpady medyczne wytwarzane były na oddziałach. Sprzęt jednorazowy skontaminowany, usuwany do pojemników BOM do 2/3 ich pojemności w przypadku odpadów ostrych i do worków czerwonych przeznaczonych na odpady medyczne typu miękkiego. Odpady o kodach 18 01 02, 18 01 03 i 18 01 82 transportowano do budynku wolnostojącego do magazynu na odpady medyczne, w którym znajdowała się wbudowana chłodnia z automatycznym pomiarem temperatury. W pomieszczeniu magazynowym na odpady zamontowana była umywalka z ciepłą i zimną wodą, wyposażona w dozowniki z mydłem i środkiem do dezynfekcji rąk. Przy umywalce zapewniono dostęp do oraz ręczniki jednorazowego użytku. Odpady medyczne odbierane i transportowane do utylizacji były przez firmę „Medimar” Odbiór Odpadów Medycznych Marcin Józwiak w Łeknie 13. Do wglądu udostępniono karty przekazania odpadów medycznych potwierdzające ich utylizację. Odpady medyczne w pojemnikach typu BOM składowane były na podestach z tworzywa sztucznego o powierzchniach gładkich i zmywalnych odpornych na działanie środków dezynfekcyjnych, a odpady medyczne w workach koloru czerwonego składowane były w dwóch pojemnikach o poj. 1100l. Odpady medyczne były ważone przy odbiorze odpadów do utylizacji. Wózki myto i dezynfekowano w wydzielonym pomieszczeniu, znajdującym się w części podpiwnicznej. W pomieszczeniu tym znajdowała się umywalka, szafa oraz wydzielone, odgródzone miejsce na sprzęt. Nieprawidłowości nie stwierdzono.

#### **Affidea Międzynarodowe Centrum Onkologii w Koszalinie, ul. Tytusa Chałubińskiego 7**

W podmiocie opracowano i wdrożono procedurę postępowania z odpadami medycznymi. Sprzęt jednorazowy skontaminowany usuwany był do pojemników BOM do 2/3 ich pojemności w przypadku odpadów ostrych, a odpady nieostre do worków czerwonych. Wytwarzane odpady w zakładzie posiadają kod 18 01 03; 18 02 07 ; 18 01 06, 18 01 02 oraz 18 01 09.

Odpady medyczne w miejscach ich wytwarzania gromadzono w jednorazowych opakowaniach typu BOM w przypadku ostrych końcówek i krawędzi oraz w workach koloru czerwonego w przypadku pozostałych odpadów. Pojemniki i worki napełniane były do 2/3 objętości i oznaczano je zgodnie z rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 5 października 2017r. w sprawie szczegółowego sposobu postępowania z odpadami medycznymi (Dz. U. z 2017r., poz. 1975). Odpady medyczne gromadzone były w kontenerze-chłodni ze stali nierdzewnej, ustawionego na utwardzonym podłożu. Wszystkie powierzchnie w kontenerze – chłodni wykonane były z materiałów gładkich, zmywalnych i odpornych na działanie środków

dezynfekcyjnych. Temperatura w chłodni do przechowywania odpadów medycznych wynosiła 1,4°C. W kontenerze chłodni zamontowany był dozownik ze środkiem dezynfekcyjnym.

W trakcie kontroli przedłożono do wglądu umowę na odbiór odpadów medycznych, przez firmę Remondis Medison Sp. z o.o. z siedzibą w Dąbrowie Górniczej przy ul. Puszkina 41 oraz karty przekazania odpadów medycznych potwierdzające ich utylizację. Nie stwierdzono nieprawidłowości w zakresie stanu sanitarno-higienicznego i technicznego.

### **III. Higiena żywności, żywienia i przedmiotów użytku**

#### **1. Stan sanitarny nadzorowanych obiektów**

Pod nadzorem Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Koszalinie znajdowało się łącznie 3760 obiektów.

W 2025 r. przeprowadzono ogółem 1184 kontroli sanitarnych, w tym 273 kontroli sprawdzających. Zatwierdzono 165 zakładów, bez wydania decyzji warunkowo-zatwierdzających.

Wydano 102 decyzje administracyjne dotyczące poprawy stanu sanitarno-technicznego, pięć decyzji dotyczących unieruchomienia części zakładu, jedną decyzję przerwania działalności całego zakładu oraz siedem decyzji zakazujących wprowadzania do obrotu lub wykorzystania do produkcji środków spożywczych.

W związku ze stwierdzonymi uchybieniami nałożono 170 mandatów karnych na łączną kwotę 46 200 zł.

W 2025 roku skierowano dwa wnioski do Sądu oraz trzy wnioski o ukaranie do ZPWIS w Szczecinie.

Do Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Koszalinie wpłynęło 165 zgłoszeń interwencyjnych konsumentów, z czego 61 w wyniku przeprowadzonych kontroli sanitarnych potwierdzono.

W 2025 r. w ramach urzędowej kontroli i monitoringu żywności zbadano ogółem 420 próbek, z czego 28 zakwestionowano.

#### **1.1 Zakłady produkcji żywności**

W 2025 r. pod nadzorem znajdowało się 228 zakładów produkcji żywności. Ponad połowę zakładów zaliczanych do tej grupy obiektów stanowiły wytwórnie lodów z automatu działające wyłącznie w sezonie letnim. Pozostałe zakłady produkcyjne to m. in. wytwórnie lodów (przemysłowych, rzemieślniczych), piekarnie, ciastkarnie, wytwórnie wyrobów cukierniczych, zakłady garmażeryjne, kwaszarnie kapusty, zakład konfekcjonowania grzybów suszonych, wytwórnie suplementów diety, przedsiębiorstwo przemysłu zbożowo-młynarskiego, palarnia kawy, browar, wytwórnia popcornu i waty cukrowej, tłocznia oleju.

W 2025 r. wydano 17 decyzji zatwierdzających zakłady produkcyjne.

Przeprowadzono 197 kontroli i rekontroli, w tym 56 kontroli granicznych związanych z odprawami towarów.

Wydano siedem decyzji dotyczących poprawy stanu technicznego pomieszczeń zakładów produkcyjnych ich wyposażenia, w tym sprzętu produkcyjnego. W dwóch przypadkach decyzjami przedłużono termin wykonania nałożonych obowiązków. Dwie decyzje wydano w związku z koniecznością umorzenia postępowania administracyjnego po wycofaniu wniosków przez przedsiębiorców lub z uwagi na wcześniejsze usunięcie stwierdzonych nieprawidłowości.

Wydano pięć decyzji z rygorem natychmiastowej wykonalności w zakładach produkujących lody z automatu, którymi nakazano wyłączenie z użytkowania urządzenia wykorzystanego do produkcji lodów zakwestionowanych, z uwagi na stwierdzenie przekroczenia najwyższej dopuszczalnej liczby bakterii *Enterobacteriaceae* w 1 g. W ww. decyzjach nakazano również przeprowadzenie zabiegów mycia i dezynfekcji urządzenia oraz potwierdzenie ich skuteczności wynikiem badań laboratoryjnych. Ponadto zobowiązano właścicieli zakładów do przeprowadzenia analizy procedur kontroli wewnętrznej ze szczególnym uwzględnieniem procesów mycia i dezynfekcji. Kontrole sprawdzające wykazały, iż przedsiębiorcy podjęli natychmiastowe działania polegające na przeprowadzeniu działań naprawczych, w tym zabiegów mycia i dezynfekcji urządzeń oraz wykonaniu ponownych badań laboratoryjnych lodów w zakresie oznaczenia liczby *Enterobacteriaceae*, w związku z czym wznowili działalność w pełnym zakresie. W jednym przypadku kontrola sprawdzająca nie doszła do skutku. Pomimo podjęcia kilkukrotnych prób, zakład pozostawał nieczynny. W przypadku danego zakładu przedsiębiorca złożył pisemne oświadczenie, z którego wynika, iż obowiązki decyzji nakazującej zostały wykonane.

W wyniku przeprowadzonych w 2025 r. kontroli zakładów produkcyjnych stwierdzono następujące nieprawidłowości:

- niewłaściwy stan sanitarny w pomieszczeniach produkcyjnych,
- brak możliwości ustalenia pochodzenia użytych do produkcji surowców,
- stosowanie do produkcji środków spożywczych po upływie daty minimalnej trwałości lub terminu przydatności do spożycia,
- nieprawidłowe prowadzenie procesów technologicznych;
- brak aktualnych orzeczeń lekarskich do celów sanitarno-epidemiologicznych zatrudnionych pracowników;
- nieprawidłowe warunki przechowywania środków spożywczych;
- brak zapisów wynikających z zasad systemu HACCP.

Za stwierdzone uchybienia nałożono łącznie 13 mandatów karnych na łączną kwotę 3 100zł.

W 2025 r. wpłynęło pięć interwencji dotyczących działalności zakładów produkcyjnych.

Dotyczyły one:

- prowadzenia bez zezwolenia działalności w zakresie produkcji żywności z wykorzystaniem środków spożywczych niewiadomego pochodzenia;
- niewłaściwego stanu sanitarno-technicznego zakładu;
- nieprawidłowo przeprowadzonych zabiegów dezynfekcji jaj w zakładzie cukierniczym;
- niewłaściwej jakości środków spożywczych oraz niewłaściwych warunków sanitarnych w zakładzie produkujących lody z automatu.

Potwierdzono zasadność trzech interwencji.

W zakładach produkcyjnych pobrano do badań laboratoryjnych w ramach urzędowej kontroli żywności i monitoringu 69 próbek środków spożywczych. Zakwestionowano łącznie 25 próbek lodów w trzech zakładach, ze względu na stwierdzenie przekroczenia najwyższej dopuszczalnej liczby bakterii *Enterobacteriaceae*. W związku z powyższym Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Koszalinie wydał decyzje nakazujące wyłączenie z użytkowania urządzenia wykorzystywanego do produkcji lodów, zakwestionowanych do czasu uzyskania prawidłowych, zgodnych z wymaganiami prawa żywnościowego, wyników badań lodów pobranych w ramach kontroli właścicielskiej. W przedmiotowych decyzjach nakazano również przeprowadzenie zabiegów mycia i dezynfekcji urządzeń oraz potwierdzenie ich skuteczności wynikami badań laboratoryjnych. Ponadto zobowiązano prowadzących działalność do przeprowadzenia analizy opracowanych w ramach dokumentacji systemu HACCP procedur kontroli wewnętrznej, ze szczególnym uwzględnieniem procesów mycia i dezynfekcji automatów do lodów. W dwóch zakładach kontrole sprawdzające wykazały, iż przedsiębiorcy podjęli natychmiastowe działania polegające na wyłączeniu z użytkowania automatu do lodów, przeprowadzeniu działań naprawczych, w tym zbiegów mycia i dezynfekcji urządzenia oraz wykonaniu ponownych badań laboratoryjnych lodów w zakresie oznaczenia liczby *Enterobacteriaceae*. Po uzyskaniu prawidłowego, zgodnego z wymaganiami, wyniku badań zakłady wznowiły działalność w pełnym zakresie. Kontrola sprawdzająca w jednym z obiektów nie doszła do skutku. Pomimo podjęcia kilkukrotnych prób, zakład pozostawał nieczynny. W przypadku danego zakładu przedsiębiorca złożył pisemne oświadczenie, z którego wynikało, iż obowiązki decyzji nakazującej zostały wykonane.

W dwóch zakładach, w celu sprawdzenia skuteczności podjętych działań naprawczych przez przedsiębiorców, w ramach urzędowej kontroli żywności, powtórnie pobrano próbki lodów z automatu w kierunku zanieczyszczeń mikrobiologicznych i oceny organoleptycznej. Z uwagi na stwierdzenie przekroczenia najwyższej dopuszczalnej liczby *Enterobacteriaceae*, Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Koszalinie po raz kolejny wydał decyzje nakazujące wyłączenie z użytkowania urządzeń wykorzystanych do produkcji lodów zakwestionowanych. Obowiązki w/w decyzji zostały wykonane, co zostało potwierdzone podczas kontroli sprawdzającej.

W 2025 r. na skutek kontroli przeprowadzonej w roku 2024, wystosowano wniosek do Zachodniopomorskiego Państwowego Wojewódzkiego Inspektora Sanitarnego w Szczecinie o wymierzenie kary pieniężnej przedsiębiorcy za nieprzestrzeganie wymagań w zakresie przekazywania konsumentom informacji na temat żywności.

### **1.2 Produkcja pierwotna, dostawy bezpośrednie, rolniczy handel detaliczny**

W roku 2025 w rejestrze zakładów prowadzonym przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Koszalinie widniały 519 gospodarstwa rolne, w których uprawiano m.in.: zboża, warzywa, owoce, orzechy. Część podmiotów prowadziła działalność w ramach dostaw bezpośrednich i rolniczego handlu detalicznego.

W ramach realizacji porozumienia w sprawie współdziałania Państwowej Inspekcji Sanitarnej, Państwowej Inspekcji Ochrony Roślin i Nasiennictwa oraz Inspekcji Ochrony Środowiska w zakresie zapewnienia bezpieczeństwa produkcji pierwotnej żywności pochodzenia roślinnego,

przeprowadzono wspólnie z Państwową Inspekcją Ochrony Roślin i Nasiennictwa trzy kontrole trzech gospodarstw rolnych zajmujących się produkcją pierwotną owoców miękkich, ogórków oraz gryki, a także pobranie próbki porzeczki do badań laboratoryjnych w kierunku oznaczenia pozostałości pestycydów.

Kontrole sanitarne nie wykazały nieprawidłowości. W ramach czynności kontrolnych nie pobrano do badań laboratoryjnych próbki porzeczki, z uwagi na to, iż w kontrolowanym gospodarstwie rolnym nie prowadzono jej zbiorów, gdyż plony przemarzły.

### **1.3. Produkcja żywności w warunkach domowych**

Pod nadzorem Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Koszalinie znajdowało się 46 obiektów prowadzących produkcję żywności w warunkach domowych. Produkcja prowadzona była głównie pod zamówienie, na niewielką skalę. Najczęściej produkowanym asortymentem były ciasta i wyroby garmażeryjne. Zakres działalności części obiektów obejmował również sprzedaż przez Internet. Wykorzystywano pomieszczenia i wyposażenie kuchni służące do celów prywatnych, jednak przy zachowaniu niezbędnych warunków higienicznych określonych w procedurach stanowiących tzw. warunki wstępne do systemu HACCP.

Przeprowadzono dwie kontrole w jednym obiekcie działającym w zakresie produkcji wyrobów cukierniczych. W wyniku przeprowadzonej kontroli stwierdzono nieprawidłowości sanitarne obejmujące wykorzystywanie do produkcji jaj nie poddanych zabiegom dezynfekcji oraz brak aktualnego orzeczenia do celów sanitarno-epidemiologicznych właściciela zakładu. Za stwierdzone uchybienia osobę odpowiedzialną ukarano mandatem karnym w wysokości 100 złotych.

W omawianej grupie zakładów wydano trzy decyzje umarzające postępowanie administracyjne w związku z wycofaniem złożonego przez stronę wniosku.

### **1.4. Zakłady obrotu żywnością**

W 2025 roku nadzorem sanitarnym objęto 637 sklepów spożywczych znajdujących się na terenie powiatu koszalińskiego. Skontrolowano 155 sklepów, w których przeprowadzono łącznie 343 kontrole sanitarne, w tym 192 kontrole przeprowadzono w supermarketach.

W roku sprawozdawczym Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Koszalinie wydał łącznie 59 decyzji administracyjnych w tym:

- 36 decyzji dotyczących poprawy stanu technicznego obiektów;
- 11 decyzji umarzających postępowanie administracyjne dotyczące umorzenia postępowania administracyjnego w sprawie poprawy stanu technicznego obiektu na etapie zawiadomienia o wszczęciu postępowania, z uwagi na usunięcie nieprawidłowości technicznych lub dotyczące umorzenia postępowania administracyjnego w sprawie zatwierdzenia i wpisu do rejestru zakładów prowadzonego przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Koszalinie, z uwagi na jego bezprzedmiotowość, w związku z wycofaniem przez stronę złożonego wniosku;

- 10 decyzji zmieniających termin wykonania obowiązków wynikających z wcześniej wydanych decyzji dotyczących poprawy stanu technicznego obiektów, w związku z pismem strony o prolongatę terminu;
- dwie decyzje natychmiastowe nakazujące wycofanie z obrotu środków spożywczych po upływie terminu przydatności do spożycia w sklepie mięsny będącym pod nadzorem Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Koszalinie. W decyzjach tych Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Koszalinie nakazał również wskazanie sposobu zagospodarowania ww. środków spożywczych oraz okazanie dokumentu potwierdzającego sposób ich zagospodarowania. Środki spożywcze w całości zutylizowano, przedłożono dokument potwierdzający.

W związku ze stwierdzonymi w trakcie kontroli uchybieniami sanitarnymi nałożono ogółem 67 mandatów karnych na łączną kwotę 16.300 zł, w tym w supermarketach 49 mandatów karnych na kwotę 12.300 zł. Najczęściej stwierdzanymi nieprawidłowościami były:

- niewłaściwy stan sanitarny pomieszczeń i wyposażenia;
- obecność środków spożywczych po upływie terminu przydatności do spożycia/daty minimalnej trwałości;
- niewłaściwe przechowywanie środków spożywczych, w tym brak zachowania zasad segregacji;
- przechowywanie żywności w warunkach niezgodnych z zaleceniami producenta;
- brak oznakowania datą otwarcia środków spożywczych sprzedawanych na wagę;
- brak środków do mycia i dezynfekcji przy umywalkach do mycia rąk;
- brak aktualnych orzeczeń do celów sanitarno-epidemiologicznych zatrudnionych pracowników;
- obecność insektów na terenie sklepów;
- brak realizacji procedur kontroli wewnętrznej.

W 2025 roku w jednym z obiektów obrotu podczas dwóch kontroli sanitarnych stwierdzono obecność nieoznakowanego, zamrożonego we własnym zakresie mięsa. Decyzją Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Koszalinie mięso zostało wycofane z obrotu. Ponadto w kolejnym obiekcie obrotu żywnością podczas przeprowadzonej kontroli stwierdzono prowadzenie działalności bez zgody Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Koszalinie. W związku z powyższym do Zachodniopomorskiego Państwowego Wojewódzkiego Inspektora Sanitarnego w Szczecinie zostanie skierowany wniosek o wymierzenie kary pieniężnej przedsiębiorcy za powyższe przewinienie.

Przeprowadzono 101 kontroli interwencyjnych, w tym 40 kontroli w supermarketach. 59 kontroli sanitarnych przeprowadzono w ślad za złożonymi interwencjami konsumenckimi, w tym 39 w supermarketach. W 35 przypadkach, w tym 21 w supermarketach interwencje były zasadne. Potwierdzone interwencje dotyczyły m.in. sprzedaży środków spożywczych po upływie daty minimalnej trwałości/terminu przydatności do spożycia, niewłaściwych warunków przechowywania żywności, braku zachowania higieny na terenie obiektów, obecności insektów w zakładach, niewłaściwych warunków sanitarno-technicznych. Pozostałe kontrole interwencyjne związane były z powiadomieniami w ramach systemu RASFF.

Do badań laboratoryjnych w ramach urzędowej kontroli pobrano łącznie do badań 100 próbek z czego 99 pobrano w supermarketach. W jednym obiekcie obrotu w związku ze zgłoszoną interwencją dotyczącą wystąpienia dolegliwości ze strony układu pokarmowego po spożyciu środków spożywczych pobrano z puli próbek rezerwowych pięć próbek produktu pn.

„Marynowane czerwone papryki nadziane serkiem śmietankowym” oraz pięć próbek produktu pn. „Kiełbasa z gęsiną” w kierunku obecności bakterii z rodzaju *Salmonella spp.* w 25 g i liczby gronkowców koagulazododatnych (*Staphylococcus aureus* i inne gatunki). Ponadto w drugim obiekcie w związku z interwencją konsumencką dotyczącą obecności szkła w produkcie pobrano do badań laboratoryjnych dwie próbki produktów pn. „Marynowane, krojone filety śledziowe bez skóry w sosie śmietanowym Lisner” w kierunku obecności zanieczyszczeń fizycznych. W obu przypadkach próbek nie kwestionowano.

W 2025 r. nie pobierano do badań laboratoryjnych wymazów sanitarnych.

### **1.5 Zakłady żywienia zbiorowego**

W 2025 r. pod nadzorem Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Koszalinie znajdowało się 1493 zakładów żywienia zbiorowego:

- 1174 zakładów żywienia zbiorowego otwartego (w tym: punkty małej gastronomii, obiekty gastronomiczne ruchome i tymczasowe, gospodarstwa agroturystyczne),
- 312 obiektów żywienia zbiorowego zamkniętego
- 7 zakładów usług cateringowych.

Duża część obiektów żywienia zbiorowego zlokalizowana była w miejscowościach nadmorskich i prowadziła działalność wyłącznie w sezonie letnim.

W 2025 r. wydano 87 decyzji zatwierdzających zakłady żywienia zbiorowego.

W tej grupie obiektów przeprowadzono łącznie 442 kontrole i rekontrole.

Wydano 35 decyzji dotyczących poprawy stanu sanitarno-higienicznego. Decyzjami egzekwowano poprawę stanu technicznego pomieszczeń produkcyjnych, magazynowych, wyposażenia zakładów, w tym sprzętu wykorzystywanego do produkcji. Wydano cztery decyzje z rygorem natychmiastowej wykonalności nakazujące wycofanie środków spożywczych niewłaściwej jakości. W jednym przypadku nakazano unieruchomienie działalności restauracji w zakresie produkcji i obrotu żywnością, z uwagi na stwierdzenie nieprawidłowości stanowiących bezpośrednie zagrożenie dla zdrowia ludzi, w tym m.in. obecność licznych odchodów szkodników w zakładzie. W obiekcie zostały przeprowadzone zabiegi mycia i dezynfekcji oraz deratyzacji. Po wykonaniu obowiązków decyzji działalność w obiekcie została wznowiona. 64 decyzji dotyczyło umorzenia postępowania z uwagi na wcześniejsze usunięcie nieprawidłowości bądź wycofanie wniosku, natomiast cztery decyzje wystosowano w związku z przedłużeniem terminu wykonania obowiązków.

W wyniku przeprowadzonych kontroli, najczęściej powtarzającymi się nieprawidłowościami były:

- niewłaściwy stan sanitarny pomieszczeń, wyposażenia i sprzętu produkcyjnego,
- brak aktualnych zapisów wynikających z realizacji zasad systemu HACCP,
- niewłaściwe warunki przechowywania żywności,
- obecność przeterminowanych środków spożywczych.
- nieprawidłowo przeprowadzane zabiegi dezynfekcji naczyń stołowych,
- nieprawidłowości w przebiegu procesów technologicznych,
- prowadzenie działalności w zakresie nieobjętym decyzją zatwierdzającą zakład.

Za stwierdzone nieprawidłowości nałożono łącznie 85 mandatów karnych na kwotę 25 700 zł.

Odnotowano 54 interwencji na działalność zakładów żywienia zbiorowego, z których potwierdzono zasadność 23. W 11 przypadkach mimo niepotwierdzenia zgłoszonych zarzutów stwierdzono inne nieprawidłowości. Przedmiotem interwencji najczęściej były:

- dolegliwości ze strony układu pokarmowego po spożyciu posiłków,
- niewłaściwa jakość potraw,
- nieprawidłowy stan sanitarny pomieszczeń produkcyjnych,
- nieprawidłowe gospodarowanie odpadami,
- niewłaściwy stan techniczny zakładów,
- obecność szkodników w obiekcie,
- brak aktualnych orzeczeń do celów sanitarno-epidemiologicznych personelu pracującego z żywnością,
- nieprzestrzegania zasad higieny.

W sytuacjach zgłoszenia podejrzenia zatrucia pokarmowego podejmowano działania zmierzające do wykrycia potencjalnego źródła zagrożenia, obejmujące szczegółowe czynności kontrolne, a także w uzasadnionych przypadkach pobranie i badanie laboratoryjne próbek kontrolnych posiłków, środków spożywczych oraz próbek sanitarnych – wymazów z powierzchni naczyń, sprzętu oraz dłoni personelu. Nie zakwestionowano żadnej z próbek. W jednym przypadku stwierdzono u jednego z pracowników obecność gronkowców koagulazododatnych (*Staphylococcus aureus* i inne gatunki). W związku z powyższym wystosowano pismo intencyjne wzywające do właściwego przeprowadzania zabiegów mycia i dezynfekcji rąk przez pracowników zakładu, ustalenia programu higieny, jak również przeszkolenia personelu w zakresie dbałości o higienę osobistą, w tym częstego oraz właściwego mycia i dezynfekcji rąk w trakcie prowadzenia procesów produkcyjnych w zakładzie. W celu sprawdzenia skuteczności podjętych działań naprawczych przez przedsiębiorcę, w ramach urzędowej kontroli żywności, powtórnie pobrano próbki wymazów sanitarnych, w których nie stwierdzono nieprawidłowości.

Łącznie do badań laboratoryjnych w zakładach żywienia zbiorowego pobrano 56 próbek, w tym jedną próbkę posiłku w kierunku wartości odżywczej (energia, białko, tłuszcz, węglowodany) w stołówce Szpitala Wojewódzkiego. Próbek nie kwestionowano.

W omawianej grupie wystosowano do Zachodniopomorskiego Państwowego Wojewódzkiego Inspektora Sanitarnego w Szczecinie dwa wnioski o wymierzenie kary pieniężnej za prowadzenie w działalności w zakresie niezgodnym z decyzją o zatwierdzeniu zakładu.

W jednym obiekcie prowadzący działalność dwukrotnie odmówił przyjęcia mandatu karnego za brak posiadania orzeczenia lekarskiego do celów sanitarno - epidemiologicznych o braku przeciwwskazań do wykonywania prac, przy wykonywaniu których istnieje możliwość przeniesienia zakażenia na inne osoby oraz zatrudnienie pracownika, nie posiadającego orzeczenia lekarskiego do celów sanitarno- epidemiologicznych o braku przeciwwskazań do wykonywania prac, przy wykonywaniu których istnieje możliwość przeniesienia zakażenia na inne osoby. W związku z powyższym skierowano dwa wnioski o ukaranie do Sądu. Wnioski nie zostały rozpatrzone w roku sprawozdawczym.

### **1.6 Środki transportu**

W okresie sprawozdawczym nadzorem objętych było 277 indywidualnych środków transportu do przewozu żywności. Skontrolowano 25 przeprowadzając 25 kontroli sanitarnych.

Nie nakładano mandatów karnych, nie odnotowano interwencji, dotyczących tej grupy obiektów.

Wydano 18 decyzji zatwierdzających. Ośmioma decyzjami umorzono postępowanie po wycofaniu wniosku przez przedsiębiorcę.

### **1.7 Zakłady produkcji i wprowadzania do obrotu materiałów i wyrobów przeznaczonych do kontaktu z żywnością**

Na terenie nadzorowanym przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Koszalinie, znajdowało się 10 zakładów produkujących materiały i wyroby przeznaczone do kontaktu z żywnością:

- sześć zakładów produkcji opakowań z tworzyw sztucznych,
- zakład produkcji świeczek urodzinowych,
- wytwórnia opakowań z tektury i folii,
- zakład produkcji opakowań termokurczliwych z folii wielowarstwowych,
- zakład produkcji wyrobów ze stali nierdzewnej (zbiorniki, cysterny) przeznaczonych do kontaktu z żywnością.

W roku sprawozdawczym nadzorem objęto 10 zakładów wytwarzających materiały i wyroby przeznaczone do kontaktu z żywnością. Skontrolowano dziewięć zakładów przeprowadzając dziewięć kontroli sanitarnych. Kontrole przeprowadzono w związku z bieżącym nadzorem nad zakładami produkcji materiałów i wyrobów przeznaczonych do kontaktu z żywnością. Wydano jedną decyzję umarzającą postępowanie administracyjne z uwagi na jej bezprzedmiotowość. Ponadto nie odnotowano kontroli interwencyjnych, nie nakładano mandatów karnych oraz nie pobierano próbek do badań laboratoryjnych.

W roku 2025 pod nadzorem Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Koszalinie znajdowało się 36 obiektów, w których prowadzono obrót materiałami i wyrobami przeznaczonymi do kontaktu z żywnością (pięć hurtowni i 31 sklepów). Skontrolowano siedem obiektów przeprowadzając dziewięć kontroli sanitarnych. Podczas jednej kontroli stwierdzono prowadzenie działalności w zakresie sprzedaży materiałów i wyrobów do przeznaczonych do kontaktu z żywnością bez wpisu do rejestru zakładów podlegających urzędowej kontroli organów Państwowej Inspekcji Sanitarnej. Osobę odpowiedzialną ukarano mandatem karnym w wysokości 100zł. Przedsiębiorca w dniu kontroli złożył wniosek o wpis. W ustawowym terminie zakład został wpisany do rejestru zakładów podlegających urzędowej kontroli organów Państwowej Inspekcji Sanitarnej.

Pobrano siedem próbek do badań laboratoryjnych wyrobów przeznaczonych do kontaktu z żywnością w kierunkach: migracji specyficznej - sumy pierwszorzędowych amin aromatycznych PAAS, migracji ołowiu i kadmu z obrzeża, formaldehydu oraz migracji ołowiu i kadmu z wnętrza. Próbek nie kwestionowano. Wydano jedną decyzję umarzającą postępowanie administracyjne po wycofaniu wniosku przez stronę.

## **2. Jakość zdrowotna środków spożywczych oraz materiałów i wyrobów przeznaczonych do kontaktu z żywnością**

W okresie sprawozdawczym do badań laboratoryjnych, w ramach urzędowej kontroli żywności i monitoringu, pobrano ogółem 422 próbki, w tym 381 próbek żywności, 32 próbki sanitarne (wymazy sanitarne), siedem próbek wyrobów do kontaktu z żywnością oraz dwie próbki produktu kosmetycznego. Próbki pobierano zgodnie z planem poboru próbek na 2025 r., jak również w ramach rozpatrywania niektórych interwencji konsumenckich, w sytuacjach podejrzenia niewłaściwej jakości środków spożywczych oraz zgłoszeń zbiorowych zachorowań.

W roku 2025 zbadano 284 próbki żywności krajowej, 24 próbki żywności z importu z krajów trzecich oraz 73 próbki żywności pochodzącej z UE.

Najwięcej próbek pobrano do badań laboratoryjnych w kierunkach: glutenu (kiełbasa wieprzowa homogenizowana, makaron ryżowy), GMO (ryż do sushi), azotanów (żywność dla niemowląt i małych dzieci – kaszka mleczna), antybiotykooporności (mięso wołowe, mięso wieprzowe), 3-MCPD (niezwiązanego w postaci estrów), 3-MCPD (pochodzącego z estrów 3-MCPD z kwasami tłuszczowymi), glicydotu (pochodzącego z estrów glicydotu z kwasami tłuszczowymi) (olej słonecznikowy rafinowany, olej rzepakowy, olej palmowy rafinowany), kryteriów czystości (kwas L- askorbinowy), barwników z grupy Sudan (olej palmowy rafinowany), alkaloidów tropanowych (ziarno kukurydzy do popcornu), alkaloidów pirolizydynowych (suplement diety), karbaminianu etylu i cyjanowodoru (Śliwowica podbeskidzka), aromatów (Nestle Cini Minis Zbożowe Kwadraciki o smaku cynamonowym), napromieniowania (sałatka warzywna z jajkiem, borowik szlachetny suszony), wartości odżywczej (posiłek obiadowy), obecności zanieczyszczeń fizycznych (marynowane, krojone filety śledziowe).

Pobrano również posiłek obiadowy w stołówce Szpitala Wojewódzkiego, w celu zbadania jego wartości odżywczej.

Zakwestionowano 25 próbek środków spożywczych, co stanowi 8,8 % zbadanych próbek krajowych. Były to próbki lodów z automatu zakwestionowane, z uwagi na przekroczenie najwyższej dopuszczalnej liczby bakterii Enterobacteriaceae. W związku z uzyskaniem kwestionowanych wyników badań trzech próbek lodów z automatu wydano decyzje nakazujące wyłączenie z użytkowania urządzenia wykorzystane do produkcji lodów zakwestionowanych, do czasu uzyskania prawidłowych, zgodnych z wymaganiami prawa żywnościowego, wyników badań lodów pobranych w ramach kontroli właścicielskiej. W przedmiotowej decyzji nakazano również przeprowadzenie zabiegów mycia i dezynfekcji urządzenia oraz potwierdzenie ich skuteczności wynikami badań. Ponadto zobowiązano przedsiębiorcę do przeprowadzenia analizy opracowanych w ramach dokumentacji systemu HACCP, procedur GMP i GHP, ze szczególnym uwzględnieniem procesów mycia i dezynfekcji automatów do lodów. W dwóch zakładach kontrole sprawdzające wykazały, iż przedsiębiorcy podjęli natychmiastowe działania polegające na wyłączeniu z użytkowania automatu do lodów, przeprowadzili działania naprawcze, w tym zbiegi mycia i dezynfekcji urządzenia oraz wykonali ponowne badania lodów w zakresie oznaczenia liczby Enterobacteriaceae. Wyniki były zgodne z wymaganiami, na tej podstawie zakłady wznowiły działalność w pełnym zakresie. Kontrola sprawdzająca w jednym z obiektów nie doszła do skutku. Pomimo podjęcia kilkukrotnych prób, zakład pozostawał nieczynny. W

przypadku danego zakładu przedsiębiorca złożył pisemne oświadczenie, z którego wynikało, iż obowiązki decyzji nakazującej zostały wykonane.

W celu weryfikacji skuteczności podjętych działań naprawczych po wcześniejszych wynikach niezgodnych w dwóch wytwórniach powtórnie pobrano próbki lodów z automatu w kierunku zanieczyszczeń mikrobiologicznych oraz oceny organoleptycznej. Ze względu na stwierdzenie przekroczenia najwyższej dopuszczalnej liczby Enterobacteriaceae, Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Koszalinie po raz kolejny wydał decyzje nakazujące wyłączenie z użytkowania urządzeń wykorzystanych do produkcji lodów zakwestionowanych. Obowiązki w/w decyzji zostały wykonane co zostało potwierdzone podczas kontroli sprawdzającej.

W roku 2025 roku pobrano siedem próbek produktów z grupy materiały i wyroby przeznaczone do kontaktu z żywnością w tym: dwie próbki wyrobów z melaminy (produkty z importu) w kierunku migracji specyficznej – formaldehydu, trzy próbki przyborów kuchennych z poliamidu (nylonu) w kierunku migracji specyficznej – sumy pierwszorzędowych amin aromatycznych, jedna próbkę kieliszków szklanych z dekorowanym obrzeżem (produkt z importu) w kierunku migracji specyficznej – ołowiu i kadmu z obrzeża oraz jedną próbkę wyrobów kryształowych – kieliszków do szampana (produkt z importu) w kierunku migracji ołowiu i kadmu z wnętrza. W wyniku przeprowadzonych badań nie stwierdzono przekroczenia najwyższych dopuszczalnych limitów substancji migrujących.

Ponadto do badań laboratoryjnych, w kierunku zanieczyszczeń mikrobiologicznych tj. obecności: *Pseudomonas aeruginosa* w 1g, *Staphylococcus aureus* w 1g, *Candidia albicans* w 1g, *Escherichia coli* w 1g, liczby pleśni i drożdży w 1 g oraz liczby mezofilnych bakterii tlenowych w 1 g) pobrano dwie próbki produktów kosmetycznych dla dzieci: oliwkę Bambino oraz krem na odparzenia – Sudokrem expert krem barierowy. W powyższym zakresie badań próbek nie zakwestionowano.

### **3. Suplementy diety, żywność dla określonych grup odbiorców i żywność wzbogacona**

W 2025 r. w ramach nadzoru nad suplementami diety, żywnością dla określonych grup oraz środkami spożywczymi wzbogaconymi witaminami lub składnikami mineralnymi pobrano ogółem 133 próbek, w tym:

- 35 próbek suplementów diety,
- 98 próbek żywności dla określonych grup.

Zakres wykonanych badań laboratoryjnych pobranych próbek obejmował:

- zanieczyszczenia mikrobiologiczne,
- zawartość witamin i składników mineralnych,
- zawartość składników odżywczych,
- zawartość metali szkodliwych dla zdrowia,
- zawartość azotanów,
- zawartość pestycydów,
- zawartość mikotoksyn,
- zawartość alkaloidów pirolizydynowych,
- kryterium czystości,
- ocenę organoleptyczną,
- ocenę znakowania.

Ocenę znakowania wykonano dla 130 pobranych próbek produktów z omawianych grup. W jednym przypadku wniesiono uwagi do znakowania próbki suplementu diety. Wątpliwości budził zapis dotyczący zawartości kofeiny w 1 tabletkę. Uwagi w znakowaniu przedmiotowej próbki przekazano do właściwej terenowo stacji nadzorującej producenta produktu.

W okresie sprawozdawczym w ramach nadzoru nad produktami wprowadzonymi do obrotu na terenie Rzeczypospolitej Polskiej, w szczególności nad suplementami diety, żywnością dla określonych grup oraz środkami spożywczymi wzbogaconymi witaminami lub składnikami mineralnymi skontrolowano 25 obiektów przeprowadzając ogółem 27 kontroli.

W 2025 r. przeprowadzono 16 kontroli interwencyjnych w związku z powiadomieniami w ramach funkcjonowania systemu RASFF, dotyczącymi nieautoryzowanej nowej żywności w suplementach diety oferowanych przez Internet, jak również obecności *Salmonella* spp. w suplementach diety. W wyniku podjętych czynności nadzorowych nie stwierdzono w obrocie produktów będących przedmiotowym powiadomienia.

W okresie sprawozdawczym przedstawiciele Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Koszalinie, w ramach urzędowej kontroli żywności i monitoringu, pobrali w jednym z nadzorowanych zakładów sprzedaży internetowej wraz z magazynowaniem, próbkę suplementu diety do badań laboratoryjnych w kierunku oznaczenia zawartości witaminy D. W wyniku przeprowadzonych badań laboratoryjnych stwierdzono zawartość witaminy D w produkcie na poziomie  $219 \pm 46 \mu\text{g}/1$  tabletkę (zawartość niezgodna z ilością deklarowaną przez producenta). Wobec powyższego Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Koszalinie wydał decyzję z rygorem natychmiastowej wykonalności, którą zakazał wprowadzenia do obrotu na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej przedmiotowego produktu oraz nakazał do przedłożenia listy odbiorców danego produktu i poinformowania ich o tym, że produkt może stwarzać zagrożenie dla zdrowia, z uwagi na wysoką zawartość witaminy D i powinien być przyjmowany pod kontrolą lekarza. Zobowiązano również przedsiębiorcę do poinformowania organu, czy odbiorcy produktu dokonali zwrotu, a także przedstawienia sposobu zagospodarowania produktu znajdującego się na stanie magazynowym zakładu oraz okazania dokumentu, potwierdzającego sposób jego zagospodarowania. Strona w ustalonym terminie wykonała obowiązki decyzji.

W 2025 roku pod nadzorem Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Koszalinie znajdowało się 14 przedsiębiorców wprowadzających do obrotu suplementu diety i żywność wzbogaconą za pośrednictwem Internetu, w tym cztery podmioty wprowadzające suplementy diety po raz pierwszy do obrotu na terenie RP. Analiza treści stron internetowych pod kątem weryfikacji produktów na zgodność z wymaganiami rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 13 marca 2024 r. w sprawie substancji wzbogacających dodawanych do żywności, w tym suplementów diety wykazała, iż na nadzorowanym terenie nie oferuje się do sprzedaży za pośrednictwem Internetu suplementów diety, zawierających w swoim składzie substancje niedozwolone.

#### **4. Wzmocniony nadzór nad zakładami żywienia zbiorowego w sezonie letnim**

W sezonie letnim wzmocnionym nadzorem objęto obiekty żywienia zbiorowego szczególnie w miejscowościach najliczniej odwiedzanych przez turystów (pas nadmorski).

W rejestrze zakładów Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Koszalinie znajdowało się 729 zakładów małej gastronomii, w tym 241 obiektów tymczasowych i ruchomych. Skontrolowano ogółem 59 obiektów, w tym 15 obiektów ruchomych i tymczasowych.

Przeprowadzono 67 kontroli sanitarnych, w tym 15 kontroli sanitarnych w obiektach ruchomych i tymczasowych. W trakcie kontroli stwierdzono nieprawidłowości sanitarne w sześciu obiektach. Za uchybienia sanitarne nałożono sześć mandatów karnych na łączną kwotę 1700 zł.

Stwierdzone nieprawidłowości to:

- niewłaściwy stan sanitarny pomieszczeń, urządzeń, sprzętu produkcyjnego,
- brak środków do mycia i dezynfekcji,
- nieprawidłowe warunki przechowywania żywności
- nieprawidłowe przechowywanie odpadów,
- brak aktualnych orzeczeń do celów sanitarno-epidemiologicznych,
- brak wydzielonego miejsca do przechowywania odzieży ochronnej i osobistej.

Wydano jedną decyzję na poprawę stanu technicznego. Ponadto w jednym punkcie małej gastronomii stwierdzono prowadzenie działalności w rozszerzonym zakresie, gdyż do produkcji używano niedezynfekowanych przez producenta jaj. W terminie późniejszym zostanie skierowany wniosek do Zachodniopomorskiego Państwowego Wojewódzkiego Inspektora Sanitarnego w Szczecinie o wymierzenie kary pieniężnej przedsiębiorcy.

Przeprowadzono 16 kontroli interwencyjnych dotyczących:

- niewłaściwych warunków higienicznych panujących w punkcie małej gastronomii oraz niehigienicznej sprzedaży posiłków – interwencja nie potwierdziła się;
- niewłaściwy stan sanitarny panujący w zakładzie, brak środków do mycia rąk- potwierdzono zarzuty;
- niehigienicznej sprzedaży oraz nieprawidłowych warunków przechowywania środków-żywności- potwierdzono zarzuty;
- dolegliwości po spożyciu posiłku- nie potwierdzono zarzutów;
- braku zachowania higieny przy produkcji i wydawaniu posiłków, braku dostępu do wody do mycia rąk- nie potwierdzono zarzutów;
- nieprawidłowego przechowywania odpadów- nie potwierdzono zarzutów;
- niewłaściwych warunków higienicznych panujących w zakładzie- nie potwierdzono zarzutów;
- niewłaściwych warunków sanitarnych panujących w zakładzie- nie potwierdzono zarzutów;
- braku wyparzania naczyń, wykorzystywanie do produkcji środków spożywczych po upływie terminu przydatności do spożycia/daty minimalnej trwałości oraz mięsa niewiadomego pochodzenia- nie potwierdzono zarzutów, stwierdzono inne nieprawidłowości;
- braku zachowania higieny przy produkcji i wydawaniu posiłków, braku dostępu do wody do mycia rąk- nie potwierdzono zarzutów;
- braku zachowanej segregacji, braku aktualnych orzeczeń do celów sanitarno-epidemiologicznych, nieprawidłowych warunków przechowywania środków spożywczych, nieprawidłowego przechowywania odpadów- potwierdzono zarzuty;
- braku udostępniania toalety dla klientów- nie potwierdzono zarzutów;
- dolegliwości ze strony układu pokarmowego po spożyciu posiłku- stwierdzono nieprawidłowości mogące mieć wpływ na jakość serwowanych posiłków;

- dolegliwości ze strony układu pokarmowego po spożyciu posiłku- nie potwierdzono zarzutów;
- dolegliwości ze strony układu pokarmowego po spożyciu pierogów- nie potwierdzono zarzutów;
- braku zachowania higieny przy produkcji posiłków- nie potwierdzono zarzutów.

Ogółem na 16 złożonych interwencji – potwierdzono zasadność w 4 przypadkach. W 12 przypadkach nie stwierdzono nieprawidłowości.

#### ZAKŁADY / ŻYWIENIE ZAMKNIĘTE

W rejestrze Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Koszalinie znajdowały się 73 zakłady żywienia zamkniętego prowadzące wzmożoną działalność w sezonie letnim, w tym dwa zakłady obsługujące zorganizowany wypoczynek działające w systemie cateringowym. Skontrolowane zostały 23 zakłady. Przeprowadzono ogółem 31 kontroli sanitarnych, w tym pięć kontroli interwencyjnych oraz osiem kontroli sprawdzających.

W trakcie przeprowadzonych kontroli stwierdzono nieprawidłowości w 10 obiektach.

Za uchybienia sanitarne nałożono osiem mandatów karnych na łączną kwotę 2200 zł.

Stwierdzone nieprawidłowości to:

- przechowywanie środków spożywczych w warunkach niezgodnych z zaleceniami producenta;
- brak bieżących zapisów wynikających z dokumentacji HACCP;
- niewłaściwy stan sanitarny pomieszczeń, urządzeń, sprzętu produkcyjnego;
- wykorzystywanie do produkcji środków spożywczych po upływie terminu przydatności do spożycia/daty minimalnej trwałości;
- brak zachowanej segregacji.

W trzech obiektach stwierdzono nieprawidłowości dotyczące stanu technicznego zakładu.

Nie wydawano decyzji administracyjnych na poprawę stanu technicznego zakładu. W przypadku jednego z zakładów, nieprawidłowości z zakresu stanu technicznego usunięto do czasu rekontroli. W dwóch pozostałych obiektach zostało wszczęte postępowanie administracyjne.

Do PSSE w Koszalinie wpłynęło pięć interwencji dotyczących:

- serwowania czerstwego pieczywa oraz przesolonych potraw- nie stwierdzono nieprawidłowości;
- nieprawidłowych warunków sanitarnych, niehigienicznego podawania posiłków, braku orzeczeń lekarskich do celów sanitarno-epidemiologicznych- interwencja potwierdzona;
- brudnych sztućcy oraz niehigienicznego serwowania potraw- nie stwierdzono nieprawidłowości;
- dolegliwości ze strony układu pokarmowego po spożyciu posiłków - kontrola wykazała nieprawidłowości mogące mieć wpływ na wystąpienie dolegliwości ze strony układu pokarmowego (przeterminowane środki spożywcze);
- wystąpienia zachorowania po spożyciu posiłków – stwierdzono nieprawidłowości mogące mieć wpływ na wystąpienie dolegliwości ze strony układu pokarmowego.

Zgłoszone w ramach interwencji zarzuty potwierdzono w trzech przypadkach. W dwóch przypadkach nie stwierdzono nieprawidłowości.

## 5. System Wczesnego Ostrzegania o Niebezpiecznej Żywności i Paszach RASFF

W 2025 r. do Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Koszalinie, w ramach funkcjonowania systemu iRASFF, wpłynęło 50 powiadomień, w tym:

- 22 powiadomienia alarmowe,
- 22 powiadomienia informacyjne w celu podjęcia działań,
- 5 powiadomień informacyjnych w celu zwrócenia uwagi,
- 1 powiadomienie o niezgodności.

Przedmiotem powiadomień alarmowych było:

- wykrycie obecności Salmonella Kentucky w 25 g 1 z pięciu próbek produktu pn. Bazylia suszona,
- wykrycie obecności Salmonella spp. w mrożonym filecie z piersi kaczki,
- obecność glutenu w bezglutenowych chrupkach kukurydzianych,
- niezadeklarowany alergen dwutlenek siarki w cukrze palmowym,
- stwierdzenie przekroczenia NDP migracji pierwszorzędowych amin aromatycznych w łyżce do podawania dań,
- wykrycie Cereulide (toksyny produkowanej przez Bacillus cereus) na linii produkcyjnej, na której produkowane były mleka początkowe dla niemowląt;
- wysokie spożycie witaminy D3 z suplementem diety pn. Vitamin D3 – Forte – mit K2,
- stwierdzenie przekroczenia NDP pozostałości pestycydu – antrachinonu (na poziomie 0,057 +/- 0,029 mg/kg ) w herbacie czarnej,
- wykrycie fragmentów matulu i gumy w suchych mieszankach zup,
- wykrycie obecności Salmonella spp. w jednej z pięciu próbek sezamu łuskanego,
- migracji ołowiu z wyrobów do kontaktu z żywnością pn. Geschirrserie "First Bloom" glass and dishes OPAL LINE,
- migracja ołowiu i kadmu z obszaru obrzeża szklanki ze wzorem kwiatowym,
- niezadeklarowany alergen – soja w przyprawie do zup
- obecność fragmentów metalu w produktach piekarniczych,
- wykrycie obecności Salmonella spp. w produkcie pn. „Kebab drobiowy udo + filet”,
- stwierdzenie przekroczenia NDP cyjanków (350 mg/kg) w produkcie pn. Økologiske Gyldne Hørfrø (Złote nasiona lnu), 1,0 kg, BioPlanet,
- stwierdzenie przekroczenia NDP aflatoksyn aflatoksyny B1 (736 ± 147 µg/kg) oraz sumy aflatoksyn B1, B2, G1, G2 (>100 µg/kg) w produkcie pn. Pistacje niesolone,
- wykrycie obecności bakterii Salmonella Enteritidis w proszku z całych jaj,
- stwierdzenie przekroczenia NDP pozostałości pestycydu chlorpiryfosu (0,038 mg/kg) w goździkach,
- stwierdzenie przekroczenia NDP aflatoksyny B1 oraz sumy aflatoksyn w orzechach laskowych,
- wykrycie obecności Salmonella Kentucky w 25 g jedna z pięciu próbek produktu pn. Bazylia suszona,
- stwierdzenie wysokiej zawartości witaminy D w suplemente diety (powiadomienie utworzone przez przedstawicieli Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Koszalinie).

Powiadomienia informacyjne w celu podjęcia działań dotyczyły:

- barwników spożywczych w postaci proszku i spray'u, zawierających swoim składzie niedozwolony do stosowania w żywności ditlenek tytanu (E171);

- wykrycia obecności Salmonelli spp. w suplemencie diety,
- wykrycia obecności ciała obcego (odłamka plastiku) w zajączku z polewy o smaku kakaowo-mlecznej,
- wykrycia obecności Salmonella spp. w 25 g w pięciu z pięciu próbek produktu pn. Kebab drobiowy surowy,
- nieautoryzowanej nowej żywności (Eurycoma longifolia Jack, Annona muricata L.) w suplementach diety oferowanych do sprzedaży przez Internet,
- wykrycia obecności Salmonella Infantis w dwóch z pięciu próbek produktu pn. Kebab drobiowy z nogi kurczaka mrożony,
- przekroczenie NDP sumy 35 alkaloidów pirolizydynowych na poziomie 2068 +/- 723 µg/kg w majeranku otartym,
- migracji specyficznej do substancji modelowej TENAX – benzofenonu w wyrobie do kontaktu z żywnością,
- stwierdzenia obecności zapleśnienia w orzechach laskowych,
- nieautoryzowanej nowej żywności Clitoria ternatea w herbatkach sprzedawanych przez Internet,
- stwierdzenia w sprzedaży internetowej suplementu diety pn. „FOREST Vitamin ALPHA-GPC” zawierającego w swoim składzie substancję alfoscerań choliny (L-alfa-GPC) nieautoryzowaną nową żywność,
- stwierdzenia przekroczenia NDP cyny w ananasie w puszcze,
- stwierdzenia ochratoksyny A w rodzynekach,
- stwierdzenia przekroczenia dopuszczalnej zawartości barwnika E110 w ananasie kandyzowanym,
- stwierdzenia przekroczenia NDP Dinotefuranu oraz Tolfenpyradu w herbacie Madras czarnej,
- stwierdzenia zawartości glutenu na poziomie >20 mg/kg w kwasach chlebowych,
- migracji kobaltu z materiału do kontaktu z żywnością pn. Talerz - Teller Blue Fish,
- stwierdzenie przekroczenia NDP pestycydu (chlorypyrifos) w mące jaglanej,
- stwierdzenie przekroczenia NDP alkaloidów pirolizydynowych w suszonym oregano,
- przekroczenie zawartości sumy alkaloidów pirolizydynowych w herbatce ziołowej z ostropestem,
- wykrycia obecności Salmonella spp. w jednej z pięciu próbek suplementu diety pn. Błonnik,
- stwierdzenia przekroczenia NDP imidaklopyrydu na poziomie 0,025 ± 0,013 mg/kg w ryżu naturalnym brązowym pełnoziarnistym (powiadomienie utworzone przez przedstawicieli Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Koszalinie).

Powiadomienia informacyjne w celu zwrócenia uwagi dotyczyły:

- stwierdzenia wystąpienia bombażu opakowań ketchupów,
- wykrycia obecności Salmonella w 25 g w trzech z pięciu próbek w produkcie pn. „Południczki z kurczaka o smaku jogurt- morela’,
- wykrycia obecności bakterii z grupy coli i Escherichia coli w wodzie źródlanej,
- stwierdzenia przekroczenia NDP ochratoksyny A w rodzynekach Kresto na poziomie 31,5±4,8 µg/kg,
- stwierdzenia przekroczenia NDP cyny (Sn)E (nieorganicznej) w produkcie pn. Ananas Plastry w lekkim syropie.

Powiadomienie o niezgodności wymagające podjęcia działań nadzorowych przez przedstawicieli Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Koszalinie dotyczyło stwierdzenia przekroczenia NDP pozostałości pestycydu lambda-cyhalotryny ( $0,033 \pm 0,017$  mg/kg) w jarmużu.

Każdorazowo po otrzymaniu powiadomienia w ramach funkcjonowania systemu iRASFF, niezwłocznie podejmowano działania zgodnie z procedurą, mające na celu ustalenie czy kwestionowany produkt znajdował się w obrocie. W trakcie przeprowadzanych kontroli dokumentowano natychmiastowe wycofanie produktów z obrotu, następnie monitorowano sposób zagospodarowania wycofanego towaru. W sytuacjach gdy kwestionowany produkt trafiał do obiektów prowadzących dalszą dystrybucję (hurtowni), zobowiązywano stronę do ustalenia listy odbiorców towaru, którą następnie przekazywano zgodnie z obowiązującymi procedurami w celu kontynuowania procesu wycofywania z obrotu.

W 2025 r. Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Koszalinie dokonał zgłoszenia czterech powiadomień w ramach funkcjonowania systemu iRASFF.

Pierwsze powiadomienie informację w celu zwrócenia uwagi dotyczyło stwierdzenia przekroczenia NDP pozostałości pestycydu Lambda-cyhalotryny (w tym gamma cyhalotryna suma izomerów R,S i S,R) na poziomie  $0,033 \pm 0,017$  mg/kg w jarmużu pobranym w hurtowni. Kontrola sanitarna przeprowadzona w/w zakładzie wykazała brak przedmiotowego produktu na stanie magazynowym hurtowni. Ustalono, iż kwestionowana partia została w całości sprzedana odbiorcom zewnętrznym. Ustalono listę dystrybucji. Ze względu na miniony termin przydatności do spożycia, zobowiązano stronę do poinformowania odbiorców o wystąpieniu niezgodności. Informacje w sprawie przekazano Państwowemu Powiatowemu Inspektorowi Sanitarnemu nadzorującego producenta i dystrybutora jarmużu. Sprawozdanie z badań przesłano również do producenta i dystrybutora produktu. W związku z utworzonym powiadomieniem Główny Inspektorat Sanitarny zwrócił się z prośbą do Narodowego Instytutu Zdrowia Publicznego PZH – Państwowego Instytutu Badawczego o przygotowanie oceny ryzyka w przedmiotowej sprawie. Z oceny ryzyka przeprowadzonej przez ekspertów z Narodowego Instytutu Zdrowia Publicznego wynika, iż oznaczony poziom pozostałości lambda-cyhalotryny w jarmużu ( $0,033 \pm 0,017$  mg/kg) nie stwarza zagrożenia dla zdrowia konsumentów. W związku z powyższym zmieniono klasyfikację ryzyka na powiadomienie o niezgodności.

Kolejne zgłoszone do systemu iRASFF powiadomienie informacyjne w celu zwrócenia uwagi dotyczyło stwierdzenia wysokiej zawartości witaminy D w suplemencie diety pobranym w zakładzie sprzedaży internetowej wraz z magazynowaniem. W wyniku przeprowadzonych badań laboratoryjnych stwierdzono wysoką zawartość witaminy D w produkcie na poziomie  $219 \pm 46$  µg/1 tabletkę. W wyniku podjętych czynności kontrolnych stwierdzono na stanie magazynowym zakładu przedmiotowy produkt w ilości 39 sztuk, przy czym jedna sztuka została odłożona przez przedsiębiorcę w celu zlecenia badań w kierunku zawartości witaminy D w akredytowanym laboratorium. W trakcie kontroli zarządzono zabezpieczenie w/w produktu w ilości 38 sztuk, a zabezpieczony produkt pozostawiono pod nadzorem przedsiębiorcy. W ocenie ryzyka przygotowanej przez ekspertów NIZP PZH – PIB przekazano, że w/w suplement diety może stwarzać zagrożenie dla zdrowia konsumentów/pacjentów i nie powinien znajdować się w obrocie. Wówczas zmieniono klasyfikację ryzyka na powiadomienie alarmowe. Wobec

powyższego Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Koszalinie wydał decyzję z rygorem natychmiastowej wykonalności, którą zakazał wprowadzenia do obrotu na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej przedmiotowego produktu oraz nakazał do przedłożenia listy odbiorców danego produktu i poinformowania ich o tym, że produkt może stwarzać zagrożenie dla zdrowia, z uwagi na wysoką zawartość witaminy D i powinien być przejmowany pod kontrolą lekarza. Zobowiązano również przedsiębiorcę do poinformowania organu, czy odbiorcy produktu dokonali zwrotu, a także przedstawienia sposobu zagospodarowania produktu znajdującego się na stanie magazynowym zakładu oraz okazania dokumentu, potwierdzającego sposób jego zagospodarowania. Strona w ustalonym terminie wykonała obowiązki decyzji.

Kolejnym powiadomieniem było powiadomienie informacyjne w celu podjęcia działań, które zostało utworzone z uwagi na przekroczenie NDP imidakloprydu na poziomie  $0,025 \pm 0,013$  mg/kg w ryżu naturalnym brązowym pełnoziarnistym, pobranym do badań w zakresie oznaczenia pozostałości pestycydów w jednej z hurtowni. Kontrola sanitarna wykazała brak w/w produktu na stanie magazynowym zakładu. Ustalono, iż całość została rozdystrybuowana do odbiorców zgodnie z listą dystrybucyjną. W wyniku podjętych czynności kontrolnych i wyjaśniających wobec podmiotów z nadzorowanego terenu ustalono, iż przedmiotowy produkt został wyprzedany, wykorzystany w całości do produkcji lub zakupiony na użytek własny i spożyty. Informacje w sprawie przekazano do stacji nadzorującej producenta oraz dystrybutora w/w produktu. Sprawozdanie z badań przesłano również do producenta oraz dystrybutora kwestionowanego ryżu. Ocena ryzyka sporządzona przez ekspertów NIZP PZH – PIB wykazała, iż oznaczony poziom pozostałości imidakloprydu ( $0,025 \pm 0,013$  mg/kg) nie stwarza zagrożenia dla zdrowia konsumentów.

Ponadto w ramach funkcjonowania systemu iRASFF zgłoszono powiadomienie informacyjne w celu zwrócenia uwagi w sprawie stwierdzenia zawartości arsenu ogólnego na poziomie  $2,99 \pm 0,39$  mg/kg i arsenu nieorganicznego  $<0,1$  mg/kg w wątróbce z dorsza. Przedmiotowa próbka została pobrana do badań laboratoryjnych, w ramach urzędowej kontroli żywności i monitoringu, w kierunku oznaczenia zawartości metali szkodliwych dla zdrowia. Z oceny ryzyka przeprowadzonej przez ekspertów z Narodowego Instytutu Zdrowia Publicznego PZH - Państwowego Instytutu Badawczego wynika, iż przy założonym teoretycznie poziomie zawartości arsenu nieorganicznego w przedmiotowym produkcie spożycie tego środka spożywczego nie wiąże się z istotnym ryzykiem dla zdrowia konsumenta. Wobec powyższego powiadomienie zostało odrzucone.

#### **6. Obrót grzybami przetwórstwo grzybów oraz zatrucia grzybami**

W 2025 r. w sezonie grzybowym przeprowadzono jedną kontrolę sanitarną w zakresie sprzedaży grzybów leśnych dziko rosnących na Targowisku Miejskim w Koszalinie, w trakcie której skontrolowano dwa stoiska oferujące do sprzedaży grzyby świeże. W wyniku kontroli stwierdzono, że osoby handlujące grzybami leśnymi dziko rosnącymi posiadały atesty wydane przez klasyfikatora grzybów. Nie stwierdzono nieprawidłowości.

Prowadzono także nadzór nad grzybami od osób indywidualnych w zakresie oceny ich przydatności do spożycia i klasyfikacji gatunkowej. W siedzibie Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Koszalinie w trakcie całego sezonu grzybowego, udzielane były porady i

informacje przez klasyfikatorów grzybów. W ramach dyżuru udzielono 46 porad osobom indywidualnie zbierającym grzyby świeże. Porady odnotowane były w rejestrze, nie wydano atestów.

W roku sprawozdawczym nie odnotowano zatruc spowodowanych spożyciem grzybów lub przetworów grzybowych.

Rozpowszechnianie wiedzy na temat grzybów oraz zasad ich zbierania odbywało się poprzez zamieszczenie trzech informacji na portalu społecznościowym Facebook oraz jednej informacji na stronie internetowej Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Koszalinie. Ponadto udzielono wywiadu dla Radia Koszalin oraz wywiadu dla lokalnej telewizji, podczas których poruszono powyższe zagadnienia.

W ramach urzędowej kontroli żywności, pobrano trzy próbki grzybów suszonych, w tym jedną próbkę borowika szlachetnego suszonego do badań w kierunku napromieniania, jedną próbkę podgrzybka brunatnego suszonego w kierunku oznaczenia zawartości metali szkodliwych dla zdrowia tj. ołowiu i kadmu oraz jedną próbkę borowika szlachetnego suszonego w kierunku oznaczenia zawartości ołowiu, kadmu i rtęci. W powyższym zakresie badań nie stwierdzono nieprawidłowości. Nie wniesiono również uwag do oceny organoleptycznej i znakowania w/w produktów.

#### **IV. Jakość wody przeznaczonej do spożycia oraz wody użytkowej**

##### **1. Infrastruktura zaopatrzenia ludności w wodę**

W 2025r. zbiorowe zaopatrzenie w wodę na terenie powiatu koszalińskiego i miasta Koszalin realizowane było przez 88 wodociągów o dobowej produkcji wody:

≤ 100 m<sup>3</sup>/d wody przeznaczonej do spożycia przez ludzi – 78,

od 101 m<sup>3</sup>/d do 1000 m<sup>3</sup>/d wody przeznaczonej do spożycia przez ludzi – 14,

od 1001 m<sup>3</sup>/d do 10000 m<sup>3</sup>/d wody przeznaczonej do spożycia przez ludzi – 2,

od 10001 m<sup>3</sup>/d do 100000 m<sup>3</sup>/d wody przeznaczonej do spożycia przez ludzi – 1.

Ponadto, na terenie powiatu koszalińskiego nadzorowanych było 16 podmiotów, które nie prowadziły zbiorowego zaopatrzenia w wodę, ale korzystały z ujęć własnych jako źródła zaopatrzenia w wodę przeznaczoną do spożycia przez ludzi, z czego 14 wykazywało produkcję wody poniżej 100 m<sup>3</sup>/d, zaś dwa z nich wskazały produkcję wody w przedziale od 101-1000 m<sup>3</sup>/d. Na terenie powiatu koszalińskiego oraz miasta Koszalin woda dostarczana w ramach zbiorowego zaopatrzenia ludności, pochodziła wyłącznie z ujęć głębiowych, w których nie prowadziło się stałego chlorowania wody.

Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w 2025 r., z uwagi na bardzo zły stan techniczny budynków hydroforni czy też stacji uzdatniania wody wydał dwie decyzje zmieniające na poprawę stanu technicznego. Obowiązek ten nałożono na:

1. Zakład Usług Komunalnych w Polanowie (decyzja zmieniająca termin nakazu na doprowadzenie do właściwego stanu budynku stacji uzdatniania wody w miejscowości Gołogóra),
2. Gminny Zakład Komunalny w Sianowie (decyzja zmieniająca termin nakazu na doprowadzenie do właściwego stanu budynku hydroforni w miejscowości Sowno).

Ponadto w roku sprawozdawczym wydano jedno postanowienie o nałożeniu grzywny dotyczące poprawy stanu technicznego budynku stacji uzdatniania wody w miejscowości Strachomino, gm. Będzino.

## **2. Nadzór nad jakością wody do spożycia**

Zgodnie z art. 4 ust. 1 pkt. 1 ustawy z dnia 14 marca 1985r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (t. j. Dz. U. z 2024r. poz. 416) do zakresu działań Państwowej Inspekcji Sanitarnej w dziedzinie bieżącego nadzoru sanitarnego należała kontrola przestrzegania przepisów określających wymagania higieniczne i zdrowotne, w szczególności dotyczących higieny środowiska, a zwłaszcza wody przeznaczonej do spożycia przez ludzi.

Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Koszalinie ustawowo nadzór nad jakością wody przeznaczonej do spożycia przez ludzi sprawował na mocy art. 12 ust. 1 ustawy z dnia 7 czerwca 2001r. o zbiorowym zaopatrzeniu w wodę i zbiorowym odprowadzaniu ścieków (t.j. Dz. U. z 2024r. poz. 757). Wymagania dotyczące jakości wody przeznaczonej do spożycia przez ludzi określono 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).

Jakość wody przeznaczonej do spożycia przez ludzi powinna spełniać wymagania określone w przywołanym rozporządzeniu Ministra Zdrowia w sprawie jakości wody przeznaczonej do spożycia przez ludzi, przy czym badania składu i jej właściwości należą do rutynowych obowiązków stawianych przed przedsiębiorstwami zajmującymi się dystrybucją wody. Zakres badań obejmuje zarówno badania mikrobiologiczne, fizykochemiczne, organoleptyczne oraz badania stężeń promieniotwórczości w wodzie.

W 2025 r., Państwowy Powiatowy Inspektorzy Sanitarny w Koszalinie ocenę jakości wody przeznaczonej do spożycia dokonywał w oparciu o sprawozdania z badań przeprowadzanych z urzędu przez organy Państwowej Inspekcji Sanitarnej w ramach prowadzonego monitoringu jakości wody, jak i sprawozdań z badań wykonanych w ramach kontroli wewnętrznej prowadzonej przez przedsiębiorstwa wodociągowo-kanalizacyjne oraz podmioty wykorzystujące wodę pochodzącą z indywidualnego ujęcia w ramach działalności gospodarczej lub w budynkach użyteczności publicznej, budynkach zamieszkania zbiorowego lub w podmiotach działających na rynku spożywczym.

Zgodnie z „Harmonogramami pobierania próbek wody na rok 2025 ” na terenie powiatu koszalińskiego oraz miasta Koszalin w 2025 r., Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Koszalinie zaplanował pobranie 62 próbek wody przeznaczonej do spożycia przez ludzi, natomiast ostatecznie pobrano 143 próbek. Zakwestionowano 13 próbek wody ze względu na przekroczenia parametrów mikrobiologicznych oraz 52 próbki ze względu na przekroczenia parametrów fizykochemicznych.

W ramach kontroli wewnętrznej prowadzonej przez przedsiębiorstwa wodociągowe oraz podmioty uzgodniono w planach pobranie 431 próbki, finalnie zarządcy pobrali 423 próbki. Zakwestionowano siedem próbek ze względu na przekroczenia parametrów mikrobiologicznych oraz 37 próbki ze względu na przekroczenia parametrów fizykochemicznych.

Ponadplanowe próbki wody w ramach kontroli urzędowej pobierano w trakcie oraz po zakończeniu działań naprawczych realizowanych przez producentów wody celem poprawy jakości wody, a także w związku z wnoszonymi interwencjami dot. niewłaściwej jakości wody, oraz powtórными badaniami w przypadku nieprawidłowych wyników z badań laboratoryjnych.

W powiecie koszalińskim oraz na terenie miasta Koszalin w 2025 r., badania jakości wody przeznaczonej do spożycia wykonywały:

- laboratorium Wojewódzkiej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Szczecinie wraz z oddziałem laboratoryjnym w Koszalinie,
- inne laboratoria spoza inspekcji, które posiadały udokumentowany system jakości badań zatwierdzony przez właściwych państwowych powiatowych inspektorów sanitarnych.

Finalnie w 2025 r., pod kątem jakości dostarczanej wody przeznaczonej do spożycia przez ludzi skontrolowano wszystkie wodociągi w powiecie koszalińskim oraz w mieście Koszalin. Kontrole te odbyły się w ramach kontroli urzędowej oraz wewnętrznej prowadzonej przez przedsiębiorstwa wodociągowe oraz podmioty dostarczające wodę.

Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Koszalinie w 2025 r. prowadził 31 postępowań na poprawę jakości dostarczanej wody, z czego 10 kontynuowano z lat ubiegłych.

#### **Warunkowa przydatność wody do spożycia**

W 2025 r., Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny wydał 13 decyzji orzekających o warunkowej przydatności wody przeznaczonej do spożycia we wszystkich przypadkach dotyczyły one wodociągów o produkcji wody poniżej 100 m<sup>3</sup>/dobę.

Decyzje warunkowe dotyczyły wodociągów zlokalizowanych wyłącznie na terenie gminy Polanów i dotyczyły wodociągów zlokalizowanych w miejscowościach Domachowo, Gołogóra (dwa postępowania), Garbno (dwa postępowania), Warblewo, Sowinko, Bożenice, Świerczyna (dwa postępowania), Rekowo oraz Wielin.

Jedno postępowania zostało wszczęte wobec podmiotu wykorzystującego wodę z ujęcia własnego jako źródła zaopatrzenia w wodę przeznaczoną do spożycia przez ludzi, i dotyczyło Ośrodka Wypoczynkowego w miejscowości Gąski, gm. Mielno, które wykorzystywało wodę przeznaczoną do spożycia z własnego ujęcia.

Decyzje o warunkowej przydatności wydawane były w związku z kwestionowanymi parametrami fizykochemicznymi tj. mętność wody, żelazo i/lub mangan.

Większość kwestionowanych próbek w powyższym zakresie stwierdzono na terenie gminy Polanów, gdzie w większości nie modernizowano ujęć, z uwagi na konieczność poniesienia znacznych nakładów finansowych tj. wymiana złoza, wprowadzenie uzdatniania wody, wymiana hydroforów, lub innych rozwiązań.

Na koniec 2025 r. w 80 wodociągach woda przeznaczona do spożycia przez ludzi odpowiadała stawianym jej wymaganiom określonym w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 7 grudnia 2017r. w sprawie jakości wody przeznaczonej do spożycia przez ludzi. Natomiast w dziewięciu wodociągach woda nie odpowiadała wymaganiom stawianych parametrom fizykochemicznym. Najwięcej przekroczeń podobnie jak w latach ubiegłych odnotowano w wodzie dostarczanej przez wodociągi o najniższej dobowej produkcji wody, czyli poniżej 100 m<sup>3</sup>/d.

### **Brak przydatności wody do spożycia**

W 2025 r., Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny wydał osiem decyzji orzekających o braku przydatności wody przeznaczonej do spożycia. W pięciu przypadkach dotyczyły one wodociągów o produkcji poniżej 100 m<sup>3</sup>/ dobę, w dwóch przypadkach dotyczyły to: sieci wewnętrznej budynku punktu gastronomicznego w miejscowości Chłopy, zaopatrywanego z wodociągu o produkcji wody 10 001-100 000 m<sup>3</sup>/ dobę oraz instalacji wewnętrznej na terenie obozu harcerskiego w miejscowości Pleśna, zaopatrywanej z wodociągu Śmiechów. Brak przydatności wody do spożycia przez ludzi we wszystkich przypadkach wydawane były w związku z obecnością w badanych próbkach bakterii grupy coli.

Tymczasowe braki przydatności wody do spożycia w trakcie 2025 r. stwierdzono na terenie gmin:

- Polanów - trzy przypadki,
- Świeszyno – dwa przypadki,
- Manowo - jeden przypadek,
- Mielno - jeden przypadek (brak przydatności dotyczył instalacji wodociągowej wewnętrznej obozu harcerskiego),
- Będzino- jeden przypadek (brak przydatności dotyczył instalacji wodociągowej wewnętrznej w budynku sezonowym gastronomicznym).

### **Odstępstwa od wymaganej jakości wody do spożycia**

W 2025 roku Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Koszalinie nie udzielał zgody na odstępstwo, które wydaje się gdy woda nie spełnia wymagań określonych w części B załącznika nr 1 do rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 7 grudnia 2017r. w sprawie jakości wody przeznaczonej do spożycia przez ludzi, z wyłączeniem wymagań określonych dla bromianów i ołowiu, i nie jest możliwe przywrócenie jej jakości do stanu wymaganego przepisami rozporządzenia w terminie 30 dni. Wówczas podmioty, o których mowa w § 6 i § 7 cytowanego wyżej rozporządzenia, mogą wystąpić z wnioskiem do właściwego państwowego powiatowego lub państwowego granicznego inspektora sanitarnego o udzielenie zgody na odstępstwo od tych wymagań.

### **3. Substancje promieniotwórcze w wodzie przeznaczonej do picia**

Analiza przesłanych sprawozdań z prowadzonego monitoringu substancji promieniotwórczych w wodzie przeznaczonej do spożycia przez ludzi prowadzonego przez przedsiębiorstwa wodociągowe wykazała, iż na terenie powiatu koszalińskiego oraz miasta Koszalin występuje znikome ryzyko dla zdrowia ludzkiego w związku z narażeniem na substancje promieniotwórcze pochodzące z wody przeznaczonej do spożycia przez ludzi.

### **4. Ważniejsze modernizacje oraz rozbudowa sieci wodociągowej**

Modernizacja i rozbudowa sieci wodociągowej to proces technologiczno-organizacyjny, którego celem było zapewnienie ciągłości dostaw wody przeznaczonej do spożycia, poprawa jej jakości, ograniczenie strat wody oraz dostosowanie infrastruktury do aktualnych i przyszłych potrzeb odbiorców. Modernizacja obejmowała działania naprawcze i unowocześniające w obrębie już funkcjonującej infrastruktury.

W 2025 r. zgłoszono trzy rozbudowy sieci wodociągowe. W 2025 roku zarządca wodociągów Urząd Gminy w Świeszynie przeprowadził modernizację sieci wodociągowej w miejscowości Zegrze Pomorskie. Został tam wykonany odwiert nowej studni, a także budowa nowej stacji uzdatniania wody oraz budowa nowej sieci wodociągowej. Pod koniec 2025 r., zostały wyłączone dwa ujęcia w miejscowości Sieranie oraz Kurozwęcz, a ich mieszkańcy zostali zaopatrzeni w wodę przeznaczoną do spożycia z ujęcia w Zegrzu Pomorskim.

Kolejne modernizacje dotyczyły gminy Polanów. Zarządca wodociągów w pierwszym półroczu 2025 r., rozbudował sieć wodociągową poprzez wyłączenie ujęcia w Dadzewie i poprowadzenie nowej nitki wraz z podłączeniem mieszkańców ww. miejscowości pod wodociąg w miejscowości Gilewo.

W 2025r., zarządca wodociągów na terenie gminy Polanów rozpoczął także modernizację stacji uzdatniania wody w miejscowości Żydowo, dotyczyło to ujęcia DPS. Zgodnie z przedłożoną dokumentacją prace polegały na modernizacji technologicznej uzdatniania i dystrybucji wody do sieci wraz z montażem dwóch zbiorników retencyjnych o pojemności 100m<sup>3</sup> każdy oraz poprawie warunków obsługi obiektu poprzez zautomatyzowanie i monitorowanie procesów uzdatniania i dystrybucji wody. Przeprowadzono odwiert dwóch studni głębinowych. W wyniku rozbudowy zoptymalizowano pracę urządzeń oraz zapewniono stałą kontrolę parametrów technologicznych i ekonomicznych procesów uzdatniania. Zapewniono ciągłość dostawy wody do odbiorców, o jakości zgodnej z Rozporządzeniem Ministra zdrowia z dnia 07.12.2017 r. w sprawie jakości wody przeznaczonej do spożycia przez ludzi (Dz. U. z 2017 r., poz. 2294). Ponadto prowadzone były prace modernizacyjne polegające na wymianie filtrów, złóż czy montażu lamp UV. Działania obejmowały głównie wodociągi o dobowej produkcji wody poniżej 100 m<sup>3</sup>/dobę.

#### **5. Awarie i zdarzenia istotne dla infrastruktury zaopatrzenia w wodę**

Zgodnie z zasadami nadzoru nad jakością wody przeznaczonej do spożycia, podmioty odpowiedzialne za zbiorowe zaopatrzenie w wodę były zobowiązane do reagowania i informowania właściwych organów w sytuacji zaistnienia awarii.

W roku sprawozdawczym 2025 r., zarządcy wodociągów działający na terenie powiatu koszalińskiego odpowiedzialni za jakość dostarczanej wody informowali Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego o planowanym odcięciu wody spowodowanym zaleganiem z płatnościami za dostarczoną wodę oraz o wystąpieniu awarii. Zgłoszeń dokonali zarządcy z terenu:

- gminy Biesiekierz i Bobolice tj. Regionalne Wodociągi i Kanalizacja Sp. z o.o. w Białogardzie;
- gminy Mielno tj. Ekoprzedsiębiorstwo Sp. z o.o. ul. gen. Maczka 44 w Mielnie;
- m. Koszalin tj. Miejskie Wodociągi i Kanalizacja Sp. z o.o. ul. Wojska Polskiego 14 w Koszalinie.

#### **6. Ocena jakości wody przeznaczonej do spożycia**

Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Koszalinie, w ramach realizacji ustawowych zadań z zakresu nadzoru nad jakością wody przeznaczonej do spożycia przez ludzi, na podstawie sprawozdań z badań prowadzonych w ramach kontroli urzędowej oraz w ramach kontroli

wewnętrznej realizowanych przez przedsiębiorstwa wodociągowe czy podmioty, wydał bieżące oceny o jakości wody.

## **7. Ciepła woda użytkowa**

Kontrola jakości ciepłej wody obejmowała zazwyczaj pobór czterech próbek wody w jednym obiekcie ze ściśle określonych miejsc instalacji wewnętrznej. Punkty czerpalne w danym budynku, zlokalizowane były: na wypływie ze zbiornika ciepłej wody, w punkcie czerpalnym najdalej położonym od zbiornika ciepłej wody, w miejscu powrotu wody do podgrzewacza, oraz punktach pośrednich (ilość punktów czerpalnych zależna była od wielkości, długości instalacji wewnętrznej w budynku).

Częstotliwość pobierania tych próbek została określona w załączniku nr 5 rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie jakości wody przeznaczonej do spożycia przez ludzi z dnia 07 grudnia 2017r. (Dz. U. z 2017r., poz. 2294). W przypadku stwierdzenia przekroczeń dla obecności bakterii Legionella w sieci, częstotliwość tych badań wzrastała.

W 2025 r. w ramach kontroli urzędowej prowadzono nadzór nad jakością ciepłej wody użytkowej w zakresie liczby bakterii z rodzaju Legionella głównie w obiektach gdzie przebywają osoby z obniżonym układem odpornościowym. Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Koszalinie w roku 2025 r., zaplanował do pobrania 92 próbki ciepłej wody. Finalnie pobranych zostało 119 próbek ciepłej wody użytkowej w ramach kontroli urzędowej.

W roku 2025 pobrano do badań w kierunku liczby bakterii Legionella:

- w pięciu szpitalach - 55 próbek ciepłej wody,
- w hospicjum - 8 prób,
- w internacie - 4 próbki,
- w dwóch domach studenta - 39 prób,
- w dwóch domach pomocy społecznej - 10 prób.

Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Koszalinie, prowadził działania dwutorowo: sprawował nadzór nad jakością ciepłej wody w zakresie obecności liczby bakterii Legionella w budynkach użyteczności publicznej oraz prowadził działania edukacyjno - informacyjne mające na celu poszerzenie wiedzy u dostawców i odbiorców. Ujęte miejsca poboru próbek ciepłej wody wynikały z analizy ryzyka oraz zgodnie z rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie jakości wody przeznaczonej do spożycia przez ludzi z dnia 07 grudnia 2017r. (Dz. U. z 2017r., poz.2294).

W ramach przeprowadzonych działań zarządcy obiektów przystępowali do badania jakości ciepłej wody w ramach kontroli wewnętrznej. W roku sprawozdawczym 2025 r. pobrano:

- w DPS-ach- osiem prób,
- w internatach - 16 prób,
- w ośrodkach wczasowych - cztery próbki,
- w szpitalach - 13 prób.

W związku z wniesionymi interwencjami na jakość wody dodatkowo zostały pobrane trzy próbki ciepłej wody użytkowej. Dwie z nich zostały pobrane na terenie gm. Mielno oraz jedna na terenie miasta Koszalin.

Badanie jakości ciepłej wody w ciągu roku 2025 na terenie miasta Koszalin i powiatu koszalińskiego kwestionowana była w dziewięciu obiektach, z czego w jednym obiekcie dwukrotnie. Z 10 decyzji administracyjnych trzy dotyczyło szpitali. Decyzje administracyjne na poprawę jakości ciepłej wody nałożono na:

- Wyższą Szkołę Straży Granicznej w Koszalinie przy ul. Piłsudskiego 92 – (kwestionowano jakość ciepłej wody obejmowało dwa budynki tj. internat nr 19 i nr 20, z indywidualnym źródłem grzewczym),
- Politechnika Koszalińska (kwestionowano jakość wody obejmowało dwa budynki Dom Studenta nr 1 oraz Dom Studenta nr 2 ul. Rejtana 5-7 ),
- Dom Pomocy Społecznej w Nowych Bielicach ul. Parkowa 22,
- Internat Zespołu Szkół nr 10 im. Bolesława Chrobrego przy ul. Gnieźnieńskiej 8, 75-736 Koszalin
- Młodzieżowy Ośrodek Wychowawczy w Polanowie przy ul. Jana Korczaka 4, 76-010 Polanów
- Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej „UROMED” ul. Głowackiego 7, Koszalin (kwestionowano dwukrotnie )
- Specjalistyczny Zespół Gruźlicy i Chorób Płuc w Koszalinie przy ul. Niepodległości 44.

Na podstawie analizy czynników technicznych ryzyka skażenia wody w instalacjach wodociągowych stwierdzono, że czynnikiem sprzyjającym namnażaniu się bakterii z grupy Legionella w instalacji wody ciepłej była stagnacja wody w przewodach doprowadzających. W takich przypadkach wskazane było wdrożenie procedury uruchamiania przepływu z odpowiednią częstotliwością w punktach czerpalnych, nieużytkowanych dłużej niż siedem dni. Przy takiej eksploatacji mimo zapewnienia wysokiej temperatury wody ciepłej ryzyko skażenia bakteriami z rodzaju Legionella było wysokie.

Głównym czynnikiem ograniczającym namnażanie się bakterii jest zapewnienie, w każdym punkcie czerpalnym temperatury wody 55°C po 30 sekundach wypływu. Prowadzenie działań naprawczych takich jak szokowa dezynfekcja termiczna zapewniało eliminację bakterii, ale nie zapobiegało ich powtórnemu namnażaniu.

Zarządcy obiektów podejmowali działania naprawcze, w celu redukcji liczby bakterii Legionella, gdyż do ich obowiązków, należało utrzymywanie instalacji ciepłej wody w należytym stanie higieniczno-sanitarnym, w celu zapobiegania zakażeniom i chorobom zakaźnym zgodnie z art. 22 ust.1 ustawy z dnia 05.12.2008r. o zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi (t.j. Dz. U. z 2025, poz. 1675).

W 2025 r. do Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego wpłynęła jedna interwencja na jakość ciepłej wody na terenie miasta Koszalin, dotycząca kwestionowanej jakości ciepłej wody w zabudowie wielolokalowej w Koszalinie przy ul. Sikorskiego 2d . W ślad za wniesioną interwencją w ramach kontroli urzędowej zostały pobrane próbki ciepłej wody z lokalu, którego dotyczyła interwencja. Wyniki potwierdziły przekroczenia wystąpienia bakterii Legionella w instalacji ciepłej wody. Organ skierował pismo do zarządcy budynku, który zajął stanowisko w sprawie, informując o wymianie instalacji ciepłej wody w budynku, którego dotyczyła interwencja.

**Inne działania związane z redukcją pałeczek Legionella sp. np. remonty, wymiana instalacji, sprzętu, procedury dezynfekcji.**

W związku z wystąpieniem ponadnormatywnej liczby bakterii z rodzaju Legionella w jednym z internatów zlokalizowanym w mieście Koszalin w okresie wakacyjnym wymieniono instalację wodną na poziomie podpiwniczenia (wymiana rur doprowadzających wodę do poszczególnych pionów). Dodatkowo podjęto decyzję o stałym podniesieniu temperatury do 58 °C.

W roku sprawozdawczym 2025 r., w związku z wystąpieniem ponadnormatywnej liczby bakterii z rodzaju Legionella w jednym z domów studenta przeprowadzona została dezynfekcja chemiczna przeprowadzona na zlecenie przez specjalistyczną firmę długoterminowym zestawem dozującym chlor w instalację ciepłej wody.

## **V. Stan sanitarny pływalni i obiektów wyposażonych w niecki basenowe**

### **1. Infrastruktura obiektów w województwie**

Na terenie powiatu koszalińskiego i miasta Koszalin pod nadzorem Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Koszalinie było 48 basenów. Pływalnie dzielimy na kryte, odkryte i mieszane, z czego na nadzorowanym terenie zlokalizowane było:

- 26 pływalni krytych, w tym Pływalnia Miejska i Park Wodny w Koszalinie,
- 19 pływalni odkrytych,
- trzy pływalnie mieszane.

Nadzorowane pływalnie znajdowały się głównie w ośrodkach wypoczynkowych, rehabilitacyjnych w pasie nadmorskim na terenie miasta i gmina Mielno. Obiekty z krytymi pływalniami z reguły były czynne cały rok, natomiast z nieckami odkrytymi użytkowane w trakcie działalności sezonowej.

Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Koszalinie w roku 2025 kontrolą objął:

- 23 pływalnie kryte, w których przeprowadzono 26 kontroli sanitarnych,
- 17 pływalni odkrytych, w których przeprowadzono 17 kontroli sanitarnych,
- trzy pływalnie mieszane, w której przeprowadzono trzy kontrole sanitarne.

Zgodnie z zatwierdzonym „Harmonogramem pobierania próbek wody na pływalniach” oraz „harmonogram pobierania próbek ciepłej wody w kierunku obecności liczby bakterii z rodzaju Legionella” na rok 2025 r. w ramach kontroli urzędowej zaplanowano w sumie 99 próbek wody w tym:

- 16 próbek – na obecność liczby bakterii Legionella w nieckach basenowych,
- 19 próbek - na obecność liczby bakterii Legionella w natryskach przy pływalniach.

Pobrano łącznie 95 próbek, z czego zakwestionowano:

- dziewięć próbek w zakresie parametrów mikrobiologicznymi,
- dwie próbki w zakresie liczby bakterii Legionella w natryskach przy basenie,
- 11 próbek w zakresie parametrów fizykochemicznych.

### **2. Jakość wody na pływalniach i w obiektach wyposażonych w niecki basenowe**

W związku ze stwierdzonymi przekroczeniami w 2025 r., wydano 11 decyzji merytorycznych na doprowadzenie jakości wody w nieckach basenowych do zgodnych z obowiązującymi wymaganiami. Zarządcy obiektów w każdym przypadku podejmowali skuteczne działania

naprawcze, mające na celu poprawę jakości wody oraz wykonanie nakazów zawartych w przedmiotowych decyzjach.

Zdecydowana większość wydanych decyzji dotyczyła obecność bakterii *Pseudomonas aeruginosa* w wodzie basenowej. Przyczyn tego rodzaju przekroczeń parametrów mikrobiologicznych należy upatrywać się w niespełnieniu wymagań higienicznych w zakresie prawidłowej eksploatacji pływalni oraz nieprzestrzeganiu obowiązujących rygorów sanitarnych przez osoby kąpiące się i/lub personel. Dlatego niezwykle istotne jest aby w każdym obiekcie, w widocznych miejscach, zarządzający obiektem umieszczał regulaminy ustanawiające prawa i obowiązki wszystkich osób przebywających na terenie obiektu w celu określania zaleceń higieniczno-sanitarnych oraz zasad bezpieczeństwa osób korzystających z rekreacji wodnej. Pozwoliłoby to zapewnić kształtowanie i propagowanie wśród osób korzystających z pływalni prawidłowych nawyków higienicznych.

W celu zapewnienia bezpieczeństwa zdrowotnego użytkownikom pływalni właściciele obiektów zobowiązani byli do prowadzenia kontroli wewnętrznej, na podstawie wymagań określonych w Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 9 listopada 2015r. w sprawie wymagań, jakim powinna odpowiadać woda na pływalniach (t. j. Dz. U. z 2022r. poz. 1230). Badania jakości wody w ramach kontroli wewnętrznej prowadzone były zgodnie z harmonogramem ustalonymi we współpracy z organami Państwowej Inspekcji Sanitarnej. Kontrole przeprowadzane były również przez organy Państwowej Inspekcji Sanitarnej w ramach prowadzanego nadzoru nad jakością wody. Dzięki płynnej współpracy przedsiębiorców, w sposób szybki eliminowano zagrożenia zdrowotne, a skuteczna współpraca powodowała wzrost zaufania osób korzystających z kąpeli na pływalniach w stosunku do właścicieli obiektów oraz niezależnych organów nadzorczych, czuwających nad ich bezpieczeństwem.

łącznie w ramach kontroli wewnętrznej w 2025 r., pobrano 989 próbek, w których stwierdzono:

- 33 przekroczenia w zakresie parametrów mikrobiologicznych,
- trzy przekroczenia w zakresie parametrów fizykochemicznych.

Właściwy państwowy inspektor sanitarny dokonuje zbiorczej rocznej oceny zgodności wody na pływalniach z obowiązującymi przepisami, co zrealizowano poprzez analizę:

- parametrów jakości wody na pływalni ocenionych na podstawie wymagań określonych w przepisach krajowych,
- wyników badań wody na pływalni wykonanych przez zarządzającego pływalnią,
- zakresu i częstotliwości wykonywania badań wody przez zarządzającego pływalnią oraz zastosowanych metodyk referencyjnych analiz,
- wyników badań wody na pływalni wykonywanych przez właściwego państwowego inspektora sanitarnego w roku kalendarzowym, którego dotyczy ocena.

Zgodnie z wyżej cytowanymi przepisami zbiorcza roczna ocena za poprzedni rok kalendarzowy dokonywana jest do dnia 31 marca kolejnego roku.

### **3. Stan sanitarny i techniczny pływalni i obiektów wyposażonych w niecki basenowe**

W 2025 r. nie kwestionowano stanu sanitarno – higienicznego czy też stanu technicznego zaplecza basenowego. W trakcie kontroli stwierdzono, że stan sanitarny był zachowany, zaplecza

były utrzymane czysto i bez nieprawidłowości. Nie prowadzono postępowań administracyjnych na poprawę stanu technicznego obiektu.

## **VI. Stan sanitarny kąpielisk i miejsc okazjonalnie wykorzystywanych do kąpeli**

### **1. Infrastruktura obiektów w powiecie koszalińskim i serwis kąpieliskowy**

Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Koszalinie w 2025 r. sprawował nadzór nad jakością wody w:

- 20 kąpieliskach morskich zorganizowanych w powiecie koszalińskim (17 było na terenie gminy Mielno, którymi zarządzał Mieleński Ośrodek Sportu i Rekreacji w Mielnie przy ul. Słonecznej 9, natomiast 3 zorganizowane na terenie gminy Sianów zarządzane przez Urząd Gminy w Sianowie)
- jednym kąpielisku śródlądowym zorganizowanym na terenie miasta Koszalin, którego zarządcą był Zarząd Obiektów Sportowych w Koszalinie,
- jednym miejscem okazjonalnie wykorzystywanych do kąpeli, zlokalizowanym na terenie gm. Będzino w miejscowości Pleśna.

Zgodnie z ustawą z dnia 20 lipca 2017r. Prawo Wodne (t.j. Dz. U. z 2025 r. poz. 960 ze zm. ) organizatorzy kąpielisk zrealizowali obowiązek w zakresie złożenia wniosku do burmistrza lub prezydenta miasta o ich umieszczenie w wykazie kąpielisk załączając niezbędne dokumenty.

Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Koszalinie w 2024r. sprawował bieżący nadzór nad jakością wody w kąpieliskach oraz miejscach okazjonalnie wykorzystywanych do kąpeli oraz dodatkowo prowadził działania edukacyjno – informacyjne, a w tym rozpowszechniał informacje dotyczące funkcjonowania Serwisu Kąpieliskowego. Serwis kąpieliskowy zgodnie z art. 347 ust. 3 ustawy Prawo wodne to serwis internetowy, w którym prezentowany są wszelkie dane i informacje m.in. jakość wody na przestrzeni lat, infrastruktura, warunki atmosferyczne, profil wody. Serwis kąpieliskowy to narzędzie umożliwiające natychmiastowe prezentowanie aktualnych informacji o jakości wody w kąpieliskach podczas trwania sezonu kąpielowego, w celu minimalizowania ryzyka zagrożenia zdrowotnego osób kąpiących się oraz utrzymania szybkiego przepływu danych np. czy można korzystać z kąpeli w danym dniu.

Administratorami internetowego Serwisu kąpieliskowego jest Główny Inspektorat Sanitarny, Wojewódzkie Stacje Sanitarno Epidemiologiczne, Powiatowe Stacje Sanitarno-Epidemiologiczne oraz organizatorzy kąpielisk. Dla każdego kąpieliska na podstawie sprawozdania z badania jakości wody właściwy Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Koszalinie dokonywał bieżącej oceny jakości, w celu określenia jej przydatności do kąpeli. Informacje o bieżącej ocenie jakości wody były niezwłocznie zamieszczane na stronie internetowej Serwisu kąpieliskowego.

Internetowy Serwis kąpieliskowy zawierał informacje dotyczące kąpielisk, a w szczególności:

- wykaz kąpielisk i bieżącą ocenę jakości wody w kąpielisku,
- informacje o zakazie kąpeli wraz ze wskazaniem przyczyn zakazu oraz informacje innych zaleceniach dotyczących jakości wody,
- ogólny opis wody w kąpielisku, sporządzony w oparciu o profil wody w kąpielisku, przedstawiony w języku nietechnicznym,

- informacje o krótkotrwałych zanieczyszczeniach i o rodzaju oraz spodziewanym czasie trwania sytuacji wyjątkowej, której występowania nie przewiduje się przeciętnie częściej niż raz na cztery lata (jeśli takie przypadki mają miejsce).

## **2. Stan sanitarny i jakość wody w kąpieliskach**

Badania jakości wody w kąpieliskach, prowadzono w ramach działań nadzorowych oraz w ramach wewnętrznej kontroli przez zarządców kąpielisk. Przedstawiciele Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Koszalinie pobierali próbki wody z kąpielisk przed rozpoczęciem sezonu kąpielowego oraz w przypadku wykrycia nieprawidłowości. Zarządcy dokonywali poboru próbek wody do badania zgodnie z zatwierdzonym przez inspekcję sanitarną, harmonogramem na rok 2025.

W roku sprawozdawczym 2025 r., pobrano do badania 21 próbek w ramach kontroli urzędowej. Natomiast w ramach kontroli wewnętrznej pobrano 64 próbki.

Harmonogramy pobierania próbek dla kąpielisk w powiecie koszalińskim uwzględniały terminy pobierania oraz zakres analizy dla nie mniej niż trzech próbek w sezonie kąpielowym, w okresie funkcjonowania kąpielisk. Zarządcy kąpielisk w terminie realizowali i przekazywali sprawozdania z badań do Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Koszalinie, w celu wydania oceny jakości wody. Analiza otrzymanych sprawozdań nie wykazała przekroczeń badanych parametrów. W związku z powyższym Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Koszalinie nie wydawał decyzji orzekającej o braku przydatności wody w kąpieliskach zlokalizowanych na nadzorowanym terenie.

Systematyczną, bieżącą, wizualną ocenę jakości wody w kąpieliskach prowadzono również na stanowiskach ratowniczych, oceniając występujące zanieczyszczenia niekorzystnie wpływające na jakość wody i mogących stanowić zagrożenie dla zdrowia kąpiących się osób. Informowanie kąpiących się osób o jakości wody w kąpielisku odbywało się poprzez umieszczeniu przedmiotowej informacji na tablicach informacyjnych zlokalizowanych przy wejściu na teren kąpieliska.

W sezonie letnim 2025 r. dokonano kontroli sanitarnej 21 kąpielisk. Stan sanitarny kąpielisk zachowany, kąpieliska właściwie oznakowane. Zarządcy systematycznie umieszczali dane dotyczących temperatury powietrza i wody w kąpieliskach w Serwisie Kąpieliskowym.

## **3. Stan sanitarny i jakość wody w miejscach okazjonalnie wykorzystywanych do kąpiel**

W roku sprawozdawczym 2025 r., do Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Koszalinie wpłynęło jedno zgłoszenie dotyczące utworzenie miejsca okazjonalnie wykorzystywanych do kąpiel w miejscowości Pleśna, gm. Będzino. Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Koszalinie zaopiniował pozytywnie pod względem higieniczno – sanitarnym zgłoszenie w sprawie utworzenia ww. miejsc okazjonalnie wykorzystywanych do kąpiel. Zarządca ww. miejsca prowadził kontrolę wewnętrzną jakości wody. Wywiązywał się terminowo z przekazywania sprawozdań z badań, których analiza nie wykazała przekroczeń mikrobiologicznych.

## VII. Stan sanitarny miejsc ogólnie dostępnych oraz obiektów użyteczności publicznej

### 1. Zabezpieczenie sanitarne imprez masowych

Wydano 32 pozytywne opinie na zorganizowanie imprez masowych. W opiniach wskazywano wymagania jakie należy spełnić podczas organizacji imprezy masowej. W roku 2025 nie wydano negatywnych opinii na zorganizowanie imprez masowych.

Wymagania dotyczyły:

- wyposażenia terenu i obiektu w dniu imprezy, w dostateczną ilość pojemników na odpady komunalne oraz utrzymania ich w czystości w czasie trwania imprezy oraz po jej zakończeniu,
- zachowania w należyłym stanie sanitarnym ustępów zlokalizowanych w pomieszczeniach oraz przenośnych toalet typu TOI- TOI i przenośnej umywalki do rąk, które będą udostępniane uczestnikom imprezy, a także zabezpieczenie tych sanitariatów w środki czystości oraz bieżącą wodę, w czasie trwania imprezy,
- zapewnienia stosownych pozwoleń/decyzji Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego dostosowane do prowadzonej działalności przez przedsiębiorców prowadzących działalność w zakresie sprzedaży alkoholu czy działalności gastronomicznej podczas trwania imprezy masowej,
- wydzielenia ustępów dla pracowników punktów gastronomicznych.

Lp.	Wnioskodawca	Rodzaj imprezy	W tym meczów piłki nożnej
1	"Agencji Ochrony Osób i Mienia SOWA Sp. z o.o. z siedzibą przy ul. Tęczowej 7, 62-069 Dąbrowa"	Wielki Bal Morsów	Nie dotyczy
2	"Agencji Ochrony Osób i Mienia SOWA Sp. z o.o. z siedzibą przy ul. Tęczowej 7, 62-069 Dąbrowa	„Wielka kąpiel Morsów w „XXII Międzynarodowego Zlotu Morsów Mielno 2025”	Nie dotyczy
3	"Agencji Ochrony Osób i Mienia SOWA Sp. z o.o. z siedzibą przy ul. Tęczowej 7 62-069 Dąbrowa	Rockandrollowy Deptak	Nie dotyczy
4	Centrum Kultury 105 w Koszalinie ul. Zwycięstwa 105, 75-001 Koszalin	Koncert dla Mieszkańców Miasta	Nie dotyczy
5	Związek Piłki Ręcznej w Polsce ul. Puławska 300A, 02-819 Warszawa	Kwalifikacje do MŚ w piłce ręcznej kobiet, mecz Polska - Macedonia Północna	Nie dotyczy
6	Pałac Młodzieży w Koszalinie ul. Bogusława II 2, 75-057 Koszalin	„Koncert Pałacu młodzieży” w Koszalinie w Amfiteatrze ul. Piastowskiej 7	Nie dotyczy
7	"YOURPLACE Sp. z o.o. ul. Kaszubska 175-036 Koszalin "	„NOC MMA 2” Hala Sportowa KS GWARDIA przy ul. Juliana Fałata 34 w Koszalinie	Nie dotyczy
8	Centrum Kultury 105 w Koszalinie ul. Zwycięstwa 105,	Koncerty Mery Spolsky, Justyny Steczkowskiej i DŻEM	Nie dotyczy

	75-001 Koszalin		
9	POLSKA SIATKÓWKA SP. z o.o. ul. Puławska 383, 02-801 Warszawa	„Turniej Międzypaństwowy o Puchar Prezydenta Koszalina w piłce siatkowej”	Nie dotyczy
10	Pro -Scena Technika Estradowa Marcin Mecheda ul. Krańcowa 72, 75-236 Koszalin	Tydzień Kultury Studenckiej- Juwenalia 2025	Nie dotyczy
11	Centrum Kultury 105 w Koszalinie ul. Zwycięstwa 105 75-001 Koszalin	Tydzień Kultury Studenckiej- Juwenalia 2025	Nie dotyczy
12	Sianowskie Centrum Wiedzy, ul. Plac pod Lipami 9, 76-004 Sianów	"37. Dni Ziemi Sianowskiej"	Nie dotyczy
13	Polanowski Ośrodek Kultury, ul. Polna 4, 76-010 Polanów	Międzynarodowy Złot Motocykli "Nad Zalewem" w Polanowie	Nie dotyczy
14	Agencji Ochrony Osób i Mienia SOWA Sp. z o. o., ul. Tęczowa 7, 62-069 Dąbrowa, pełnomocnik działający w imieniu organizatora imprezy przedsiębiorcy Eskander Krzysztof Grzegocki Spółka Komandytowa ul. Malczewskiego3/1, 45-030 Opole	Polska Noc Kabaretowa 2025 - Koszalin	Nie dotyczy
15	Adria Art. Sp. z o.o. ul. Grotgiera 4/2, 85-227 Bydgoszcz	Koncertu Małe Tgd	Nie dotyczy
16	AD.Media Consulting Roman Biłas, ul. Próchnika 8B/1, 75-950 Koszalin	Koncert Zespołu - Budka Suflera	Nie dotyczy
17	MAESTROVIP Krzysztof Jeruszka, ul. Ks. Jerzego Brejzy 16, 41-809 Zabrze	Kaśka Sochacka	Nie dotyczy
18	" AD.Media Consulting Roman Biłas, ul. Agencja Artystyczna Koń Polski	XXX Jubileuszowy Festival Kabaretu- Koszalin 2025	Nie dotyczy
19	Eskander Krzysztof Grzegocki Sp.K. ul. Malczewskiego 3/1 Opole	Koncert Agnieszka Chylińska	Nie dotyczy
20	Agencję Koncertową AZ ART, Aleksandra Zalewska, ul. J.Ch. Paska 34b/4a, 71-622 Szczecin	Koncert THOMAS ANDERS from MODERN TALKING & BAND	Nie dotyczy
21	Eskander Krzysztof Grzegocki Sp.K. ul. Malczewskiego 3/1 Opole	„Kabaret Skeczów Męczących i Kabaret Nowaki Najśmieszniejsi 2025"	Nie dotyczy
22	"STAGE SP. z o.o. ul. Skrowaczewskiego 23/46 96-300 Żyrardów"	"Rebranding parku handlowego Big Koszalin"	Nie dotyczy

23	Piłka Ręczna S.A. ul. Śniadeckich 4, 75-736 Koszalin	Mecze „domowe” zespołu Młyny Stoisław Koszalin w ramach rozgrywek ORLEN Superligi i Pucharu Polskiej Piłki Ręcznej Kobiet w sezonie 2025/2026	Nie dotyczy
24	Holiday Golden Resort S.A., ul. Piwonii 46, 76-039 Biesiekierz	Holiday Golden Festival Łązy	Nie dotyczy
25	SOPEL EVENTS Spółka z o.o. ul. Batalionu AK „Karpaty” 5A/8, 00-712 Warszawa	Mateusz Socha „Szur”	Nie dotyczy
26	Centrum Kultury 105 w Koszalinie ul. Zwycięstwa 105 75-001 Koszalin	"Koncert Zespołu Kwiat Jabłoni"	Nie dotyczy
27	Klub Sportowy Piłki Ręcznej Gwardia Koszalin, ul. Fałata 34, 75-950 Koszalin	Liga Centralna Mężczyzn – sezon 2025/2026	Nie dotyczy
28	FGE Sp. z o.o., ul. Budkiewicza 36e, 05-091 Ząbki	URBAN BEATZ VOL.1	Nie dotyczy
29	Międzyszkolny Koszaliński Klub Sportowy ŻAK, ul. Jabłoniowa 23, 75-679 Koszalin.	Rozgrywki 2Ligi Mężczyzn w Koszykówce w sezonie 2025/2026.	Nie dotyczy
30	MW Production Michał Wojtanowski, ul. Szczecińska 42, 75-137 Koszalin .	THE MERRY CHRISTMAS SHOW	Nie dotyczy
31	Qualitim Sp. z o.o. ul. Olszewskiego 6, 25-663 Kielce.	KABARET NEO-NÓWKA NOWY PROGRAM POKOLENIA DNA	Nie dotyczy
32	Centrum Kultury 105 w Koszalinie ul. Zwycięstwa 105 75-001 Koszalin	Sylwester Miejski 2025/2026	Nie dotyczy

## 2. Ustępy publiczne i ogólnodostępne

Pod nadzorem PSSE w Koszalinie znajduje się sześć ustępów publicznych stałych na terenie miasta Koszalin oraz siedem ustępów tymczasowych na terenie powiatu koszalińskiego. Wszystkie ustępy były skanalizowane. W roku 2025 r. kontrolą objęto jeden ustęp publiczny w Koszalinie przy al. Armii Krajowej (tunel). Na poprawę stanu technicznego przedmiotowego ustępu prowadzone było postępowanie administracyjne. W 2025 r. nastąpiła zmiana zarządcy przedmiotowego ustępu w związku z czym wydano decyzję wygaszającą oraz przeprowadzono kontrolę ustępu, która wykazała nieprawidłowości w zakresie stanu technicznego. Wydano decyzję administracyjną nakazującą poprawę stanu technicznego obiektu. Przeprowadzona w 2025 r. kontrola sprawdzająca wykazała, że uchybienia zostały usunięte w całości.

W wykazie PSSE w Koszalinie widnieje sześć ustępów ogólnodostępnych, z czego jeden (znajdujący się na dworcu PKP) jest tymczasowo wyłączony z użytkowania. W 2025 r. nie kontrolowano ustępów ogólnodostępnych.

### **3. Domy pomocy społecznej, placówki świadczące całodobową opiekę i jednostki zajmujące się pomocą pomoc społeczną**

Na terenie miasta Koszalin i powiatu koszalińskiego znajduje się siedem domów pomocy społecznej. W 2025 r. kontrolą objęto wszystkie z nich. W dwóch DPS-ach prowadzono postępowanie administracyjne na poprawę stanu technicznego obiektów, które wszczęte zostały w ubiegłych latach i toczyły się nadal w roku 2025. W 2022 r. wszczęto postępowanie administracyjne na DPS w Parsowie, a w 2023 r. na DPS w Cetuniu.

W 2025 r. zakończono postępowanie administracyjne na poprawę stanu sanitarno – technicznego w Domu Pomocy Społecznej w Parsowie. Decyzja dotyczyła doprowadzenia do właściwego stanu technicznego elewacji zewnętrznej budynku w części, gdzie znajduje się palarnia. Wydano decyzję zmieniającą termin wykonania obowiązków. Podczas kontroli sprawdzającej stwierdzono wykonanie decyzji.

W 2025 r. wydano również decyzję zmieniającą na poprawę stanu sanitarno – technicznego Domu Pomocy Społecznej w Cetuniu. Decyzja dotyczyła doprowadzenia do właściwego stanu technicznego powierzchni ścian przy ościeżnicach okiennych od strony zewnętrznej przy pokojach nr 13 i 14. Wydano decyzje zmieniającą na umotywowaną prośbę obiektu i ustalono nowy termin wykonania obowiązków do dnia 30.10.2026 r.

#### **Placówki świadczące całodobową opiekę**

W ewidencji Powiatowej Stacji Sanitarno – Epidemiologicznej w Koszalinie widnieją trzy placówki zapewniające całodobową opiekę. W roku 2025 skontrolowano dwie z nich – Dom Seniora „Złote Serca” przy ul. Leśnej 6 w Koszalinie oraz Dom Pogodnej Starości „Teresa Orsini” w Nowych Bielicach przy ul. Kwiatowej 40. Dom Pogodnej Starości „Teresa Orsini” kontrolowano dwukrotnie – jedną kontrolę przeprowadzono w ramach interwencji. W Domu Seniora „Złote Serca” nieprawidłowości nie stwierdzono. Dom Pogodnej Starości „Teresa Orsini” stwierdzono nieprawidłowości w zakresie stanu technicznego pokoi i ciągu komunikacyjnego przy pralni, w pomieszczeniu dziennego pobytu na pierwszym piętrze. Wydano decyzję administracyjną na poprawę stanu technicznego obiektu. Nakazy zawarte w decyzji administracyjnej zostały wykonane.

#### **Inne jednostki organizacyjne pomocy społecznej**

W 2025r. kontrolą objęto Ośrodek Rehabilitacyjno-Postresocjalizacyjny w Darziewie. Kontrola w ww. obiekcie nie wykazała nieprawidłowości.

### **4. Noclegownie i domy dla bezdomnych**

Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Koszalinie w 2025 r. wydał jedną decyzję administracyjną na poprawę stanu technicznego schroniska i ogrzewalni dla bezdomnych w Koszalinie. W związku z powyższym w okresie sprawozdawczym przeprowadzono kontrolę sprawdzającą w zakresie stanu technicznego w schronisku oraz ogrzewalni dla bezdomnych. Kontrola obiektu wykazała, że uchybienia w zakresie stanu technicznego stwierdzone podczas kontroli w 2024r. zostały usunięte w całości. W 2025 r. nie kontrolowano noclegowni dla osób bezdomnych.

## **5. Obiekty hotelarskie i inne jednostki świadczące usługi hotelarskie**

### **Obiekty hotelarskie i inne obiekty, gdzie świadczone są usługi hotelarskie**

Na terenie miasta Koszalin skontrolowano dwa hotele – hotel „Gromada” przy ul. Zwycięstwa 20-24 oraz hotelu „Sport” przy ul. Sportowej 14 oraz jeden motel - motel „Victoria” w Koszalinie przy ul. Gnieźnieńskiej 38. Kontrole w hotelach nie wykazały nieprawidłowości. Podczas kontroli w motelu „Victoria” stwierdzono niewłaściwy stan techniczny pokoi, w związku z czym wydano decyzję administracyjną nakazującą poprawę stanu technicznego. Kontrola sprawdzająca wykazała, że uchybienia zostały usunięte.

W 2025 r. na terenie powiatu koszalińskiego skontrolowano 37 obiektów noclegowych, w których przeprowadzono 47 kontroli. Kontrolą objęto: trzy hotele (sześć kontroli), cztery pola namiotowe (pięć kontroli), cztery agroturystki (cztery kontrole), 26 innych obiektów, w których świadczone są usługi hotelarskie (32 kontrole). Dwa obiekty skontrolowano na wniosek strony w celu wydania opinii do kategoryzacji obiektu tj. Hotel Bursztynowy Pałac w Strzekęcinie (hotel) oraz Osada Nad Wodą w Łazach (pole namiotowe).

Kontrole przeprowadzono w zakresie sposobu postępowania z bielizną czystą i brudną, stanu sanitarnego pokoi i pomieszczeń wspólnych dla gości, sposobu mycia i dezynfekcji powierzchni w obiekcie, prowadzenia prawidłowej gospodarki odpadami komunalnymi, umieszczenia odpowiedniego oznakowania informującego o zakazie palenia wyrobów tytoniowych i papierosów elektronicznych. Weryfikowano również dokumentację dot. sprawności wentylacji i klimatyzacji, w przypadku ośrodków rehabilitacyjnych weryfikowano wpisy do rejestru ośrodków i organizatorów turnusów rehabilitacyjnych, a w przypadku obiektów skategoryzowanych potwierdzenia zaszeregowania obiektu.

Nieprawidłowości stwierdzono podczas sześciu kontroli. Pięć kontroli negatywnych dotyczyło innych obiektów, w których świadczone usługi hotelarskie, uchybienia stwierdzono dwukrotnie w zakresie stanu sanitarno-higienicznego, dwukrotnie w zakresie stanu sanitarno-higienicznego i technicznego oraz dwukrotnie wyłącznie w zakresie stanu technicznego. W trakcie kontroli pola namiotowego stwierdzono uchybienia w zakresie stanu sanitarno-higienicznego i technicznego. Osoby odpowiedzialne za niewłaściwy stan sanitarno-higieniczny ukarano mandatem karnym – wystawiono pięć mandatów na kwotę 1000zł.

W przypadku niewłaściwego stanu technicznego wszczynano postępowania administracyjne. Nieprawidłowości w zakresie stanu sanitarno-higienicznego dotyczyły przede wszystkim niewłaściwego postępowania z bielizną czystą, niewłaściwego stanu sanitarnego pokoi/domków na wynajem m. in. w zakresie brudnych natrysków. W kilku przypadkach stwierdzono również brak lub niewłaściwe oznakowanie informujące o zakazie palenia wyrobów tytoniowych i papierosów elektronicznych. Uchybienia w zakresie stanu technicznego dotyczyły przede wszystkim braku powierzchni gładkich, zmywalnych, nienasiąkliwych, odpornych na działanie środków do dezynfekcji na regałach, gdzie ułożona była bielizna i/lub chemia gospodarcza. Ekspozycja tych pótek na wilgoć skutkowałą ich pęcznieniem i deformacją, co uniemożliwiało również skuteczne usuwanie zabrudzeń i kurzu z regałów na bieliznę czystą. Z uwagi na wysoką wilgotność na terenach nadmorskich stwierdzano również ciemne naloty na ścianach, fugach i silikonach.

W okresie sprawozdawczym rozpatrzono trzy interwencje wniesione na stan sanitarno-higieniczny oraz techniczny obiektów noclegowych. Interwencje dotyczyły m. in. złego stanu technicznego pomieszczeń oraz obecności insektów w obiekcie. Jedna interwencja potwierdziła się w zakresie stanu technicznego. Wszczęto postępowanie na poprawę stanu technicznego obiektu. Druga interwencja nie potwierdziła się, ale stwierdzono inne nieprawidłowości niż wskazane w interwencji tj. nieprawidłowości w zakresie stanu sanitarno - higienicznego. Osobę odpowiedzialną ukarano mandatem karnym. Interwencja dotycząca insektów w obiekcie nie potwierdziła się.

W sezonie letnim w ramach współpracy Przedstawiciele Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Białogardzie przeprowadzali kontrole sanitarne w pasie nadmorskim. Kontrole przeprowadzane były od czerwca do sierpnia i obejmowały miejscowości: Gąski, Sarbinowo, Chłopy, Niegoszcz. Ogółem pracownicy PSSE w Białogardzie skontrolowali 25 obiektów. Podczas kontroli w jednym z innych obiektów, w których świadczone usługi hotelarskie stwierdzono niewłaściwy stan technicznych, gdzie wszczęto postępowanie administracyjne.

W 2025 r. wydano cztery decyzje na poprawę stanu technicznego, cztery decyzje zmieniające oraz cztery decyzje wygaszające. Decyzje wygaszające dotyczyły Ośrodka Wypoczynkowego „Bohema” w Łazach przy ul. Słonecznej 6-8. Decyzje wygaszające wydano w związku z zaprzestaniem prowadzenia działalności ww. ośrodka z uwagi na zakończenie umowy dzierżawy.

Podczas kontroli przeprowadzono działania edukacyjno-informacyjne dotyczące niebezpieczeństw płynących ze skażenia instalacji ciepłej wody bakteriami z rodzaju Legionella. Na stronie internetowej Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Koszalinie umieszczono również wytyczne dla obiektów noclegowych.

## **6. Zakłady fryzjerskie, kosmetyczne, tatuażu, odnowy biologicznej i inne świadczące podobne usługi**

### **Zakłady fryzjerskie**

W roku 2025r. nadzorem sanitarnym na terenie miasta Koszalin i powiatu koszalińskiego przeprowadzono łącznie 288 zakładów fryzjerskich, kosmetycznych, odnowy biologicznej oraz studiów tatuażu. Kontrolą objęto 240 obiektów. Dodatkowo przeprowadzono trzy kontrole podmiotów, które świadczą mobilne usługi z branży beauty.

Kontrole przeprowadzono w zakresie czystości narzędzi wykorzystywanych przy świadczeniu usług, sposobu mycia, dezynfekcji i sterylizacji sprzętu, mycia i dezynfekcji powierzchni w zakładzie, sposobu postępowania z bielizną jednorazowego i wielorazowego użytku, dat ważności stosowanych produktów kosmetycznych, ogólnego stanu sanitarno-higienicznego w zakładzie oraz w szafkach/szufladach, gdzie przechowywano m. in. narzędzia i bielizna, prowadzenia prawidłowej gospodarki odpadami, sposobu postępowania z odpadami medycznymi, umieszczania prawidłowego oznakowania informującego o zakazie palenia wyrobów tytoniowych i papierosów elektronicznych. Podczas czynności kontrolnych prowadzono działania edukacyjno-informacyjne dotyczące m. in. prowadzenia prawidłowych procesów mycia, dezynfekcji i sterylizacji czy postępowania z odpadami medycznymi.

Nieprawidłowości stwierdzono podczas:

- 11 kontroli w zakładach fryzjerskich, z czego pięć z nich wykazało nieprawidłowości wyłącznie w zakresie stanu sanitarno-higienicznego, natomiast sześć w zakresie stanu sanitarno-higienicznego i technicznego,
- 25 kontroli w zakładach kosmetycznych (osiem zakładów bez naruszenia ciągłości tkanek oraz 17 zakładów, gdzie dochodzi do naruszenia ciągłości tkanek), z czego 17 z nich wykazało nieprawidłowości wyłącznie w zakresie stanu sanitarno-higienicznego, cztery wyłącznie w zakresie stanu technicznego, natomiast cztery w zakresie stanu sanitarno-higienicznego i technicznego,
- pięciu kontroli w studiach tatuażu, z czego trzy z nich wykazały nieprawidłowości wyłącznie w zakresie stanu sanitarno-higienicznego, jedna wyłącznie w zakresie stanu technicznego oraz jedna w zakresie stanu sanitarno-higienicznego i technicznego,
- czterech kontroli w zakładach odnowy biologicznej (w tym jeden z naruszeniem ciągłości tkanek), z czego jedna wykazała nieprawidłowości wyłącznie w zakresie stanu sanitarno-higienicznego, dwie w zakresie stanu technicznego i jedna w zakresie stanu sanitarno-higienicznego i technicznego.

W zakładach fryzjerskich nałożono 11 grzywien w drodze mandatu karnego na kwotę 2200 zł oraz wydano jedną decyzję administracyjną na poprawę stanu technicznego. Nieprawidłowości w zakresie stanu sanitarno-higienicznego dotyczyły m. in. niewłaściwego stanu sanitarnego narzędzi fryzjerskich, niewłaściwego prowadzenia dezynfekcji, niewłaściwego postępowania z odpadami medycznymi i złego stanu sanitarnego szuflad/szafek, gdzie przechowywany był sprzęt fryzjerski. Uchybienia w zakresie stanu technicznego dotyczyły m. in. złego stanu technicznego wyposażenia salonu (korozja elementów metalowych, pęknięcia, spęczenia), braku zapewnienia umywalki z dostępem do ciepłej i zimnej wody w miejscu świadczenia usług.

W zakładach kosmetycznych nałożono 21 grzywien w drodze mandatu karnego na kwotę 4150 zł oraz wydano pięć decyzji administracyjnych. Nieprawidłowości w zakresie stanu sanitarno-higienicznego dotyczyły m. in. niewłaściwego postępowania z odpadami medycznymi, przeterminowanych produktów kosmetycznych, niewłaściwego postępowania z narzędziami (brak potwierdzenia skuteczności sterylizacji/przeterminowane pakiety papierowo-foliowe/przeterminowane sterylne narzędzia jednorazowe). Uchybienia w zakresie stanu technicznego dotyczyły m. in. braku zapewnienia umywalki z dostępem do ciepłej i zimnej wody w miejscu świadczenia usług, niewłaściwego stanu technicznego ścian.

W studiach tatuażu nałożono cztery grzywiny w drodze mandatu karnego na kwotę 900 zł oraz wydano jedną decyzję administracyjną. W jednym z obiektów uchybienia stwierdzono dwukrotnie. Nieprawidłowości w zakresie stanu sanitarno-higienicznego dotyczyły niewłaściwego postępowania z odpadami medycznymi, przeterminowanych sterylnych narzędzi do tatuowania, przeterminowanych tuszy do tatuowania. Uchybienia w zakresie stanu technicznego dotyczyły braku zapewnienia umywalki z dostępem do bieżącej ciepłej i zimnej wody w miejscu świadczenia usług oraz niezapewnienia powierzchni gładkich, zmywalnych, nienasiąkliwych, odpornych na działanie środków do dezynfekcji.

W zakładach odnowy biologicznej nałożono dwie grzywiny w drodze mandatu karnego na kwotę 400 zł oraz wydano jedną decyzję administracyjną. Nieprawidłowości w zakresie stanu sanitarno-higienicznego dotyczyły m.in. przeterminowanych środków do dezynfekcji i produktów

kosmetycznych, niewłaściwego postępowania z odpadami medycznymi, niewłaściwego postępowania z narzędziami. Uchybienia w zakresie stanu technicznego dotyczyły braku zapewnienia umywalki z dostępem do bieżącej ciepłej i zimnej wody w miejscu świadczenia usług oraz ubytków w obiciu tapicerowanym sprzętu do ćwiczeń.

W 2025 r. przeprowadzono dziewięć kontroli w związku ze złożonymi do Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Koszalinie interwencjami. Cztery interwencje dotyczyły zakładów kosmetycznych, dwie zakładów fryzjerskich, dwie zakładów odnowy biologicznej i jedna studia tatuażu. Interwencje dotyczyły m. in. niewłaściwego stanu sanitarnego pomieszczeń świadczenia usług, niezachowania sterylności narzędzi oraz świadczenia usług bez posiadania odpowiednich uprawnień. Interwencje potwierdziły się dwóch przypadkach – jednym zakładzie kosmetycznym oraz jednym zakładzie fryzjerskim.

#### **7. Dworce i przystanki autobusowe**

Dworzec kolejowy w Koszalinie od 2023 r. był w trakcie remontu. W 2025 r. do Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Koszalinie nie wpłynęły żadne interwencje na przystanki PKP. Kontroli przedmiotowych obiektów nie przeprowadzono.

#### **8. Stacje, dworce i przystanki kolejowe**

W 2025 r. nie kontrolowano.

#### **9. Środki transportu**

W 2025 r. nie kontrolowano środków transportu.

#### **10. Tereny rekreacyjne**

W roku 2025 inspekcja sanitarna nie prowadziła kontroli piaskownic ogólnodostępnych. Podczas kontroli obiektów noclegowych w pasie nadmorskim kontrolowano piaskownice połączone z terenem rekreacyjnym. Stwierdzono, że w wielu obiektach piaskownice zostały zlikwidowane, a w pozostałych zarządcy przed rozpoczęciem sezonu letniego wymieniali bądź uzupełniali piasek. Na podstawie tych kontroli nie stwierdzono nieprawidłowości.

W sezonie letnim 2025r. dokonano kontroli sanitarnej 21 plaż, gdzie były zorganizowane i właściwie oznakowane kąpieliska. Zarządcy dopełniali obowiązku wprowadzania danych dotyczących temperatury powietrza i wody w kąpieliskach zarówno do Serwisu Kąpieliskowego, jak i na tablicach informacyjnych dla osób korzystających z kąpielisk.

Plaże utrzymane były czysto. Nie zgłoszono do organu nadzorującego żadnej interwencji na ich stan porządkowy. Na plażach rozstawione były stelaże zabezpieczone workami foliowymi na odpady komunalne. Plaże wyposażone były w stanowiska ratownicze i niezbędny sprzęt ratowniczy. W ramach prowadzonych kontroli stanu sanitarnego plaż prowadzono stały kontakt z zarządcami kąpielisk. Kontrolę plaż prowadzono pod kątem oznakowania kąpielisk oraz wyposażenia w pojemniki na odpady. Nieprawidłowości nie stwierdzono.

## 11. Cmentarze i domy pogrzebowe

Pod nadzorem inspekcji sanitarnej było 30 cmentarzy na terenie powiatu koszalińskiego. Kontrolą objęto 1 cmentarz w Sianowie w związku z prowadzonym postępowaniem administracyjnym. Na poprawę stanu technicznego kaplicy cmentarnej w Sianowie prowadzone były dwa odrębne postępowania administracyjne. W 2025 r. przeprowadzono kontrolę sprawdzającą w zakresie wykonania nakazów jednej z nich (dot. pomieszczeń zakrystii) – nieprawidłowości zostały usunięte.

W zakresie poprawy stanu technicznego części mszalnej kaplicy wskazano termin na wykonanie obowiązków do dnia 31.12.2026 r. - w 2024r. wydano decyzję zmieniającą termin na wykonanie obowiązków z uwagi na fakt, iż kaplica cmentarna w Sianowie jest budynkiem zabytkowym, a prace remontowe wymagają zgody konserwatora zabytków.

Na terenie powiatu koszalińskiego nie było krematorium.

Na terenie Koszalina i powiatu koszalińskiego znajdowało się pięć zakładów pogrzebowych, posiadających wymagane specjalistyczne środki transportu do przewozu zwłok. Środki transportu kontrolowane były podczas ekshumacji w których uczestniczyli pracownicy PSSE w Koszalinie oraz w przypadku wywozu zwłok poza granice kraju. Kontrole nie wykazały nieprawidłowości w zakresie stanu sanitarno – higienicznego czy porządkowego. Stan techniczny nie budził zastrzeżeń.

Trzy zakłady pogrzebowe znajdujące się na terenie Koszalinie posiadały krematorium. Jedno z nich zlokalizowane było na terenie cmentarza i zarządza nim Komunalny Zakład Pogrzebowy w Koszalinie przy ul. Gnieźnieńskiej 44, pozostałe dwa krematoria znajdowały się poza cmentarzem i należą do zakładów pogrzebowych - „WROTNIEWSCY.PL” s. c. w Koszalinie przy ul. Różanej 8 oraz Zakładu Usług Pogrzebowych „ATENA” w Koszalinie przy ul. Gnieźnieńskiej 53a.

Trzy zakłady pogrzebowe posiadają własne chłodnie. Dwa z zakładów pogrzebowych, nie posiadają własnej chłodni i korzysta z chłodni miejskiej, znajdującej się na terenie Cmentarza Komunalnego w Koszalinie.

W 2025 r. przeprowadzono 15 kontroli ekshumacyjnych. Kontrole nie wykazały nieprawidłowości. Pracownicy zakładów pogrzebowych przy wykonywaniu ekshumacji zabezpieczeni byli w środki ochrony indywidualnej. Po zakończonej ekshumacji odzież ochronna wkładana była do worka koloru czerwonego i oddawana do spalenia. Natomiast, wydobyte szczątki wraz z resztkami trumny umieszczano w nowej trumnie oraz w skrzyni wybitej blachą. W trakcie ekshumacji ziemię wydobywaną z grobów umieszczano na powierzchni zabezpieczonej nieprzepuszczalną wytrzymałą matą.

### Dane dot. ekshumacji

Lp	Liczba cmentarzy (ogółem)	Liczba decyzji dot. ekshumacji	Liczba decyzji zezwalających na przeprowadzenie ekshumacji	Liczba decyzji nie zezwalających na przeprowadzenie ekshumacji	Liczba przeprowadzonych ekshumacji	Liczba ekshumacji z udziałem pracowników PIS	Liczba wstrzymanych ekshumacji i powód ich wstrzymania
1	30	99	99	0	62	15	0

#### Dane dot. zakładów pogrzebowych

Lp	Nazwa zakładu pogrzebowego / domu pogrzebowego	Liczba chłodni	Liczba miejsc w chłodni	Czy zakład/dom posiada wszystkie wymagane pomieszczenia	Czy zachowana jest funkcjonalność pomieszczeń	Liczba specjalistycznych środków transportu przeznaczonych do przewozu zwłok i szczątków jakim dysponuje zakład / dom
1	WROTNIEWSCY.PL	1	8	tak	tak	4
2	Zakład Usług Pogrzebowych „ATENA” w Koszalinie	2	9	tak	tak	3
3	Daniel Bubień Zakład Usług Pogrzebowych w Bobolicach	1	3	tak	tak	2
4	Regionalne Przedsiębiorstwo Gospodarki Komunalnej Sp. z o.o. Komunalny Zakład Pogrzebowy	0	0	tak	tak	5

W kaplicy na terenie Cmentarza Komunalnego w Koszalinie zlokalizowana jest chłodnia miejska. 4 chłodnie na 32 miejsca oraz kontener-chłodnia na 8-12 miejsc (wykorzystywany w razie potrzeby). Z chłodni korzystały dwa zakłady pogrzebowe - Regionalne Przedsiębiorstwo Gospodarki Komunalnej Sp. z o.o. Komunalny Zakład Pogrzebowy oraz Koszaliński Zakład Pogrzebowy BŁAŻEJ WIŚNIEWSKI.

Koszaliński Zakład Pogrzebowy BŁAŻEJ WIŚNIEWSKI jest nowym zakładem pogrzebowym, funkcjonującym od listopada 2025 r. i nie był jeszcze kontrolowany, w związku z czym brak jest możliwości określenia funkcjonalności pomieszczeń w obiekcie.

Dane dot. sprowadzenia zwłok z zagranicy i przewozu zwłok poza granice RP:

- liczba wydanych postanowień na sprowadzenie zwłok z zagranicy – 29,
- liczba wydanych decyzji na wywóz zwłok poza granice RP – 8

#### 12. Zakłady karne i areszty śledcze

W 2025 r. nie kontrolowano zakładów karnych oraz aresztu śledczego na terenie Koszalina i powiatu koszalińskiego.

#### 13. Inne obiekty użyteczności publicznej

##### Apteki

W roku 2025r. dokonano odbioru dwóch punktów aptecznych położonych w pasie nadmorskim. Nieprawidłowości nie stwierdzono.

##### Pralnie

W okresie sprawozdawczym przeprowadzono kontrolę 1 pralni w Mielenku (zgodnie z harmonogramem kontroli na rok 2025). Nie stwierdzono nieprawidłowości w zakresie stanu technicznego czy też sanitarno - higienicznego. Kontrola obejmowała także przystosowanie pralni do prania bielizny szpitalnej.

#### **Lodowisko**

W okresie ferii zimowych skontrolowano sezonowe lodowisko w Koszalinie przy ul. Fałata 34. Kontrola nie wykazała nieprawidłowości w zakresie stanu sanitarno-higienicznego i technicznego.

#### **Biblioteka**

W okresie ferii zimowych skontrolowano Koszalińską Bibliotekę Publiczną w Koszalinie przy ul. Pl. Polonii 1. Kontrola nie wykazała nieprawidłowości w zakresie stanu sanitarno-higienicznego i technicznego.

#### **Szpital**

W okresie sprawozdawczym skontrolowano cztery szpitale (w zakresie Higieny Komunalnej). Jedną z kontroli przeprowadzono w związku z otwarciem hostelu w szpitalu Affidea Onkoterapia w Koszalinie przy ul. Chałubińskiego 7. Nieprawidłowości nie stwierdzono.

Liczba rozpatrzonych interwencji

W 2024 rozpatrzono 66 interwencji, z czego było:

- potwierdzone 19,
- niepotwierdzone 17,
- przekazane 30.

Rozpatrzone interwencje dotyczyły:

- zakażenie grzybicą w zakładzie kosmetycznym – brak sterylizacji narzędzi, przeterminowane pakiety narzędzi, brak badania Sporal;
- wykonywania zabiegów kosmetycznych bez uprawnień – prowadzenie zabiegów naruszenia ciągłości naskórka, niewłaściwe przechowywanie odpadów medycznych, brak sterylizacji etc.;
- niewłaściwy stan sanitarno – techniczny w obiektach noclegowych – w pomieszczeniach występowanie nalotu, wyczuwalnej wilgoci, ciemne naloty na fugach w pomieszczeniach higieniczno – sanitarnych, łuszcząca się farba na ścianach, przebarwienia na ścianach, przebarwienie/plamy na wykładzinie, pajęczyny w narożnikach, brak kanalizacji, pokąsania przez pluskwy;
- kwestionowanej jakości wody,
- uciążliwego ptactwa, zanieczyszczenie balkonów innej zabudowy wielolokalowej;
- niewłaściwego stanu sanitarnego w gabinecie masażu – stosowanie tych samych ręczników dla wielu klientów, niska temperatura w pomieszczeniu, niewłaściwa organizacja pomieszczenia (brak wieszaków, natrysku);
- wybijającej kanalizacji w zabudowie – dotyczyło to piwnic, przy zabudowie, w mieszkaniach;
- brak badań wody w jacuzzi w wynajmowanej nieruchomości;
- niewłaściwych warunków pobytu w Domu Pomocy Społecznej, niewłaściwego traktowania pensjonariuszy, braku nadzoru i ewidencjonowania leków;
- niewłaściwej jakości ciepłej wody w zabudowie wielolokalowej – spółdzielnia nie wywiązała się z obowiązku wymiany instalacji wewnętrznej pomimo nakazu nadzoru budowlanego.

- nadmiernego hałas agregatów, urządzeń, zakładu przemysłowego, odór przydrożnej studzienki, uciążliwych lokatorów (sylogomania), zanieczyszczenie dna morza śniętymi rybami, hodowla drobiu i fatalne warunki w zakładzie, niewłaściwa lokalizacja osłony śmietnikowej, zanieczyszczony piasek w piaskownicy, nierejestrowane działalności zakładów kosmetycznych.

## **VIII. Warunki higienicznosanitarne w placówkach oświatowo-wychowawczych**

### **1. Stan higienicznosanitarny placówek oświatowo-wychowawczych**

#### **1.1. Nadzór sanitarny nad placówkami**

W 2025 r. w ewidencji Sekcji Higieny Dzieci i Młodzieży zarejestrowano 540 placówek, w tym: 265 stałych (żłobki, przedszkola, szkoły oraz inne placówki oświatowo-wychowawcze) oraz 31 placówek wypoczynku zimowego i 244 placówki wypoczynku letniego. W stosunku do roku ubiegłego odnotowano większą liczbę placówek wypoczynku zimowego i letniego (w 2024 r. było ich łącznie 262). Zgodnie z harmonogramem pracy na 2025 r. zaplanowano 109 kontroli w placówkach stałych oraz 35 kontroli w placówkach sezonowych wypoczynku zimowego i letniego dzieci i młodzieży nie ujętych w planie pracy.

W 2025 roku przeprowadzono łącznie 234 kontrole (183 kontroli w placówkach stałych oraz 51 kontroli w placówkach sezonowych), w tym przeprowadzono jedną kontrolę wspólną jako pion wiodący z Sekcją Higieny Żywności i Przedmiotów Użytku oraz Sekcją Epidemiologii. Przeprowadzone kontrole sanitarne miały różny zakres: od kontroli planowych, kontroli sprawdzających po wydanych zaleceniach lub decyzjach administracyjnych, kontroli na wniesioną interwencję, kontroli tematycznych oraz na wniosek strony, w celu wydania opinii na prowadzenie działalności.

Zarejestrowano i rozpatrzono 24 interwencje, w tym odnotowano 14 zasadnych. Większość interwencji było wniesionych było telefonicznie i były to interwencje anonimowe. Wszystkie interwencje załatwione zostały w terminie. Udzielono odpowiedzi stronom.

#### Interwencje zasadne dotyczyły:

- występowania przypadków wszawicy wśród dzieci i uczniów w przedszkolach i klasach dzieci młodszych w szkołach podstawowych na terenie Koszalina i powiatu koszalińskiego. Przeprowadzono rozmowy telefoniczne z dyrektorami ww. placówek, udzielono instruktaży i zobowiązano do podjęcia bardziej skutecznych działań profilaktycznych w walce z wszawicą. O podjętych działaniach dyrektorzy szkół i przedszkoli poinformowali PPIS w Koszalinie w korespondencji zwrotnej. Ponownych sygnałów nie odnotowano,
- braku zabezpieczenia oczka wodnego znajdującego się w pobliżu placu zabaw przedszkolnego. Bariere stanowiły jedynie niewielkie krzewy. Przeprowadzono kontrolę sanitarną w placówce. Wszczęto postępowanie administracyjne. Zalecenia zostały w całości wykonane.
- braku dostępu do bieżącej ciepłej i zimnej wody oraz brak dostępu do pomieszczeń sanitarnych w wystarczających ilościach. Przeprowadzono kontrolę sanitarną w placówce. Wydano doraźne zalecenia, które zostały natychmiast wykonane,
- występowania gryzoni oraz ich odchodów w placówce szkolnej. Ponadto zgłoszono, że dyrekcja nie podejmowała skutecznych działań. Przeprowadzono kontrolę sanitarną w placówce. Pion żywności został skontrolowany przez Sekcję HŻŻiPU. Wydano doraźne zalecenia. Dyrektor poinformowała, że z uwagi na trwającą przerwę wakacyjną i prowadzone porządki w szkole

zabiegi deratyzacyjne przeprowadzone zostaną kompleksowo przez umówioną firmę specjalistyczną. Zalecenia wykonano.

- prowadzenia w sposób niehigieniczny odpoczynku dla dzieci – relaksacja prowadzona na dywanie w sali oraz snu część dzieci zasypia na podłodze w ramach odpoczynku. Z uwagi na trwającą przerwę wakacyjną skontaktowano się z dyrektorem placówki. Przeprowadzono rozmowę, udzielono instruktażu i zobowiązano do zapewnienia higienicznych warunków przy organizacji odpoczynku dla dzieci. Otrzymano pismo zwrotne dyrektora z wprowadzonymi bezpiecznymi i higienicznymi zasadami relaksacji dla dzieci w przedszkolu.
- niewłaściwych warunków zakwaterowania dzieci i młodzieży na wypoczynku pod namiotami tj. zbyt duże zagęszczenie dzieci w namiotach, przepełnionych latryn oraz brudnych łóżkach polowych. Przeprowadzono kontrolę sanitarną w placówce. Interwencja w części potwierdziła zasadności wniesionych zarzutów. Osobę winną zaniedbań ukarano mk. na kwotę 200 zł. Wydano natychmiastowe zalecenia, które zostały wykonane podczas prowadzonych czynności kontrolnych.
- zachorowań wśród dzieci i młodzieży na wypoczynku pod namiotami. Przeprowadzono kontrolę sanitarną. Pion żywienia został skontrolowany przez pracowników sekcji HŻŻIPU. Pracownicy Sekcji Epidemiologii przeprowadzili dochodzenie epidemiologiczne. Sekcja Higieny Komunalnej pobrała próbkę wody do badania laboratoryjnego – stwierdzono obecność bakterii z grupy coli w związku z czym wydano decyzję orzekającą brak przydatności wody do spożycia w obozie. Interwencja potwierdziła zasadność wniesionych zarzutów. Za nieprawidłowości w zakresie braku porządku i czystości w części sanitarnej obozowiska, przepełnionych latryn w bazie obozowej osobę winną zaniedbań ukarano mandatem karnym na kwotę 500 zł. Wydano doraźne zalecenia. Rekontrola potwierdziła wykonanie uchybień.
- prowadzenia przeglądów skóry głowy w sposób niehigieniczny, w sposób nie zachowujący zasady indywidualności, bez zmiany rękawic po dokonanych przeglądzie u dziecka przez personel. Skontaktowano się z dyrektorem placówki. Przeprowadzono rozmowę, udzielono instruktażu i zobowiązano do zachowania bezpiecznych i higienicznych warunków przy dokonywanych przeglądach czystości skóry głowy u dzieci.

**Interwencje bezzasadne dotyczyły:**

- niewłaściwej temperatury (zbyt niskiej) w salach lekcyjnych w szkole podstawowej na terenie miasta Koszalina,
- tworzenia przeciągów w sali zabaw w przedszkolu na terenie miasta Koszalina,
- nieprzestrzegania zakazu palenia tytoniu na terenie szkoły podstawowej na terenie miasta Koszalina,
- tworzenia przeciągów w salach zabaw w wskutek czego dzieci chorują w przedszkolu miejskim w Koszalinie,
- występowania w pomieszczeniach placówki zawilgoceń na ścianach i sufitach w przedszkolu na terenie miasta Koszalina,
- ponownych zachorowań na bostonkę oraz prowadzenia zbyt rzadko zabiegów sanitarnych w placówce żłobkowej na terenie miasta Koszalina,
- braku porządku i czystości w toaletach szkolnych oraz niezapewnienia papieru toaletowego i ręczników papierowych w pomieszczeniach higieniczno-sanitarnych w szkole,

- niewłaściwego stanu sanitarno-technicznego toalet, braku środków higienicznych, brudu w salach lekcyjnych i obecność pleśni, nieprzyjemnego zapachu w sanitariatach i innych pomieszczeniach szkolnych oraz niskiej temperatury w pomieszczeniach dydaktycznych w budynku szkoły na terenie powiatu koszalińskiego,
  - niewłaściwego stanu sanitarno-higienicznego (brudu, bałaganu) panującego w pomieszczeniach szkolnych oraz braku ogrzewania w szkole dla dorosłych na terenie miasta Koszalina.
- Podobnie, jak w latach poprzednich nie odnotowano budynków na terenie powiatu koszalińskiego, które byłyby nieprzystosowane pod względem technicznym do prowadzenia działalności oświatowo-wychowawczej.

W 2025 r. powstały trzy placówki w nowych obiektach. Były to: Żłobek Gminny w Będzinie 18a, Niepubliczne Przedszkole Integracyjne „Kajtek” w Koszalinie, ul. Działkowa 21a oraz Placówka Wsparcia Dziennego w Starych Bielicach, ul. Kościelna 3.

Powstały trzy nowe placówki w obiektach istniejących. Były to: Niepubliczny Żłobek „Promyczek” w Koszalinie, ul. Śniadeckich 1G, Zespół Szkolno-Przedszkolny w Sarbinowie, ul. Nadmorska 27a, (powstały na bazie szkoły podstawowej i oddziału przedszkolnego), Placówka Wsparcia Dziennego w Tymieniu.

Odnotowano przeniesienie jednej istniejącej placówki do nowo wybudowanych pomieszczeń dydaktycznych - Przedszkole w Będzinie 18a.

Zlikwidowaniu uległo osiem placówek. Były to: Żłobek „Jaś i Małgosia” w Koszalinie, ul. Spasowskiego 14a, Niepubliczny Żłobek „Maja i Gucio” w Koszalinie, ul. Kasztanowa 10, Niepubliczny Żłobek „Kamyczek II” w Koszalinie, ul. Powstańców Wielkopolskich 6a, Przedszkole TPD „Przyjaciel Dziecka” w Koszalinie, ul. Dąbka 3a/2, Niepubliczne Przedszkole „Jaś i Małgosia” w Koszalinie, ul. Śniadeckich 1G, Niepubliczne Przedszkole „Kamyczek” w Koszalinie, ul. Wenedów 3, Niepubliczny Punkt Przedszkolny TPD „Motylki” w Manowie, Świetlica Wiejska dla dzieci w Strachominie gm. Będzino.

W 2025 r. nie wydano decyzji z rygorem natychmiastowego unieruchomienia działalności placówek.

## **1.2 Stan sanitarno – techniczny budynków lub ich części, w których funkcjonują placówki opieki, wychowania i nauczania dla dzieci i młodzieży**

W 2025 r. nie stwierdzono na terenie powiatu koszalińskiego placówek, o złym stanie higieniczno-sanitarnym oraz technicznym. Nie funkcjonowały placówki z ustępami zewnętrznymi. Instalację wodociągową oraz przyłącze do kanalizacji miejskiej czy gminnej posiadały wszystkie skontrolowane placówki. Na przestrzeni ostatnich lat część budynków szkolnych objęta była pracami termomodernizacyjnymi, w ramach których wykonano nową elewację zewnętrzną, wymianę stolarki okiennej, instalacji centralnego ogrzewania.

W 2025 r. na poprawę warunków sanitarno -technicznych placówek wydano ogółem 65 decyzji administracyjnych oraz pięć decyzji umarzających. Ponadto wydano 56 decyzji płatniczych na łączną kwotę 11693,00 zł.

Decyzje administracyjne na poprawę warunków sanitarno-technicznych były wydane na: osiem przedszkoli, 29 szkół podstawowych, trzy licea ogólnokształcące, sześć zespołów szkół, cztery inne placówki stałe.

Podstawą wydania decyzji administracyjnych najczęściej były nieprawidłowości polegające na niespełnieniu wymagań technicznych i sanitarnych określonych w obowiązujących przepisach i dotyczyły:

- doprowadzenia do właściwego stanu technicznego nawierzchni boiska szkolnego,
- doprowadzenia do właściwego stanu sanitarno-technicznego ścian, sufitów, podłóg w salach zajęć dla dzieci przedszkolnych, salach lekcyjnych w szkołach, ciągach komunikacyjnych placówek, sali baletowej, sali gimnastycznej, siłowni, warsztatach szkolnych, pomieszczeniach higieniczno-sanitarnych dla uczniów w szkole,
- zapewnienia właściwego stanu sanitarno-technicznego blatów ławek w salach dydaktycznych w szkołach podstawowych,
- zapewnienia zabezpieczenia przed dostępem dzieci z przedszkola do oczka wodnego znajdującym się na terenie zielonym przy placówce przedszkolnej,
- zapewnienia osłon na grzejnikach c.o. przed bezpośrednim kontaktem z elementem grzejnym w pomieszczeniach zbiorowego pobytu dzieci w szkołach, przedszkolach,
- zapewnienia właściwego oświetlenia elektrycznego w salach dydaktycznych i innych pomieszczeniach dydaktycznych w szkołach,
- zapewnienia ergonomicznych stanowisk pracy uczniów w pracowni komputerowej,
- zapewnienia właściwego zabezpieczenia przewodów elektrycznych w pracowni komputerowej.

Z 65 decyzji administracyjnych nałożonych w 2025 r., 32 decyzje były wyegzekwowane w całości, w tym 19 z lat ubiegłych. Ponadto na wniosek stron wydano 16 decyzji adm. prolongujących termin wykonania obowiązków. Terminy wykonania nałożonych obowiązków wyznaczono na lata 2026, 2027 lub 2028.

W 2025 r. wydano sześć decyzji wygaszających na: Żłobek „Akademia Malucha” w Koszalinie, ul. H. Modrzejewskiej 24, Żłobek „Kamyczek II” w Koszalinie, ul. Powstańców Wielkopolskich 6a, Żłobek „Baśniowa Kraina” w Koszalinie, ul. Spokojna 50B, Żłobek „Małe Serduszko” w Koszalinie ul. Odrodzenia 34, Żłobek „Maja i Gucio” w Koszalinie, ul. Kasztanowa 10, Żłobek Miejski „Jaś i Małgosia” w Koszalinie, ul. Spasowskiego 14a.

Wydano osiem decyzji - opinii opiniujących pozytywnie pomieszczenia oraz otoczenie dla następujących placówek: Niepubliczny Żłobek „Promyczek” w Koszalinie, ul. Śniadeckich 1G, Żłobek „Morska Kraina” w Mścicach, ul. Szkolna 1c, Niepubliczny Żłobek „Happy Days – Szczęśliwe Dni” w Koszalinie, ul. Maltańska 57, Żłobek Miejski w Koszalinie Oddział Maluch, ul. Jagoszewskiego 6, Żłobek „Tygrysek” w Koszalinie, ul. Zwycięstwa 267, Placówka Wsparcia Dziennego w Tymieniu, Placówka Wsparcia Dziennego w Starych Bielicach, Niepubliczny Żłobek „Kamyczek” w Koszalinie.

Ponadto w 2025 r. Sekcja Higieny Dzieci i Młodzieży wydała ogółem 13 opinii sanitarnych opiniujące pozytywnie pomieszczenia wraz z otoczeniem dla następujących placówek:

1. Niepubliczny Punkt Przedszkolny „Zaczarowany Pałacyk” w Koszalinie, ul. M.J. Piłsudskiego 64, 75-502 Koszalin prowadzony przez Centrum Diagnostyczno-Rehabilitacyjne Neuro-Thera-Med Sp. z o.o. w Koszalinie, ul. M.J. Piłsudskiego 43, 75-502 Koszalin,
2. Niepubliczny Punkt Przedszkolny „Iskierka” w Koszalinie, ul. Słowiańska 15 prowadzony przez Centrum Diagnostyczno-Rehabilitacyjne Neuro-Thera-Med. Sp. z o.o., ul. Słowiańska 15, 75-846 Koszalin.
3. Niepubliczne Przedszkole „Kamyczek” w Koszalinie, ul. Powstańców Wielkopolskich 6a prowadzone przez Niepubliczną Placówkę Oświatową Monika Ferenszkiewicz, ul. Wenedów 3, 75 847 Koszalin,
4. Ośrodek Rehabilitacyjno-Edukacyjno- Wychowawczy w Bobolicach, ul. Poczтовая 15, 76-020 Bobolice prowadzony przez Stowarzyszenie na Rzecz Osób Wykluczonych i Zagrożonych Wykluczeniem Społecznym „Wspólny Świat” ul. Poczтовая 15, 76-020 Bobolice,
5. Niepubliczna Poradnia Psychologiczno-Pedagogiczna Neuro-Thera-Med, ul. Morska 2, 75-218 Koszalin prowadzona przez Księżę Marzeń Spółka z o.o. w Koszalinie, ul. M. J. Piłsudskiego 43, 75 502 Koszalin.
6. Policealna Szkoła „Pascal” w Koszalinie, ul. M.J. Piłsudskiego 92 prowadzona przez NANGA Sp. z o.o. w Gdyni, ul. Hutnicza 3.
7. Niepubliczne Przedszkole Integracyjne „Kajtek” w Koszalinie, ul. Działkowa 21A, 75-818 Koszalin prowadzone przez Irenę Świętosławską zam. Działkowa 21B, 75-818 Koszalin.
8. Niepubliczne Przedszkole „Happy Days – Szczęśliwe Dni” ul. Maltańska 57, 75-430 Koszalin prowadzone przez Fundację „Happy Days – Szczęśliwe Dni”, ul. Grzybowska 80/82 lok. 700, 00-844 Warszawa.
9. Placówka Oświatowa dla dorosłych SEKA w Koszalinie przy ul. Partyzantów 17/108, 75-411 Koszalin prowadzona przez SEKA S.A. Oddział Koszalin ul. Partyzantów 17/108.
10. Publiczne Liceum Ogólnokształcące dla Dorosłych „Pascal” w Koszalinie, ul. M. J. Piłsudskiego 92, 75-531 Koszalin prowadzona przez NANGA Sp. z o.o. w Gdyni, ul. Hutnicza 3.
11. Publiczna Szkoła Policealna „Pascal” w Koszalinie, ul. M. J. Piłsudskiego 92 prowadzona przez NANGA Sp. z o.o. w Gdyni, ul. Hutnicza 3.
12. Przedszkole „Promyki Bałtyku” w Mścicach, ul. Szkolna 1B, 76-031 Mścice, prowadzone przez Gminę Będzino, 76-037 Będzino 19.
13. Przedszkola nr 19 w Koszalinie, ul. B. Spasowskiego 14-14a, 75-451 Koszalin prowadzone przez Gminę Miasto Koszalin, ul. Rynek Staromiejski 6-7, 75-007 Koszalin.

W 2025 r. za niewłaściwe warunki sanitarne w pomieszczeniach pobytu dzieci oraz niezapewnienie dzieciom odpowiednich warunków do utrzymania higieny osobistej na osoby winne zaniedbań nałożono łącznie 6 mandatów karnych na łączną kwotę 1700zł.

Prowadzone postępowania administracyjne przyniosły oczekiwane efekty, gdyż obowiązki decyzji były realizowane sukcesywnie i terminowo, co potwierdzały przeprowadzone kontrole sprawdzające. W przypadku niewykonania obowiązków ujętych w decyzjach administracyjnych organy prowadzące placówki składały uzasadnione wnioski o wydanie prolongaty terminu ich wykonania.

### **1.3 Zaplecze sanitarne placówek dla dzieci i młodzieży oraz warunki do utrzymania higieny osobistej**

Na terenie powiatu koszalińskiego instalację wodociągową oraz przyłącze do kanalizacji miejskiej/gminnej posiadały wszystkie skontrolowane placówki. Nie stwierdzono funkcjonowania placówek z ustępami zewnętrznymi.

W większości skontrolowanych placówek, dzieci i młodzież były zapewnione właściwe warunki do utrzymania higieny osobistej: dostęp do bieżącej wody ciepłej i zimnej, mydła w dozownikach, suszarek elektrycznych do rąk lub ręczników jednorazowego użytku, papieru toaletowego w kabinach wc. Pomieszczenia sanitarne i armatura sanitarna utrzymane były we właściwym stanie sanitarno - higienicznym oraz technicznym. Zaniedbanie porządku i czystości stwierdzono w pomieszczeniach zajmowanych przez dzieci w: jednej szkole podstawowej, niepublicznym przedszkolu, warsztatach szkolnych wchodzących w skład zespołu szkół oraz w młodzieżowym ośrodku wychowawczym. Osoby winne zaniedbań zostały ukarane łącznie czterema mandatami karnymi na łączną kwotę 1000zł. Wydano natychmiastowe zalecenia pokontrolne. Nieprawidłowości usunięto. Ponadto w trakcie trwania wypoczynku letniego dla dzieci i młodzieży podczas kontroli interwencyjnych stwierdzono zaniedbanie porządku i czystości w dwóch obozach pod namiotami. Osoby winne zaniedbań zostały ukarane dwoma mandatami karnymi na łączną kwotę 700zł. Wydano zalecenia pokontrolne. Nieprawidłowości usunięto. Łącznie wydano sześć mandatów karnych na kwotę 1700 zł.

Stwierdzono niewłaściwy stan sanitarno-techniczny pomieszczeń higieniczno-sanitarnych w dwóch placówkach (w szkole podstawowej i młodzieżowym ośrodku wychowawczym). Wydano decyzje administracyjne, które zostały wykonane w roku sprawozdawczym.

Ponadto stwierdzono ponadnormatywną liczbę uczniów na urządzenie ustępowe w jednej szkole ponadpodstawowej na terenie miasta Koszalina (Liceum Ogólnokształcące). Wdrożono postępowanie administracyjne.

Odnotowano cztery interwencje na zaniedbanie porządku i czystości w pomieszczeniach sanitarnych dla uczniów w szkołach oraz brak środków higienicznych, a także niezapewnienia dostępu do bieżącej ciepłej wody. Przeprowadzone kontrole sanitarne w szkołach tylko w jednym przypadku potwierdziły wniesione w interwencji zarzuty. Wydano doraźne zalecenia, które zostały natychmiast wykonane.

### **1.4 Oświetlenie, temperatura i wentylacja w pomieszczeniach przeznaczonych na pobyt dzieci i młodzieży**

W ramach nadzoru sanitarnego nad placówkami oświatowymi kontrolowane były wyniki badań natężenia oświetlenia elektrycznego w obiektach, ze szczególnym uwzględnieniem oświetlenia stanowisk pracy ucznia (ławek szkolnych) oraz oświetlenia nad tablicą, pod kątem spełnienia wymagań normy PN-EN 12464-1:2022-01 „Światło i oświetlenie. Oświetlenie miejsc pracy. Część I. Miejsca pracy we wnętrzach”.

W 2025 r. na poprawę warunków pracy w zakresie oświetlenia elektrycznego prowadzone było postępowania administracyjne w stosunku do 23 placówek. Wydano łącznie 27 decyzji administracyjnych, w tym siedem decyzji prolongujących termin wykonania na następujące placówki: ZS nr 9 w Koszalinie, SP nr 3 w Koszalinie, MOW Polanów (dwie decyzje, w tym jedna

prolongata), ZSCKR w Boninie, SP nr 5 w Koszalinie, SP w Mielnie (dwie decyzje, w tym jedna prolongata), SP w Manowie, SP w Boninie (dwie decyzje, w tym jedna prolongata), SP w Dąbrowie, SP w Bukowie Polanowskim (dwie decyzje, w tym jedna prolongata), SOSW w Koszalinie, SP w Kłaninie, SP w Drzewianach, SP nr 2 w Sianowie, SP nr 1 w Sianowie, Sportowa SP w Koszalinie, SP w St. Bielicach, ZS nr 8 w Koszalinie, ZS nr 10 w Koszalinie, SP nr 7 w Koszalinie, SP nr 17 w Koszalinie, SP nr 6 w Koszalinie, VI LO w Koszalinie. Wydane decyzje dotyczyły m.in. zapewnienia właściwego oświetlenia w salach lekcyjnych. Terminy wykonania wskazane w decyzjach administracyjnych uwzględniały w większości terminy proponowane w pismach przez organy prowadzące placówki szkolne. Sukcesywnie uchybienia były wykonywane.

W dalszym ciągu prowadzona była w placówkach szkolnych wymiana przestarzałej instalacji elektrycznej na nową wraz z montażem nowych punktów świetlnych. Po wymianach dyrektorzy dokonują pomiarów natężenia oświetlenia sztucznego. Pomiary natężenia oświetlenia elektrycznego wymagane były również przy kontrolach dokonywanych na wniosek strony, w celu wydania opinii dla nowo otwieranych placówek.

W zakresie wentylacji dyrektorzy szkół i placówek przedkładali w trakcie prowadzonych kontroli sanitarnych protokoły z okresowej kontroli przewodów kominowych, spalinowych, wentylacyjnych. W roku ubiegłym nie stwierdzono nieprawidłowości w tym zakresie. Dyrektorzy podległych placówek z powyższego obowiązku wywiązywali się bez zastrzeżeń. W ramach kontroli środowiska szkolnego w 2025 r. przeprowadzono pomiary temperatury w 61 placówkach w 155 pomieszczeniach tj. salach zabaw, salach lekcyjnych, salach ruchowych czy gimnastycznych. Nie odnotowano niewłaściwej temperatury (zbyt niskiej) w pomieszczeniach pobytu dzieci i młodzieży.

W roku 2025 r. zgłoszono cztery interwencje dotyczące niewłaściwej temperatury (zbyt niskiej) oraz tworzenia przeciągów w pomieszczeniach dydaktycznych w szkołach i jednym przedszkolu. W ślad za dokonywanymi zgłoszeniami przeprowadzono kontrole sanitarne. Interwencje nie potwierdziły się. We wszystkich wskazanych placówkach zapewniona była właściwa temperatura w pomieszczeniach pobytu dzieci i młodzieży, nie odnotowano też tworzenia przeciągów. Zaleceń w tym zakresie nie wydawano.

## **2. Higiena procesów nauczania**

### **2.1 Ergonomiczne warunki pracy ucznia**

W 2025 r. ocenę dostosowania mebli edukacyjnych do wzrostu dzieci i młodzieży dokonano w 70 placówkach (33 przedszkolach, 27 szkołach podstawowych, trzech liceach ogólnokształcących oraz siedmiu zespołach szkół) - łącznie ocenie poddano 4392 stanowiska pracy uczniów w 284 oddziałach.

Nieprawidłowości stwierdzono w jednej szkole podstawowej w dwóch oddziałach dla 19 stanowisk pracy ucznia. Wydano zalecenia. Uchybienia zostały natychmiast usunięte. Wydano jedną decyzję administracyjną dotyczącą zapewnienia ergonomicznych stanowisk pracy dla uczniów w pracowni komputerowej w szkole podstawowej. Obowiązek decyzji został wykonany.

Interwencji w powyższym zakresie nie odnotowano.

## **2.2 Jakość wyposażenia placówek**

W 2025 r. kontrolą sanitarną objęto 70 placówek. Na stanie skontrolowane placówki posiadały meble i sprzęt sportowy w 100% z certyfikatami bezpiecznego użytkowania, zakupiony po 1997 r. Na terenie powiatu koszalińskiego nie funkcjonowały placówki, które posiadały wyłącznie meble i sprzęt sportowy zakupiony po 1997 r. Istnieje jeszcze nadal kilka placówek przedszkolnych i szkolnych, które posiadały niewielką ilość na stanie mebli zakupionych przed 1997 r. Meble po naprawach konserwatorskich, w dobrym stanie technicznym, oznakowane zgodnie w wymaganiami, sprawne.

Nadal zauważalna była systematyczna poprawa w dostosowaniu mebli szkolnych i przedszkolnych do wzrostu dzieci. Dyrektorzy szkół w miarę posiadanych środków finansowych zakupują nowe, posiadające certyfikaty bezpiecznego użytkowania meble szkolne i przedszkolne.

W roku sprawozdawczym wydano trzy decyzje administracyjne dotyczące doprowadzenia do należytego stanu sanitarno-technicznego blaty ławek oraz zapewnienie właściwego stanu sanitarno-technicznego krzeseł obrotowych w pracowniach szkolnych. Obowiązki decyzji zostały wykonane w roku sprawozdawczym. Interwencji w powyższym zakresie nie odnotowano.

## **2.3 Zapewnienie na terenie szkoły miejsc do przechowywania podręczników i przyborów szkolnych**

W zakresie możliwości pozostawienia części podręczników i przyborów szkolnych kontrolą objęto łącznie 37 placówek (23 szkoły podstawowe, trzy licea ogólnokształcące, siedem zespołów szkół w ramach kontroli planowych oraz cztery szkoły podstawowe w ramach kontroli tematycznych). Stwierdzono, że dyrektorzy we wszystkich skontrolowanych szkołach zapewniają uczniom możliwość pozostawienia części podręczników i przyborów szkolnych, a także strojów gimnastycznych. Dla uczniów klas starszych w szkołach podstawowych, liceach oraz zespołach zapewnione były szafki skrytkowe (jedna szafka dla 1 lub 2 uczniów) lub inne miejsca (wydzielone półki w meblach szkolnych w salach dydaktycznych). Dla uczniów klas młodszych 1-3 zapewnione były wyznaczone miejsca w meblach szkolnych dla każdego ucznia. Nieprawidłowości nie stwierdzono. Nie odnotowano interwencji w powyższym zakresie.

## **2.4 Rozkład zajęć lekcyjnych oraz zmianowy system nauczania w szkołach**

W 2025 r. higienicznej oceny rozkładów zajęć lekcyjnych dokonano w 23 szkołach podstawowych, w trzech liceach ogólnokształcących oraz w siedmiu zespołach szkół.

Łącznie skontrolowano plany zajęć lekcyjnych w 250 oddziałach. W przedłożonych rozkładach zajęć lekcyjnych uwzględniono potrzebę równomiernego obciążenia zajęciami w poszczególnych dniach tygodnia. Prawidłowo planowano również przerwy międzylekcyjne dla uczniów. Zauważono, że w niektórych placówkach zaplanowano przerwy pięciominutowe, z uwagi na dojazdy uczniów do szkoły, także na prośbę rady rodziców oraz z potrzeby wcześniejszej pory kończenia zajęć przedmiotowych. We wszystkich skontrolowanych szkołach zapewniona była dłuższa przerwa międzylekcyjna tzw. obiadowa trwającą 15-20 minut. Nieprawidłowości w tym zakresie nie stwierdzono, nie odnotowano również interwencji. Zauważono, że w większości

szkół zajęcia rozpoczynały się o godzinie 8.00, a kończyły się najpóźniej o 16.45. Zwrócono uwagę, że w dwóch szkołach podstawowych odnotowano tzw. „dwuzmianowość” (SP nr 6, SP nr 23 w Koszalinie). Wprowadzona zmianowość wynikała z braku dostatecznej ilości sal dydaktycznych dla uczniów klas młodszych tj. I-III. Dla tych uczniów ostatnie zajęcia kończyły się o godzinie 15.25 lub 16.45.

W roku sprawozdawczym, w skontrolowanych placówkach nie stwierdzono zagęszczenia w grupach przedszkolnych i w klasach w szkołach w odniesieniu do powierzchni pomieszczeń lekcyjnych.

### **2.5 Ocena obciążenia uczniów ciężarem tornistrów szkolnych**

W 2025 r. w celu zapobiegania dysfunkcjom układu ruchu u dzieci i młodzieży z powodu noszenia zbyt ciężkich tornistrów czy plecaków we współpracy z pracownicą Oświaty Zdrowotnej i Promocji Zdrowia tutejszej PSSE przeprowadzono prelekcje oraz ważenie tornistrów w czterech szkołach podstawowych (SP nr 18 w Koszalinie, SP w Starych Bielicach, SP nr 9 w Koszalinie, SP w Bobolicach). Ocenie poddano łącznie 35 oddziałów, 726 uczniów. Stwierdzono, że waga tornistra szkolnego >15% masy ciała ucznia jest u 105 uczniów w 35 oddziałach w czterech szkołach. Najcięższe plecaki odnotowano u następujących uczniów z następujących oddziałów:

- kl. 4-7 kg przy wadze ucznia 39,4 kg,
- kl. 5-8,6 kg przy wadze dziecka 53,5 kg,
- kl. 7-9,1 kg przy wadze dziecka 48,8 kg.

Przeprowadzone pomiary obciążenia uczniów ciężarem noszonych tornistrów uświadomiły i wykazały dalszą konieczność podejmowania odpowiednich ukierunkowanych działań zapobiegawczych zarówno przez dyrekcję szkół, nauczycieli, a także rodziców/opiekunów oraz potrzebę prowadzenia dalszych akcji przez Państwową Inspekcję Sanitarną, gdyż po każdej przeprowadzonej akcji połączonej z prelekcją prozdrowotną rośnie świadomość uczniów. Wskazują na to prowadzone rozmowy z uczniami przy wykonywanych pomiarach.

### **3. Warunki do prowadzenia zajęć z wychowania fizycznego**

W 2025 r. kontrolą sanitarną objęto 34 placówki tj. 23 szkoły podstawowe, jedną szkołę specjalną, trzy LO oraz siedem zespołów szkół w ramach kontroli planowych. Na 34 skontrolowane placówki jedna szkoła tj. specjalna szkoła podstawowa (Mały Książę w Koszalinie) nie posiadała infrastruktury do prowadzenia zajęć z wychowania fizycznego.

Zajęcia sportowe dla uczniów prowadzono w obiekcie sportowym należącym do ZOS w Koszalinie w ramach umowy najmu (sala gimnastyczna w Koszalinie przy ul. Orlej 2). Ponadto w 21 placówkach niezależnie od posiadanej infrastruktury sportowej zajęcia z wychowania fizycznego prowadzone były w obiektach sportowych wynajętych w ramach umowy (sala gimnastyczna, hala sportowa przy ul. Orlej oraz ul. Głowackiego w Koszalinie, siłownie i kluby fitness), a także lekcje wf odbywały się na Stadionie Miejskim Bałtyk w Koszalinie. Warunki do prowadzenia zajęć z wychowania fizycznego dla uczniów w skontrolowanych placówkach były dość dobre. Stwierdzono, że 22 skontrolowane placówki posiadały szkolny zespół sportowy z boiskiem, natomiast jedna placówka zespół szkół bez boiska szkolnego. Wszystkie te szkoły posiadały czynne natryski, jednak w większości nie były wykorzystywane przez uczniów po

lekcjach wychowania fizycznego. Korzystanie sporadyczne z natrysków odbywa się przez uczniów tylko po zajęciach dodatkowych.

Kontrole wykazały, że uczniowie zajęcia z wychowania fizycznego odbywali w salach gimnastycznych, salach rekreacyjno-zastępczych oraz na boiskach szkolnych. Odnotowano dwie szkoły podstawowe, w których zajęcia z w-f pomimo posiadanej infrastruktury prowadzone były również na korytarzach szkolnych (gimnastyka dla uczniów klas młodszych). Ponadto uczniowie ze skontrolowanych szkół mieli możliwość korzystania z boisk ogólnodostępnych znajdujących się w pobliżu szkoły (boiska typu Orlik).

Uczniowie z 12 szkół korzystali z lekcji pływania na basenie miejskim (kl. 3 w ramach nauki pływania, kl. 6 doskonalenie pływania).

W roku sprawozdawczym nie odnotowano interwencji na niewłaściwe warunki do prowadzenia zajęć z wychowania fizycznego w szkołach na terenie powiatu koszalińskiego. Wydano jedną decyzję administracyjną na poprawę stanu sanitarno-technicznego ścian na wysokości lamperii w siłowni w Młodzieżowym Ośrodku Wychowawczym w Polanowie, która była wykonana w 2025 r. oraz udzielono jednej prolongaty terminu wykonania obowiązku decyzji adm. dotyczącej doprowadzenia do należytego stanu sanitarno-technicznego nawierzchni boiska szkolnego należącego do ZS nr 9 w Koszalinie.

#### **4. Żywnienie dzieci i młodzieży w placówkach**

W 2025 r. zewidencjonowano 68 placówek (szkoły podstawowe, szkoły ponadpodstawowe funkcjonujące samodzielnie oraz w zespołach). Kontrolą objęto 34 szkoły. W 27 skontrolowanych placówkach z dożywiania korzystało łącznie 2551 dzieci i młodzieży. Były to wyłącznie posiłki obiadowe (jedno i dwudaniowe). Z posiłków obiadowych dofinansowanych skorzystało 334 uczniów. Posiłki były przygotowywane na miejscu w placówce, dowożone w formie cateringu.

W żadnej ze skontrolowanych placówek nie odnotowano podawania śniadań. Podawanie napoju odnotowano w jednej szkole podstawowej w ramach prowadzonej stołówki szkolnej (ciepła herbata). We wszystkich skontrolowanych szkołach podstawowych odnotowano, że uczniowie kl.1-5 korzystali z tzw. „Programu dla szkół” dostarczającego w opakowaniach jednostkowych darmowe porcje owoców i warzyw oraz produktów mlecznych.

Na podstawie materiału pokontrolnego ustalono również, że tylko w 13 skontrolowanych placówkach (10 szkołach podstawowych, trzech zespołach szkół) zapewniony był uczniom dostęp do wody pitnej tj. poidelka, źródelka lub dystrybutory wody.

Stwierdzono, że w siedmiu placówkach funkcjonują sklepiki szkolne (w pięciu szkołach podstawowych, dwóch zespołach szkolnych). Natomiast w 11 placówkach funkcjonują automaty z żywnością (w 10 szkołach podstawowych, jednym zespole szkół).

Nadzór nad stołówkami w szkołach i ww. żywnością w automatach i sklepikach szkolnych sprawuje Sekcja Higieny Żywności i Przedmiotów Użytku tutejszej stacji. Pracownicy Sekcji Higieny Dzieci i Młodzieży, każdorazowo po przeprowadzonych czynnościach kontrolnych w placówkach szkolnych przekazywali aktualne informacje o posiadanych automatach

vendingowych i ich asortymencie oraz firmie odpowiedzialnej za automat. Ponadto zwracana była uwaga na asortyment w sklepikach szkolnych.

#### **5. Warunki realizacji profilaktycznej opieki zdrowotnej nad uczniami w placówkach**

W roku sprawozdawczym na 34 skontrolowane szkoły w 30 placówkach funkcjonowały gabinety profilaktyki zdrowotnej i pomocy przedmedycznej, w trzech placówkach usługa świadczona była w pomieszczeniach zastępczych na terenie placówki, zaś w jednej szkole opieka zdrowotna była świadczona poza terenem placówki.

W jednej skontrolowanej szkole funkcjonował gabinet stomatologiczny na terenie podstawówki, w czterech szkołach podstawowych uczniowie mieli zapewnioną opiekę stomatologiczną poza terenem placówki. W skontrolowanych szkołach nie odnotowano funkcjonowania gabinetów profilaktyki opieki zdrowotnej niezgodnych z wymaganiami technicznymi oraz w niewłaściwym stanie sanitarnym. Nie wydawano zaleceń oraz nie odnotowano interwencji w tym zakresie.

W roku 2025 zarejestrowano osiem przypadków wszawicy u dzieci w pięciu szkołach podstawowych oraz czterech przedszkolach. Po skontaktowaniu się z placówką, w której wystąpiła wszawica, każdorazowo przekazywana była informacja o działaniach, jakie powinny być podjęte ze strony placówki, jak również przekazywana była informacja odnośnie umocowania prawnego Państwowej Inspekcji Sanitarnej w przedmiotowej sprawie. Udostępniano materiały edukacyjne oraz udzielano obszernego instruktażu, gdy strona tego wymagała.

W 2025 roku nie odnotowano przypadków zachorowań na świerzbowiec u dzieci i młodzieży w nadzorowanych placówkach.

### **IX . Warunki wypoczynku oraz rekreacji dzieci i młodzieży**

#### **1. Ferie zimowe**

W okresie ferii zimowych w elektronicznej bazie wypoczynku dzieci i młodzieży Ministerstwa Edukacji Narodowej na nadzorowanym terenie zarejestrowanych było ogółem 31 turnusów różnych form wypoczynku. Skontrolowano 10 turnusów wypoczynku (było to osiem placówek w miejscu zamieszkania – tzw. półkolonie oraz dwa zimowiska).

Przeprowadzono ogółem 10 kontroli sanitarnych. W skontrolowanych placówkach przebywało łącznie 284 dzieci. W ww. obiektach zarejestrowano udział 797 uczestników (zgłoszenia do wypoczynku).

Dla wypoczynku zorganizowanego w miejscu zamieszkania zapewnione było wyżywienie w formie cateringu (posiłki dostarczane były przez firmy zewnętrzne w opakowaniach jednorazowych, bez konieczności porcjowania na miejscu). W ośrodkach dla uczestników zimowisk zapewnione było wyżywienie całodzienne na miejscu w stołówce ośrodków.

Wszystkie skontrolowane placówki zapewniły dobre warunki lokalowe dla dzieci i młodzieży. Nie stwierdzono nieprawidłowości w prowadzonym nadzorze, nie odnotowano wpływu interwencji, nie nakładano mandatów karnych. Zapewnione były środki higieniczne oraz dezynfekcyjne w

wystarczających ilościach. W placówkach wypoczynku zimowego dla dzieci i młodzieży nie odnotowano wypadków, hospitalizacji oraz zachorowań.

Nie odnotowano turnusów wypoczynku zimowego nie zgłoszonych do elektronicznej bazy MEN.

## **2. Wypoczynek letni**

Z uwagi na specyfikę naszego regionu ciężar nadzoru sanitarnego, zdecydowanie przesunięty był na wypoczynek letni. W okresie wakacji letnich w elektronicznej bazie wypoczynku dzieci i młodzieży Ministerstwa Edukacji Narodowej na nadzorowanym terenie zarejestrowano ogółem 244 turnusy, różnych form wypoczynku.

W placówkach wypoczynku przeprowadzono łącznie 41 kontroli sanitarnych, w tym jedną kontrolę sprawdzającą. W trakcie czynności kontrolnych oceniano warunki zdrowotne w zakresie przestrzegania przepisów określających wymagania higieniczne i zdrowotne dot. higieny pomieszczeń i wymagań w stosunku do sprzętu używanego w obiektach wypoczynku oraz przestrzeganie obowiązków wynikających z przepisów ustawy z dnia 9 listopada 1995 r. o ochronie zdrowia przed następstwami używania tytoniu i wyrobów tytoniowych. Były to następujące formy wypoczynku:

- wypoczynek w obiekcie hotelowym lub innym obiekcie, w którym świadczone były usługi hotelarskie (ośrodki wypoczynkowe, wczasowe) - na zgłoszonych w bazie 137 turnusów, skontrolowano 24,
- wypoczynek w obiekcie używanym okazjonalnie (szkoła, internaty) - na zgłoszonych w bazie osiem turnusów, kontrolą objęto dwa,
- obozów pod namiotami - na zgłoszonych 10 (w tym dziewięć ze stałą infrastrukturą komunalną, jeden bez stałej infrastruktury komunalnej), skontrolowano sześć turnusów,
- półkolonie letnie w miejscu zamieszkania - na zgłoszonych 89 turnusów, skontrolowano osiem.

Kontroli poddano łącznie 40 turnusów wypoczynku letniego. W ww. obiektach zgłoszonych do wypoczynku zarejestrowano udział 10046 uczestników. Kontrole sanitarne, które przeprowadzone zostały w placówkach wypoczynku dzieci i młodzieży objęły warunki sanitarne dotyczące 2381 uczestników wypoczynku.

W sezonie letnim 2025 roku na nadzorowanym terenie nie odnotowano przypadków prowadzenia turnusów niezgłoszonych do bazy MEN. Zgłoszono dwie interwencje, z czego obie potwierdziły zasadności wniesionych zarzutów w pionie higieny dzieci i młodzieży.

Interwencje dotyczyły:

- niewłaściwych warunków zakwaterowania uczestników obozu (przepiętione namioty, przepiętione latryny, brudne materace na łózkach typu kanadyjka) w stałej bazie obozowej w Pleśnej, 76-037 Będzino. Wypoczynek zorganizowany przez ZHP Chorągiew Śląska Hufiec Chorzów, Pl. Hutników 4, 41-500 Chorzów. Przeprowadzono kontrolę sanitarną interwencyjną. Interwencja w części potwierdziła zasadność wniesionych zarzutów. Osobę winną zaniedbań - komendanta ukarano mk. na kwotę 200zł. Wydano natychmiastowe zalecenia, które zostały wykonane.
- Zbiorowe zachorowania wśród dzieci i młodzieży w bazie obozowej w Pleśnej, wypoczynek pod namiotami zorganizowany przez ZHP Chorągiew Śląska Hufiec Kuźnia Raciborska, ul. Piaskowa

28, 47-420 Kuźnia Raciborska. Przeprowadzono kontrolę sanitarną w bazie obozowej przez Sekcję HDiM i HŻŻiPU, sekcja HK pobrała próbki wody do badania, zaś dochodzenie epidemiologiczne przeprowadziła Sekcja Epidemiologii. Za brak porządku i czystości w części sanitarnej obozowiska oraz przepełnione latryny osobę winną zaniedbań ukarano mandatem karnym na kwotę 500 zł, w pionie żywienia na kwotę 200zł. Wydano doraźne zalecenia. Rekontrola przeprowadzona w placówce potwierdziła wykonanie wszystkich nieprawidłowości. Warunki sanitarne w skontrolowanych placówkach w większości nie budziły zastrzeżeń.

Nieprawidłowości stwierdzono w dwóch turnusach wypoczynku letniego dzieci i młodzieży (obozy pod namiotami) były to następujące nieprawidłowości:

- brak porządku i czystości w części sanitarnej obozowiska (brudne, niedoczyszczone latryny, umywalnie, natryskownie),
- w części uszkodzone prysznice,
- przepełnione kosze na śmieci w natryskowni,
- przepełnione latryny,
- skorodowane, brudne powierzchnie ścian przy podłodze w pięciu kabinach natryskowych oraz umywalni wykonanej z blachy falistej - widoczne dziury, odpryski farby,
- miejscowo skorodowane, brudne z ubytkami farby dwie rynny z 16 kranami.

W sezonie letnim 2025 r. za niewłaściwe warunki sanitarne w pomieszczeniach pobytu dzieci oraz niezapewnienie dzieciom odpowiednich warunków do utrzymania higieny osobistej na osoby winne zaniedbań nałożono łącznie dwa mandaty karne na łączną kwotę 700 zł.

## **X. Warunki higienicznosanitarne środowiska pracy**

### **1. Stan sanitarny zakładów pracy**

Do zadań Sekcji Higieny Pracy należał nadzór nad przestrzeganiem przez pracodawców przepisów dotyczących zapewnienia pracownikom odpowiednich warunków w środowisku pracy, a zwłaszcza zapobieganie powstawaniu chorób zawodowych i innych chorób związanych z warunkami pracy. W ramach nadzoru pracownicy Sekcji Higieny Pracy kontrolują pracodawców pod względem: przeprowadzania badań profilaktycznych, wykonywania badań i pomiarów czynników szkodliwych i uciążliwych dla zdrowia występujących w środowisku pracy, prawidłowości prowadzenia rejestru czynników szkodliwych dla zdrowia występujących na stanowiskach pracy i kart pomiarów czynników szkodliwych dla zdrowia, rejestrów prac i pracowników pozostających w kontakcie z czynnikami rakotwórczymi, prawidłowości sporządzenia oceny ryzyka zawodowego, poprawności postępowania z niebezpiecznymi substancjami/ mieszaninami chemicznymi, zapewnienia odpowiednich warunków pracy przy usuwaniu wyrobów zawierających azbest, itp.

Pod nadzorem w ewidencji Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Koszalinie w roku 2025 znajdowało się 1051 zakładów, w których zatrudnionych było 31122 pracowników.

W roku sprawozdawczym skontrolowano 147 zakładów pracy, w których zatrudnionych było 6092 pracowników. Przeprowadzono 166 kontroli w tym kontrole sprawdzające. W 18 zakładach pracy stwierdzono przekroczenia NDS/NDN czynników szkodliwych na stanowiskach pracy.

W 2025 roku wydano 75 decyzji administracyjnych z zakresu bieżącego nadzoru sanitarnego, 20 w sprawie chorób zawodowych oraz 87 decyzji płatniczych. W sumie, w drodze decyzji wydano 321 nakazów dotyczących m.in.: przedstawienia aktualnych wyników badań i pomiarów czynników szkodliwych występujących na stanowiskach pracy, zapewnienie bezpiecznych i higienicznych warunków pracy, przedstawienia aktualnych pomiarów natężenia oświetlenia na stanowiskach pracy, wykonania lub zaktualizowania rejestru badań i pomiarów czynników szkodliwych oraz kart badań i pomiarów, sporządzenia/zaktualizowania rejestru prac, których wykonywanie powoduje konieczność pozostawania w kontakcie z substancjami chemicznymi, ich mieszaninami, czynnikami lub procesami technologicznymi o działaniu rakotwórczym, mutagennym lub reprotoksycznym, oraz rejestru pracowników narażonych na działanie substancji chemicznych, ich mieszanin, czynników lub procesów technologicznych o działaniu rakotwórczym, mutagennym lub reprotoksycznym, obniżenia stężenia i natężenia czynników szkodliwych występujących na stanowiskach pracy oraz zapewnienia prawidłowego systemu udzielania pierwszej pomocy.

**2. Narażenie na czynniki szkodliwe i uciążliwe dla zdrowia w środowisku pracy (tabela 1.1)**

**3. Narażenie na czynniki rakotwórcze i mutagenne w środowisku pracy (tabela 2.1)**

**4. Narażenie na szkodliwe czynniki biologiczne w środowisku pracy (tabela 3.1)**

**5. Stosowanie w działalności zawodowej chemikaliów (tabela 4.1)**

**6. Choroby zawodowe (tabela 5.1)**

## **XI. Bezpieczeństwo chemiczne**

### **1. Substancje chemiczne i ich mieszaniny (tabela 6.1)**

W 2025 r. roku w zakresie dotyczącym produkcji i wprowadzania do obrotu substancji chemicznych i ich mieszanin przeprowadzono 12 kontroli sanitarnych w tym sześć kontroli dotyczących tuszy do tatuażu stosowanych w salonach tatuażu. W trakcie jednej kontroli u producenta stwierdzono nieprawidłowość dotyczącą niewłaściwie sporządzonej karty charakterystyki.

### **2. Produkty biobójcze (tabela 6.2)**

W 2025 r. roku w zakresie dotyczącym wprowadzania do obrotu produktów biobójczych przeprowadzono trzy kontrole, które nie wykazały nieprawidłowości. Kontrole były ukierunkowane na produkty stosowane do impregnacji drewna oraz materiałów budowlanych a także wykorzystywanych w higienie weterynaryjnej.

### **3. Produkty kosmetyczne**

#### **Zakłady produkujące i konfekcjonujące produkty kosmetyczne, zakłady konfekcjonujące produkty kosmetyczne**

W ewidencji ujęto osiem zakładów produkujących, wytwarzających i konfekcjonujących produkty kosmetyczne w tym trzy zakłady produkujące i jeden wytwarzający produkty

kosmetyczne. W czterech zakładach wytwarzających i produkujących prowadzona była produkcja i konfekcjonowanie m.in. soli do kąpiel z olejkami eterycznymi, soli do kąpiel z płatkami suszonych kwiatów, masek do ciała w stanie sypkim, peelingów cukrowych, peeling-ów solnych, bezwodnego masła do ciała, mydeł kosmetycznych, olejków do masażu, olejków do kąpiel, peeling-ów i szamponów. Kolejne trzy z ww. zakładów były to zakłady produkujące i konfekcjonujące produkty kosmetyczne pod własnym logo. W ostatnim z zakładów wytwarzano i konfekcjonowano produkty kosmetyczne pod konkretne zamówienie klienta, z przeznaczeniem na rynek krajowy i/lub zagraniczny.

Skontrolowano jeden zakład produkujący produkty kosmetyczne. Podczas przeprowadzonej kontroli sprawdzono dokumentację w ramach identyfikacji w łańcuchu dostaw. W toku kontroli nie stwierdzono nieprawidłowości.

#### **Obiekty obrotu produktami kosmetycznymi**

W roku sprawozdawczym pobrano do badań laboratoryjnych w obiekcie obrotu produktami kosmetycznymi dwie próbki produktu kosmetycznego w kierunku zanieczyszczeń mikrobiologicznych. Próbek nie kwestionowano.

W omawianej grupie odnotowano cztery zgłoszenia interwencyjne dotyczące: produkcji produktów kosmetycznych bez wpisu do wykazu zakładów, wprowadzania do obrotu importowanych produktów kosmetycznych bez odpowiedniego oznakowania i dokumentacji oraz wprowadzania do obrotu nieprawidłowo oznakowanego produktu kosmetycznego. Przeprowadzono czynności kontrolne, podczas których nie stwierdzono nieprawidłowości tym samym nie potwierdzając zasadności zgłoszeń interwencyjnych.

#### **System Wczesnego Ostrzegania o kosmetykach stwarzających zagrożenie dla zdrowia lub życia konsumentów - RAPEX**

W 2025 r. nie odnotowano zgłoszeń z systemu wczesnego ostrzegania o produktach kosmetycznych stwarzających zagrożenie dla zdrowia lub życia konsumentów - RAPEX.

#### **4. Środki zastępcze, nowe substancje psychoaktywne oraz prekursorzy narkotyków kat. 2 i 3 (tabela 7.1)**

W 2025 r. nie odnotowano miejsc obrotu oferujących produkty mogących zagrażać życiu i zdrowiu ludzi, co do których zaistniałoby uzasadnione podejrzenie, że stanowią środki zastępcze lub nowe substancje psychoaktywne. Prowadzony na bieżąco monitoring obiektów nie wskazywał, iż może być prowadzona działalność w zakresie wprowadzania do obrotu środków zastępczych.

W roku sprawozdawczym przeprowadzono pięć kontroli w tym zakresie, które nie wykazały nieprawidłowości.

W ramach współpracy ze Szpitalem Wojewódzkim w Koszalinie odnotowano osiem zgłoszeń zatruc środków psychoaktywnymi, które zostały zgłoszone do bazy SMIOD.

W roku 2025 nie kontrolowano zakładów stosujących prekursorzy narkotyków kat. 2 i kat. 3 w procesie technologicznym.

## **XII. Zapobiegawczy nadzór sanitarny**

### **1. Zakres i cel sprawowania zapobiegawczego nadzoru sanitarnego**

Stosownie do zapisów art. 3. ustawy o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (Dz. U. z 2024 r. poz. 416), do zakresu działania Państwowej Inspekcji Sanitarnej w dziedzinie zapobiegawczego nadzoru sanitarnego należy w szczególności:

- 1) opiniowanie projektów planów zagospodarowania przestrzennego województwa, miejscowych planów zagospodarowania przestrzennego i planów ogólnych gminy;
  - 1a) uzgadnianie warunków zabudowy i zagospodarowania terenu pod względem wymagań higienicznych i zdrowotnych;
  - 2) uzgadnianie dokumentacji projektowej pod względem wymagań higienicznych i zdrowotnych dotyczących:
    - a) budowy oraz zmiany sposobu użytkowania obiektów budowlanych, statków morskich, żeglugi śródlądowej i powietrznych,
    - b) nowych materiałów i procesów technologicznych przed ich zastosowaniem w produkcji lub budownictwie;
  - 3) uczestniczenie w dopuszczeniu do użytku obiektów budowlanych, statków morskich, żeglugi śródlądowej i powietrznych oraz środków komunikacji lądowej;
  - 4) inicjowanie przedsięwzięć oraz prac badawczych w dziedzinie zapobiegania negatywnym wpływom czynników i zjawisk fizycznych, chemicznych i biologicznych na zdrowie ludzi.

Realizacja zadań ustawowych w dziedzinie Zapobiegawczego Nadzoru Sanitarnego wpływa na zapewnienie właściwych warunków higienicznych i zdrowotnych w planowaniu przestrzennym, projektowaniu obiektów budowlanych oraz w obiektach dopuszczanych do użytkowania. Ponadto w postępowaniu w sprawie oceny oddziaływania na środowisko planowanych przedsięwzięć działanie Zapobiegawczego Nadzoru Sanitarnego przyczynia się do podejmowania działań redukujących niekorzystny wpływ tych przedsięwzięć na zdrowie i warunki życia ludzi.

### **2. Działania w ramach zapobiegawczego nadzoru sanitarnego**

#### **2.1 Stanowiska zajmowane w ramach strategicznej oceny oddziaływania na środowisko**

Strategicznej oceny oddziaływania na środowisko, na podstawie art. 48 ust.1; art. 53; art. 54 ust. 1 ustawy o udostępnianiu informacji o środowisku i jego ochronie, udziale społeczeństwa w ochronie środowiska oraz o ocenach oddziaływania na środowisko - wydano łącznie 31 stanowisk, t.j.:

- wydano dwa stanowiska dotyczące uzgodnienia dot. odstąpienia od przeprowadzania strategicznej oceny oddziaływania na środowisko
- wydano 14 opinii dotyczących uzgodnienia zakresu i stopnia szczegółowości informacji wymaganych w prognozie oddziaływania na środowisko dla projektu miejscowego planu zagospodarowania przestrzennego.
- wydano 15 opinii sanitarnych do projektów studium uwarunkowań i kierunków zagospodarowania przestrzennego gminy oraz projektów miejscowych planów zagospodarowania przestrzennego gminy.

## **2.2 Stanowiska dotyczące projektów planów remediacji, przeprowadzenia działań naprawczych w środowisku oraz projektu gminnych programów rewitalizacji**

Nie wydano stanowisk.

## **2.3 Uzgadniania projektów decyzji o warunkach zabudowy i zagospodarowania terenu oraz decyzji o ustaleniu lokalizacji celu publicznego**

Wydano łącznie 3258 stanowisk dotyczących warunków zabudowy i zagospodarowania terenu wliczając w tę liczbę, liczbę postanowień (91).

## **2.4 Ocena oddziaływania przedsięwzięć mogących znacząco oddziaływać na środowisko**

Na podstawie art. 64 ust. 1 pkt 2; art. 70 ust.1; art. 77 ust. 1 pkt 2; art. 90 ust. 2 pkt 2 ustawy o udostępnianiu informacji o środowisku i jego ochronie, udziale społeczeństwa w ochronie środowiska oraz o ocenach oddziaływania na środowisko – wydano łącznie 32 stanowiska t.j.:

- wydano 26 opinii, co do potrzeby przeprowadzenia oceny oddziaływania przedsięwzięcia na środowisko, a w przypadku stwierdzenia takiej potrzeby – co do zakresu raportu o oddziaływaniu przedsięwzięcia na środowisko,
- nie wydano opinii w sprawie zakresu raportu o oddziaływaniu przedsięwzięcia na środowisko,
- wydano sześć opinii w sprawie uzgodnienia warunków realizacji przedsięwzięcia przed wydaniem decyzji o środowiskowych uwarunkowaniach,
- nie wydano opinii przed wydaniem postanowienia przez regionalnego dyrektora ochrony środowiska w sprawie uzgodnienia warunków realizacji przedsięwzięcia w ramach ponownej oceny oddziaływania na środowisko.

## **2.5 Uzgadniania dokumentacji projektowej**

Uzgodnienia dokumentacji projektowej pod względem wymagań higienicznych i zdrowotnych, na podstawie art. 32 ust. 1 pkt 2; art. 71 ust. 2 pkt 6 ustawy Prawo budowlane - wydano jedno stanowisko. Opinię wydano w oparciu o art. 32 ust. 1 pkt. 2 ustawy z dnia 7 lipca 1994 r. Prawo budowlane (t.j. Dz. U. z 2025 r. poz. 418 ze zm.). Nie wydawano opinii z art. 71 ust. 2 pkt 6 ustawy Prawo budowlane.

## **2.6 Odstępstwa od obowiązujących przepisów**

Odstępstw od obowiązujących przepisów, m. in. w zakresie warunków technicznych - wydano jedno stanowisko (decyzję) dotyczące zastosowania rozwiązań innych niż określone w obowiązujących przepisach prawnych, w tym w zakresie warunków technicznych. Dotyczyło wniosku o udzielenie zgody na usytuowanie wyrzutni powietrza na poziomie terenu na działce nr 101 obr. 0016 przy ul. Wańkowicza w Koszalinie przeznaczonej do obsługi wentylacji bytowej w projektowanym garażu podziemnym dla samochodów osobowych w trybie § 152 ust. 8 Rozporządzenia Ministra Infrastruktury z dnia 12 kwietnia 2002 r. w sprawie warunków technicznych, jakim powinny odpowiadać budynki i ich usytuowanie (Dz. U. 2022 r. poz. 1225 ze zm.).

## **2.7 Inne sprawy w zakresie Zapobiegawczego Nadzoru Sanitarnego**

Nie wydano stanowisk. Wykazane w sprawozdaniu mz-45 stanowiska dotyczyły opinii wydawanych przez pionów HDiM i HK.

## **2.8 Uczestniczenie w dopuszczeniu do użytkowania obiektów budowlanych**

Dopuszczenia do użytkowania obiektów budowlanych (w tym negatywnych), na podstawie art. 56 ust.1 pkt 2; art. 56 ust. 1a; art. 71 ust.2 pkt 6 ustawy Prawo budowlane, w tym liczba kontroli, wizji lokalnych (w tym obiektów w trakcie budowy):

- przeprowadzono 32 kontrole w związku z dopuszczeniem do użytkowania obiektów budowlanych,
- wydano 32 opinie sanitarne (na podstawie zawiadomień inwestorów) w oparciu o art. 56 ust.1, pkt 2 ustawy z dnia 7 lipca 1994 r. Prawo budowlane (Dz. U. z 2025 r. poz. 418 ze zm.),
- nie wydano opinii na podstawie art. 56 ust. 1a oraz art. 71 ust. 2 pkt 6 ustawy Prawo budowlane.
- wydano pięć decyzji umarzających postępowanie administracyjne w sprawie zawiadomień o zamiarze przystąpienia do użytkowania inwestycji w związku z art. 56 ust.1 pkt 2 ustawy z dnia 7 lipca 1994 r. Prawo budowlane (t.j. Dz. U. z 2025 r. poz. 418 ze zm.),
- nie wniesiono sprzeciwu przeciwko uruchomieniu wybudowanego lub przebudowanego zakładu pracy lub innego obiektu budowlanego, w tym wobec dopuszczenia do użytkowania na podstawie art. 28 ustawy o Państwowej Inspekcji Sanitarnej.

łącznie wydano 162 stanowiska dotyczące uczestniczenia w dopuszczeniu do użytkowania obiektu budowlanego pod względem wymagań sanitarnych.

- zajęto stanowisko w 121 sprawach (milcząco załatwienie sprawy) w związku z dopuszczeniem do użytkowania przedsięwzięć,
- wydano dziewięć stanowisk/zawiadomień o braku sprzeciwu lub uwag w sprawie zgodności wykonania obiektu budowlanego z projektem budowlanym, w zakresie wymagań higieniczno-zdrowotnych, przed upływem terminu do załatwienia sprawy, wynikającego z art. 56 ust. 2 ustawy Prawo budowlane, (na podstawie zawiadomień inwestorów) w oparciu o art. 56 ust.1, pkt 2 ustawy z dnia 7 lipca 1994 r. Prawo budowlane (t.j. Dz. U. z 2025 r. poz. 418 ze zm.).

## **XIII. Profilaktyka i promocja zdrowia**

W 2025 roku pion Oświaty Zdrowotnej i Promocji Zdrowia, Państwowej Inspekcji Sanitarnej powiatu koszalińskiego realizował zadania ukierunkowane głównie na:

### **1. Profilaktyka nadwagi i otyłości**

#### **1.1 Krajowy Program Edukacyjny „Trzymaj Formę!”**

Grupą docelową programu „Trzymaj Formę!” byli uczniowie klas V-VIII szkół podstawowych oraz ich rodzice. Celem była edukacja w zakresie trwałego kształtowania prozdrowotnych nawyków wśród młodzieży szkolnej i ich rodzin poprzez promocję zasad aktywnego stylu życia i zbilansowanej diety, w oparciu o odpowiedzialność indywidualną i wolny wybór jednostki.

Liczba odbiorców: 904 osoby

Główne działania w ramach interwencji:

W ramach realizacji programu w szkołach podstawowych prowadzono prelekcje z wykorzystaniem prezentacji multimedialnych i filmów edukacyjnych z zakresu pogłębiania wiedzy o znaczeniu zbilansowanej diety i aktywności fizycznej dla organizmu człowieka, kształtowanie postaw i zachowań związanych z prawidłowym żywieniem oraz odpowiednią jakością zdrowotną żywności i aktywnością fizyczną. Dostarczano wiedzę o znakowaniu produktów spożywczych i umiejętności korzystania z nich.

Dnia 06.06.2025 r. we współpracy ze Specjalnym Ośrodkiem Szkolno- Wychowawczym w Koszalinie zorganizowano stoisko edukacyjne, na którym można było obliczyć wagę BMI, wykonać ćwiczenie z talerzami zdrowego i niezdrowego jedzenia z omówieniem wpływu na zdrowie dzieci i młodzieży. Dystrybuowano materiały edukacyjne i poradnictwo.

Koordinacja konkursu wiedzy o zdrowym stylu życia „Trzymaj Formę!”:

- w roku szkolnym 2024/2025 do etapu szkolnego zakwalifikował się 210 uczniów z 15 szkół podstawowych, a w etapie powiatowym wzięło udział 35 uczniów z 4 szkół.

- w roku szkolnym 2025/2026 do etapu powiatowego konkursu zgłosiło się 9 szkół, łącznie 131 uczestników.

Udzielano wywiadów w lokalnych mediach z przebiegu etapu powiatowego konkursu „Trzymaj Formę!”.

Organizowano szkolenia dla szkolnych koordynatorów programu.

Zamieszczono informacje z przebiegu działań edukacyjnych na stronie Facebook Powiatowej Stacji Sanitarno- Epidemiologicznej w Koszalinie.

## **1.2 Promocja aktywności fizycznej i prawidłowego odżywiania**

Grupą docelową były dzieci przedszkolne, uczniowie szkół podstawowych oraz społeczność lokalna.

Liczba odbiorców: 1043 osoby

Główne działania w ramach interwencji:

W ramach działań edukacyjnych Powiatowa Stacja Sanitarno - Epidemiologiczna w Koszalinie była partnerem międzyszkolnych zawodów pływackich przebiegających pod hasłem XVII Amatorskie Zawody Pływackie „Umiem pływać im. Dariusza Krajewskiego”. Celem zawodów było doskonalenie umiejętności pływackich wśród dzieci, propagowanie pływania jako formy spędzania czasu wolnego oraz promowania zdrowego stylu życia ze szczególnym zwróceniem uwagi na rozwój zainteresowań.

W przedszkolach i szkołach podstawowych prowadzone były prelekcje z wykorzystaniem prezentacji multimedialnych i filmów edukacyjnych z zakresu pogłębiania wiedzy o znaczeniu zbilansowanej diety i aktywności fizycznej dla organizmu człowieka, kształtowano postawy i zachowania związane z prawidłowym żywieniem oraz odpowiednią jakością zdrowotną żywności i aktywnością fizyczną.

Zamieszczono informacje z przebiegu działań edukacyjnych na stronie Facebook Powiatowej Stacji Sanitarно- Epidemiologicznej w Koszalinie.

## **2. Profilaktyka palenia tytoniu**

### **2.1 Światowy Dzień bez tytoniu**

Grupą docelową byli uczniowie szkół podstawowych, kadra pedagogiczna, społeczność lokalna.

Liczba odbiorców: 364 osoby

Główne działania w ramach interwencji:

W szkołach podstawowych prowadzone były prelekcje z wykorzystaniem prezentacji multimedialnych i filmów/spotów edukacyjnych z zakresu profilaktyki czynnego i biernego palenia tytoniu, konsekwencje zdrowotne, społeczne i ekonomiczne uzależnienia od tytoniu. Zwrócono uwagę na problem używania przez uczniów e-papierosów oraz omówiono szkody zdrowotne. Prowadzono zajęcia z zakresu asertywności w przypadku kontaktu z osobą palącą.

Pracownik Oświaty Zdrowotnej i Promocji Zdrowia uczestniczył w akcji edukacyjno-profilaktycznej w ramach obchodów Światowego Dnia bez Tytoniu w Szkole Podstawowej w Rosnowie. Podczas akcji oceniano plakaty profilaktyczne oraz wierszyki profilaktyczne. Przeprowadzono prelekcje z zakresu uzależnienia od alkoholu, tytoniu i substancji psychoaktywnych.

Głównym celem przedsięwzięcia była edukacja dzieci i dorosłych w zakresie szkodliwości palenia tytoniu oraz zachęcenie osób palących do zerwania z nałogiem.

Zamieszczono informacje z przebiegu działań edukacyjnych na stronie Facebook Powiatowej Stacji Sanitarно- Epidemiologicznej w Koszalinie.

### **2.2 Światowy Dzień Rzucania Palenia**

Grupa docelowa programu to nie tylko osoby dorosłe, uzależnione od palenia tytoniu, ale również osoby młode eksperymentujące z papierosami i palące okazjonalnie i towarzysko oraz osoby palące przy innych osobach niepalących, w tym przy dzieciach.

Celem głównym kampanii było prowadzenie działań edukacyjnych na temat szkodliwości palenia tytoniu i używania e-papierosów oraz zachęcanie osób palących do zerwania z nałogiem.

Liczba odbiorców: 767 osób

Główne działania w ramach interwencji:

W szkołach prowadzono prelekcje z wykorzystaniem prezentacji multimedialnych i filmów edukacyjnych z zakresu profilaktyki palenia tytoniu biernego i czynnego oraz profilaktyki używania papierosów elektronicznych.

We współpracy ze Szkołą Podstawową nr 13 w Koszalinie w związku z obchodami Światowego Dnia Rzucania Palenia Tytoniu zorganizowano akcję edukacyjno- profilaktyczną. Podczas akcji na przerwach prowadzone były gry i zabawy edukacyjne z zakresu palenia tytoniu czynnego

i biernego m.in. koło fortuny, zagadki. W trakcie akcji kształtowano umiejętności podejmowania decyzji odnośnie do własnego zdrowia oraz rozpoznawania i zapobiegania sytuacjom sprzyjającym sięganiu po tytoń. Wskazano uczniom drogi rozwoju bez nałogów i ryzyka utraty zdrowia lub życia.

Akcja miała na celu podniesienie świadomości ogółu społeczeństwa o szkodliwym wpływie palenia papierosów, e-papierosów jak również biernego palenia na zdrowie i życie oraz zachęcenie do zaprzestania palenia tytoniu.

Zamieszczono informacje z przebiegu działań edukacyjnych na stronie Facebook Powiatowej Stacji Sanitarно- Epidemiologicznej w Koszalinie.

### **2.3 Profilaktyka używania wyrobów tytoniowych i nowatorskich wyrobów nikotynowych**

Nie realizowano programu.

## **3. Profilaktyka uzależnień**

### **3.1 Wojewódzki program profilaktyki używania substancji psychoaktywnych, w tym nowych narkotyków „Porozmawiajmy o zdrowiu i nowych zagrożeniach”**

Grupa docelowa to uczniowie klas V, VI, VII szkół podstawowych. Celem programu było zapobieganie używaniu substancji psychoaktywnych, w szczególności nowych narkotyków, a także alkoholu i leków w niewłaściwy sposób przez młodzież.

Liczba odbiorców: 1113 osób

Główne działania w ramach interwencji:

W ramach realizacji programu we współpracy z przedstawicielami Komendy Miejskiej Policji w Koszalinie, prowadzono prelekcje dla uczniów szkół podstawowych w zakresie zapobiegania używaniu alkoholu, tytoniu i substancji psychoaktywnych w szczególności „nowych narkotyków”. W trakcie zajęć kształtowano umiejętności podejmowania decyzji dotyczących własnego zdrowia oraz rozpoznawania i zapobiegania sytuacjom sprzyjającym sięganiu po substancje uzależniające. Wskazano uczniom drogi rozwoju bez nałogów i ryzyka utraty zdrowia lub życia. Omawiano negatywne działania używania napojów energetycznych na zdrowie.

Zorganizowano szkolenia dla szkolnych koordynatorów programu.

Zamieszczono informacje z przebiegu działań edukacyjnych na stronie Facebooka Powiatowej Stacji Sanitarно- Epidemiologicznej w Koszalinie.

### **3.2 Profilaktyka używania substancji psychoaktywnych, w tym Nowych Narkotyków**

Grupą docelową byli uczniowie szkół podstawowych, ponadpodstawowych, społeczność lokalna. Celem akcji była edukacja w zakresie podniesienia wiedzy na temat zagrożeń zdrowotnych i społecznych wynikających z używania substancji psychoaktywnych.

Liczba odbiorców: 1059 osób

Główne działania w ramach interwencji:

W ramach realizacji akcji prowadzono prelekcje/wykłady dla uczniów szkół podstawowych, ponadpodstawowych oraz uczestników wypoczynku letniego w zakresie zapobiegania używaniu substancji psychoaktywnych w szczególności „nowych narkotyków”.

Zorganizowano prelekcje dla wychowanek w Okręgowym Ośrodku Wychowawczym w Koszalinie. W trakcie spotkania kształtowano umiejętności podejmowania decyzji dotyczących własnego zdrowia oraz rozpoznawania i zapobiegania sytuacjom sprzyjającym sięgnięciu po substancje uzależniające. Wskazano drogi rozwoju bez nałogów i ryzyka utraty zdrowia lub życia. Omawiano negatywne działanie używania napojów energetycznych na zdrowie. Zamieszczono informacje z przebiegu działań edukacyjnych na stronie Facebooka Powiatowej Stacji Sanitarno- Epidemiologicznej w Koszalinie.

#### **4. Profilaktyka zdrowia psychicznego**

##### **4.1 Powiatowy Program Zwalczania Depresji Wśród Młodzieży pt. „ Zdemaskuj depresję!”**

Nie realizowano programu.

#### **5. Profilaktyka chorób zakaźnych, tym realizacja programu profilaktyki HIV/AIDS**

##### **5.1 Krajowy Program Zapobiegania Zakażeniom HIV i Zwalczania AIDS**

Grupa docelowa to uczniowie szkół podstawowych, ponadpodstawowych, społeczność lokalna. Celem programu było popularyzowanie wiedzy na temat HIV/AIDS, promocja testowania w kierunku HIV, kształtowanie postaw tolerancji wobec nosicieli wirusa HIV i chorych na AIDS, ograniczenie rozprzestrzeniania się zakażeń HIV oraz zapewnienie odpowiedniego dostępu do informacji, edukacji i usług w zakresie profilaktyki HIV/AIDS.

Liczba odbiorców: 1373 osoby

Główne działania w ramach interwencji:

Zorganizowano prelekcje i stoiska edukacyjne w palcówkach oświatowych, prelekcje dla osadzonych w Areszcie Śledczym w Koszalinie oraz wykłady dla funkcjonariuszy Komendy Miejskiej Policji w Koszalinie z zakresu ekspozycji zawodowej na zakażenie wirusem HIV.

W szkołach ponadpodstawowych we współpracy z przedstawicielem Komendy Miejskiej Policji w Koszalinie przeprowadzono prelekcje z wykorzystaniem prezentacji multimedialnej z zakresu profilaktyki zakażeń HIV i zachorowaniem na AIDS, omówiono drogi przenoszenia wirusa, rozwój choroby, leczenie, dane statystyczne zakażeń w Polsce.

Zamieszczono informacje z przebiegu działań edukacyjnych na stronie Facebooka Powiatowej Stacji Sanitarno- Epidemiologicznej w Koszalinie.

##### **5.2 Wojewódzki program higieny i profilaktyki wybranych chorób zakaźnych „Higiena Naszą Tarczą Ochronną”**

Grupą docelową programu byli uczniowie klas I-III szkoły podstawowej. Celem programu było osiągnięcie znaczącej poprawy zachowań higienicznych wśród najmłodszych uczniów szkół podstawowych w obszarze profilaktyki.

Liczba odbiorców: 735 osób

Główne działania w ramach interwencji:

W szkołach realizujących program prowadzono prelekcje z zakresu profilaktyki chorób zakaźnych oraz warsztaty z zakresu prawidłowego mycia rąk.

Wystosowano pisma intencyjne dotyczące realizacji działań programowych oraz dystrybuowano materiały edukacyjne do realizacji działań programowych. Zorganizowano szkolenia dla szkolnych koordynatorów programu.

Zamieszczono informacje z przebiegu działań edukacyjnych na stronie Facebook Powiatowej Stacji Sanitarно- Epidemiologicznej w Koszalinie.

### **5.3 Wojewódzki przedszkolny program zdrowia jamy ustnej i zapobiegania próchnicy „Zdrowe zęby mamy, marchewkę zajadamy”**

Grupa docelowa to dzieci w wieku 2-3 lat, dzieci przedszkolne w wieku 3-6 lat, rodzice i opiekunowie dzieci objętych edukacją. Program miał charakter uniwersalny.

Liczba odbiorców: 1973 osoby

Główne działania w ramach interwencji:

W żłobkach i przedszkolach realizujących program prowadzono prelekcje z zakresu profilaktyki próchnicy i zdrowia jamy ustnej, projekcje bajki edukacyjnej oraz zajęcia warsztatowe z zakresu prawidłowego mycia zębów z wykorzystaniem modelu szczęki. Wysyłano pisma intencyjne dotyczące realizacji programu oraz dystrybuowano materiały edukacyjne.

Zamieszczono informacje z przebiegu działań edukacyjnych na stronie Facebook Powiatowej Stacji Sanitarно- Epidemiologicznej w Koszalinie.

### **5.4 Program edukacyjny „Podstępne WZW”**

Grupa docelowa to uczniowie szkół ponadpodstawowych

Liczba odbiorców: 180 osób

Główne działania w ramach interwencji:

W szkołach realizujących program przeprowadzono prelekcje z wykorzystaniem prezentacji multimedialnej i filmu edukacyjnego z zakresu wiedzy na temat ryzyka zakażenia HBA, HBV i HCV, uświadomiono zagrożenia i zasady profilaktyki w tym zakresie, pobudzano do refleksji nad odpowiedzialnością dotyczącą zachowań zdrowotnych własnych i innych ludzi oraz kształtowano postawy tolerancji i zrozumienia wobec osób zakażonych.

Zamieszczono informacje z przebiegu działań edukacyjnych na stronie Facebook Powiatowej Stacji Sanitarно- Epidemiologicznej w Koszalinie.

## **5.5 Profilaktyka chorób zakaźnych i promocja szczepień ochronnych**

### **Promocja szczepień ochronnych**

Grupą docelową byli uczniowie szkół podstawowych, ponadpodstawowych, społeczność lokalna. Celem akcji było zwiększenie wiedzy na temat korzyści wynikających ze szczepień oraz ryzyka związanego ze spadkiem osób zaszczepionych.

Liczba odbiorców: 730 osób

Główne działania w ramach interwencji:

W ramach działań edukacyjnych prowadzono prelekcje z wykorzystaniem prezentacji multimedialnej zakresu promowania szczepień ochronnych. Wystosowano pisma intencyjne dotyczące promowania szczepień ochronnych oraz informujące o obchodach Europejskiego Tygodnia Szczepień.

W dniach 28 i 30.04.2025 r., we współpracy z przedstawicielami Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej MSWiA w Koszalinie, zorganizowano dla społeczności lokalnej stoiska edukacyjne połączone z poradnictwem i dystrybucją materiałów edukacyjnych.

Zamieszczono informacje z przebiegu działań edukacyjnych na stronie Facebooka Powiatowej Stacji Sanitarnej- Epidemiologicznej w Koszalinie.

### **Nazwa interwencji: Profilaktyka grypy**

Grupą docelową były dzieci przedszkolne, uczniowie szkół podstawowych, społeczność lokalna.

Liczba odbiorców: 667 osób

Główne działania w ramach interwencji:

W przedszkolach i szkołach podstawowych prowadzono prelekcje z wykorzystaniem prezentacji multimedialnej z zakresu profilaktyki grypy. Uczestnicy zdobyli wiedzę na temat grypy oraz przeziębienia. Poznali objawy, różnice między nimi oraz sposoby jak ustrzec się i nie zachorować. Przedstawiono podstawowe zasady higieny oraz w sposób obrazowy pokazano, jak przenoszą się wirusy. Omówiono działania wzmacniające organizm przed wirusami.

Zamieszczono informacje z przebiegu działań edukacyjnych na stronie Facebook Powiatowej Stacji Sanitarnej- Epidemiologicznej w Koszalinie.

## **6. Profilaktyka chorób nowotworowych**

### **6.1 Program edukacyjny „Znamie? Znam je?”**

Grupą docelową byli uczniowie szkół ponadpodstawowych

Liczba odbiorców: 89 osób

Główne działania w ramach interwencji:

W szkołach realizujących program przeprowadzono prelekcje z wykorzystaniem prezentacji multimedialnej i filmu edukacyjnego z zakresu profilaktyki czerniaka, przekazano wiedzę na temat czynników ryzyka zachorowania, uświadomiono o zagrożeniach i zasadach profilaktyki oraz wartości odpowiednich zachowań i postaw. Uczniowie nabyli umiejętności rozpoznania

czerniaka, nauczyli się regularnego samobadania skóry, poznali czynniki podnoszące ryzyko zachorowania oraz zasady ochrony przed czerniakiem, dzięki czemu uchronią się, przed tym groźnym nowotworem.

Zamieszczono informacje z przebiegu działań edukacyjnych na stronie Facebook Powiatowej Stacji Sanitarно- Epidemiologicznej w Koszalinie.

## **6.2 Kampania Wojewódzka „Bądź Swoją bohaterką”**

Grupa docelowa to uczniowie szkół ponadpodstawowych, społeczność lokalna. Celem kampanii było zapobieganie zachorowaniom na nowotwory kobiecie, w tym raka piersi, propagowanie badań profilaktycznych i nauka samobadania piersi.

Liczba odbiorców: 1017 osób

Główne działania w ramach interwencji:

Przeprowadzono prelekcje dla uczniów szkół podstawowych i ponadpodstawowych z zakresu propagowania działań profilaktycznych oraz wykonywania badań diagnostycznych celem wczesnego wykrywania zmian nowotworowych i kształtowania świadomości kobiet w zakresie raka piersi. Podczas zajęć prowadzono instruktaże prawidłowego samobadania na fantomie piersi. Zorganizowano prelekcje w klubach osiedlowych spółdzielni mieszkaniowych, zakładach pracy oraz dla osadzonych w Areszcie Śledczym w Koszalinie. Zorganizowano stoiska edukacyjne, poradnictwo i dystrybucję materiałów edukacyjnych.

Dnia 29.10.2025 r. we współpracy z VI Liceum Ogólnokształcącym w Koszalinie oraz Stowarzyszeniem Koszaliński Klub „Amazonka” zorganizowano i przeprowadzono przemarsz dla uczniów przebiegający pod hasłem „Bądź swoją bohaterką- idź na badania”. Uczestnikami przemarszu byli uczniowie VI LO w Koszalinie, którzy podczas przemarszu skandowali hasła profilaktyczne oraz rozdawali ulotki dotyczące profilaktyki raka piersi. Celem akcji było zachęcenie do wykonywania comiesięcznego samobadania piersi oraz badań profilaktycznych w zakresie raka piersi, który jest najczęściej występującym nowotworem złośliwym u kobiet. Informacje z prowadzonych działań edukacyjnych zamieszczone w lokalnych mediach.

Zamieszczono informacje z przebiegu działań edukacyjnych na stronie Facebooka Powiatowej Stacji Sanitarно- Epidemiologicznej w Koszalinie.

## **7. Promocja zdrowego trybu życia**

### **7.1 Światowy Dzień Zdrowia**

Grupą docelową były dzieci w wieku przedszkolnym, uczniowie szkół podstawowych, ponadpodstawowych oraz społeczność lokalna. Celem akcji było poruszenie najważniejszych problemów zdrowotnych dotyczących społeczeństwa na świecie. Światowy Dzień Zdrowia każdego roku zwraca uwagę na konkretny temat zdrowotny, który dotyczy ludzi na całym świecie. Hasło roku 2025 r. „Zdrowe początki, pełna nadziei przyszłość”.

Liczba odbiorców: 1160 osób

Główne działania w ramach interwencji:

Dnia 08.04.2025r. w siedzibie Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Koszalinie zorganizowano Dzień Otwarty Inspekcji Sanitarnej w Koszalinie. Do udziału w przedsięwzięciu przystąpili: Komenda Miejska Policji w Koszalinie, Grupa WOPR Koszalin, Grupa Ratownictwa Symuled w Koszalinie, Zespół Szkół nr 8 w Koszalinie, Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej MSWiA w Koszalinie, Specjalistyczny Zespół Gruźlicy i Chorób Płuc w Koszalinie, Okręgowa Izba Pielęgniarek i Położnych w Koszalinie, NFZ oddział Koszalin, Koszalińskie Stowarzyszenie Amazonki, CUS Koszalin, Urząd Miejski w Koszalinie.

W trakcie wydarzenia zorganizowano zwiedzanie Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Koszalinie oraz Oddziału Laboratoryjnego Wojewódzkiej Stacji Sanitarno- Epidemiologicznej w Szczecinie, stoiska edukacyjne z poradnictwem, zabawami interaktywnymi, konkursami wiedzy o zdrowiu. Na stoiskach edukacyjnych partnerów, można było m.in. wykonać badania spirometryczne, pomiar ciśnienia, analizę składu masy ciała, poćwiczyć naukę pierwszej pomocy przedmedycznej oraz samobadanie piersi i jąder z użyciem fantomu. Informację z przeprowadzonej akcji zamieszczono w lokalnych mediach (radio i TV).

W ramach obchodów Światowego Dnia Zdrowia prowadzono prelekcje w zakresie dbania o swoje zdrowie, zwracając jednocześnie uwagę na zachowania negatywnie wpływające na zdrowie, wpływ higieny osobistej i otoczenia na zdrowie.

Wystosowano pisma intencyjne dotyczące obchodów akcji oraz prowadzono dystrybucję materiałów edukacyjnych.

Zamieszczono informacje z przebiegu działań edukacyjnych na stronie Facebooka Powiatowej Stacji Sanitarno - Epidemiologicznej w Koszalinie.

### **7.2 Promocja bezpiecznego grzybobrania i profilaktyka zatruc grzybami**

Grupa docelowa: ogół społeczeństwa. Celem akcji było pogłębienie wiedzy na temat zasad bezpiecznego grzybobrania.

Liczba odbiorców: 4

Główne działania w ramach interwencji

Zamieszczono informacje z przebiegu działań edukacyjnych na w mediach społecznościowych (FB) Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Koszalinie. Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Koszalinie udzielił wywiadu w lokalnych mediach (radio i TV) na temat bezpiecznego grzybobrania.

### **7.3 Europejski i Światowy Dzień Wiedzy o Antybiotykach**

Grupę docelową stanowili uczniowie szkół podstawowych, ponadpodstawowych, seniorzy, ogół społeczeństwa. Celem akcji było zwrócenie uwagi na problem narastającej oporności drobnoustrojów na antybiotyki. Hasło roku 2025 „Działaj Teraz. Chroń Naszą Teraźniejszość, Zabezpiecz Naszą Przyszłość”.

Liczba odbiorców: 287 osób

Główne działania w ramach interwencji:

W ramach obchodów Światowego Dnia Wiedzy o Antybiotykach prowadzono prelekcje z wykorzystaniem prezentacji multimedialnej w ramach obchodów „Europejskiego Dnia Wiedzy o Antybiotykach”. Przekazano główne cele i założenia, omówiono stosowanie antybiotyków w walce z wirusami bakteriami. Przedstawiono naturalne formy wspomagające odporność organizmu.

Zamieszczono informacje z przebiegu działań edukacyjnych na stronie Facebooka Powiatowej Stacji Sanitarно- Epidemiologicznej w Koszalinie.

#### **7.4 Bezpieczeństwo dzieci podczas wypoczynku letniego i zimowego**

##### **Bezpieczne Ferie**

Grupa docelowa to uczniowie szkół podstawowy, uczestnicy wypoczynku zimowego. Celem akcji było zapewnienie bezpieczeństwa dzieciom i młodzieży korzystającym z zimowego wypoczynku.

Liczba odbiorców: 1268 osób

Główne działania w ramach interwencji:

W ramach realizacji działań przeprowadzono, we współpracy z przedstawicielem Komendy Miejskiej Policji w Koszalinie, prelekcje dotyczące profilaktyki chorób zakaźnych, w tym grypy, szkodliwości palenia tytoniu, higieny osobistej, zasad zdrowego żywienia, bezpieczeństwa podczas korzystania ze sportów zimowych.

W dniu 24.01.2025r. we współpracy z Komendą Miejską Policji w Koszalinie, Komendą Miejską Państwowej Straży Pożarnej w Koszalinie oraz Lodowiskiem Alaska zorganizowano akcję edukacyjno - profilaktyczną na koszalińskim lodowisku. Uczestnikami spotkania byli uczniowie szkół podstawowych. Spotkanie miało na celu zwrócenie uwagi na zagrożenia wynikające z uprawiania sportów zimowych w szczególności korzystania z zmarzniętych akwenów. Przypomniano uczniom ogólne zasady bezpieczeństwa podczas wypoczynku zimowego w miejscu zamieszkania oraz podczas wyjazdów. Przeprowadzono pokazy pierwszej pomocy przedmedycznej oraz pokaz wyciągnięcia osoby z zamrzniętej częściowo wody.

Informacje z przebiegu akcji zamieszczone w lokalnych mediach oraz na stronie Facebooka Powiatowej Stacji Sanitarно- Epidemiologicznej w Koszalinie.

##### **Bezpieczne wakacje**

Grupa docelowa to dzieci w wieku przedszkolnym, uczniowie szkół podstawowych, społeczność lokalna, uczestnicy wypoczynku letniego. Celem akcji było zapewnienie bezpieczeństwa dzieciom i młodzieży korzystającym z letniego wypoczynku.

Liczba odbiorców: 5827 osób

Główne działania w ramach interwencji:

W ramach realizacji działań przeprowadzono, we współpracy z przedstawicielem Komendy Miejskiej Policji w Koszalinie, prelekcje dotyczące profilaktyki chorób zakaźnych, szkodliwości palenia tytoniu oraz spożywania alkoholu, higieny osobistej, zasad zdrowego żywienia.

W dniu 18.06.2025 r. we współpracy z Komendą Miejską Policji w Koszalinie w Koszalinie zorganizowano festyn prozdrowotny przebiegającego pod hasłem „Bądź bezpieczny razem

z Nami – spędź wakacje z zasadami”. Do współpracy przystąpili funkcjonariusze Straży Miejskiej w Koszalinie, Komendy Miejskiej Państwowej Straży Pożarnej w Koszalinie oraz WOPR województwa zachodniopomorskiego oraz przedstawiciele Wojska.

Celem akcji było promowanie bezpieczeństwa podczas wakacji i spędzania czasu wolnego w sposób aktywny, bezpieczny, zdrowy, a przy tym atrakcyjny. Zwrócono uwagę na profilaktykę uzależnień od tytoniu, alkoholu i substancji psychoaktywnych, pierwszą pomoc przedmedyczną. Informacje z przebiegu akcji zamieszczono w lokalnych mediach.

W dniach 24.07.2025 r. i 13.08.2025 r. we współpracy z Komendą Miejską Policji w Koszalinie zorganizowano na plaży w Mielnie akcję edukacyjną połączoną z poradnictwem, dystrybucją materiałów edukacyjnych, pokazy z użyciem narkogogli, alkogogli, pokaz pierwszej pomocy przedmedycznej oraz gry i zabawy sportowo- edukacyjne.

Zorganizowano stoiska edukacyjne w ramach akcji „Wakacyjne piątki” pod patronatem Prezydenta Miasta Koszalina. Na stoiskach można było wykonać pokaz prawidłowego szczotkowania zębów na modelu szczęki, nauczyć się bezpiecznego usuwania kleszczy dedykowanymi przyrządami dostępnymi w aptece oraz wykonać zadania sprawnościowe w alkogoglach i narkogoglach. Dla dzieci przygotowano zadania edukacyjne z nagrodami z zakresu zasad zdrowego żywienia i higieny osobistej.

Informacje z przebiegu akcji zamieszczono w lokalnych mediach.

Zamieszczono informacje z przebiegu działań edukacyjnych na stronie Facebooka Powiatowej Stacji Sanitarно- Epidemiologicznej w Koszalinie.

## **7.5 Zdrowy Senior**

Grupa docelowa: seniorzy

Liczba odbiorców: 323 osoby

Główne działania w ramach interwencji:

Dnia 30.10.2025 r. zorganizowano stoisko edukacyjne podczas obchodów Światowego Dnia Seniora organizowanego przez Centrum Usług Społecznych w Koszalinie, propagowano działania profilaktyczne oraz wykonywano badania diagnostyczne. Prowadzono poradnictwo w zakresie promowania szczepień ochronnych przeciwko chorobom infekcyjnym, nasilającym się w sezonie jesienno-zimowym (grypa, covid-19, RSV, krztusiec, pneumokoki).

Zamieszczono informacje z przebiegu działań edukacyjnych w mediach społecznościowych (FB) Powiatowej Stacji Sanitarно- Epidemiologicznej w Koszalinie.

## **7.6 Wpływ czynników środowiskowych na zdrowie (RADON, PEM)**

Nie realizowano programu.

## **8. Inne działania**

### **8.1. II edycja kampanii #MojaSzkołaZdrowaSzkoła**

Grupa docelowa: uczniowie szkół podstawowych

Liczba odbiorców: 733 osoby

Główne działania w ramach interwencji:

W szkołach podstawowych przeprowadzono prelekcje z wykorzystaniem prezentacji multimedialnej w zakresie profilaktyki wad postawy w związku ze złym używaniem tornistrów, przedstawiono zagrożenia wad postawy u uczniów wynikające z nieprawidłowego noszenia tornistrów/plecaków szkolnych oraz niewłaściwej postawy w trakcie siedzenia w ławkach szkolnych. We współpracy z Sekcją Higieny Dzieci i Młodzieży przeprowadzono akcję ważenia plecaków szkolnych.

Zamieszczono informacje z przebiegu działań edukacyjnych na stronie Facebooka Powiatowej Stacji Sanitarno- Epidemiologicznej w Koszalinie.

### **8.2. Powiatowy Program Edukacyjny „Zero Papierosów. Setki możliwości” realizowany przez PSSE w Gryficach**

Nie realizowano programu.

### **8.3. Cyberprzemoc**

Nie realizowano programu.

### **8.4. Zdrowie psychiczne-depresja - PSSE Police**

Nie realizowano programu.

### **8.5. Program edukacyjny dla dzieci w wieku przedszkolnym, ich rodziców i opiekunów pt. „Czyste powietrze wokół Nas”**

Nie realizowano programu.

### **8.6. Program edukacyjny „Nie pal przy mnie, proszę”**

Nie realizowano programu.

### **8.7. Program edukacyjny „Bieg po zdrowie”**

Nie realizowano programu

### **8.8. Profilaktyka pedikulozy**

Grupą docelową były dzieci w wieku przedszkolnym, uczniowie szkół podstawowych oraz rodzice.

Liczba odbiorców: 694 osoby

Główne działania w ramach interwencji:

W przedszkolach, szkołach podstawowych oraz podczas zebrań z rodzicami prowadzono prelekcje z wykorzystaniem prezentacji multimedialnej i bajki edukacyjnej dotyczącej profilaktyki wszawicy. Omówiono wszawicę, charakterystykę wszy, wskazano drogi przenoszenia się wszy oraz sposoby zapobiegania pojawieniu się wszy.

Zamieszczono informacje z przebiegu działań edukacyjnych na stronie Facebooka Powiatowej Stacji Sanitarно- Epidemiologicznej w Koszalinie.

#### **8.9. „Uwaga – kleszcz! Uwaga – borelioza!” , profilaktyka chorób odkleszczowych**

Grupa docelowa: uczestnicy wypoczynku letniego

Liczba odbiorców: 1386 osób

Główne działania w ramach interwencji:

Przeprowadzono prelekcje dla uczestników wypoczynku letniego z zakresu profilaktyki chorób odkleszczowych. Wskazano miejsca występowania kleszczy, choroby przenoszone przez kleszcze, zapobieganie. Omówiono szczepienia ochronne oraz wykonano instruktaż bezpiecznego usuwania kleszczy.

Zamieszczono informacje z przebiegu działań edukacyjnych w mediach społecznościowych (FB) Powiatowej Stacji Sanitarно- Epidemiologicznej w Koszalinie.

#### **8.10. Festiwal Piosenki o Zdrowiu**

Nie realizowano programu

#### **8.11. Pierwsza pomoc**

Nie realizowano programu

#### **8.12. Profilaktyka FAS**

Nie realizowano programu

#### **8.13. Kampania EFSA**

Grupa docelowa: ogół społeczeństwa

Liczba odbiorców: 419 osób

Główne działania w ramach interwencji:

W ramach działań kampanijnych zorganizowano stoiska edukacyjne na temat bezpieczeństwa żywności i suplementów diety w ramach działań edukacyjnych EFSA. Prowadzono poradnictwo m.in. w zakresie znakowania żywności, suplementów<sup>14</sup>. diety, sposobu jej przechowywania, przedstawiono dozwolone substancje dodatkowe do stosowania w żywności. Prowadzono dystrybucję materiałów edukacyjnych.

Przeprowadzono prelekcje na temat bezpieczeństwa żywności i suplementacji w ramach działań edukacyjnych EFSA.

Zamieszczono informacje z przebiegu działań edukacyjnych na stronie Facebook Powiatowej Stacji Sanitarно- Epidemiologicznej w Koszalinie.