OCENA STANU SANITARNEGO POWIATU KROŚNIEŃSKIEGO ZA ROK 2025

Krosno Odrzańskie, marzec 2026 r.

SPIS TREŚCI

1. Wstęp 3
2. Ocena sytuacji epidemiologicznej 4
3. Nadzór nad szczepieniami ochronnymi 11
4. Ocena stanu sanitarno- technicznego podmiotów działalności leczniczej 22
5. Ocena stanu sanitarnego obiektów użyteczności publicznej 28
6. Ocena zaopatrzenia w wodę przeznaczoną do spożycia przez ludzi 31
7. Stan sanitarny obiektów żywnościowo - żywieniowych 37
8. Nadzór sanitarny nad środowiskiem pracy i chemikaliami 43
9. Ocena stanu sanitarnego szkół i innych placówek oświatowo -wychowawczych 49
10. Działalność w zakresie zapobiegawczego nadzoru sanitarnego 57
11. Działalność w zakresie oświaty zdrowotnej i promocji zdrowia 61
12. Działalność kontrolno-represyjna 74

1. Wstęp

Ocena stanu sanitarno-higienicznego powiatu krośnieńskiego za rok 2025 została opracowana, jak corocznie, na podstawie danych uzyskanych z realizacji zadań w zakresie zdrowia publicznego przez Państwową Inspekcję Sanitarną.

Głównym celem działalności Państwowej Inspekcji Sanitarnej w roku 2025 było zapewnienie efektywnego i aktywnego nadzoru nad kluczowymi obszarami zdrowia publicznego z wykorzystaniem nowoczesnych technologii, w tym cyfrowych.

Ponadto realizowano zadania mające na celu:

- ✓ zapewnienie efektywnego nadzoru nad bezpieczeństwem żywności, żywienia oraz materiałami i wyrobami przeznaczonymi do kontaktu z żywnością celem ochrony zdrowia publicznego,
- ✓ zapewnienie efektywnego nadzoru nad produktami kosmetycznymi, produktami biobójczymi, substancjami chemicznymi i ich mieszaninami, prekursorami narkotyków kat. 2 i 3, nowymi substancjami psychoaktywnymi, środkami zastępczymi celem ochrony zdrowia publicznego,
- ✓ zarządzanie ryzykiem związanym z zagrożeniami związanymi z jakością wody,
- ✓ zapewnienie efektywnego nadzoru w zakresie higieny pracy,
- ✓ zapewnienie efektywnego nadzoru w zakresie higieny komunalnej,
- ✓ zapewnienie efektywnego nadzoru w zakresie zapobiegawczego nadzoru sanitarnego,
- ✓ zapewnienie efektywnego nadzoru w zakresie higieny dzieci i młodzieży,
- ✓ Zapewnienie jednolitego i efektywnego systemu przekazywania informacji o zdarzeniach kryzysowych,
- ✓ Zapewnienie efektywnego nadzoru w zakresie chorób zakaźnych.

Zadaniem Państwowej Inspekcji Sanitarnej jest tajże organizacja, prowadzenie, koordynacja i nadzór nad działalnością oświatowo-zdrowotną w celu ukształtowania odpowiednich postaw i zachowań zdrowotnych.

Zgodnie z przepisami art. 12a, ust. 3 ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (tekst jednolity: Dz. U. z 2024 r. poz. 416) przedkładam Radzie Powiatu informację o stanie bezpieczeństwa sanitarnego powiatu za rok 2025**.**

Państwowy
Powiatowy Inspektor Sanitarny
w Krośnie Odrzańskim
mgr Krystyna Pietkiewicz
(podpisano kwalifikowanym podpisem
elektronicznym)

2. Ocena sytuacji epidemiologicznej

ZAPOBIEGANIE ORAZ ZWALCZANIE ZAKAŻEŃ I CHORÓB ZAKAŹNYCH

DANE O LUDNOŚCI

Nadzorem sanitarnym objęty jest powiat krośnieński w skład którego wchodzą 2 miasta i 7 gmin.
Według stanu na 31.12.2024 roku w powiecie krośnieńskim było 50774 mieszkańców.

SYTUACJA EPIDEMIOLOGICZNA

W zakresie działań przeciwepidemicznych prowadzony jest stały monitoring sytuacji epidemiologicznej oraz podejmowane są działania przeciwepidemiczne i zapobiegawcze w zakresie zakażeń i chorób zakaźnych.
W celu zapewnienia bezpieczeństwa sanitarno-epidemiologicznego na bieżąco analizowano wpływające zgłoszenia podejrzeń i zachorowań na choroby zakaźne oraz podejmowano działania przeciwepidemiczne w tym zakresie.
Ocena sytuacji epidemiologicznej występowania chorób, w tym chorób zakaźnych, jest źródłem informacji o stanie zdrowotnym społeczeństwa. Skuteczne wykonywanie nadzoru epidemiologicznego przez Państwową Inspekcję Sanitarną w zakresie chorób zakaźnych i zakażeń nie jest możliwe bez współpracy z podmiotami leczniczymi.

Na terenie działalności Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Krośnie Odrzańskim sytuację epidemiologiczną w bieżącym roku sprawozdawczym można uważać za stabilną.

W 2025 roku zarejestrowano 2 domowe ogniska zbiorowych zatruć pokarmowych, 2 ogniska szpitalne, które wystąpiły w Zachodnim Centrum Medycznym (1 ognisko grypy i 1 ognisko SARS-COV-2) oraz 2 ogniska gruźlicy w dwóch placówkach oświatowych . W dwóch ogniskach zbiorowych zatruć pokarmowych wyizolowano czynnik etiologiczny - *Salmonella Enteritidis*.

Dwa odrębne ogniska gruźlicy wystąpiły w dwóch placówkach oświatowych - Klubie Dziecięcym oraz Przedszkolu na terenie powiatu krośnieńskiego. Zarejestrowano w ogniskach gruźlicy łącznie 2 zachorowania na gruźlicę prątkującą u osób dorosłych. W żadnym z dwóch przypadków nie udało się ustalić pierwotnego źródła zakażenia. W związku z prowadzonym dochodzeniem epidemiologicznym, celem identyfikacji czy zarejestrowane przypadki tworzą jedno czy dwa odrębne ogniska epidemiczne, szczepy prątków wyhodowane od osób prątkujących w ramach współpracy z Laboratorium Diagnostyka, poddano sekwencjonowaniu w Laboratorium Mikrobiologii Instytutu Chorób Płuc i Gruźlicy w Warszawie. Nadzorem epidemiologicznym objęto łącznie 110 dzieci i 65 osób dorosłych. Ogółem w czasie trwania ogniska odbyło się 5 spotkań on-line członków zespołu „roboczego", podczas których omawiano bieżące pojawiające się problemy oraz możliwości ich rozwiązania. Efektem współpracy w ramach zespołu było m.in. sfinansowanie badań przesiewowych testem IGRA wszystkich dzieci i pracowników obu placówek edukacyjnych (koszty badań zostały pokryte przez Wojewodę Lubuskiego),zorganizowanie miejsca, punktu pobrań przy Zachodnim Centrum Medycznym w Krośnie Odrzańskim, w którym pobrany był materiał do badań IGRA oraz zapewnienie bezpośredniego transportu pobranych próbek do laboratorium docelowego

(Diagnostyka w Szczecinie), powołanie zarządzeniem Wojewody Lubuskiego zespołu ekspertów do spraw opracowania rozwiązań w zakresie przeciwdziałania rozwojowi zachorowań na gruźlicę oraz wygaszenia ogniska epidemicznego tej choroby na terenie powiatu krośnieńskiego. W związku z tym, że nie było pewności czy wszystkie osoby wytypowane do konsultacji w poradniach specjalistycznych stawią się do poradni, na wszystkie te osoby nałożono decyzje administracyjne o konieczności poddania się dziecka badaniom specjalistycznym w kierunku gruźlicy, jako narzędzie prowadzące do wygaszenia ogniska. PPIS w Krośnie Odrzańskim wydał 84 decyzje administracyjne, 1 decyzję unieruchamiającą Klub Dziecięcy, 1 decyzję unieruchamiającą Przedszkole w Krośnie Odrzańskim do odwołania, celem przeprowadzenia procesów mycia, sprzątania i dezynfekcji pomieszczeń i sprzętu oraz zniszczenia przedmiotów, których dekontaminacja była niemożliwa. Celem ujednolicenia standardów postępowania z dziećmi z kontaktu z chorym na gruźlicę prątkującą, z inicjatywy Wojewody Lubuskiego zorganizowano szkolenie on-line „Rozpoznawanie i leczenie gruźlicy i wirusowego zapalenia wątroby typu A u dzieci". Informację o szkoleniu rozpropagowano za pośrednictwem Lubuskiego Oddziału Wojewódzkiego NFZ, konsultantów wojewódzkich z dziedzin pediatrycznych, Związku Pracodawców Ochrony Zdrowia Porozumie Zielonogórskie, Okręgowej Izby Lekarskiej w Gorzowie Wlk. i w Zielonej Górze. Szkolenie było zorganizowane dla lekarzy podstawowej opieki zdrowotnej, lekarzy z poradni chorób płuc oraz oddziałów szpitalnych udzielających świadczeń o profilu gruźlicy i chorób płuc, konsultantów wojewódzkich z dziedzin pediatrycznych, lekarzy z poradni położniczo-ginekologicznych oraz oddziałów szpitalnych udzielających świadczeń w zakresie położnictwa i ginekologii oraz Pracowników Państwowej Inspekcji Sanitarnej. W szkoleniu tym wzięło udział 280 osób. Po przeprowadzeniu badań przesiewowych testem IGRA, konieczne było zorganizowanie dodatkowych terminów przyjęć w poradniach pulmonologicznych dla dzieci, funkcjonujących na terenie województwa lubuskiego. Realizacja tego przedsięwzięcia możliwa była dzięki zaangażowaniu Lubuskiego Oddziału Wojewódzkiego NFZ. Po przeprowadzonych konsultacjach w wyniku przeprowadzonej diagnostyki uzyskano: 34 wyniki pozytywne, 19 wyników granicznych i 93 wyniki negatywne. Chemioprofilaktykę zalecono 53 dzieciom i 2 osobom dorosłym. Od września odbywają się wizyty kontrolne dzieci w poradniach pulmonologicznych (Poradni Pulmonologicznej w Wojnowie i Skwierzynie oraz Poradni Gruźlicy i Chorób Płuc w Żaganiu).

W analizowanym okresie sprawozdawczym zanotowano 2678 przypadków chorób zakaźnych.

Miarą ryzyka zachorowania na daną jednostkę chorobową jest zapadalność, którą oblicza się dzieląc liczbę nowych przypadków choroby w określonym czasie przez liczbę ludności narażonej na ryzyko w tym okresie, a następnie mnożąc przez stałą populacyjną 100 000. Wskaźnik ten pozwala określić ryzyko zachorowania w danej grupie w określonym czasie.

Na terenie działalności Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Krośnie Odrzańskim sytuacja epidemiologiczna chorób zakaźnych kształtowała się następująco:

W 2025 roku w porównaniu do 2024 roku na terenie powiatu krośnieńskiego nie wystąpiły zachorowania na:

- Wirusowe zapalenie wątroby typu B przewlekłe i BNO - 4 zachorowania przy zapadalności 7,53 w 2024 roku,
- Kiłę inne postacie kiły i kiłę nieokreśloną - 1 zachorowanie przy zapadalności 1,88 w 2024 roku,
- Inne bakteryjne zatrucia pokarmowe nieokreślone - 1 zachorowanie przy zapadalności 1,88 w 2024 roku,
- Wirusowe zakażenia jelitowe niokreślone - 1 zachorowanie przy zapadalności 1,88 w 2024 roku,
- Choroba wywołana przez *Streptococcus pneumoniae* - zapalenie opon mózgowych/lub mózgu- 1 zachorowanie przy zapadalności 1,88 w 2024 roku,
- Inne bakteryjne zakażenia jelitowe wywołane przez *Yersinia enterocolitica* - 2 zachorowania przy zapadalności 3,76 w 2024 roku,
- Inne bakteryjne zakażenia jelitowe nieokreślone - 2 zachorowania przy zapadalności 3,76 w 2024 roku,
- Listeriozę - 1 zachorowanie przy zapadalności 1,88 w 2024 roku,
- Wirusowe zapalenie wątroby inne i nieokreślone - 1 zachorowanie przy zapadalności 1,88 w 2024 roku.

W 2025 roku w porównaniu do 2024 roku spadła zachorowalność na:

- Salmonellozy, zatrucia pokarmowe - z 11 zachorowań przy zapadalności 20,71 w 2024 roku do 10 zachorowań przy zapadalności 19,7 w 2025 roku,
- Płonicę - z 176 zachorowań przy zapadalności 331,4 w 2024 roku do 38 zachorowań przy zapadalności 74,84 w 2025 roku,
- Różę - z 10 zachorowań przy zapadalności 18,8 w 2024 roku do 9 zachorowań przy zapadalności 17,73 w 2025 roku,
- Boreliozę - z 72 zachorowań przy zapadalności 135,58 w 2024 roku do 69 zachorowań przy zapadalności 135,90 w 2025 roku,
- Świnkę - z 4 zachorowań przy zapadalności 7,53 w 2024 roku do 3 zachorowań przy zapadalności 5,91 w 2025 roku,
- Biegunkę i zapalenie żołądkowo-jelitowe w tym dzieci do lat 2 - z 12 zachorowań przy zapadalności 22,6 w 2024 roku do 10 zachorowań przy zapadalności 19,70 w 2025 roku,
- Inne bakteryjne zakażenia jelitowe wywołane przez *Clostridium Difficile* - z 7 zachorowań przy zapadalności 13,18 w 2024 roku do 6 zachorowań przy zapadalności 11,82 w 2025 roku,
- Wirusowe zakażenia jelitowe wywołane przez norowirusy - z 13 zachorowań przy zapadalności 24,48 w 2024 roku do 9 zachorowań przy zapadalności 17,73 w 2025 roku.
- Biegunkę i zapalenie żołądkowo-jelitowe BNO, o prawdopodobnie zakaźnym pochodzeniu-ogółem- z 48 zachorowań przy zapadalności 90,39 w 2024 roku do 32 zachorowań przy zapadalności 63,02 w 2025 roku,

- Chorobę wywołaną przez *Streptococcus pneumoniae*, inwazyjną inną określoną i nieokreśloną - z 3 zachorowań przy zapadalności 5,65 w 2024 roku do 1 zachorowania przy zapadalności 1,97 w 2025 roku,
- Krztusiec - z 18 zachorowań przy zapadalności 33,9 w 2024 roku do 8 zachorowań przy zapadalności 15,76 w 2025 roku.

W 2025 roku w porównaniu do 2024 roku wzrosła zachorowalność na:

- Styczność i narażenie na wściekliznę - z 15 zachorowań przy zapadalności 28,24 w 2024 roku do 17 zachorowań przy zapadalności 33,48 w 2025 roku,
- Wirusowe zapalenie wątroby typu C przewlekłe i BNO - z 6 zachorowań przy zapadalności 11,29 w 2024 roku do 7 zachorowań przy zapadalności 13,79 w 2025 roku,
- Wirusowe zakażenia jelitowe wywołane przez rotawirusy - z 2 zachorowań przy zapadalności 3,76 w 2024 roku do 15 zachorowań przy zapadalności 29,54 w 2025 roku,
- Inne bakteryjne zakażenia jelitowe wywołane przez *Campylobacter* - z 2 zachorowań przy zapadalności 3,76 w 2024 roku do 3 zachorowań przy zapadalności 5,91 w 2025 roku,
- Wirusowe zakażenia jelitowe inne określone - z 3 zachorowań przy zapadalności 5,65 w 2024 roku do 4 zachorowań przy zapadalności 7,88 w 2025 roku,
- Lambliozę - z 1 zachorowania przy zapadalności 1,88 w 2024 roku do 3 zachorowań przy zapadalności 5,91 w 2025 roku,
- Posocznicę wywołaną przez *Streptococcus Pneumoniae* - z 1 zachorowania przy zapadalności 1,88 w 2024 roku do 6 zachorowań przy zapadalności 11,82 w 2025 roku,
- Grypę ogółem - z 1 zachorowania przy zapadalności 1,88 w 2024 roku do 13 zachorowań przy zapadalności 25,60 w 2025 roku,
- Wirusowe zakażenia jelitowe u dzieci do lat 2 - z 7 zachorowań przy zapadalności 13,18 w 2024 roku do 8 zachorowań przy zapadalności 15,76 w 2025 roku,
- Chorobę wywołaną przez *Streptococcus pneumoniae* ogółem - z 4 zachorowań przy zapadalności 7,53 w 2024 roku do 7 zachorowań przy zapadalności 13,79 w 2025 roku,
- Zakażenia wirusem RSV - z 21 zachorowań przy zapadalności 39,5 w 2024 roku do 108 zachorowań przy zapadalności 212,71 w 2025 roku,
- Gruźlicę - z 2 zachorowań przy zapadalności 3,76 w 2024 roku do 13 zachorowań przy zapadalności 25,60 w 2025 roku,
- Grypę potwierdzoną wynikiem szybkiego testu antygenowego - z 256 zachorowań przy zapadalności 482 w 2024 roku do 1545 przy zapadalności 3042,90 w 2025 roku.

Pojawiły się nowe zachorowania w 2025 roku w porównaniu do 2024 roku na:

- Salmonelloza inne zakażenia pozajelitowe - 1 zachorowanie przy zapadalności 1,97 w 2025 roku,
- Inne bakteryjne zakażenia jelitowe wywołane przez *E.Coli biegunkotwórczą* - 1 zachorowanie przy zapadalności 1,97 w 2025 roku,
- Inne bakteryjne zakażenia jelitowe u dzieci do lat 2 - 2 zachorowania przy zapadalności 3,94 w 2025 roku,

- Inne bakteryjne zatrucia pokarmowe inne określone - 1 zachorowanie przy zapadalności 1,97 w 2025 roku,
- Tularemia - 1 zachorowanie przy zapadalności 1,97 w 2025 roku,
- Kleszczowe zapalenie mózgu - 1 zachorowanie przy zapadalności 1,97 w 2025 roku,
- Legioneloza - 1 zachorowanie przy zapadalności 1,97 w 2025 roku.

W 2025 roku w porównaniu z 2024 roku utrzymała się zachorowalność na tym samym poziomie na:

- Nowo wykryte zakażenia wirusem HIV - 1 zachorowanie.
- Mikobakteriozy - 1 zachorowanie.
- Inne bakteryjne zakażenia jelitowe wywołane przez *E.Coli inną* i BNO - 1 zachorowanie.

ZAKAŻENIA SARS-CoV-2(COVID-19)

W 2025 roku zarejestrowano 540 zachorowań przy zapadalności 1063,54, natomiast w 2024 roku 726 przy zapadalności 1367. Jest to spadek o 186 przypadków w stosunku do 2024 roku.

GRYPA

W 2025 roku zarejestrowano 1545 zachorowań przy zapadalności 3042,90, natomiast w 2024 zarejestrowano 256 zachorowań przy zapadalności 482. Jest to wzrost o 1289 zachorowania w stosunku do 2024 roku.

ZACHOROWANIA I ZAKAŻENIA SZERZĄCE SIĘ DROGĄ KRWI Z NARUSZENIEM CIĄGŁOŚCI TKANEK

WZW typ C przewlekłe i BNO.

W 2025 roku zarejestrowano 7 zachorowań na WZW typu C przewlekłe i BNO przy zapadalności 13,79, natomiast w 2024 roku zarejestrowano 6 zachorowań przy zapadalności 11,29.

WZW typ B przewlekłe i BNO.

W 2025 roku nie zarejestrowano zachorowań na WZW typu B przewlekłe i BNO, natomiast w 2024 roku zarejestrowano 4 zachorowania przy zapadalności 7,53.

ZACHOROWANIA SZERZĄCE SIĘ DROGĄ POKARMOWĄ

Zatrucia pokarmowe wywołane pałeczką Salmonella.

W 2025 roku zarejestrowano 10 zachorowań przy zapadalności 19,7.

Zachorowania wg grup wiekowych, płci i środowiska przedstawia poniższa tabela zachorowań.

Grupa wiekowa	Zachorowania ogółem	Środowisko			
		Miasto		**Wieś**	
		M	K	M	K
<1 roku	1		1		
> 1 roku					
5 - 14 lat	3			2	1
15-46 lat	4			2	2
>46	2			1	1
Ogółem	**10**		**1**	**5**	**4**

Sezonowy rozkład zachorowań:
III kw. – 4 zachorowania IV kw. - 6 zachorowań

1. Nosiciele pałeczek Salmonella

W 2025 roku zarejestrowano 1 nosiciela zakażonego pałeczkami Salmonella.

2. Nosiciele duru brzusznego

W 2025 roku nie zarejestrowano nowych zachorowań na dur brzuszny i dury rzekome A, B, C.

W rejestrze nosicieli jest zarejestrowanych dwóch stałych nosicieli pałeczek duru brzusznego. Są to dwie kobiety w wieku 74 i 83 lat.

CHOROBY ODZWIERZĘCE

1.Borelioza.

W 2025 roku zarejestrowano 69 zachorowań przy zapadalności 135,90, natomiast w 2024 roku zarejestrowano 72 zachorowania przy zapadalności 135,58.

2.Róża.

W 2025 roku zarejestrowano 9 zachorowań przy zapadalności 17,73, natomiast w 2024 roku zarejestrowano 10 zachorowań przy zapadalności 18,8.

ZACHOROWANIA NA CHOROBY OBJĘTE PROGRAMEM SZCZEPIEŃ OCHRONNYCH

1. Ospa wietrzna

W 2025 roku zarejestrowano 166 zachorowań przy zapadalności 326,94, natomiast w 2024 roku zarejestrowano 175 zachorowań przy zapadalności 329,5. Jest to spadek o 9 zachorowań w stosunku do 2024 roku.

2. Świnka

W 2025 roku zarejestrowano 3 zachorowania na świnkę przy zapadalności 5,91, natomiast w 2024 roku zarejestrowano 4 zachorowania przy zapadalności 7,53.

3. Gruźlica

W 2025 roku zarejestrowano 13 zachorowań na gruźlicę przy zapadalności 25,60, natomiast w 2024 roku zarejestrowano 2 zachorowania przy zapadalności 3,76. Jest to wzrost o 11 przypadków zachorowań w stosunku do 2024 roku. W 2025 roku zarejestrowano dwa ogniska gruźlicy w dwóch placówkach oświatowych.

SZCZEPIENIA PRZECIWKO WŚCIEKLIŹNIE

W 2025 roku zarejestrowano 45 osób pokąsanych przez zwierzęta, w tym 17 osób zostało zakwalifikowanych do szczepień przeciwko wściekliźnie.

W 2024 roku zarejestrowano 42 osoby pokąsane przez zwierzęta, w tym 15 osób zostało zakwalifikowanych do szczepień przeciwko wściekliźnie.

Przyczyną większości pokąsań był kontakt z psem lub kotem. Dzięki podejmowanym działaniom profilaktycznym zachorowań na wściekliznę u ludzi nie odnotowano.

Sporządził: Anna Wakuła-Rokicka - Kierownik Sekcji Epidemiologii

3. Nadzór nad szczepieniami ochronnymi

Szczepienia ochronne stanowią jedno z największych osiągnięć zdrowia publicznego, które znacząco przyczynia się do zwiększenia długości i jakości życia ludzi.
W Polsce, powszechne szczepienia dzieci i młodzieży począwszy od okresu noworodkowego do dorosłości doprowadziły do znacznego ograniczenia ryzyka zachorowania i powikłań w przebiegu chorób zakaźnych m.in. błonicy, poliomyelitis, wirusowego zapalenia wątroby typu B. Wraz ze wzrostem liczby osób uodpornionych zmniejsza się ryzyko epidemii chorób zakaźnych w populacji.
Warunkiem osiągnięcia odporności w skali populacji jest wysoki odsetek osób zaszczepionych (zwykle na poziomie 90-95%), dzięki temu ochronimy nie tylko osobę zaszczepioną, ale również tych, którzy nie mogą być zaszczepieni ze względu na przeciwwskazania medyczne.

Realizowanie obowiązkowych szczepień ochronnych zmniejsza także społeczne skutki związane z ciężkimi zdrowotnymi następstwami chorób zakaźnych, w tym związane z kosztami leczenia tych chorób i ich powikłań.
Kalendarz szczepień ochronnych ewoluuje w oparciu o sytuację epidemiologiczną kraju oraz aktualną wiedzę medyczną i jest systematycznie rozszerzany w miarę dostępności do nowych szczepionek a także możliwości finansowych budżetu Ministra Zdrowia.

Szczegółowy wykaz chorób zakaźnych objętych obowiązkiem szczepień ochronnych oraz m.in. osoby obowiązane do poddawania się obowiązkowym szczepieniom ochronnym, wiek i inne okoliczności stanowiące przesłankę powstania obowiązku szczepień ochronnych określa Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia z dnia 27 września 2023 r. w sprawie obowiązkowych szczepień ochronnych (Dz.U.2023 poz. 2077 z późn. zm.).
Terminy i wytyczne dotyczące wykonania szczepień ochronnych zawarte są w Programie Szczepień Ochronnych (PSO), corocznie modyfikowanym w zależności od sytuacji epidemiologicznej kraju oraz zaleceń WHO. W Polsce PSO obejmuje: szczepienia obowiązkowe dzieci i młodzieży według wieku oraz osób narażonych w sposób szczególny na zakażenie i szczepienia zalecane.
Osoby przebywające na obszarze Rzeczypospolitej Polskiej są obowiązane do poddania się szczepieniom ochronnym przeciwko chorobom zakaźnym określonym w PSO, jak również do poddania się szczepieniom w przypadku ogłoszenia epidemii lub stanu zagrożenia epidemicznego. W stosunku do osób małoletnich odpowiedzialność za wykonanie obowiązku poddania się szczepieniom obowiązkowym spoczywa na rodzicach lub opiekunach prawnych dziecka.

Obowiązkowe szczepienia ochronne wykonują wyłącznie świadczeniodawcy w ramach umów zawartych z NFZ na świadczenie podstawowej opieki zdrowotnej lub innego zakresu świadczeń, jeśli tak przewiduje umowa.
W 2025 roku pracownicy Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Krośnie Odrzańskim nadzorowali realizację Programu Szczepień Ochronnych w: 16 punktach szczepień funkcjonujących w ramach Poradni Lekarzy POZ na terenie powiatu krośnieńskiego (w tym 1 punkt szczepień „CM TOPMED" w Krośnie Odrz. ze względów organizacyjnych realizuje również szczepienia osób zapisanych do obiektu filialnego w Maszewie) oraz 3 obiektach szpitala należących do Zachodniego Centrum Medycznego Sp. z o. o. w Krośnie Odrzańskim,

w których realizowane są również wybrane szczepienia: Oddział Położniczo – Ginekologiczny (szczepienia w okresie noworodkowym), Izba Przyjęć z Poradnią Chirurgiczną oraz Nocna i Świąteczna Opieka Medyczna (sczepienia poekspozycyjne p. tężcowi).
W roku 2025 dwa Wiejskie Ośrodki Zdrowia z punktami szczepień w Strzegowie oraz w Polu zostały zamknięte, a pacjenci zgodnie z własną deklaracją zostali objęci opieką medyczną min. przez ościenne Ośrodki Zdrowia w Stargardzie Gubińskim oraz w Grabicach.
Profilaktyczną opieką medyczną w ramach POZ objętych zostało 9265 dzieci i młodzieży od 0-19 r. ż. w rocznikach: 2025-2007 oraz 536 osób w 20 r. ż. rocznik 2006 (dane z punktów szczepień wg sporządzonych sprawozdań MZ-54 - stan na dzień 31.12.2025 r.).
Poniżej w tabelach przedstawiono analizę porównawczą stanu zaszczepienia dzieci i młodzieży w poszczególnych grupach wiekowych na przestrzeni lat 2023-2025.

<table>
<tr><th colspan="2">Szczepienia przeciwko jednostkom chorobowym w danym przedziale wiekowym</th><th colspan="2">Stan na dzień 31.12.2025 r. (%)</th><th colspan="2">Stan na dzień 31.12.2024 r. (%)</th><th colspan="2">Stan na dzień 31.12.2023 r. (%)</th></tr>
<tr><td colspan="2">Gruźlica w 1 r. ż.</td><td colspan="2">94,7%</td><td colspan="2">96,8 %</td><td colspan="2">97,2 %</td></tr>
<tr><td rowspan="2">WZW typu B w 1 r. ż.
(w 2025 r.-rocznik 2025; w 2024 r.-rocznik 2024…)</td><td>Szczep. pierwotne (2 dawki)</td><td>36,9%</td><td rowspan="2">Ogółem 82,6 %
(wymagany jest minimalny odstęp czasu do podania 3 dawki</td><td>55,2%</td><td rowspan="2">Ogółem 88,8 %
(wymagany jest minimalny odstęp czasu do podania 3 dawki)</td><td>40,7%</td><td rowspan="2">Ogółem 88,6 %
(wymagany jest minimalny odstęp czasu do podania 3 dawki)</td></tr>
<tr><td>Szczep. uzupełniające (3 dawki-pełny cykl)</td><td>45,7%</td><td>33,6%</td><td>47,9%</td></tr>
<tr><td rowspan="2">WZW typu B stan zaszczepienia w 2 r. ż
(w 2025 r. rocznik 2024; w 2024 r. rocznik 2023…)</td><td>Szczep. pierwotne (2 dawki)</td><td>4,1%</td><td rowspan="2">Ogółem 98,3%</td><td>11,8%</td><td rowspan="2">Ogółem 97,9%</td><td>1,8%</td><td rowspan="2">Ogółem 95,7%</td></tr>
<tr><td>Szczep. uzupełniające (3 dawki-pełny cykl)</td><td>94,2</td><td>86,1%</td><td>93,9%</td></tr>
</table>

Szczepienia p. gruźlicy oraz pierwsza dawka szczepień p. WZW typu B realizowane są w przypadku pozytywnej kwalifikacji lekarskiej podczas pobytu dziecka w oddziale noworodkowym. Kolejne dawki szczepienia p. WZW B i szczepienia p. pozostałym jednostkom chorobowym realizują świadczeniodawcy, z którymi NFZ zawarł umowy o udzielanie tych świadczeń - dane statystyczne przedstawione zostały w poniższych zestawieniach tabelarycznych.

Szczepienia przeciwko poszczególnym jednostkom chorobowym w danym przedziale wiekowym	Stan na dzień 31.12.2025 r. (%)	Stan na dzień 31.12.2024 r. (%)	Stan na dzień 31.12.2023 r. (%)

Błonica, Tężec, Krztusiec w 16-18 m-cu życia	Szczep. pierwotne	58,1%	**Ogółem 92,5%**	55,8%	**Ogółem 95,8%**	58,6%	Ogółem 94,4%
	Szczep. uzupełniające	34,4%		40,8%		35,8%	
Błonica, Tężec, Krztusiec, Poliomyelitis realizowane w 6 r. ż. (1 przypominające)		69,8% (niższy wskaźnik od zadowalającego na poziomie 95% i wyżej - wynika min z faktu, że część dzieci urodzonych z końcem roku kalendarzowego podlegających szczepieniom - w związku z okresem sezonowych infekcji jest czasowo odraczana ze szczepień i po okresie rekonwalescencji szczepienia są realizowane również w kolejnym okresie sprawozdawczym.)		73,8% (niższy wskaźnik od zadowalającego na poziomie 95% i wyżej - wynika min z faktu, że część dzieci urodzonych z końcem roku kalendarzowego podlegających szczepieniom - w związku z okresem sezonowych infekcji była czasowo odraczana ze szczepień.		69,2% (niższy wskaźnik od zadowalającego na poziomie 95% i wyżej - wynika min z faktu, że część dzieci urodzonych z końcem roku kalendarzowego podlegających szczepieniom - w okresie sezonowych infekcji jest czasowo odraczana ze szczepień.	
Błonica, Tężec, Krztusiec, Poliomyelitis stan zaszczepienia w 7 r. ż. (I dawka przyp.)		89,4%		89,2%		87,0%	
Błonica, Tężec w 14 r. ż. (realizowane 2 szczep. przypominające)		81,1%		80,7%		81,5/%	
Błonica, Tężec stan zaszczepienia w 15 r. ż. (2 szczep. przypominające)		93,7%		91,8%		94,3%	
Błonica, Tężec realizacja do ukończenia 19 r. ż. (ostatnie 3 szczep. przypominające)		74,5%		73,4%		78,5%	
Krztusiec realizacja w 14 r. ż. (2 przypominające)		81,1%		80,7%		81,5%	
Krztusiec stan zaszczepienia w 15 r. ż. (2 przypominające)		93,7%		91,8%		94,3%	

Szczepienia przeciwko poszczególnym jednostkom chorobowym w danym przedziale wiekowym	**Stan na dzień 31.12.2025 r. (%)**			**Stan na dzień 31.12.2024 r. (%)**			**Stan na dzień 31.12.2023 r. (%)**		
Odra, Świnka, Różyczka **realizacja w 13-14 m-cu życia**	75,3 % (pozostali – min. nie osiągnęli wymaganego wieku)			79,4% (pozostali – min. nie osiągnęli wymaganego wieku)			76,0% (pozostali – min. nie osiągnęli wymaganego wieku)		
Odra, Świnka, Różyczka Stan **zaszczepienia dzieci w 3 r. ż.**	Rocznik 2023: 94,8%			Rocznik 2022: 79,4%			Rocznik 2021: 94,1%		
Odra, Świnka, Różyczka **realizacja w 6 r. ż.**	**Szczep. podst.**	24,9%	**Ogółem 97,0 %**	**Szczep. podst.**	22,2 %	**Ogółem 97,4%**	**Szczep. podst.**	27,2 %	**Ogółem 96.8%**
	Szczep. przyp.	72,1%		**Szczep. przyp.**	75,2 %		**Szczep. przyp.**	69,6 %	
Odra, Świnka, Różyczka **Stan zaszczepienia w 7 r. ż.**	**Szczep. podst. Rocznik 2019**	6,8%	**Ogółem 96,8%**	**Szczep. podst. Rocznik 2018**	6,0%	**Ogółem 95,2%**	**Szczep. podst. Rocznik 2017**	6,4%	**Ogółem 95,3%**
	Szczep. przyp. Rocznik 2019	90%		**Szczep. przyp. Rocznik 2018**	89,2 %		**Szczep. przyp. Rocznik 2017**	88,9 %	

Szczepienia ochronne min. przeciwko Haemophilus Influenzae typu b (hib) oraz p. pneumokokom wprowadzone zostały do PSO obowiązkowo u małych dzieci - w celu eliminacji kolonizacji drobnoustrojów w nosogardle i w efekcie redukcji zakażeń inwazyjnych z ich udziałem. Poziom zaszczepienia dzieci przeciwko tym drobnoustrojom w poszczególnych kategoriach wiekowych utrzymuje się na podobnym poziomie od kilku lat, pożądanym poziomem zaszczepienia jest próg 95% zaszczepionych w danej populacji.

Poniżej przedstawiono stan zaszczepienia dzieci w poszczególnych kategoriach wiekowych (wg stanu na dzień 31.12.2025 r.).

Rok urodzenia	Szczepienie podst. p. Haemophilus Influenzae typu b		Ogółem % szczepionych (w trakcie cykli i z pełnym schematem)
	Szczepienie pierwotne (%)	Szczepienie uzupełniające (%)	
2025	**52,1%**	**w roczniku 2025 nie podlega szczep. ze wzgl. na wymagany wiek**	nie brane pod uwagę ze wzgl. na wymagany wiek
2024	58,1%	36,1%	94,2%
2023	10,9%	85,2%	96,1%
2022	3,9%	91,4%	95,3%
2021	3,2%	94,0%	97,2%
2020	0,8%	97,1%	97,9%

Rok urodzenia	Szczepienie podst. p. Streptococcus pneumoniae		Ogółem % szczepionych (w trakcie cykli i z pełnym schematem)
	Szczepienie pierwotne (%)	Szczepienie uzupełniające (%)	
2025	61,3%	w roczniku 2025 nie podlega szczep. ze wzgl. na wymagany wiek	nie brane pod uwagę ze wzgl. na wymagany wiek
2024	16,2%	76,6%	92,8%
2023	3,0%	93,9%	96,9%
2022	0,8 %	96,1 %	96,9%
2021	2,5%	93,5%	96,0%
2020	1,0 %	95,8%	96,8%

Dla osiągnięcia pożądanych efektów epidemiologicznych, niezbędne jest utrzymanie wysokiego odsetka uodpornionych nie tylko przeciwko wyżej przedstawianym jednostkom chorobowym ale i tym, którym można zapobiec poprzez realizację zalecanych szczepień ochronnych zwykle odpłatnych, które dla określonej grupy osób szczególnie narażonych na zakażenie są częściowo lub całkowicie refundowane z budżetu MZ.

Wśród zalecanych szczepień ochronnych znajdują się min. **szczepienia przeciw wirusowi brodawczaka ludzkiego (HPV**), który odpowiada niemal za 100% zachorowań na raka szyjki macicy oraz wysoki odsetek nowotworów narządów płciowych oraz głowy i szyi, a w szczególności jamy ustnej i gardła.

W latach ubiegłych wiele gmin i samorządów na terenie Polski refundowało szczepionkę nastolatkom w ramach bezpłatnych programów samorządowych. Również na terenie powiatu krośnieńskiego program szczepień p. HPV wśród nastolatek był przez kilka lat wdrażany i funkcjonował jeszcze w roku 2018 (wówczas szczepienia dedykowane były dla ok. 273 dziewcząt z rocznika 2004 z terenu gmin: Krosno Odrz., Gubin o statusie wiejskim, miejskim, Dąbie, Maszewo, Bobrowice, Bytnica). Niestety, przez ostatnie lata lokalny program samorządowy nie był już kontynuowany.

W Polsce od 1 czerwca 2023 roku został wprowadzony Powszechny Program Bezpłatnych Szczepień HPV nastolatek i nastolatków w wybranych przedziałach wiekowych (12 i 13 lat) wykonywanych w przychodniach POZ, a od 1 września 2024r. kampania p. HPV została poszerzona o możliwość realizowania bezpłatnych szczepień także w szkołach i obejmuje dzieci już od ukończenia 9 roku życia do ukończenia 14 roku życia.

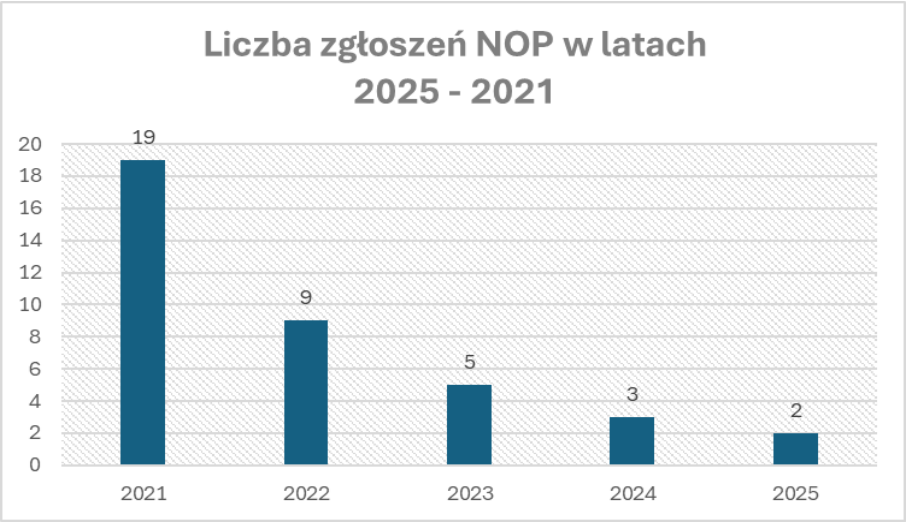
Mając na uwadze troskę o zdrowie dziewcząt i chłopców z powiatu krośnieńskiego, ochronę przed zagrożeniami i ułatwienie możliwości skorzystania ze szczepień przez uczniów i uczennice na terenie szkół podstawowych pracownicy Sekcji Epidemiologii PSSE oraz Promocji Zdrowia zarówno w roku 2024 jak i roku 2025 zwracali się bezpośrednio do dyrektorów szkół z powiatu krośnieńskiego z prośbą o czynne włączenie się do akcji szczepień na terenie ich placówek.
Zorganizowano spotkanie on-line z dyrektorami i koordynatorami programu w szkołach, wysyłano wytyczne i praktyczne wskazówki dotyczące realizacji szczepień p. HPV w ich szkołach. Powiatowa stacja dystrybuowała przedmiotowe preparaty dla punktów szczepień, realizujących Programowe Szczepienia p. HPV (nieodpłatne) zarówno na terenie szkół jak i w placówkach POZ.
W wyniku wspólnie podjętych działań do końca 2024 r. do realizacji programu zgłosiło się 18 z 21 szkół mogących przystąpić do programu z zadeklarowaną liczbą ponad 300 chętnych uczennic i uczniów. W roku ubiegłym 2025 drugie dawki szczepień kończące cykl podstawowy zostały podane dzieciom jeszcze w placówkach oświatowych zgodnie z deklaracją rodziców, natomiast nowe szczepienia u kolejnych dzieci realizowano już indywidualnie głównie w placówkach POZ. Wynikało to min. z faktu, że tylko jeden podmiot medyczny z powiatu wyraził chęć wykonywania szczepień na terenie zainteresowanych placówek oświatowych, jednakże pod warunkiem zgłoszenia się określonej minimalnej liczby osób chętnych podczas jednej „akcji" szczepień. Wobec powyższego, chętni rodzice zgłaszali się z dziećmi na szczepienie p. HPV do swojego punktu szczepień w POZ.
Finalnie, od początku programu w roku 2023 wydano z magazynu PSSE w Krośnie Odrzańskim łącznie na realizację szczepień we wskazanych grupach wiekowych 125 sztuk preparatów (na 1-e dawki), w 2024 wydano 460 sztuk preparatów p. HPV (1-e i 2-gie dawki) natomiast w minionym 2025 roku wdano 546 sztuk preparatów p. HPV (1-e i 2-gie dawki). Największą popularnością cieszyła się szczepionka Gardasil 9, a do PPIS w Krośnie Odrzańskim nie został zgłoszony żaden z niepokojących odczynów poszczepiennych. Zainteresowanie i świadomość rangi szczepień w zapobieganiu groźnym następstwom infekcji HPV sukcesywnie wzrasta a chętni mają nadal możliwość skorzystania z darmowych szczepień w POZ w przewidzianych programem przedziałach wiekowych. Raport wykonanych szczepień przeciw HPV w skali całego kraju dostępny jest na stronie Centrum e-Zdrowia: Raport o szczepieniach przeciwko wirusowi brodawczaka ludzkiego (HPV) – ezdrowie.gov.pl

Wśród zalecanych szczepień ochronnych znajdują się również szczepienia p. krztuścowi, a począwszy **od 15 października 2024 roku kobieta ciężarna może bezpłatnie zaszczepić się przeciw krztuścowi w swojej Poradni Lek. POZ** Głównym celem szczepienia jest ochrona noworodków i niemowląt przed zachorowaniem i hospitalizacją z powodu krztuśca w pierwszych miesiącach życia, dlatego szczepienie zalecane jest do realizacji w każdej, również kolejnej ciąży. Recepta na szczepionkę jest niepotrzebna bowiem dystrybucją przedmiotowych preparatów zajmują się stacje sanitarno-epidemiologiczne.

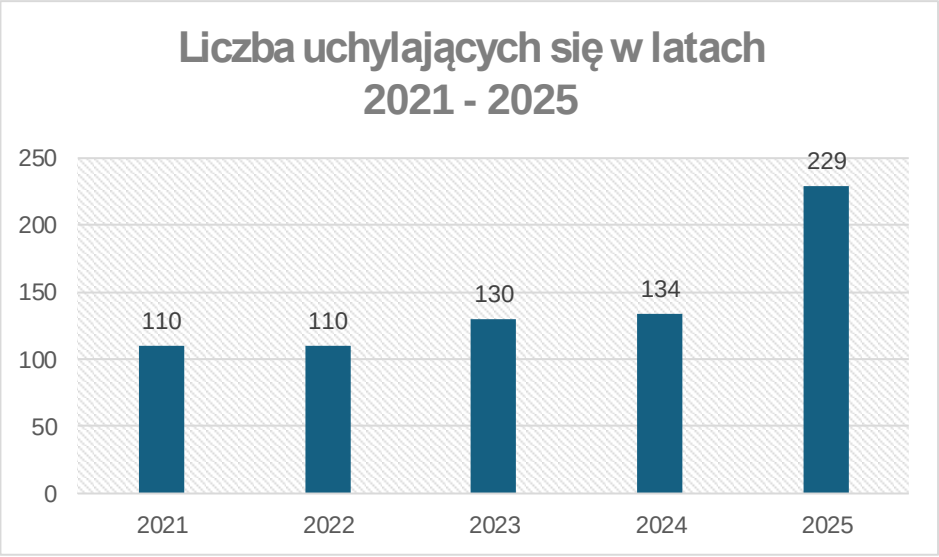
PSSE w Krośnie Odrzańskim wydała w 4 kwartale 2024 r., kiedy wszedł program, 17 sztuk preparatów przeznaczonych dla kobiet ciężarnych, natomiast w 2025 roku 49 sztuk.
Zainteresowanie przedmiotowymi szczepieniami stopniowo wzrasta i pożądane jest żeby coraz więcej kobiet ciężarnych - przyszłych matek, świadomie decydowała się na tego rodzaju

ochronę. Pracownicy Sekcji Epidemiologii organizują corocznie w siedzibie stacji szkolenia dla pracowników medycznych, na które zapraszane są min. pielęgniarki, położne, prelegentki szkół rodzenia, dzięki którym zdobyta wiedza z zakresu szczepień ochronnych przekazywana jest ciężarnym min. w szkołach rodzenia, poradniach POZ. Ponadto w ubiegłym roku pracownicy Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Krośnie Odrz. zorganizowali stoisko edukacyjno-informacyjne w obiekcie Szpitala Zachodniego Centrum Medycznego przy Poradni Ginekologiczno-Położniczej kierowane głównie dla wszystkich kobiet, w tym kobiet ciężarnych, podczas którego edukowano pacjentki na temat profilaktyki zdrowotnej, rozdawano materiały promujące szczepienia ochronne.

Podanie szczepionki zawsze wywołuje reakcję układu odpornościowego w postaci namnażania przeciwciał, a odczyn po szczepieniu jest zazwyczaj spodziewaną reakcją osoby zaszczepionej. Najczęściej występują odczyny łagodne w miejscu wkłucia jak obrzęk, bolesność, zaczerwienienie. Z kolei niepożądany odczyn poszczepienny (NOP) oznacza nasilone reakcje o dłuższym czasie utrzymywania się, zwykle 3-4 dni oraz większym nasileniu np. zaczerwienienie obejmujące całe ramię. Rzadziej dochodzi do ogólnych NOP, takich jak gorączka, gorsze samopoczucie, osłabienie, które zwykle ustępują samoistnie po kilku dniach, bez powikłań i nie są przeciwwskazaniem do kolejnych szczepień. Prawdopodobieństwo wystąpienia ciężkiego zdarzenia niepożądanego w okresie po szczepieniu, wymagające hospitalizacji to zwykle ułamkowe części procenta, występują nieporównanie rzadziej niż powikłania chorób, przed którymi chronią (przykład: „*ciężki NOP jakim jest wstrząs anafilaktyczny występuje u 1–3 osób/1 000 000 podanych dawek* (źródło: https://szczepienia.pzh.gov.pl/wszystko-o-szczepieniach/co-to-sa-niepozadane-odczyny-poszczepienne-2/?strona=3#jak-czesto-wystepuja-niepozadane-odczyny-poszczepienne).
W Polsce już od 1996 roku prowadzony jest system monitorowania niepożądanych odczynów poszczepiennych, który min. opiera się na zaleceniach WHO w zakresie monitorowania bezpieczeństwa szczepień.
W roku 2025 do PPIS w Krośnie Odrzańskim zgłoszono 2 łagodne odczyny poszczepienne, w 2024r. - 3 łagodne odczyny poszczepienne, bez konieczności hospitalizacji. Dla porównania w 2023 roku zgłoszono 5 łagodnych odczynów poszczepiennych, w 2022 roku - 9 łagodnych odczynów niewymagających pobytu w szpitalu w tym 7 wystąpiło po szczepieniu p.Covid-19. W 2021 roku zgłoszono 19 odczynów poszczepiennych w tym 7 o charakterze poważnym, po szczepieniach p. Covid-19 (wykres poniżej)



Punkty szczepień realizujące obowiązkowe szczepienia ochronne sporządzają cyklicznie zestawienia z wykonawstwa szczepień oraz udostępniają informacje o osobach, u których realizacja szczepień nie jest kontynuowana. Zgodnie z informacjami z poszczególnych punktów szczepień na dzień 31 grudnia 2025r. na terenie powiatu krośnieńskiego figurowało 229 dzieci, na dzień 31 grudnia 2024r. 134 osoby/dzieci, u których nie były realizowane obowiązkowe szczepienia ochronne lub ich realizacja została przerwana z uwagi na niezgłaszanie się osób zobowiązanych (opiekunów) w wyznaczonych terminach. Dla porównania, z końcem grudnia 2023r. wykazywano 130 dzieci, z końcem 2022r. oraz 2021r. wykazano 110 osób, co przedstawia poniższy wykres.



Zaobserwowany znaczący wzrost liczby wykazanych osób nastąpił po kontrolach punktów szczepień przeprowadzanych w 2025 roku w całym kraju przez pracowników stacji sanitarno-epidemiologicznych w zakresie weryfikacji kart uodpornienia i danych dotyczących realizacji obowiązkowych szczepień ochronnych u osób, które nie ukończyły 19 r. ż, z uwzględnieniem obowiązków osób przeprowadzających szczepienia.

Wg zbiorczych, krajowych danych gromadzonych przez Narodowy Instytut Zdrowia Publicznego PZH – PIB liczba uchyleń od szczepień obowiązkowych na przestrzeni ostatnich lat zwiększyła się prawie 2-krotnie z 48,6 tys. uchyleń w 2019 roku do 87,3 tys. uchyleń w 2023 roku (Źródło: https://szczepienia.pzh.gov.pl) (informacje o liczbie osób uchylających się od szczepień obowiązkowych udostępnione są na stronie NIZP PZH-PIB).
Liczba przypadków uchylania się od obowiązkowych szczepień w Polsce w przeliczeniu na 1 000 osób w wieku 0-19 lat wynosiła: 6,6 w 2019 roku, 6,9 w 2020 roku, 8,3 w 2021 roku oraz 9,9 w 2022 roku. W 2023 roku odnotowano 11,8 uchyleń /1000 osób w wieku 0-19 lat.
(Źródło: https://szczepienia.pzh.gov.pl).

Jest to zjawisko niekorzystne z punktu widzenia zdrowia publicznego, które dotyka zarówno zdrowia jednostek, jak i całego społeczeństwa, prowadząc do spadku wskaźników wyszczepialności, powrotu zapomnianych chorób zakaźnych. Częstym powodem zaniechania realizacji szczepień u dzieci jest m.in. obawa rodziców przed niepożądanymi reakcjami poszczepiennymi oraz negatywny wpływ ruchów anty-szczepionkowych podważających zaufanie do medycyny.
Wszelkie formy przeciwdziałania negatywnym wpływom ruchów antyszczepionkowych wymagają wielotorowego podejścia, łączącego rzetelną edukację, budowanie zaufania do systemu ochrony zdrowia oraz skuteczną walkę z dezinformacją. Kluczem może się okazać nie represyjne karanie, lecz edukacja, dyskusja oraz wzmacnianie zaufania do nauki.
Szczepienia obowiązkowe należy postrzegać zarówno jako ustawowy obowiązek, a także jako przejaw rozsądku, altruizmu wobec społeczeństwa oraz troska o najbliższych.

W roku 2025 działania pracowników Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Krośnie Odrzańskim podobnie jak w poprzednich latach były ukierunkowane na profilaktykę chorób zakaźnych. Nadzorowanym podmiotom leczniczym przekazywano aktualne wytyczne w zakresie szczepień ochronnych. Promowano szczepienia ochronne na stronie internetowej PSSE oraz w mediach społecznościowych. Monitorując sytuację chorobową na podległym terenie cyklicznie zwracano się do podmiotów leczniczych i sygnalizowano wzmożenie czujności w celu szybkiego wykrycia każdego przypadku choroby zakaźnej. Zwracano uwagę na zasadność wdrażania szczepień ochronnych także u obywateli narodowości ukraińskiej, przekazywano wskazówki i ścieżki dostępu do materiałów edukacyjnych z zakresu szczepień ochronnych, tłumaczonych również na język ukraiński.

Na dostępność szczepień w Polsce w tym szczepień dla dorosłych wpływa niewątpliwie szeroki, cyklicznie aktualizowany program szczepień ochronnych (PSO) oraz dynamiczny rozwój punktów szczepień, w tym aptek.

W roku 2025 na terenie powiatu krośnieńskiego funkcjonował aktywnie apteczny punkt szczepień realizujący szczepienia wśród dorosłych, dla którego PSSE w Krośnie Odrzańskim dystrybuowała bezpłatne preparaty szczepionkowe p. Covid-19. Niewątpliwie wpłynęło to pozytywnie na dostępność do profilaktyki dla osób zainteresowanych – zwłaszcza seniorów.

Katalog szczepień dostępnych w aptekach stopniowo się poszerza i wzrasta ogólna liczba aptecznych punktów szczepień w Polsce (z końcem 2025r. w kraju funkcjonowało blisko 2 tysiące aptek uprawnionych do szczepień). Pożądanym krokiem będzie rozwój kolejnych punktów aptecznych na terenie naszego powiatu.

Przedstawiona w materiale analiza wykonawstwa szczepień ochronnych wśród dzieci i młodzieży na terenie powiatu krośnieńskiego wskazuje na porównywalne poziomy jak w latach ubiegłych. W okresie wzrostu infekcji sezonowych (głównie grypa, infekcje grypopodobne, RSV, Covid-19) z uwagi na liczne czasowe odroczenia wyraźnie spada ilość wykonywanych szczepień w POZ co niewątpliwie wpływa na stan zaszczepienia w wybranych kategoriach wiekowych. Ponadto, wg opinii personelu punktów szczepień nadal obserwowane są obawy i wzmożona ostrożność rodziców do realizacji szczepień zwłaszcza po przebytych infekcjach oraz przekładanie wizyt szczepiennych co utrudnia terminową realizację. W przypadku 19-latków (młodzieży, która osiągnęła pełnoletność), problem z realizacją wynika również ze zmiany miejsca nauki i przebywaniem poza miejscem stałego pobytu (dojazdy, internat). Wówczas podejmowane są wzmożone działania ze strony poszczególnych punktów szczepień - wysyłane są kolejne powiadomienia, wezwania telefoniczne i w konsekwencji realizacja szczepień w większości przypadków przebiega w kolejnym okresie sprawozdawczym.

Dążenie do uzyskania wysokiego poziomu zaszczepienia populacji wymaga szczególnej mobilizacji i zaangażowania zarówno podmiotów biorących udział w realizacji PSO jak i różnych podmiotów, instytucji, stowarzyszeń, jednostek mogących przyczynić się w rozwój profilaktyki i świadomość szczepień.

W Serwisie Ministerstwa Zdrowia i Narodowego Funduszu Zdrowia**:** pacjent.gov.pl znaleźć można cenne wskazówki na temat profilaktyki chorób zakaźnych. Umieszczane są tam aktualne dane z zakresu szczepień, które chronią i ratują życie.

W związku z narastającym od kilku lat problemem dotyczącym zmniejszającej się wyszczepialności w Polsce sposobem uszczelniania systemu szczepień na poziomie lokalnym może być pomysł wprowadzania wymogu posiadania aktualnych zaświadczeń o realizacji

obowiązkowych szczepień min. przy rekrutacji do placówek przedszkolnych, opiekuńczych. Część samorządów wprowadza realizację obowiązku szczepienia jako jedno z kryteriów przy rekrutacji do żłobków, przedszkoli (dające min. dodatkowe punkty).
W ostatnim czasie wokół szczepień ochronnych narastało wiele mitów i półprawd. Należy wyjaśnić, że szczepionki należą do najskrupulatniej przebadanych i najbezpieczniejszych preparatów medycznych. Podlegają rygorystycznym wymogom w zakresie produkcji, kontroli jakości przed dopuszczeniem do obrotu oraz monitorowania jakości i działań niepożądanych w trakcie ich stosowania.
Narodowy Instytut Zdrowia Publicznego PZH - PIB popularyzuje szczepienia ochronne podczas kampanii o charakterze edukacyjno-informacyjnym, których celem jest dotarcie do najszerszego grona odbiorców. Działania popularyzacyjne skupiają się na dostarczaniu zweryfikowanych i wiarygodnych informacji o działaniu szczepień opartych na aktualnych badaniach naukowych, a także weryfikacja i obalaniu najczęściej występujących tzw. „fake newsów".
Pracownicy Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Krośnie Odrzańskim również wspierają krajowe akcje i kampanie szczepień min. poprzez udostępnianie linków do materiałów informacyjno-edukacyjnych, dystrybucję plakatów i ulotek podmiotom leczniczym. Uczestniczą w licznych spotkaniach z dziećmi w wieku szkolnym, przedszkolnym, spotkaniach Kół Gospodyń Wiejskich, spotkaniach seniorów (w 2025r. spotkanie z seniorami w Kołatce oraz Budachowie) podczas, których przedstawiają prezentacje multimedialne na temat Profilaktyki Zdrowotnej, Szczepień Ochronnych i Zdrowego Trybu Życia. Ponadto corocznie w siedzibie PSSE organizowane są (wspomniane wcześniej) spotkania szkoleniowe dla personelu medycznego: pielęgniarek, położnych, prelegentek szkół rodzenia z zakresu szczepień ochronnych.
Biorąc udział w imprezach i festynach o zasięgu lokalnym czy powiatowym (Święto Karpia w Osiecznicy, Morsowy Piknik Zdrowia w Dąbiu, dożynki w Połęcku, Spotkanie „Powiat Odporny na Kryzys" w Krośnie Odrzańskim) a także imprezach organizowanych na terenie placówek przedszkolnych, pracownicy stacji mają możliwość bezpośredniego kontaktu z mieszkańcami powiatu aby przekazywać im aktualne wytyczne z zakresu profilaktyki chorób zakaźnych i promocji zdrowia. Ponadto, zarówno telefonicznie jak i bezpośrednio w siedzibie PSSE pracownicy Sekcji Epidemiologii udzielają porad i informacji na temat szczepień osobom zainteresowanym.
Propagowanie wśród mieszkańców powiatu krośnieńskiego zachowań prozdrowotnych, mających na celu zwiększenie świadomości profilaktyki chorób zakaźnych i zdrowego stylu życia, są kluczowym celem naszych działań, a inicjatywy podejmowane w 2025 roku dowodzą naszego zaangażowania w skuteczne reagowanie na współczesne wyzwania epidemiologiczne.

W roku 2025 sekcja Epidemiologii udzieliła odpowiedzi na sześć zapytań o udostepnienie informacji publicznej, które dotyczyły: programu szczepień ochronnych, ilości prowadzonych postępowań związanych z uchylaniem się od szczepień prowadzonych wobec rodziców oraz ilość dzieci, które nie zostały zaczepione zgodnie z obowiązkiem szczepień.

Sporządził: Małgorzata Grydziuszko-starszy asystent

4. Ocena stanu sanitarno-technicznego podmiotów wykonujących działalność leczniczą

Działalność kontrolno-represyjna

W roku 2025 przeprowadzono 72 kontrole sanitarne, w tym 11 kontroli pozaplanowych. W 2024 odbyło się 87 kontroli sanitarnych, w tym 21 kontroli pozaplanowych.

W 2025 r. Sekcja Epidemiologii przeprowadziła pozaplanowo 2 kontrole ognisk zachorowań na choroby zakaźne w szpitalu oraz 1 kontrolę wspólną z Sekcją Higieny Pracy, w związku z zachorowaniem jednego z pracowników zakładu produkcyjnego na gruźlicę oraz 8 kontroli sprawdzających usunięcie nieprawidłowości.

W 2024 roku przeprowadzono pozaplanowo 7 kontroli tematycznych w związku z nadzorem nad zapobieganiem namnażania się bakterii z rodzaju *Legionella sp*. w wewnętrznych instalacjach wodnych wraz z Sekcją Higieny Komunalnej oraz 1 kontrolę tematyczną w indywidualnej praktyce lekarskiej. Ponadto przeprowadzono 11 pozaplanowych kontroli sprawdzających usunięcie nieprawidłowości i 2 kontrole doraźne).

Podczas kontroli bieżących w 2025 r. prowadzono działania informacyjno-edukacyjne z zakresu gospodarowania odpadami medycznymi.

<u>Podmioty lecznicze wykonujące stacjonarne i całodobowe świadczenia zdrowotne:</u>
W planie pracy ujęto 1 szpital (2 obiekty - obiekt w Krośnie Odrz. oraz obiekt w Gubinie), skontrolowano 1 tj. 100%. Ogółem przeprowadzono 7 kontroli, w tym 5 kontroli pozaplanowych (3 kontrole sprawdzające usunięcie nieprawidłowości oraz 2 kontrole pozaplanowe doraźne).

<u>Podmioty lecznicze wykonujące ambulatoryjne świadczenia zdrowotne:</u>
W planie pracy na 2025 r. ujęto:
- 23 przychodnie, ośrodki zdrowia i poradnie - skontrolowano 23, łącznie przeprowadzono 25 kontroli przychodni i ośrodków zdrowia (w tym 2 kontrole pozaplanowe sprawdzające usunięcie nieprawidłowości);
- 1 Dom Pomocy Społecznej - skontrolowano 1, przeprowadzono 1 kontrolę kompleksową

obiektu wspólnie z Sekcją Higieny Komunalnej oraz Sekcją Higieny Żywności, Żywienia i Przedmiotów Użytku;
- 5 zakładów rehabilitacji leczniczej - skontrolowano 3, tj. 60%, łącznie przeprowadzono 4 kontrole - 3 kontrole bieżące oraz 1 kontrolę pozaplanową sprawdzającą usunięcie nieprawidłowości, 2 obiekty nie zostały skontrolowane – 2 nowo powstałe obiekty zaplanowano do kontroli na miesiąc październik 2025 r., jednak obiekty czynne są sezonowo, w okresie maj-sierpień, w związku z czym przełożono kontrole na rok 2026;
- 2 punkty poboru materiału do badań - skontrolowano 2;
- 2 podmioty lecznicze świadczące usługi z zakresu pielęgniarstwa - skontrolowano 2.

Praktyki zawodowe:

W planie pracy na 2025 r. ujęto:
- 14 indywidualnych praktyk lekarskich stomatologicznych - skontrolowano 13, tj. 92,8%. Łącznie przeprowadzono 14 kontroli indywidualnych praktyk lekarskich stomatologicznych (w tym 1 kontrola pozaplanowa, sprawdzająca usunięcie nieprawidłowości), 1 praktyka została zamknięta;
- 12 indywidualnych specjalistycznych praktyk lekarskich (w tym 2 stomatologiczne) - skontrolowano 12, łącznie przeprowadzono 13 kontroli (w tym 1 kontrola pozaplanowa, sprawdzająca usunięcie nieprawidłowości);
- 4 inne praktyki (w tym 3 zakłady protetyczne oraz 1 praktykę fizjoterapeutyczną) - skontrolowano 3, tj. 75%.

Na podstawie przeprowadzonych kontroli sanitarnych w 2025 roku na nadzorowane obiekty wydano: 4 decyzje administracyjne nakazujące usunięcie stwierdzonych nieprawidłowości i 1 decyzję administracyjną prolongującą termin wykonania nałożonych obowiązków.

W 2025 roku kontrole planowe, podczas których stwierdzono nieprawidłowości stanowiły 7% wszystkich planowych kontroli (w 2024 r. było to 5%). Na obiekty te wystawione zostały decyzje administracyjne nakazujące ich usunięcie.

Wszystkie decyzje nakazujące usunięcie stwierdzonych nieprawidłowości wydane w 2025 r. zostały wyegzekwowane w całości. Również obowiązki nałożone 1 decyzją administracyjną z 2024 r. (której termin został prolongowany) zostały wykonane w całości.
W związku ze stwierdzeniem nieprawidłowości podczas kontroli zarówno w roku 2024 jak i roku 2025 wydanych zostało po 5 decyzji administracyjnych płatniczych.

Zakres kontroli podmiotów leczniczych wykonujących stacjonarne i całodobowe świadczenia zdrowotne

Nadzorem objęto szpital, w którego skład wchodzą obiekty szpitalne w Krośnie Odrzańskim i Gubinie. W 2025 r. przeprowadzono 2 kontrole bieżące w obiektach szpitala. W styczniu 2026 roku na podstawie przeprowadzonej w 2025 r. kontroli kompleksowej wydano 1 decyzję administracyjną nakazującą usunięcie nieprawidłowości z terminem wykonania w 2026 r. Stwierdzone podczas kontroli kompleksowej uchybienia dotyczyły przede wszystkim nieprawidłowego stanu sanitarno-technicznego i funkcjonalnego pomieszczeń oraz ich wyposażenia. Wydano również doraźne zalecenia. W ramach bieżącego nadzoru sanitarnego

skontrolowano działalność zespołu Kontroli Zakażeń Szpitalnych i Komitetu Kontroli Zakażeń Szpitalnych.

Przeprowadzono 5 kontroli pozaplanowych - 3 kontrole sprawdzające usunięcie nieprawidłowości oraz 2 kontrole doraźne, w trakcie których wydano zalecenia. W 2025 r. wydano 1 decyzję administracyjną prolongującą termin wykonania części obowiązków nałożonych decyzją z 2024 r.

W 2025 r. sprawdzono wykonanie obowiązków nałożonych decyzją administracyjną z 2024 r., dotyczących nieprawidłowości stwierdzonych podczas kontroli kompleksowej. Wszystkie obowiązki wykonano.

Podczas kontroli sprawdzano instrukcje i procedury p/epidemiczne obowiązujące w szpitalu (czy personel postępuje zgodnie z procedurami). Zwrócono szczególną uwagę na postępowanie ze sprzętem i narzędziami wielokrotnego użytku wykorzystywanymi przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych, na procesy dekontaminacji i sterylizacji narzędzi i wyrobów medycznych. Zwrócono szczególną uwagę na warunki sanitarno-techniczne w Bloku Operacyjnym, Centralnej Sterylizatorni oraz w Pracowni Endoskopowej.

Sprawdzano postępowanie z odpadami medycznymi: warunki transportu wewnętrznego, oznakowanie pojemników i worków na odpady medyczne, stosowanie odpowiednich opakowań, znajomość procedury postępowania z odpadami medycznymi przez personel, prawidłowość segregowania odpadów.

Zakres kontroli podmiotów leczniczych oraz praktyk zawodowych

W 2025 roku wydano na podmioty lecznicze 2 decyzje administracyjne nakazujące usunięcie nieprawidłowości stwierdzonych podczas kontroli w: 1 zakładzie rehabilitacji leczniczej oraz w 1 przychodni POZ. Wystawiono 3 decyzje płatnicze w związku ze stwierdzonymi nieprawidłowościami w 3 podmiotach leczniczych. Do końca 2025 r. obowiązki decyzji administracyjnych zostały wyegzekwowane w całości. Wydano doraźne zalecenia dotyczące aktualizacji i znajomości procedur p/epidemicznych, regularnego przeprowadzania biologicznej atestacji autoklawu oraz testów pozostałości białkowych.

W 2025 r. wydano na praktyki zawodowe 2 decyzje administracyjne nakazujące usunięcie nieprawidłowości stwierdzonych podczas kontroli. W związku ze stwierdzonymi nieprawidłowościami wystawiono 2 decyzje płatnicze.

Wydano doraźne zalecenia dotyczące: regularnego przeprowadzania kontroli biologicznej autoklawów (co najmniej raz w miesiącu), regularnego przeprowadzania testów pozostałości zanieczyszczeń białkowych, prowadzenia rejestru wskaźników chemicznych wykorzystywanych podczas sterylizacji narzędzi, przeprowadzania testów Bowie-Dicka - sprawdzającego skuteczność usuwania powietrza, penetrację pary oraz szczelność komory autoklawu.

Podczas kontroli obiektów sprawdzano stosowanie wdrożonych procedur p/epidemicznych, ich aktualność oraz dostępność dla personelu. Sprawdzano czy pracownicy zostali przeszkoleni w tym zakresie.

W kontrolowanych podmiotach i praktykach pracownicy zostali zapoznani z obowiązującymi procedurami. Procedury są okresowo aktualizowane, w przypadku stwierdzenia nieprawidłowości nakazywano aktualizację lub uzupełnienie brakujących procedur p/epidemicznych.

Skontrolowano stanowiska higieny rąk - stan techniczny, wyposażenie, dostępność oraz ważność środków do mycia i dezynfekcji, postępowanie ze sprzętem znajdującym się przy stanowisku do mycia rąk - aseptyka dozowników, pojemników.

We wszystkich kontrolowanych gabinetach lekarskich i zabiegowych znajdują się stanowiska higieny rąk wyposażone w umywalkę, armaturę czerpalną bez kontaktu z dłonią, stojący lub ścienny dozownik z mydłem w płynie oraz dozownik ze środkiem dezynfekcyjnym do rąk, ścienny podajnik z ręcznikami jednorazowego użytku oraz pojemnik na zużyte ręczniki. Powierzchnie ścian przy umywalkach wykonane z materiałów nienasiąkliwych. Środki dezynfekcyjne do rąk w ilości i asortymencie zaspokajającym potrzeby.

Skontrolowano stan techniczny pomieszczeń oraz mebli i sprzętów stanowiących ich wyposażenie. Sprawdzono, czy powierzchnie mebli i sprzętów, znajdujących się w pomieszczeniach, w których udzielane są świadczenia zdrowotne umożliwiają mycie i dezynfekcję. Nie stwierdzono nieprawidłowości w tym zakresie.

Zwrócono szczególną uwagę na postępowanie z odpadami medycznymi. Sprawdzano prawidłowość selektywnego zbierania odpadów medycznych (warunki transportu wewnętrznego, magazynowania, odbioru, oznakowanie pojemników i worków na odpady medyczne, stosowanie kodów, odpowiednich opakowań, podziału odpadów) uwzględniając przepisy rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 5 października 2017r. w sprawie szczegółowego sposobu postępowania z odpadami medycznymi.

Zużyte wyroby i sprzęt medyczny jednorazowego użytku, materiały opatrunkowe powstałe w wyniku udzielanych świadczeń mających kontakt z tkanką traktowane są jako odpad medyczny zakaźny, gromadzone w sztywnych, czerwonych pojemnikach jednorazowego użycia odpornych na działalnie wilgoci i przekłucie (ostre odpady) oraz w zamykanych bezkontaktowych pojemnikach na śmieci wyścielanych czerwonym workiem (gaziki, rękawiczki, itp.), zapełnianych maksymalnie do 2/3 pojemności, opisanych. Odpady medyczne są gromadzone w miejscu ich wytwarzania do 72 godz., następnie przechowywane w urządzeniach chłodniczych do 30 dni. Odpady medyczne odbierane są przez uprawnione firmy na podstawie zawartych umów. Odbiór odpadów potwierdzony jest w systemie BDO.

Sprawdzano częstotliwość przeprowadzania kontroli wewnętrznych, ich zakres i zgodność z przepisami rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 27 maja 2010 r. w sprawie zakresu, sposobu i częstotliwości prowadzenia kontroli wewnętrznej w obszarze realizacji działań zapobiegających szerzeniu się zakażeń i chorób zakaźnych oraz przestrzeganie przepisów rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 19 czerwca 2013 r. w sprawie bezpieczeństwa i higieny pracy przy wykonywaniu prac związanych z narażeniem na zranienie ostrymi narzędziami używanymi przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych.

W kontrolowanych podmiotach przeprowadzana jest kontrola wewnętrzna nie rzadziej niż raz na 6 miesięcy. Podmioty, które zatrudniają pracowników przeprowadzają raport o higienie i bezpieczeństwie pracy przy wykonywaniu prac związanych z narażeniem na zranienie, nie rzadziej niż raz na 6 miesięcy, prowadzą wykaz zranień oraz opracowują ocenę ryzyka zawodowego.

Zwracano uwagę na prawidłowe przeprowadzanie dezynfekcji powierzchni dotykowych i bezdotykowych, procesów dekontaminacji narzędzi i sprzętu medycznego, stosowane środki dezynfekcyjne. Sprawdzono stanowiska sterylizacji - czy są prawidłowo wyposażone, czy

zachowano ciąg sterylizacji, czy pracownicy wykonujący sterylizację zapoznali się z procedurami.

W kontrolowanych podmiotach środki dezynfekcyjne stosowane są zgodnie z zaleceniami producenta, dobierane w zależności od specyfiki danego obiektu. Okresowo dokonywane są zmiany asortymentu. W przypadku stosowania narzędzi wielokrotnego użycia do ich dezynfekcji używane są profesjonalne, zamykane pojemniki z sitem.

Narzędzia i sprzęt medyczny wielokrotnego użytku wymagają przeprowadzania procesów sterylizacji. Podmioty lecznicze, poradnie stomatologiczne oraz praktyki lekarskie stomatologiczne wykonujące sterylizację we własnym zakresie, posiadają autoklawy parowo-ciśnieniowe. Autoklawy są atestowane biologicznie we własnym zakresie średnio raz na miesiąc. Wyniki atestacji autoklawów przedstawiane podczas kontroli prawidłowe. Z nadzoru atestacji biologicznej autoklawów nie przeprowadzano.

Do każdego wsadu prowadzana jest również atestacja wskaźnikami chemicznymi. Narzędzia wielokrotnego użytku pakietowane są zestawami lub osobno w rękawy papierowo-foliowe. Każdy pakiet po sterylizacji oznakowany jest datą sterylizacji i datą ważności. Pakiety są posegregowane tematycznie i przechowywane w wydzielonych zamykanych szafach lub szufladach w gabinetach.

Jeden z kontrolowanych podmiotów leczniczych - poradnia chirurgiczna oraz jedna z kontrolowanych praktyk lekarskich – ginekologiczna, posiadają podpisaną umowę na sterylizację narzędzi ze szpitalem w Zielonej Górze.

Sprawdzono wyposażenie ambulatoriów oraz praktyk zawodowych w sprzęt do sprzątania - dostosowanie do specyfiki zakładu, rodzaju oraz liczby pomieszczeń, przestrzeganie zasady mycia i dezynfekcji pomieszczeń w pierwszej kolejności od mniej zabrudzonych optycznie do najbardziej zabrudzonych. Sprawdzono rejestry sprzątania w placówkach, w tym rejestry mycia i dezynfekcji lodówek na odpady medyczne.

W kontrolowanych obiektach sprzątanie pomieszczeń przeprowadzają właściciele, zatrudnieni pracownicy lub firmy zewnętrzne. Sprzęty wykorzystywane do sprzątania oznaczone są wg pomieszczeń i powierzchni.

W 2025 r. nie pobierano wymazów czystości biologicznej z prywatnych gabinetów, podczas kontroli nie stwierdzono takiej konieczności.

Drobne uchybienia stwierdzone podczas kontroli omawiano na miejscu, polecając ich natychmiastowe usunięcie.

Podsumowanie i wnioski:

- Stan sanitarno-techniczny i porządkowy pomieszczeń, w których udzielane są świadczenia zdrowotne jest zadowalający.
- Po kontrolach stwierdzających uchybienia wszczynane były postępowania administracyjne i wydawane były decyzje administracyjne określające termin usunięcia stwierdzonych nieprawidłowości przez właścicieli/kierowników podmiotów wykonujących działalność leczniczą.
- Podczas każdej kontroli sprawdzano wdrożenie procedur p/epidemicznych w kontrolowanych podmiotach oraz stopień ich znajomości przez personel. W dalszym ciągu, od podmiotów wykonujących działalność leczniczą egzekwowane będą wymogi

aktualizowania procedur p/epidemicznych, regularnego przeprowadzania kontroli wewnętrznych z zakresu zapobiegania oraz zwalczania zakażeń i chorób zakaźnych, co powinno być potwierdzone stosowną dokumentacją.

- Szczególny nacisk kładziono na prowadzenie prawidłowej gospodarki odpadami medycznymi w zakresie zbierania, magazynowania oraz transportu odpadów medycznych (postępowanie z odpadami, właściwa segregacja, czas magazynowania, procedury dotyczące postępowania z odpadami medycznymi, stan sanitarno-techniczny urządzeń i pomieszczeń, w których przechowywane są odpady medyczne itp.).
- W 2025 r. kontynuowano działania edukacyjno-informacyjne w zakresie gospodarowania odpadami medycznymi w podmiotach leczniczych i praktykach zawodowych.
- Podczas kontroli zwracano szczególną uwagę na procesy sterylizacji narzędzi przeprowadzane w gabinetach (stomatolodzy), weryfikowano procedury dotyczące przeprowadzania sterylizacji, omawiano aktualne przepisy i wytyczne w tym zakresie. W przypadku stwierdzenia uchybień nakazywano niezwłoczne ich usunięcie.

Sporządził: Marta Mielcarek – asystent,
Karolina Nowaczewska – starszy asystent

5. Ocena stanu sanitarnego obiektów użyteczności publicznej

Nadzorowane obiekty i działalność kontrolno-represyjna

Higiena Komunalna realizuje zadania sprawując nadzór nad przestrzeganiem przepisów określających wymagania higieniczne i zdrowotne dotyczące higieny środowiska a zwłaszcza wody przeznaczonej do spożycia przez ludzi oraz obiektów użyteczności publicznej.
W 2025 roku sekcja Higieny Komunalnej objęła bieżącym nadzorem sanitarnym 178 obiektów w tym: 138 obiekty użyteczności publicznej, 39 obiektów wodociągowych, 1 kąpielisko. Przeprowadzono łącznie 286 kontroli sanitarnych. W roku 2025 wydano 175 decyzji administracyjnych merytorycznych.
Państwowa Inspekcja Sanitarna w ramach swoich ustawowych obowiązków prowadzi nadzór sanitarny nad jakością wody przeznaczonej do spożycia przez ludzi (w tym ciepłą wodą użytkową w zakresie bakterii *Legionella sp.*), nad jakością wody na pływalniach, kąpieliskach oraz miejscach wykorzystywanych do kąpieli. W roku 2025 pobrano do badań łącznie 219 próbek wody. Poboru próbek dokonano w ramach monitoringu parametrów z grupy A, monitoringu parametrów z grupy B, wody z kąpieliska oraz basenu w ramach kontroli urzędowej.

Stan sanitarny obiektów użyteczności publicznej

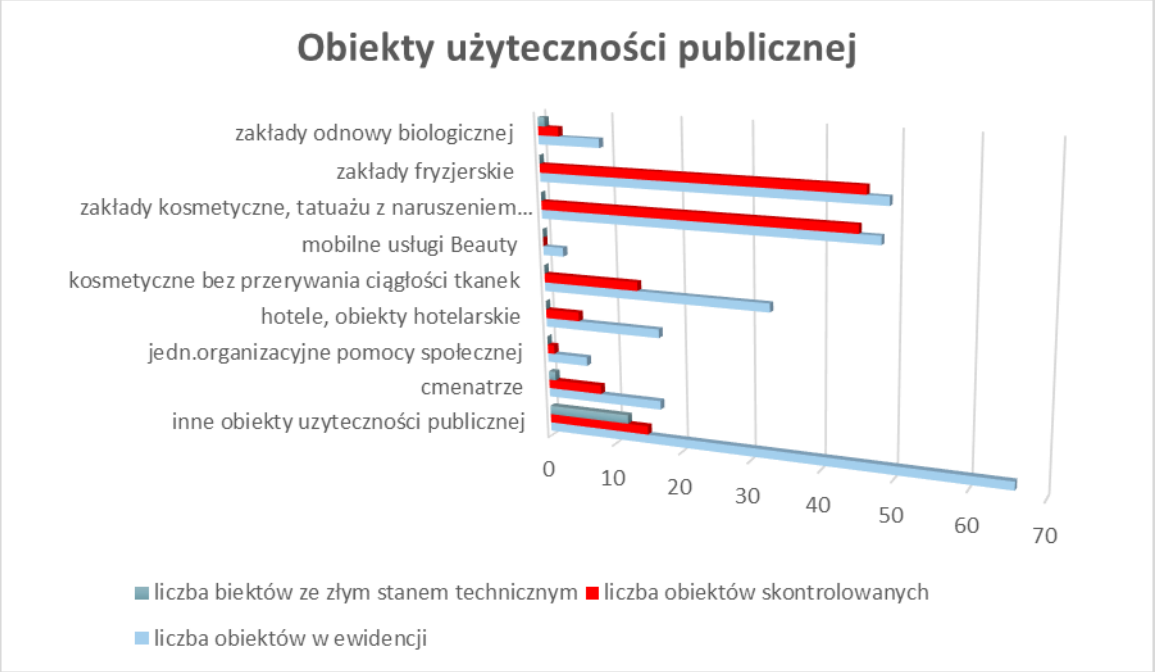
Państwowa Inspekcja Sanitarna sprawowała nadzór nad licznymi obiektami użyteczności publicznej funkcjonującymi na terenie powiatu. Kontrole obejmowały zakłady usługowe, obiekty hotelarskie, miejsca zbiorowego przebywania ludności, środki transportu publicznego, cmentarze oraz inne placówki świadczące usługi dla mieszkańców.

Obiekty użyteczności publicznej stanowią liczną i różnorodną grupę (stanowiącą około 87% ogółu nadzorowanych obiektów), co powoduje zróżnicowanie wymagań sanitarnych, jakim powinny odpowiadać obiekty należące do poszczególnych grup. W 2025 roku skontrolowano na terenie powiatu krośnieńskiego 138 obiektów użyteczności publicznej spośród 270 znajdujących się w ewidencji.

Najliczniejszą grupę wśród obiektów skontrolowanych (podobnie jak w latach poprzednich) stanowiły zakłady należące do sektora usług kosmetycznych i pielęgnacyjnych (zakłady fryzjerskie, kosmetyczne, tatuażu, odnowy biologicznej i inne świadczące kompleksowo wyżej wymienione usługi). W minionym roku w ramach bieżącego nadzoru sanitarnego skontrolowano 108 zakładów, przeprowadzono 110 kontroli. Przeprowadzone kontrole obejmowały mi.in. ocenę stanu sanitarnego obiektów, zachowania reżimu sanitarnego podczas świadczenia usług, sposobu przeprowadzania dezynfekcji i sterylizacji stosowanych narzędzi, sposobu postępowania z odpadami, stosowania środków higieny osobistej, wdrożenia procedur. W trakcie kontroli sanitarnych szczególną uwagę zwracano na postępowanie z narzędziami jednokrotnego oraz wielokrotnego użytku w związku z możliwością wystąpienia zakażeń krwiopochodnych oraz innych chorób zakaźnych. W zakładach świadczących usługi opalania ciała sprawdzano wywiązywanie się z wymagań ustawy o ochronie zdrowia przed następstwami korzystania z solariów.

W roku 2025 w tej grupie obiektów rozpatrywano trzy interwencje składane z uwagi na brak odpowiedniej wentylacji, stan wyposażenia obiektu, użytkowania kosmetyków z wycofanym składnikiem, zły stan sanitarny obiektu. Wszystkie zgłaszane interwencje okazały się bezzasadne.

Wśród obiektów użyteczności publicznej znajdują się ponadto grupy obiektów takie jak: obiekty związane z wypoczynkiem i turystyką, obiekty związane z obsługą podróżnych, obiekty kąpielowe, jednostki organizacyjne pomocy społecznej, stacje paliw, tereny rekreacyjne, zakłady pogrzebowe, cmentarze, domy przedpogrzebowe, obiekty sportowe i kultury, targowiska, szpital oraz ośrodek dla cudzoziemców.
Pozostałe obiekty użyteczności publicznej stanowią ok. 27% obiektów znajdujących się pod nadzorem Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Krośnie Odrzańskim. Część obiektów czasowo ograniczała lub zawieszała działalność, co wpływało na sposób prowadzenia nadzoru. Przeprowadzone kontrole nie wykazały istotnych zagrożeń dla zdrowia publicznego. W trakcie czynności kontrolnych oceniano m.in. stan sanitarno–techniczny oraz porządkowy obiektów, zaopatrzenie w wodę pitną i gospodarkę ściekową, sposób postępowania z odpadami komunalnymi i niebezpiecznymi, z bielizną, narzędziami wykorzystywanymi przy świadczeniu usług, rodzajem stosowanych środków dezynfekcyjnych. W pojedynczych przypadkach wydano decyzje administracyjne zobowiązujące właścicieli lub zarządców do poprawy stanu sanitarnego i technicznego pomieszczeń. Dotyczyły one m.in. konieczności dostosowania warunków wentylacji lub przeprowadzenia prac remontowych, braku rezerwowego źródła zaopatrzenia w wodę.



Wykres 1. Zestawienie obiektów użyteczności publicznej w 2025 r.

Sekcja Higieny Komunalnej prowadziła ponadto nadzór nad postępowaniem ze zwłokami i szczątkami ludzkimi, w tym również w zakresie ekshumacji oraz transportu zwłok i szczątków ludzkich. Organ sanitarny wydawał decyzje zezwalające na przeprowadzenie ekshumacji i postanowienia dotyczące sprowadzania zwłok z zagranicy. Postępowania te realizowano zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa oraz na wniosek osób uprawnionych.

Gospodarka odpadami na terenie powiatu krośnieńskiego

W roku 2025 Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Krośnie Odrzańskim kontynuował nadzór nad gospodarką odpadami komunalnymi stałymi i ciekłymi oraz niebezpiecznymi w obiektach użyteczności publicznej oraz na terenie miast i gmin. Gospodarka odpadami w kontrolowanych obiektach prowadzona jest w sposób właściwy. Odpady komunalne oraz niebezpieczne odbierane są przez wyspecjalizowane firmy.

Wniesione interwencje zgłaszane przez mieszkańców z nadzorowanego terenu w zakresie gospodarki odpadami rozpatrywano na bieżąco.

W roku 2025 sekcja Higieny Komunalnej udzieliła odpowiedzi na trzy zapytania o udostepnienie informacji publicznej dotyczące:

- odpadów BDO przy świadczeniu usług stylizacji paznokci,
- liczby postępowań administracyjnych prowadzonych w zakładach świadczących usługi stylizacji paznokci w okresie 3 lat,
- umywalek w zakładzie świadczącym usługi stylizacji paznokci.

Interwencje

W roku 2025 realizowano liczne interwencje wynikające ze zgłoszeń mieszkańców.

Interwencje dotyczyły głównie:

- niewłaściwego stanu sanitarnego budynków mieszkalnych i posesji oraz otoczenia człowieka,
- jakości wody przeznaczonej do spożycia,
- nieprawidłowego gospodarowania odpadami płynnymi i stałymi,
- niewłaściwego stanu sanitarnego obiektów użyteczności publicznej,
- prowadzenia działalności bez zgłoszenia,
- braku podłączenia budynku mieszkalnego do wodociągu.

Łącznie w roku 2025 rozpatrywano 12 interwencji, w tym 8 interwencji we własnym zakresie, 4 przekazano do załatwienia wg posiadanych właściwości do innych organów.

Większość zgłoszeń nie została potwierdzona podczas kontroli. Z ośmiu rozpatrywanych jedna z interwencji okazała się zasadna.

Sporządził: Alicja Alejun - Kierownik Sekcji Higieny Komunalnej

6. Ocena zaopatrzenia w wodę przeznaczoną do spożycia przez ludzi

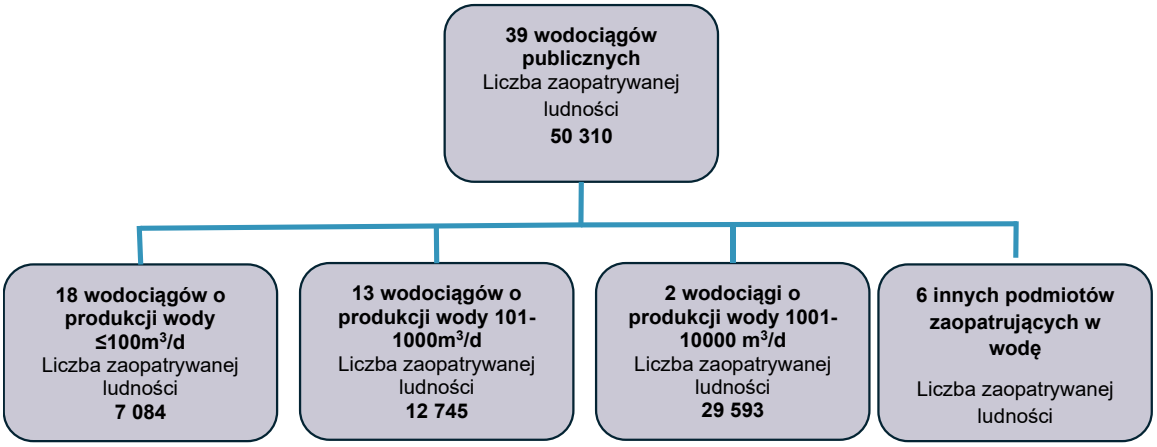
Zapewnienie mieszkańcom stałego dostępu do bezpiecznej wody pitnej jest jednym z podstawowych obowiązków organów nadzoru sanitarnego. Woda przeznaczona do spożycia musi spełniać wymagania określone w przepisach prawa w zakresie parametrów mikrobiologicznych oraz fizykochemicznych. Nadzór nad jej jakością obejmuje zarówno systematyczne badania laboratoryjne, jak i kontrolę stanu technicznego infrastruktury służącej do ujmowania, uzdatniania oraz dystrybucji wody.

W ramach realizowanych zadań prowadzony jest stały monitoring jakości wody. Próbki pobierane są z ujęć, stacji uzdatniania oraz z sieci wodociągowej. Kontrole obejmują także baseny, kąpieliska oraz wybrane budynki użyteczności publicznej. Działania te mają na celu wczesne wykrywanie ewentualnych nieprawidłowości i ograniczenie ryzyka zdrowotnego dla mieszkańców.

W roku 2025 r. nadzorem na terenie powiatu krośnieńskiego znajdowało się 41 wodociągów, 1 zgłoszone kąpielisko i kryta pływalnia. Dwa ujęcia został wyłączone z użytku w ciągu roku.

Największym wodociągiem powiatu krośnieńskiego w grupie wodociągów o produkcji wody 1001- 10000 m^3/d pod względem produkowanej wody oraz zaopatrywanej ludności jest wodociąg miejski Gubin, którego administratorem jest Przedsiębiorstwo Usług Miejskich Sp. z o. o. ul. Śląska 36, 66-620 Gubin. Drugim wodociągiem w tej grupie jest wodociąg miejski Krosno Odrzańskie, administrowany przez Krośnieńskie Przedsiębiorstwo Wodociągowo - Komunalne Sp. z o. o. ul. Wiejska 23, 66-600 Krosno Odrzańskie.

W grupie wodociągów o produkcji wody od 101-1000 m^3/d znajduje się 13 wodociągów, w 18 wodociągach produkcja wody wynosi <100 m^3/d. Na nadzorowanym terenie znajduje się ponadto 6 innych podmiotów zaopatrujących w wodę (wodociągi o wydajności < 100 m^3/ dobę) - są to głównie wodociągi zaopatrujące ośrodki wczasowe i zakłady pracy (m.in. Homanit, Ośrodek Produkcyjny Połęcko należący do PGNiG), w których pracują głównie mieszkańcy powiatu.



Rys. Liczba wodociągów publicznych w stosunku do zaopatrywanej ludności w wodę przeznaczoną do spożycia przez ludzi.

W analizowanym okresie zdecydowana większość odbiorców korzystała z wody spełniającej obowiązujące normy jakości. W pojedynczych przypadkach odnotowano czasowe przekroczenia wybranych wskaźników. Po stwierdzeniu nieprawidłowości wdrażano działania naprawcze, takie jak dezynfekcja sieci, płukanie instalacji oraz ponowne badania kontrolne potwierdzające przywrócenie wymaganych standardów.

Wodę o niekwestionowanej jakości dostarczały wodociągi publiczne w Gubinie, Gostchorzu, Wężyskach, Sękowicach, Gronowie, Maszewie, Przychowie, Szklarce Radnickiej, Węglinach, Chociejowie, Dzikowie, Połupinie, Gęstowicach, Trzebiechowie, Lubogoszczy, Dobrosułowie, Głębokim.
Ponadto nie kwestionowano wody dostarczanej przez ujęcia indywidualne takie jak: ujęcie zakładowe „Homanit" Krosno Odrzańskie, Indywidualne ujęcie wody na ośrodku wypoczynkowym „La La Las" w Gryżynie oraz indywidualnym ujęciu wody w Ośrodku Wypoczynkowym „Temar" w Kołatce.

Woda dostarczana przez pozostałe wodociągi i ujęcia była kwestionowana w ciągu roku przynajmniej raz pod względem fizykochemicznym lub/i mikrobiologicznym.

W roku 2025 r. trzy razy stwierdzono brak przydatności wody do spożycia, na ujęciu publicznym Bytnica 160 oraz ujęciu publicznym wiejskim Bytnica.
W roku 2025 na ujęciu publicznym Bytnica 160 dwukrotnie w ciągu roku stwierdzono brak przydatności wody do spożycia z uwagi na przekroczenia dopuszczalnej liczby bakterii z gr. coli oraz enterokoków kałowych. W związku z powyższym wydano decyzje administracyjne.
Wyżej wymienione ujęcie zaopatruje w wodę mieszkańców osiedla Bytnica 160 oraz pracowników biurowca Nadleśnictwa Bytnica. Liczba ludności narażonej to ok. 96 osób.
W roku 2025 ujęcie publiczne Bytnica 160 zostało wyłączone z użytkowania w związku ze stwierdzeniem braku możliwości dalszej eksploatacji studni zaopatrującej SUW Bytnica 160

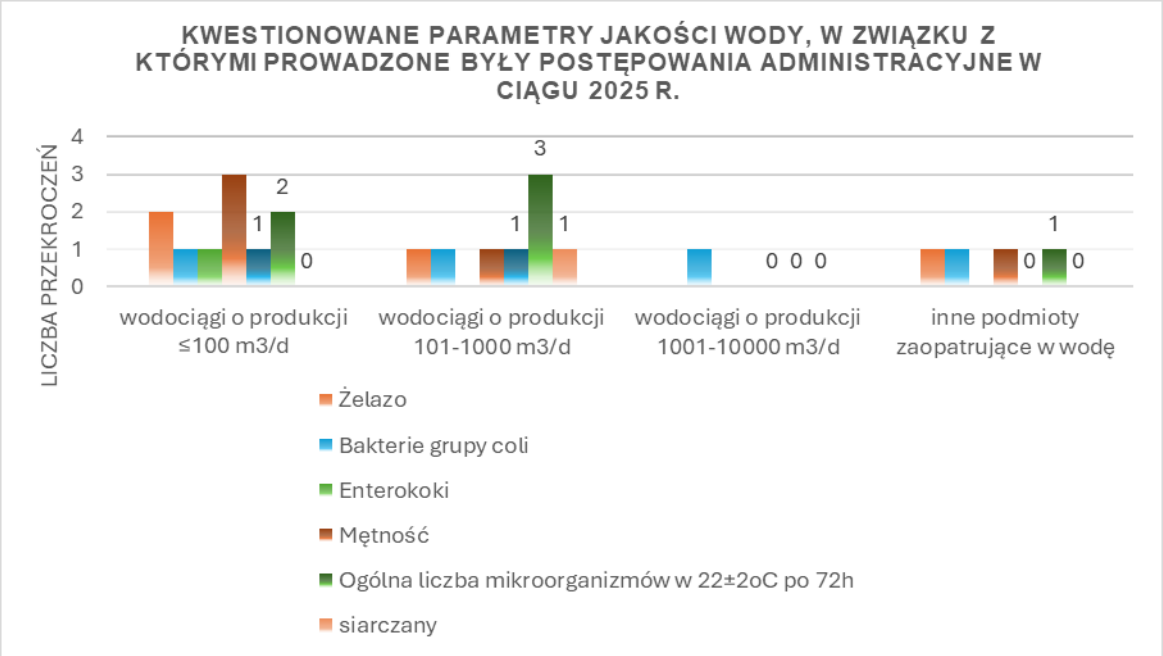
w wodę. W wyniku zaistniałej sytuacji dokonano podłączenia mieszkańców zaopatrywanych do tej pory z ujęcia Bytnica 160 do ujęcia Bytnica.

Na ujęciu publicznym wiejskim Bytnica w roku 2026 stwierdzono przekroczenie dopuszczalnej liczby bakterii z gr. coli. Brak przydatności trwał 6 dni, poprzedzony był warunkową przydatnością wody do spożycia, również z uwagi na przekroczenie tego samego parametru. Brak obejmował jedynie miejscowość Bytnica (liczba narażonych wynosiła 878 osób).

Działania naprawcze obejmowały ponownie dezynfekcję podchlorynem sodu a następnie płukanie sieci. W żadnym z w/w przypadków nie zgłaszano reakcji niepożądanych ani zachorowań związanych ze skażeniem wody. Każdorazowo zapewniano zastępcze źródło zaopatrzenia w wodę przeznaczoną do spożycia przez ludzi, skutecznie informowano mieszkańców o braku przydatności wody do spożycia i celów gospodarczych, informowano pisemnie Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Krośnie Odrzańskim o przeprowadzonych działaniach naprawczych oraz przedstawiano wyniki badań wody wykonanych w ramach prowadzonej kontroli wewnętrznej. Nie wydano zaleceń pokontrolnych i nie nałożono mandatów karnych.

Na stronie internetowej Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Krośnie Odrzańskim i na portalu społecznościowym Facebook na bieżąco publikowane są komunikaty dotyczące jakości wody przeznaczonej do spożycia przez ludzi, co zapewnia mieszkańcom stały dostęp do aktualnych informacji o jej bezpieczeństwie.

Przekraczane parametry w wodzie przeznaczonej do spożycia w 2025 r., w związku z którymi prowadzono postępowania administracyjne to: żelazo, mętność, mangan, PH, jon amonu, siarczany, bakterii z gr. coli, enterokoki kałowe, ogólna liczba mikroorganizmów w 22±2°C po 72h. W związku wyżej wymienionymi z przekroczeniami prowadzono 25 postepowań administracyjnych. Ogólna liczba mieszkańców narażonych wyniosła 25 245 tyś.



W 2025 r. wydano 14 decyzji o warunkowej przydatności wody do spożycia przez ludzi w tym 3 razy dla ujęć indywidualnych (ośrodki wypoczynkowe, zakład produkcyjny), 7 razy dla wodociągów o produkcji wody poniżej 100 m^3 na dobę, 4 razy dla wodociągów o produkcji 101-1000 m^3. W przypadku pozostałych przekroczeń administrator przedstawił prawidłowe wyniki z badań próbek wody jeszcze przed wydaniem decyzji administracyjnej, w związku z czym postępowanie umorzono.

Przeprowadzone i planowane modernizacje i inwestycje :

Przedsiębiorstwa wodociągowo - kanalizacyjne oraz organy gminne modernizują w miarę możliwości finansowych istniejącą infrastrukturę wodociągową, realizują nowe inwestycje, które maja na celu poprawę sytuacji w zakresie zbiorowego zaopatrzenia ludności w wodę oraz poprawy jakości wody.

W roku 2025 zakończyły się prace związane z modernizacją stacji uzdatniania wody w Dąbiu. Dokonano modernizacji stacji uzdatniania wody w Bronkowie. W roku 2025 przyłączono indywidualne ujęcie wody w ośrodku wypoczynkowym „Kołatka" w Brokowie do nowej sieci wodociągowej oddane do użytku w 2024 roku, zaopatrywanej z ujęcia wody głębinowej w Bronkowie. W zawiązku z powyższym indywidualne ujęcie wody w ośrodku wypoczynkowym „Kołatka" w Bronkowie zostało wyłączone z użytkowania.

Obecnie w dalszym ciągu realizuje się kolejne zadania, które będą kontynuowane również w roku 2026, tj. rozbudowa i modernizacja infrastruktury wodociągowej na terenie gminy Maszewo, przebudowa istniejącej Stacji Uzdatniania Wody w m. Trzebiechów, budowa wodociągów przesyłowych Trzebiechów - Gęstowice, Skarbona - Lubogoszcz, budowa odcinków sieci wodociągowych rozdzielczych w Trzebiechowie, Gęstowicach i Lubogoszczy.

Zakład Gospodarki Komunalnej w Bytnicy zakończył prace nad budową nowej studni głębinowej na ujęciu wody w Gryżynie oraz na ujęciu w Dobrosułowiu. W roku 2026 planowana jest renowacja stacji uzdatniania wody w Gryżynie i Bytnicy.
W roku 2025 w Gminie Gubin przeprowadzono modernizację stacji uzdatniania wody w Starosiedlu i budowę odcinka sieci wodociągowej pomiędzy miejscowością Chociejów, a miejscowością Stargard Gubiński.
W dalszym ciągu trwa budowa sieci wodociągowej wraz z przyłączeniami w m. Grabice gm. Gubin.
W roku 2025 roku wymieniono sieć wodociągową przy ul. Parkowej w Krośnie Odrzańskim oraz sieć wodociągową w ul. 1 Maja w Krośnie Odrzańskim. Dokonano wymiany fragmentu sieci wodociągowej w ul. Pionierów w Krośnie Odrzańskim związaną z budową ronda.
Na rok 2026 planowane są zadania:
- wymiana sieci w ul. Bohaterów Wojska Polskiego Krosno Odrzańskie od mostu Elizy do skrzyżowania - kierunek Zielona Góra,
- modernizacja Stacji Uzdatniania Wody w Gostchorzu,
- budowa Pompowni Wody przy ul. Metalowców Krosno Odrzańskie,
- wymiana sieci wodociągowej w ul. Metalowców Krosno Odrzańskie.

Szereg wykonanych i planowanych inwestycji sprzyja podniesieniu jakości wody dostarczanej ludności powiatu krośnieńskiego jak np. montaż lamp UV na stacjach uzdatniania wody, które dezynfekują wodę w sposób ciągły. W roku 2025 w lampy doposażono stacje uzdatniania wody: Dzikowo, Starosiedle, Dąbie, Krosno Odrzańskie, Wężyska, na ośrodku wypoczynkowym „Temar Dąbie", indywidulane ujęcie w ośrodku produkcyjnym Połęcko, Pole. Pozostałe ujęcia posiadające lampy UV: Bobrowice, Dychów, Bronków, Przychów, Szczawno, Łagów, Węgliny, Gubin (końcówka roku 2024), Sękowice, Wałowice.

Pomimo tego należy jednak mieć na uwadze, że wciąż wiele ujęć, stacji uzdatniania wody oraz sieci wodociągowych na terenie działania Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Krośnie Odrzańskim ma już kilkadziesiąt lat, dlatego problemem może stać się występowanie różnego rodzaju awarii.

Nadzór nad jakością ciepłej wody w obiektach użyteczności publicznej

W ramach nadzoru sanitarnego przeprowadzono badanie w kierunku obecności bakterii *Legionella sp.* w 8 obiektach na terenie powiatu krośnieńskiego. We wszystkich pobranych próbkach wody stwierdzono, że ciepła woda spełnia wymagania mikrobiologiczne określone w załączniku nr 5 lit. A rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 7 grudnia 2017 r. w sprawie jakości wody przeznaczonej do spożycia przez ludzi.

Kąpieliska i miejsca okazjonalnie wykorzystywane do kąpieli.

W sezonie letnim 2025 r. na terenie powiatu krośnieńskiego nadzorowano 1 kąpielisko: Kąpielisko w miejscowości Łochowice nad Jeziorem Glibiel. Miejsc wykorzystywanych do kąpieli nie zgłoszono. Wyżej wymienione kąpielisko zostało skontrolowane przed sezonem oraz w trakcie sezonu kąpielowego.
Na kąpielisku pobrano 1 próbkę wody w ramach kontroli urzędowej i 3 próbki w ramach kontroli wewnętrznej (pobrane przez laboratoria zewnętrzne). Wydano 4 bieżące oceny przydatności wody do kąpieli i ocenę sezonową. Jakość wody w kąpielisku odpowiadała wymaganiom - została sklasyfikowana jako doskonała. Stan sanitarny obiektu nie budził zastrzeżeń.

Pływalnie/baseny kąpielowe.

Pod nadzorem Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Krośnie Odrzańskim znajduje się 1 obiekt, tzn. kryta pływalnia w Miejskim Ośrodku Sportu w Gubinie. W roku 2025 próbki wody pobrano zgodnie z ustalonym harmonogramem (w tym badań w ramach kontroli wewnętrznej). W próbkach wody pobranych w ciągu roku cyklicznie powtarzał się problem z nieprawidłowym potencjałem redox (występowały nieznaczne lecz ciągłe wahania wykraczające poza normę) oraz nieprawidłowe wartości chloru wolnego i chloru związanego, jednorazowe przekroczenie chloroformu. Dwukrotnie w ciągu roku wystąpiły niewielkie przekroczenia ogólnej liczby mikroorganizmów w 36 stopniach Celsjusza. Zarządzający

pływalnią w sposób ciągły prowadził działania mające na celu wyregulowanie procesów dezynfekcji wody i doprowadzenia parametrów fizykochemicznych zgodnych z normami. Użytkownicy pływalni byli informowani o jakości wody za pomocą komunikatów umieszczanych w holu obiektu. Stan sanitarny krytej pływalni w Miejskim Ośrodku Sportu w Gubinie nie budził zastrzeżeń.

W roku 2025 sekcja Higieny Komunalnej udzieliła odpowiedzi na jedno zapytanie o udostepnienie informacji publicznej dotyczące jakości wody z wodociągu na terenie powiatu krośnieńskiego.

Sporządził: Alicja Alejun - Kierownik Sekcji Higieny Komunalnej

7. Stan sanitarny obiektów żywnościowo – żywieniowych

Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Krośnie Odrzańskim prowadzi nadzór sanitarno-higieniczny żywności i żywienia, który obejmuje kontrolę urzędową przestrzegania przepisów prawa żywnościowego przez podmioty działające na rynku spożywczym, w tym zakłady produkcji oraz obrotu materiałami i wyrobami przeznaczonymi do kontaktu z żywnością. Podczas kontroli sprawdzane są warunki produkcji, transportu, przechowywania, sprzedaży żywności, warunki żywienia zbiorowego oraz warunki zdrowotne produkcji i obrotu materiałami przeznaczonymi do kontaktu z żywnością. W ramach działań oceniany jest również sposób żywienia w oparciu o analizę jadłospisów w zakładach produkcji żywności i w zakładach żywienia zbiorowego. Sprawowany jest nadzór nad bezpieczeństwem żywności krajowej, importowanej oraz pochodzenia unijnego.

Realizowane są zadania w ramach „Krajowego planu pobierania próbek do badania żywności w ramach urzędowej kontroli i monitoringu". W ramach Systemu Wczesnego Ostrzegania o Niebezpiecznych Produktach Żywnościowych i Środkach Żywienia Zwierząt (RASFF) zobowiązywano producentów i wprowadzających do obrotu produkty żywnościowe do wycofywania z rynku produktów uznanych za niebezpieczne. Sprawowany jest nadzór nad suplementami diety, środkami spożywczymi specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz środkami spożywczymi wzbogaconymi witaminami lub składnikami mineralnymi.

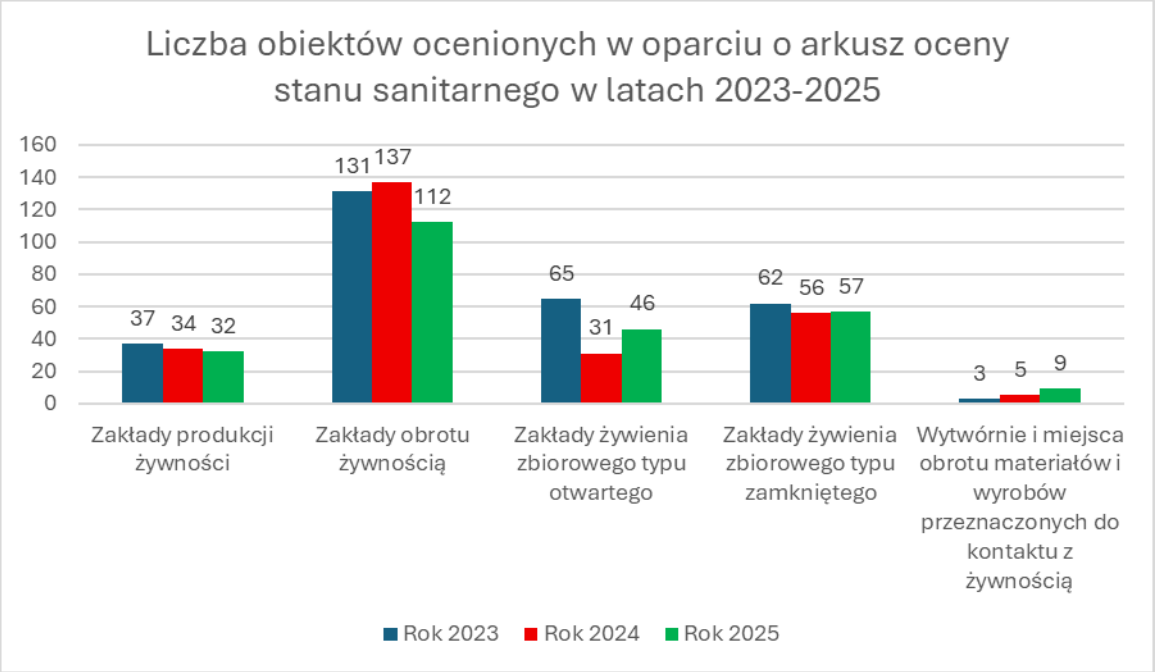
W 2025 r. pod nadzorem Państwowej Inspekcji Sanitarnej na terenie powiatu krośnieńskiego znajdowało się 531 obiektów. W porównaniu do roku ubiegłego liczba obiektów zmniejszyła się o 19. Znacząco wzrasta liczba zakładów wykreślanych z rejestru z powodu zakończenia działalności, szczególnie w grupie zakładów obrotu żywnością – małych sklepów.

Obiekty objęte nadzorem Państwowej Inspekcji Sanitarnej w latach 2024-2025.

Lp.	Rodzaj obiektów	Liczba obiektów		Kierunek zmian
		Rok 2024	Rok 2025	
1	Obiekty produkcji Żywności	51	57	+6
2	Obiekty obrotu żywnością	289	267	-22
3	Zakłady żywienia zbiorowego typu otwartego	100	105	+5
5	Zakłady żywienia zbiorowego typu zamkniętego	73	68	-5
6	Miejsca obrotu materiałami i wyrobami przeznaczonymi do kontaktu z żywnością	18	15	-3
	Obiekty ogółem	531	512	-19

W roku sprawozdawczym skontrolowano 279 obiektów tj. 54,49 % zakładów objętych nadzorem. Przeprowadzono w nich 395 kontroli w tym 9 interwencyjnych (2 zasadne, 7 bezzasadnych), 57 kontroli sprawdzających, 29 kontroli odbiorowych, 63 kontrole tematyczne.

Zakłady oceniane są na podstawie arkusza oceny zakładu, kategoryzacji dokonano w 256 zakładach. Stan sanitarny nadzorowanych obiektów oceniany był zgodnie z jednolitymi procedurami urzędowej kontroli żywności oraz materiałów i wyrobów przeznaczonych do kontaktu z żywnością uwzględniającymi przepisy w zakresie wymagań higienicznych. Podczas kontroli sanitarnych przeprowadzanych w obiektach żywnościowo – żywieniowych szczególną uwagę zwracano na jakość zdrowotną produkowanej oraz wprowadzanej do obrotu żywności, funkcjonowanie zasady traceability, warunki przechowywania żywności, szczególnie wymagającej przechowywania w warunkach chłodniczych, prawidłowość przeprowadzania procesów technologicznych, higienę oraz stan zdrowia personelu.

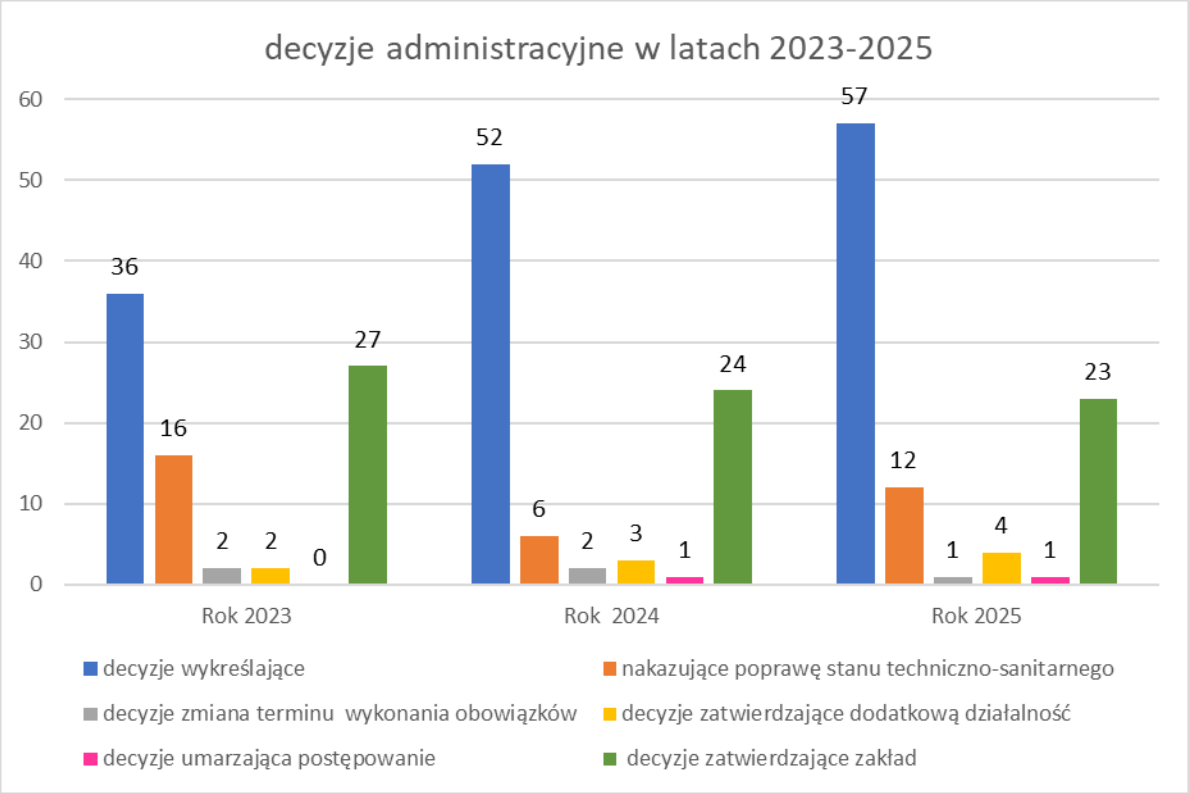


W roku 2025 wydano 110 decyzji administracyjnych, w tym: 12 decyzji nakazujących poprawę stanu techniczno- sanitarnego zakładu, 4 decyzje zatwierdzające dodatkową działalność, 1 decyzję zmieniającą termin wykonania decyzji, 2 decyzje wygaszające prowadzone postępowanie, 2 decyzje zakazujące wprowadzania produktu do obrotu, 57 decyzji wykreślających z rejestru zakładów. Zatwierdzono 23 zakłady.

W roku 2024 wydano 89 decyzji administracyjnych, w tym: 6 decyzji nakazujących poprawę stanu techniczno-sanitarnego zakładu, 3 decyzje zatwierdzające dodatkową działalność, 2 decyzje zmieniające termin realizacji obowiązków wynikających z decyzji, 1 decyzję umarzającą prowadzone postępowanie, 52 decyzje wykreślające z rejestru zakładów. Wydano 1 nakaz zaprzestania wprowadzania do obrotu suplementu diety i wycofania z obrotu wszystkich partii kwestionowanego produktu. Zatwierdzono 24 zakłady.

W roku 2023 wydano 84 decyzje administracyjne, w tym: 16 decyzji nakazujących poprawę stanu techniczno- sanitarnego zakładu, 3 decyzje zatwierdzające dodatkową działalność, 2 decyzje zmieniające termin realizacji obowiązków wynikających z decyzji, 36 decyzji wykreślających z rejestru zakładów. Zatwierdzono 27 zakładów.

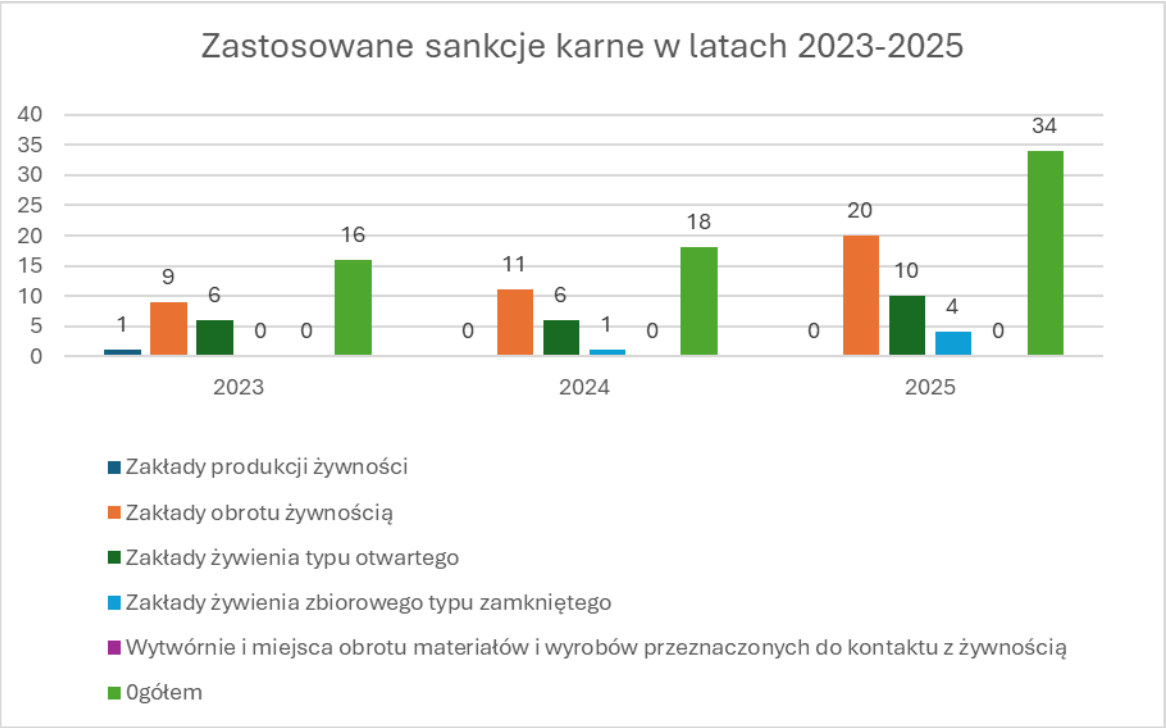
Decyzje administracyjne wydawane w latach 2023-2025.



Ilości zastosowanych sankcji karnych w porównaniu do lat ubiegłych znacząco wzrosła, związane było to głównie z pogorszeniem się stanu sanitarno-porządkowego w zakładach obrotu żywnością - markety.

Mandaty karne najczęściej nakładano za uchybienia dotyczące następujących obszarów:

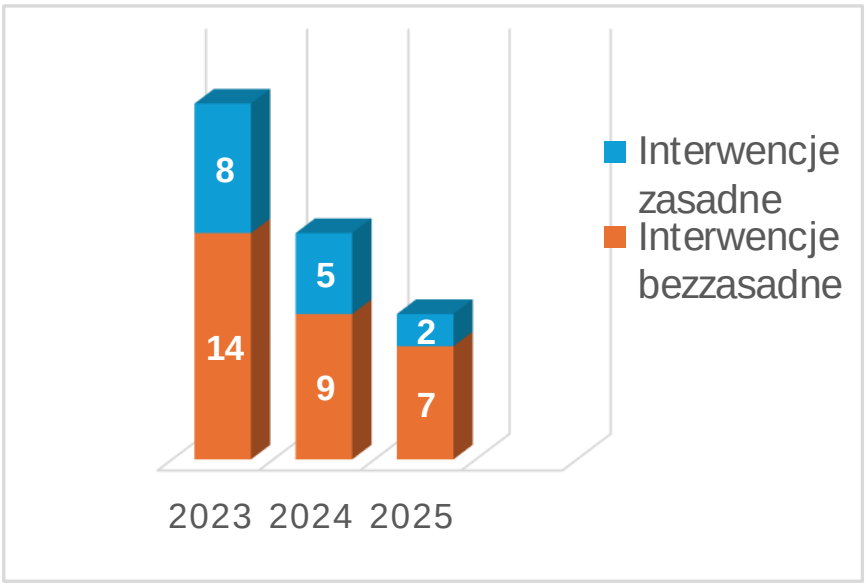
- zły stan sanitarno-porządkowy pomieszczeń,
- brak zapisów wynikających z procedur GHP, GMP i systemu HACCP,
- brak orzeczeń do celów sanitarno-epidemiologicznych pracowników,
- oferowanie do sprzedaży środków spożywczych po upływie terminu przydatności do spożycia i dacie minimalnej trwałości
- brak segregacji asortymentowej.



Na przełomie lat 2023-2025 przeprowadzono 45 kontroli interwencyjnych rozpatrując również zgłoszenia anonimowe. Najczęściej dotyczyły one oferowania do sprzedaży środków spożywczych po upływie daty minimalnej trwałości lub terminie przydatności do spożycia, braku orzeczeń do celów sanitarno-epidemiologicznych osób zatrudnionych, sprzedaży środków spożywczych niewłaściwej jakości. W roku 2023 z 22 zgłoszonych interwencji 8 uznano za zasadne, w roku 2024 z 14 zgłoszonych interwencji 5 uznano za zasadne, w roku 2025 z 9 zgłoszonych interwencji 2 uznano za zasadne.

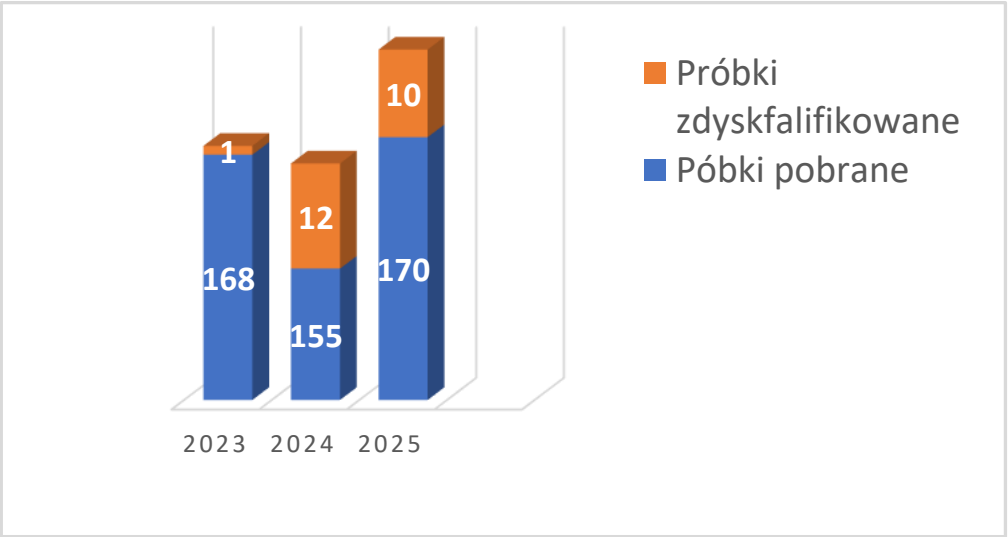
Przedstawia to poniższy wykres.

Zasadność pism interwencyjnych w latach 2023-2025



Jednym z obszarów działań jest ocena jakości zdrowotnej środków spożywczych oraz materiałów i wyrobów przeznaczonych do kontaktu z żywnością poprzez pobór próbek do badań laboratoryjnych. Badano je m.in. na obecność zanieczyszczeń mikrobiologicznych, szkodników, metali ciężkich, pestycydów, substancji dodatkowych, związków azotowych i parametrów jełczenia oraz substancji niedozwolonych. Liczbę próbek pobranych i przebadanych w ramach prowadzonego nadzoru sanitarnego oraz liczbę próbek zdyskwalifikowanych przedstawiono w poniższym wykresie.

Ilość próbek pobranych i zdyskwalifikowanych w latach 2023-2025.



W roku 2023 zdyskwalifikowano 1 próbkę z uwagi na stwierdzenie obecności *Salmonella Infantis*. W roku 2024 zdyskwalifikowano 12 próbek, w tym: 5 próbek z uwagi na stwierdzenie obecności *Enterobacteriaceae*, 4 próbki pn. „Śledź tusza" z uwagi na przekroczenie histaminy,
1 próbka pn. z uwagi na przekroczenie 2-metylofuranu, 1 próbka z uwagi na stwierdzenie nieprawidłowych cech organoleptycznych, 1 próbka w kierunku monitorowania oporności na środki przeciwdrobnoustrojowe u bakterii zoonotycznych i komensalnych. W roku 2025 zdyskwalifikowano 10 próbek lodów z uwagi na stwierdzenie obecności *Enterobacteriaceae*. Uzyskane wyniki były podstawą do dalszego podejmowania działań administracyjnych.

W trakcie urzędowych kontroli przeprowadzanych w jednostkach systemu oświaty na podstawie danych zawartych w jadłospisie dokonywano punktowej oceny jadłospisu metodą Szewczyńskiego oraz teoretycznej oceny pod kątem jakości żywienia. W 2025 r. oceniono jadłospisy w 7 szkołach, 13 przedszkolach, 1 internacie i 1 zakładzie specjalnym i wychowawczym. Nieprawidłowości stwierdzono w 1 szkole, 2 przedszkolach, 1 internacie i 1 zakładzie specjalnym i wychowawczym. Przepisem prawnym regulującym wymagania w ww. zakresie jest rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 26 lipca 2016 r. w sprawie grup środków spożywczych przeznaczonych do sprzedaży dzieciom w jednostkach systemu oświaty oraz wymagań, jakie muszą spełniać środki spożywcze stosowane w ramach żywienia zbiorowego dzieci i młodzieży w tych jednostkach. W przypadku stwierdzenia nieprawidłowości w protokołach zawarto zalecenia dotyczące podjęcie działań naprawczych w żywieniu. Dokonano analizy jadłospisu dekadowego w zakresie diety podstawowej z wykorzystaniem

„Arkusza oceny dekadowej jadłospisów” w szpitalu oraz domu opieki społecznej. W związku ze stwierdzeniem nieprawidłowości wystosowano pisma zalecające podjęcie działań naprawczych w żywieniu pacjentów.

W celu sprawnego i skutecznego nadzoru nad bezpieczeństwem żywności oraz ochrony zdrowia konsumentów organ Państwowej Inspekcji Sanitarnej podpisał porozumienia o współpracy.

Współpraca z Państwową Inspekcją Farmaceutyczną oparta na porozumieniu z dnia 10 października 2008r. ukierunkowana jest na wymianę informacji związanych z nadzorem nad suplementami diety, środkami specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz żywnością wzbogacaną. Pod nadzorem Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Krośnie Odrzańskim w roku 2024 znajdowało się 14 aptek, przeprowadzano w nich 3 kontrole. Pobrano do badań laboratoryjnych 2 próbki żywności w kierunku fizyko-chemicznym – zgodne z wymaganiami.

Podstawą współpracy z Powiatowym Lekarzem Weterynarii w Krośnie Odrzańskim jest porozumienie z dnia 16 listopada 2018 roku. Prowadzona jest współpraca w przypadku pojawiających się wątpliwości związanych ze sprawowaniem bieżącego nadzoru sanitarnego, pracownicy obu Inspekcji konsultują się ze sobą i służą wzajemną pomocą. W roku 2025 odbyły się 2 spotkania z udziałem przedstawicieli Państwowej Inspekcji Sanitarnej oraz przedstawiciela Inspekcji Weterynaryjnej. Z przedstawicielem Powiatowego Lekarza Weterynarii przeprowadzono wspólnie 2 kontrole.

Podstawą współpracy z Inspekcją Ochrony Roślin i Nasiennictwa jest porozumienie z dnia 20 stycznia 2015r. pomiędzy Głównym Inspektorem Sanitarnym, Głównym Inspektorem Ochrony Roślin i Nasiennictwa, Głównym Inspektorem Jakości Handlowej Artykułów Rolno-Spożywczych oraz Głównym Inspektorem Ochrony Środowiska w sprawie współdziałania organów Państwowej Inspekcji Sanitarnej, Państwowej Inspekcji Ochrony Roślin i Nasiennictwa, Inspekcji Jakości Handlowej Artykułów Rolno-Spożywczych, Inspekcji Ochrony Środowiska w zakresie zapewnienia bezpieczeństwa produkcji pierwotnej. W roku 2025 przeprowadzono 3 kontrole z przedstawicielami PIORiN i 1 kontrolę z przedstawicielem Ochrony Środowiska.

Z komórkami organizacyjnymi Oświaty Zdrowotnej i Promocji Zdrowia prowadzona jest działalność oświatowo-zdrowotna w zakresie przestrzegania zakazu palenia tytoniu. Sekcja Higieny Żywności, Żywienia i Przedmiotów Użytku uczestniczyła w imprezie plenerowej Morsowy Piknik Zdrowia w kompleksie wypoczynkowym TEMAR w Dąbiu oraz konferencji „Powiat Odporny na Kryzys” - prowadzono punkty informacyjno-edukacyjne dla ogółu społeczeństwa.

W roku 2025 Sekcja HŻŻiPU udzieliła odpowiedzi na trzy zapytania o udostepnienie informacji publicznej dotyczące:

- udostępnienia listy lokali gastronomicznych (restauracji, barów, kawiarni), które zostały zarejestrowane i zatwierdzone do prowadzenia działalności – 2 zapytania,
- udostępnienia wykazu obiektów prowadzących produkcję, sprzedaż lub dystrybucję lodów które zostały zarejestrowane i zatwierdzone.

Sporządził: Ilona Kowalczuk - Kierownik Sekcji HŻŻiPU

8. Nadzór sanitarny nad środowiskiem pracy i chemikaliami

Do głównych zadań Sekcji Higieny Pracy należy:

- sprawowanie bieżącego nadzoru sanitarnego nad warunkami pracy w zakładach ze szczególnym uwzględnieniem ochrony zdrowia pracowników przed czynnikami szkodliwymi i uciążliwymi występującymi w środowisku pracy,
- prowadzenie działań edukacyjno-informacyjnych ukierunkowanych na podnoszenie świadomości pracodawców i pracowników w zakresie profilaktyki zagrożeń zawodowych,
- realizacja zadań związanych z prowadzeniem postępowań administracyjnych dotyczących chorób zawodowych, w tym analiza dokumentacji, współpraca z jednostkami medycznymi oraz wydawanie decyzji administracyjnych zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.

Ponadto sekcja Higieny Pracy sprawuje również nadzór sanitarny nad przestrzeganiem przepisów w zakresie nadzoru nad chemikaliami i ochrony zdrowia publicznego. Obejmuje to kontrolę produktów kosmetycznych, substancji chemicznych i ich mieszanin, produktów biobójczych oraz egzekwowanie zakazu wytwarzania i wprowadzania do obrotu na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej środków zastępczych i nowych substancji psychoaktywnych.

W 2025 roku realizowano również szereg dodatkowych działań kontrolnych i nadzorczych ukierunkowanych na ochronę zdrowia pracowników oraz bezpieczeństwo produktów dostępnych na rynku tj.:

- prowadzono kontrole zakładów pracy w zakresie oceny narażenia zawodowego pracowników produkcyjnych, magazynowych oraz operatorów wózków widłowych ze szczególnym uwzględnieniem ekspozycji na tlenek węgla,
- podejmowano również działania kontrolne i edukacyjne dotyczące warunków pracy oraz oceny narażenia zawodowego pracowników mających kontakt z substancjami reprotoksycznymi w środowisku pracy,
- w ramach realizacji „Programu Oczyszczania Kraju z Azbestu na lata 2009–2032" prowadzono nadzór nad przestrzeganiem przez pracodawców przepisów oraz zasad bezpieczeństwa i higieny pracy podczas wykonywania prac związanych z usuwaniem lub zabezpieczaniem wyrobów zawierających azbest,
- sprawowano nadzór nad przestrzeganiem przepisów dotyczących ochrony zdrowia przed skutkami używania wyrobów tytoniowych w miejscu pracy,
- upowszechniano wiedzę na temat zagrożeń związanych z obecnością radonu w pomieszczeniach oraz kontrolowano warunki pracy pod kątem przekroczeń dopuszczalnych stężeń tego gazu,
- w obszarze nadzoru nad bezpieczeństwem produktów prowadzono pobór prób do badań laboratoryjnych jakości mikrobiologicznej kosmetyków przeznaczonych dla niemowląt i małych dzieci,
- kontrolowano punkty świadczące usługi wykonywania tatuaży z henny,
- sprawowano nadzór nad podmiotami udostępniającymi na rynku produkty biobójcze przeznaczone wyłącznie dla użytkowników profesjonalnych, w zakresie przestrzegania warunków wydanych pozwoleń,

- kontrolowano podmioty wprowadzające do obrotu produkty biobójcze przeznaczone do konserwacji drewna oraz materiałów budowlanych, jak również produkty stosowane w higienie weterynaryjnej dla zwierząt domowych i hodowlanych,
- realizowano projekt REF-13 dotyczący sprzedaży online substancji, ich mieszanin oraz wyrobów, a także projekt BEF-3, obejmujący kontrole podmiotów wprowadzających do obrotu produkty biobójcze posiadające pozwolenie europejskie.

Powyższe działania służyły nie tylko ograniczeniu zagrożeń zdrowotnych w środowisku pracy, lecz także wzmocnieniu systemu ochrony konsumentów i użytkowników produktów chemicznych, tak aby mieli oni dostęp do wyrobów bezpiecznych, właściwie oznakowanych i stosowanych zgodnie z obowiązującymi przepisami. W efekcie podejmowane kontrole i działania edukacyjne przyczyniały się do podnoszenia jakości nadzoru sanitarnego, poprawy świadomości zagrożeń oraz budowania kultury bezpieczeństwa zarówno wśród pracodawców, jak i odbiorców końcowych.

Działania kontrolne realizowane w ramach bieżącego nadzoru sanitarnego.

W roku 2025 w zakresie higieny pracy pod nadzorem znajdowały się 143 zakłady, zatrudniające 5127 pracowników, w roku 2024 ewidencją objęto 156 zakładów zatrudniających 4794 pracowników, natomiast w 2023 roku 167 zakładów zatrudniających 5125 pracowników.

Liczba zakładów objętych nadzorem przez PPIS w Krośnie Odrzańskim w 2024-2025 ulega zmniejszeniu w związku z likwidacją prowadzonej działalności gospodarczej, natomiast zwiększyła się liczba zatrudnionych pracowników, co świadczyć może o rozwoju dużych zakładów.

W roku 2025 przeprowadzono ogółem 99 kontroli sanitarnych (w zakresie higieny pracy 85 kontroli, w zakresie nadzoru nad chemikaliami 14 kontroli) natomiast w roku 2024 przeprowadzono149 kontroli w 97 obiektach.

W 2025 roku, w wyniku przeprowadzonych kontroli dotyczących poprawy warunków pracy, wydano 23 decyzje administracyjne. Zawierały one łącznie 67 nakazów skierowanych do pracodawców, zobowiązujących ich do usunięcia stwierdzonych nieprawidłowości.

Dla porównania, w 2024 roku wydano 7 decyzji administracyjnych, które obejmowały 37 nakazów również mających na celu poprawę warunków pracy.

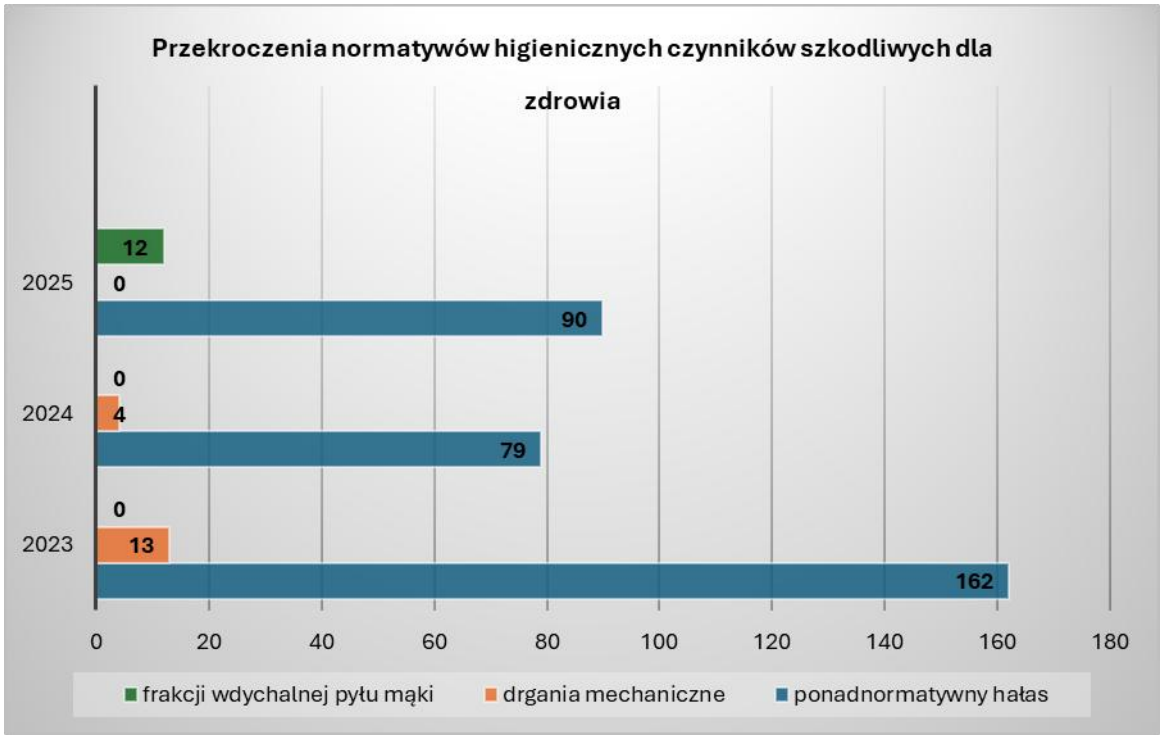
Można więc zauważyć, że w 2025 roku liczba wydanych decyzji oraz nałożonych nakazów była wyraźnie wyższa niż w roku poprzednim.

Podobnie jak w latach ubiegłych, w kontrolowanych zakładach stwierdzono przekroczenia normatywów higienicznych czynników szkodliwych dla zdrowia.

W 2025 roku wartości stężeń i natężeń czynników szkodliwych dla zdrowia przekraczały dopuszczalne normatywy higieniczne w 10 zakładach pracy. W warunkach przekroczeń najwyższych dopuszczalnych stężeń (NDS) i natężeń (NDN) czynników szkodliwych dla zdrowia zatrudnionych było 102 pracowników, w tym 90 osób narażonych na ponadnormatywny hałas oraz 12 osób na przekroczenia frakcji wdychalnej pyłu mąki.

W 2024 roku przekroczenia wystąpiły w 6 zakładach pracy. 83 pracowników pracowało w warunkach niezgodnych z normatywami higienicznymi, w tym 79 narażonych na ponadnormatywny hałas oraz 4 pracowników w przekroczonym normatywie drgań mechanicznych działających na organizm człowieka przez kończyny górne (miejscowe).

W 2023 roku przekroczenia wystąpiły w 9 zakładach pracy. W warunkach przekroczeń hałasu zatrudnionych było 175 pracowników, 162 pracowników na ponadnormatywny hałas oraz 13 pracowników hałasu w przekroczonym normatywie drgań mechanicznych działających na organizm człowieka przez kończyny górne (miejscowe).
Najliczniejszą grupę osób narażonych stanowili mężczyźni - w przypadku hałasu byli to głównie pracownicy przemysłu drzewnego, w przypadku drgań mechanicznych pracownicy branży brukarskiej oraz pracownicy usług komunalnych, natomiast w przypadku pyłu mąki pracownicy produkcji wyrobów piekarskich i mącznych (piekarze).



W związku ze stwierdzonymi przekroczeniami:
- w roku 2025 wydano 3 decyzje administracyjne nakazujące obniżenie stężeń pyłu mąki do obowiązujących wartości dopuszczalnych,
- w roku 2024 wydano 1 decyzje administracyjną dotyczącą obniżenia natężeń drgań mechanicznych o działaniu miejscowym na organizm człowieka,
- w roku 2023 wydano 4 decyzje administracyjne dotyczące obniżenia natężeń drgań mechanicznych o działaniu miejscowym i ogólnym na organizm człowieka,
W porównaniu z latami poprzednimi odnotowano poprawę warunków pracy, jednak dotyczyła ona wyłącznie narażenia na hałas i objęła 90 pracowników.

Nadzór nad Chemikaliami

W ramach nadzoru nad chemikaliami kontrolowano prawidłowość wprowadzania do obrotu produktów biobójczych, kosmetycznych, detergentów oraz innych produktów chemicznych, w tym zgodność z obowiązującymi przepisami dotyczącymi bezpieczeństwa, oznakowania, daty ważności i pozwoleń na obrót.
W wyniku przeprowadzonych kontroli nie wydano decyzji administracyjnych, co wskazuje na prawidłowe stosowanie przepisów przez kontrolowane podmioty i pełne wypełnienie przez nie obowiązków wynikających z nadzoru sanitarnego.

W ramach urzędowej kontroli pobrano do badań mikrobiologicznych 2 próbki produktów kosmetycznych. Produkty spełniały obowiązujące normy.

Nadzór nad czynnikami o działaniu rakotwórczym, mutagennym lub reprotoksycznym w środowisku pracy.

Liczba zakładów skontrolowanych 39, zatrudniające 1172 pracowników.

W związku z nowelizacją rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 26 lipca 2024 r. w sprawie substancji chemicznych, ich mieszanin, czynników lub procesów o działaniu rakotwórczym, mutagennym lub reprotoksyczym w środowisku pracy podczas kontroli sanitarnych prowadzono działania kontrolne obejmujące ochronę pracowników przed zagrożeniem dotyczącym narażenia na działanie tych substancji.

Sprawdzano przestrzeganie przez pracodawców obowiązków wynikających z zatrudniania pracowników w warunkach narażenia na procesy technologiczne o działaniu rakotwórczym, mutagennym lub reprotoksycznym, które wymienione były w załączniku nr 1 do Rozporządzenia Ministra Zdrowia.

Podczas kontroli prowadzono również działania edukacyjno-informacyjne w przedmiotowym zakresie, edukowano prawidłowość wypełniania formularza rocznego „Informacja o substanacjach chemicznych, ich mieszaninach, czynnikach lub procesach technologicznych o działaniu rakotwórczym, mutagennym lub reprotoksycznym".

Nadzór nad czynnikami biologicznymi.

Czynniki biologiczne klasyfikuje się do czterech grup zagrożenia w zależności od ich wpływu na zdrowie pracowników, zdolności wywoływania chorób, możliwości ich rozprzestrzeniania się w populacji oraz dostępności skutecznej profilaktyki i leczenia. W kontrolowanych zakładach stwierdzono narażenie na czynniki biologiczne zaklasyfikowane do II i III grupy zagrożenia. Przeważającą grupę narażonych stanowią pracownicy nadleśnictw:

- w 2025 r. skontrolowano 60 zakładów pracy – narażonych 1201 pracowników,
- w 2024 r. skontrolowano 33 zakłady pracy – narażonych 808 pracowników,
- w 2023 r. skontrolowano 53 zakłady pracy – narażonych 1134 pracowników.

Choroby zawodowe

Corocznie w ramach współpracy przeprowadzane są oceny narażenia zawodowego na potrzeby innych stacji sanitarno-epidemiologicznych, zgodnie z właściwością terenową.

W 2025 r. wydano 5 decyzji stwierdzających chorobę zawodową, w tym:

- 4 decyzje dotyczyły chorób zakaźnych lub pasożytniczych albo ich następstw – boreliozy, stwierdzonych u pracowników nadleśnictwa,
- 1 decyzja dotyczyła przewlekłej choroby obwodowego układu nerwowego wywołanej sposobem wykonywania pracy – zespołu cieśni nadgarstka, stwierdzonej u pracownika zatrudnionego przy produkcji elementów metalowych. Od decyzji wpłynęło odwołanie wniesione przez pracodawcę. Strona odwołująca wniosła o uchylenie w całości decyzji Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Krośnie Odrzańskim oraz przeprowadzenie ponownej, szczegółowej oceny narażenia zawodowego z uwzględnieniem pełnej dokumentacji oraz alternatywnych czynników ryzyka.

W 2024 roku wydano 3 decyzje o stwierdzeniu choroby zawodowej – wszystkie dotyczyły chorób zakaźnych lub pasożytniczych, tj. boreliozy u pracowników nadleśnictwa,
W 2023 roku wydano 5 decyzji w sprawie chorób zawodowych, w tym 4 decyzje o stwierdzeniu choroby zawodowej (u rolnika, pracownika nadleśnictwa, pracownika robót drogowych) oraz 1 decyzję o braku podstaw do jej stwierdzenia u pracownika magazynowego.

Dodatkowe działania:

1. We współpracy z Działem Laboratoryjnym PSSE w Zielonej Górze uczestniczono w przeprowadzeniu badań i pomiarów czynników szkodliwych dla zdrowia w środowisku pracy w wytypowanych wcześniej nadzorowanych zakładach pracy.
2. W 2025 roku pracownicy Sekcji Higieny Pracy czynnie uczestniczyli w kontrolach sanitarno-epidemiologicznych prowadzonych w związku z wystąpieniem ognisk gruźlicy.

- Pierwsze zachorowanie stwierdzono w klubie dziecięcym i dotyczyło ono jednego pracownika.
- Drugie zachorowanie stwierdzono w przedszkolu i dotyczyło ono jednego pracownika.
  Działania kontrolne realizowano we współpracy z Sekcją Epidemiologii, Sekcją Higieny Żywności, Żywienia i Przedmiotów Użytku oraz komórką Higiena Dzieci i Młodzieży, zapewniając kompleksowe wsparcie w zakresie przeciwdziałania rozprzestrzenianiu się zakażenia.
- Trzecie zakażenie dotyczyło pracownika zakładu produkcyjnego, u którego stwierdzono zachorowanie na gruźlicę. Kontrolę przeprowadzono wraz z pracownikiem Sekcji Epidemiologii. Na pracodawcę wystawiono decyzję administracyjną z zakresu higieny pracy.

W ramach działań oceniano warunki pracy pod kątem narażenia na czynniki biologiczne, w szczególności: organizację stanowisk pracy, wentylację pomieszczeń, stosowanie środków ochrony indywidualnej przez pracowników, w tym identyfikację osób narażonych oraz działania ograniczające rozprzestrzenianie się choroby:
- zweryfikowano oceny ryzyka zawodowego w zakresie narażenia na prątki gruźlicy (*Mycobacterium tuberculosis*).
- w przypadku przedszkola oraz klubu dziecięcego stwierdzono brak prowadzenia obowiązkowego rejestru prac i pracowników narażonych na czynniki biologiczne. Wydano 1 decyzję administracyjną nakazującą założenie i prowadzenie rejestru, drugi pracodawca niezwłocznie wdrożył wymagane rejestry samodzielnie, jeszcze przed wydaniem decyzji administracyjnej.
- w przedszkolu oraz klubie dziecięcym przeprowadzono kontrole oceniające wykonanie dezynfekcji przez wyspecjalizowaną firmę we wszystkich pomieszczeniach i na powierzchniach użytkowych. Zweryfikowano stosowane preparaty dezynfekcyjne pod kątem przeznaczenia, spektrum działania oraz zgodności z wymogami zwalczania czynników biologicznych, sprawdzono skuteczność prątkobójczą wobec prątków gruźlicy i działanie wirusobójcze zgodnie z deklaracją producenta. Skontrolowano dostępność aktualnych kart charakterystyki, przygotowanie roztworów roboczych, przestrzeganie zalecanych stężeń i czasu kontaktu preparatu z powierzchnią.

3. Wraz z Sekcją Komunalną uczestniczono w kontroli interwencyjnej dotyczącej wprowadzania do obrotu lakierów zawierających TPO (substancja wykorzystywana w lakierach i żelach

utwardzanych lampą UV). W ramach działań sprawdzano zgodność produktów z obowiązującymi przepisami dotyczącymi bezpieczeństwa chemicznego oraz oznakowania, a także oceniano potencjalne zagrożenia dla zdrowia i środowiska.
4. Przeprowadzono kontrolę interwencyjną otrzymaną zgodnie z właściwością od Inspekcji Handlowej w związku z wprowadzeniem do obrotu produkty chemiczne (chusteczki czyszczące) bez wymaganych pozwoleń. W ramach kontroli oceniano zgodność produktów z przepisami oraz potencjalne zagrożenia dla zdrowia i bezpieczeństwa użytkowników.

Podsumowanie

1. Odnotowano spadek liczby pracowników narażonych na czynniki szkodliwe dla zdrowia w środowisku pracy. Zjawisko to może świadczyć o poprawie warunków pracy oraz skuteczniejszym wdrażaniu zasad higieny pracy w zakładach.
2. Dominującym czynnikiem szkodliwym jak w latach ubiegłych pozostaje nadmierny hałas.
3. Warunki pracy w nadzorowanych zakładach poprawiają się, choć nadal występującym problemem okazuje się brak systematyczności w przeprowadzaniu badań i pomiarów czynników szkodliwych.
4. Liczba stwierdzonych chorób zawodowych utrzymuje się na niskim poziomie.
5. W ramach kontroli higieny pracy przeprowadzono działania edukacyjno-informacyjne w 105 zakładach (80% skontrolowanych obiektów) w celu podnoszenia świadomości pracodawców w zakresie zagrożeń zawodowych i obowiązków związanych z bezpieczeństwem pracy, dzięki czemu nie wystąpiła konieczność wydawania licznych decyzji administracyjnych.

Opracował: Ewelina Najwer-Kwiatkowska - starszy asystent Sekcji Higieny Pracy
Ewelina Rutkowska - asystent Sekcji Higieny Pracy

9. Ocena stanu sanitarnego szkół i innych placówek oświatowo-wychowawczych.

Warunki sanitarne w szkołach i innych placówkach oświatowo – wychowawczych w 2025r.

W roku 2025 liczba placówek pod nadzorem wynosiła ogółem: 114 (w tym 30 turnusów wypoczynku letniego zgłoszonych w bazie MEN, 5 - turnusów wypoczynku zimowego oraz 17 gabinetów pielęgniarskich znajdujących się na terenie placówek, objętych kontrolą w trakcie oceny stanu).

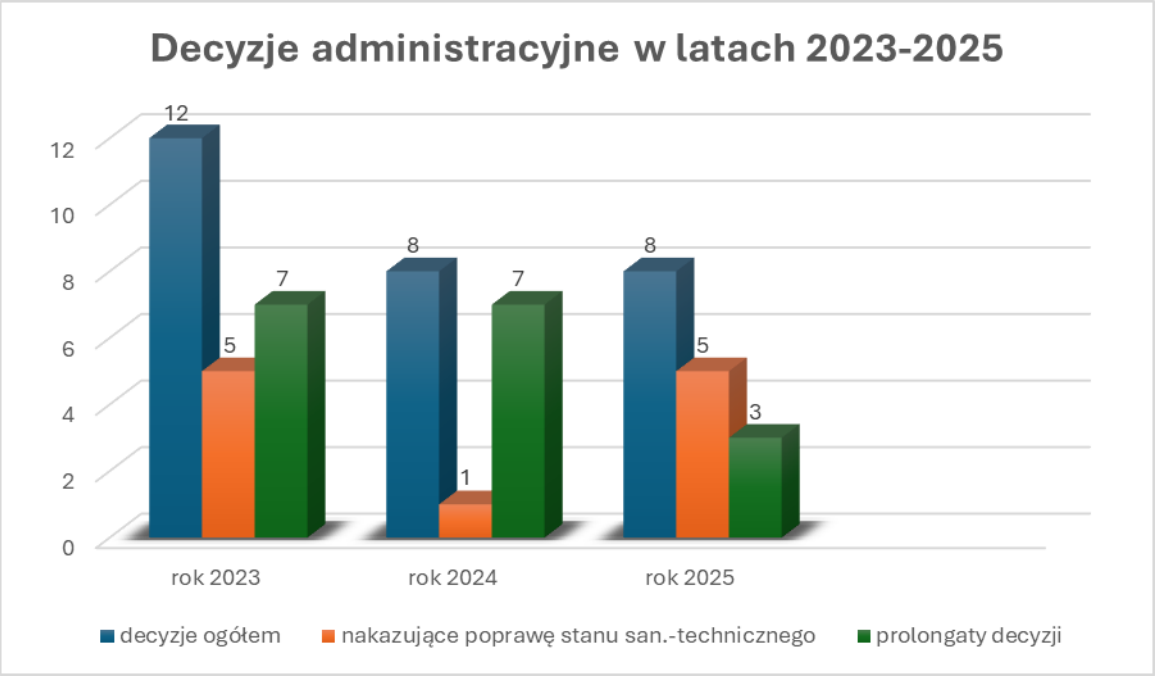
W nadzorowanych placówkach przeprowadzono 115 kontroli sanitarnych. Przeprowadzone kontrole dotyczyły oceny stanu sanitarnego, kontrole tematyczne związane z oceną procesu nauczania i uczenia, przygotowaniem do rozpoczęcia nowego roku szkolnego, kontrole tematyczne np. pomiary wagi tornistra/plecaka ucznia w losowo wybranych szkołach, kontrole interwencyjne, kontrole sprawdzające realizację obowiązków wynikających z decyzji administracyjnych oraz kontrole akcyjne w związku z wypoczynkiem zimowym i letnim dzieci i młodzieży.

W losowo wybranych szkołach przeprowadzono 11 kontroli sanitarnych związanych z oceną przygotowania placówek do rozpoczęcia nowego roku szkolnego. W placówkach podległych Gminie Krosno Odrz. kontrole były przeprowadzane w obecności przedstawiciela Urzędu Gminy Krosno Odrzańskie. Głównym kryterium, które brano pod uwagę był stan zaawansowania prac zarówno pod kątem wykonanych remontów jak również wykonanych prac porządkowo-konserwatorskich. Przeprowadzono kontrole gabinetów profilaktyki zdrowotnej i pomocy przedlekarskiej jak również oddziałów przedszkolnych w szkołach, które zostały wykonane w trakcie kontroli placówek oświatowo-wychowawczych.

RODZAJ KONTROLI	LICZBA KONTROLI
kontrole bieżące (kompleksowe, planowane)	53
kontrole sprawdzające	10
kontrole interwencyjne	6
kontrole podejmowane z innymi komórkami	0
kontrole miejsc wypoczynku	31
kontrole tematyczne	15
odbiory, opinie sanitarne	0
inne (wymienić)	0
OGÓLNA LICZBA	**115**

Wydane decyzje administracyjne

W roku 2025 wydano 8 decyzji administracyjnych w tym 3 zmieniających termin realizacji obowiązków mających na celu poprawę istniejącego stanu higieniczno-sanitarnego oraz technicznego szkół podstawowych i zespołów szkół. Prośby o prolongatę terminu uzasadnione były brakiem środków finansowych w budżecie organu prowadzącego, bądź innych uzasadnionych przyczyn. Stan sanitarno-techniczny w wyniku wydawanych decyzji administracyjnych z roku na rok w nadzorowanych placówkach oświatowo-wychowawczych ulega sukcesywnej poprawie. Termin realizacji został zmieniony na dzień 31.08.2026 r. dot. Szkoły Podstawowej Nr 3 w Krośnie Odrz. przy ul. Pułaskiego 3, Szkoły Podstawowej Nr 2 w Krośnie Odrzańskim przy ul. Moniuszki 30, Zespołu Edukacyjnego w Osiecznicy natomiast w Zespole Szkół Ogólnokształcących w Gubinie przy ul. Piastowskiej Nr 26 na dzień 31.12.2026r.



Budynki w złym stanie sanitarno-technicznym

1. Szkoła Podstawowa Nr 3 w Krośnie Odrzańskim przy ul. Pułaskiego 3, w trakcie czynności kontrolnych stwierdzono częściowo zły stan techniczno-sanitarny ścian i sufitów na korytarzach oraz klatkach schodowych budynku szkoły, jednak stan sukcesywnie ulega poprawie. Przeprowadzono prace związane z remontem ciągów komunikacyjnych i holu budynku szkoły m.in. całe piętro II oraz parter szkoły, które zostały całkowicie wyremontowane (część szkoły po byłym gimnazjum). Do doprowadzenia do należytego stanu techniczno-sanitarnego pozostał segment „A" od I piętra do piwnicy, hol I piętra, klatka schodowa segmentu „C" oraz segment „B" w starej części szkoły.

2. Szkoła Podstawowa Nr 2 w Krośnie Odrzańskim przy ul. Moniuszki 30 w trakcie przeprowadzonych czynności kontrolnych stwierdzono w dalszym ciągu występowanie odstępstw od wymaganych warunków sanitarno-technicznych. Zobowiązany doprowadza do należytego stanu techniczno-sanitarnego pomieszczenia dydaktyczne, stan nie ulega pogorszeniu,

sukcesywnie prowadzone są prace mające na celu poprawę stanu. Jednak w dalszym ciągu jest zły stan techniczno-sanitarny ścian na korytarzach I i II piętra oraz na klatce schodowej od strony boiska szkoły, klatce schodowej pomiędzy I i II piętrem oraz w sali dydaktycznej Nr 3,4,5,6.

3. Zespół Edukacyjny w Osiecznicy wydana jest decyzja ze zmianą terminu realizacji obowiązku do dnia 31 sierpnia 2026 r., dotycząca zapewnienia ogrodzenia terenu placówki oraz doprowadzenia do należytego stanu techniczno-sanitarnego nawierzchni szkolnego boiska wielofunkcyjnego.

4. Zespół Szkół Ogólnokształcących w Gubinie przy ul. Piastowskiej Nr 26 ściany i sufity na korytarzach wszystkich kondygnacji oraz klatkach schodowych w złym stanie techniczno-sanitarnym. Termin wykonania obowiązków wyznaczony został na dzień 31.12.2026r. Z uwagi na fakt, że obiekt Zespołu Szkół Ogólnokształcących w Gubinie jest budynkiem pozostającym pod nadzorem Wojewódzkiego Konserwatora Zabytków przeprowadzenie niezbędnego remontu wymaga zabezpieczenia wysokich środków finansowych, które są nieporównywalne do remontów obiektów nie będących zabytkami. W dalszym ciągu jest zły stan techniczno-sanitarny ścian i sufitów na korytarzach I i II piętra oraz klatkach schodowych budynku szkoły. W szkole przeprowadzono prace związane z poprawą stanu techniczno-sanitarnego, a mianowicie doprowadzono do należytego stanu techniczno-sanitarnego ściany, sufity na poziomie parteru budynku szkoły, pomieszczenia auli na II piętrze oraz cztery pomieszczenia dydaktyczne. Ponadto prowadzone są prace związane z monitoringiem powstałych pęknięć, wcześniej zostały zamontowane klamry spinające. Przeprowadzona została ponowna wizja przez przedstawicieli Urzędu Miasta w Gubinie, jako organu prowadzącego, mająca na celu ocenę stanu sanitarno-technicznego sufitów na korytarzach budynku szkoły. W dalszym ciągu trwają prace odkrywkowe mające na celu dokonanie diagnozy służącej do ustalenia materiału z którego wykonany jest strop oraz ustalenia dotyczące kolejności wykonania prac. Budynek jest wpisany do rejestru zabytków pod nr 2520 zgodnie z decyzją Lubuskiego Wojewódzkiego Konserwatora Zabytków w Zielonej Górze z dnia 11.01.2021r.

Informacja o przeprowadzonych pracach remontowych w skontrolowanych placówkach:

Przed rozpoczęciem nowego roku szkolnego dokonano oceny przygotowania szkół w 11 placówkach szkolnych (5 Szkołach Podstawowych samodzielnych i 6 Zespołach Szkół).
Na podstawie przeprowadzonych kontroli stwierdzono, że szkoły w znacznej mierze zostały przygotowane do rozpoczęcia nowego roku szkolnego. Zajęcia lekcyjne we wszystkich placówkach odbywają się w systemie I zmianowym. Szkoły zapewniają dobre warunki lokalowe oraz zapewnia się odpowiednie standardy dostępności do urządzeń sanitarnych jak również nie odnotowano faktu zagęszczenia w pomieszczeniach sal dydaktycznych.
Zajęcia lekcyjne prowadzone są w systemie jednozmianowym. Dowóz dzieci do szkół odbywa się autokarami szkolnymi, dzieci przebywają pod opieką wychowawców, bądź innych osób zatrudnionych w tym celu. Do czasu odjazdu autokaru, dzieci kończące wcześniej zajęcia lekcyjne przebywają w świetlicy szkolnej, bądź wydzielonym do tego celu pomieszczeniu, również pod opieką pedagoga. Zwracano uwagę na mikroklimat w pomieszczeniach szczególnie

na wentylację pomieszczeń. W placówkach szkolnych wyodrębnione zostały bezpieczne obszary dla dzieci najmłodszych. Wydzielono właściwe pomieszczenia np. parter budynku z przeznaczeniem na pomieszczenia dla dzieci sześcioletnich.
Dzieci mają zapewniony czas na zajęcia ruchowe w utworzonych salach zabaw oraz możliwość pozostawienia przyborów i podręczników szkolnych. Mogą korzystać ze stołówki szkolnej, w której wydawane są posiłki obiadowe dowożone bądź przygotowywane na miejscu.

Stan sanitarno– techniczny obiektów i warunki utrzymania higieny.
Zapewnienie dzieciom i młodzieży szkolnej należytych warunków do utrzymania higieny osobistej, a w szczególności zapewnienie dostępu do ciepłej i zimnej wody w sanitariatach, jak również odpowiednie ich wyposażenie jest obowiązkiem danej placówki. Wszystkie placówki posiadają podłączenie do sieci wodociągowej, we wszystkich placówkach zapewniona jest bieżąca ciepła woda przy umywalkach do mycia rąk.
W placówkach zachowany jest prawidłowy wskaźnik liczby uczniów przypadających na jedno urządzenie ustępowe, nie stwierdzono ponadnormatywnej liczy uczniów korzystających z urządzeń, sanitariaty zewnętrzne - nie występują, budynki nieprzystosowane do funkcjonowania danej placówki - nie występują, zajęcia lekcyjne prowadzone są w systemie jednozmianowym.
Stan sanitarno-techniczny placówek oświatowo-wychowawczych na terenie powiatu krośnieńskiego oceniono jako dobry.

Zmiany w infrastrukturze nadzorowanych placówek:

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

W roku szkolnym wyłączono z użytkowania Szkołę Podstawowa w Połupinie oraz Szkołę Podstawową w Rybakach, dzieci z tych szkół zostały umieszczone w innych placówkach szkolnych na terenie Gminy Dąbie i Gminy Maszewo. W tych budynkach przewidziano utworzenie oddziałów przedszkolnych.
Oddano do użytku nowo wybudowany Kompleks Żłobkowo-Przedszkolny w Bobrowicach.

Ocena oświetlenia pomieszczeń światłem sztucznym, badania dotyczące obciążenia uczniów tornistrami/plecakami oraz ocena umeblowania i sprzętu sportowego w przedszkolach i szkołach.

W roku szkolnym 2024/2025 (w miesiącu październiku 2024 r.) przeprowadzono pomiary natężenia oświetlenia w Zespole Szkół Ogólnokształcących w Gubinie, gdzie w roku poprzednim pomiary były niezgodne z wymogami normy**.** Wystosowano wystąpienie do Burmistrza Gminy Gubin o statusie Miejskim w Gubinie, informując o przeprowadzeniu pomiarów natężenia elektrycznego i stwierdzeniu znacznych odstępstw od wymaganych zalecanych norm natężenia elektrycznego. W wyniku podjętych działań dokonano wymiany zużytych lamp jarzeniowych na nowe oraz dołożono dodatkowe punkty świetlne nad stanowiskami pracy ucznia i punktowe przy tablicy tradycyjnej. W wykonanych pomiarach w losowo wybranych gabinetach - wartości natężenia były zgodne z zalecaną normą.
Ponadto wykonano pomiary oświetlenia elektrycznego w Zespole Szkolno-Przedszkolnym w Bobrowicach. W 7 pomieszczeniach sal dydaktycznych, wartości natężenia były zgodne z zalecaną normą.

W roku szkolnym 2025/2026 (w miesiącu listopadzie i grudniu 2025 r.) przeprowadzono pomiary natężenia oświetlenia elektrycznego w Zespole Szkół w Dychowie i Szkole Podstawowej Nr 3 w Krośnie Odrzańskim. W wykonanych pomiarach w losowo wybranych gabinetach - wartości natężenia były zgodne z zalecaną normą.

W roku szkolnym 2024/2025 (w miesiącu październiku) przeprowadzono badania wagi tornistra/plecaka w losowo wybranych szkołach podstawowych (w Szkole Podstawowej w Gęstowicach i Szkole Podstawowej Nr 2 w Krośnie Odrz. przy ul. Moniuszki 30). Stwierdzono, że ciężar plecaka/ tornistra niejednokrotnie przekraczał przyjętą umowną wagę. Pomiary wykonano w 27 oddziałach w grupie 408 uczniów.
W roku szkolnym 2025/2026 (w miesiącu marcu i październiku 2025 r.) przeprowadzono badania wagi tornistra/plecaka w losowo wybranych szkołach podstawowych (w Szkole Podstawowej Nr 3 w Gubinie przy ul. Kresowej i Zespole Edukacyjnym -Szkole Podstawowej w Osiecznicy). Stwierdzono, że ciężar plecaka/ tornistra niejednokrotnie przekraczał przyjętą umowną wagę. Pomiary wykonano w 15 oddziałach w grupie 299 uczniów. Ww. szkoły zapewniają indywidualne szafki na przechowywanie podręczników i przyborów szkolnych. Przekroczenia wagi tornistra/plecaka wiązały się z noszeniem rzeczy zbędnych np. dwóch piórników kredek, książek z biblioteki szkolnej, albumów, dwóch śniadaniówek, wody do picia, pomimo zainstalowanych w szkole poidełek, zbędnych w danym dniu podręczników.
W roku szkolnym 2024/2025 dokonano oceny dostosowania mebli do wzrostu dzieci w 18 placówkach w 64 oddziałach, łącznie 1006 stanowisk pracy ucznia (5 przedszkoli, 5 szkół podstawowych i 8 zespołach) - nieprawidłowości nie stwierdzono.

AKCJA ZIMOWA

Wypoczynek zimowy dzieci i młodzieży w roku 2025 zorganizowany został w miejscu zamieszkania w Szkole Podstawowej nr 3 z oddziałami integracyjnymi w Gubinie, Szkole Podstawowej Nr 1 w Gubinie przy ul. Racławickiej, Szkole Podstawowej Nr 2 w Gubinie przy ul. Szkolnej, Studiu Tańca A-Kwadrat w Krośnie Odrz. ul. Parkowa i Gubińskim Domu Kultury, dla grupy 164 dzieci i młodzieży.

Forma zajęć obejmowała zajęcia sportowe, wyjazdowe, świetlicowe itp. Organizatorzy wypoczynku zapewnili uczestnikom dobre warunki pobytu czynnego wypoczynku oraz utrzymania higieny osobistej.

Prowadzono również dożywianie, w formie posiłków obiadowych pełnych lub I-daniowych. Stawka żywieniowa przypadająca na jedno dziecko dożywiane wynosiła 13 zł/osobę. Wszystkie placówki są pod stałym całorocznym nadzorem sanitarnym.

AKCJA LATO

Wypoczynek letni dzieci i młodzieży obejmował 30 turnusów zgłoszonych i zarejestrowanych na platformie ME. Z roku na rok zwiększa się liczba organizowanych form wypoczynku dla dzieci i młodzieży. Formy wypoczynku obejmują zajęcia w miejscu zamieszkania, obozy pod namiotami czy wypoczynek w obiektach całorocznych usług hotelarskich w ośrodkach wypoczynkowych.

W bieżącym roku trakcie trwania wypoczynku letniego dzieci i młodzieży podczas wykonywania kontroli sanitarnych dwukrotnie stwierdzono zły stan sanitarno-porządkowy, gdzie nałożono 2 mandaty karne.

Najbardziej rażące uchybienia natury sanitarno-higienicznej odnotowano na Obozie Harcerskim pod namiotami - Federacja Skautingu Europejskiego 1 Hufiec Poznańsko-Gnieźnieński w miejscowości Struga Las przy jeziorze Cichym. Obóz zorganizowany został dla grupy 24 uczestników w wieku od 12 lat do 17 lat. Forma wypoczynku zarejestrowana została na platformie MEN pod numerem zgłoszenia 30455/WI/L-2025. Uczestnicy podzieleni zostali na 4 podobozy, każdy liczący po 6 osób, dwa podobozy zamieszkiwały w namiotach turystycznych, w 1 podobozie zamiast namiotów używano zadaszonej konstrukcji w postaci plandeki z rozłożonymi matami i śpiworami bezpośrednio na ziemi, w 1 uczestnicy mieszkali w wykopanym dole ze zbudowanymi pryczami do spania. Ściany dołu nie posiadały zabezpieczenia z możliwością osunięcia się piasku ze ścian bocznych. Na terenie podobozu komendanta zbudowano 1 kabinę sanitarną wyposażoną w zasłony z prowizorycznym doprowadzeniem wody z zamontowanych kilku butelek 5 litrowych. Brak było wydzielonego namiotu sanitarnego dla uczestników, brak ciepłej wody, brak możliwości podgrzania wody. Brak było zbudowanych latryn, potrzeby fizjologiczne załatwiane były poza wyznaczonym terenem obozu. Brak wydzielonych stanowisk do mycia rąk oraz brak zapewnionych środków dezynfekcyjnych. Brak wydzielonej części kuchennej oraz miejsca do spożywania posiłków. Na wskazanej przez Nadleśnictwo Bytnica części terenu wydzielono 4 paleniska dla poszczególnych podobozów, gdzie uczestnicy sami przygotowywali sobie posiłki. Zastępowy poszczególnych zastępów nadzorował przygotowywanie posiłku (były to osoby niepełnoletnie). Brak wydzielonych stanowisk mycia naczyń i sprzętu, brak stanowisk do mycia rąk w części kuchennej i środków myjących/dezynfekujących. Brak higienicznych warunków do

przygotowywania i spożywania posiłków. Brak wydzielonego magazynu żywnościowego do przechowywania żywności.

Drugi mandat karny nałożono na organizatora wypoczynku dzieci i młodzieży na obozie sportowym - Stowarzyszenia Wrocławskiego Centrum Sportów Gimnastycznych we Wrocławiu, odbywającym się na terenie Ośrodka Wypoczynkowego „Nad Borkiem" w Kosarzynie. Stwierdzono ogólny brak czystości i porządku w pokojach mieszkalnych uczestników, przepełnione kosze na śmieci, ręczniki i odzież osobista leżąca w miejscu przypadkowym itp.

Ogółem w okresie wakacji przeprowadzono - 26 kontroli sanitarnych. Łącznie ze wszystkich form wypoczynku skorzystało 823 dzieci i młodzieży.

Higiena procesu nauczania i wychowania

W zakresie nadzoru nad higieną procesu nauczania i wychowania realizuje się szereg zadań dotyczących eliminowania zagrażających zdrowiu dzieci i młodzieży niekorzystnych czynników w celu zapobiegania powstawaniu chorób układu mięśniowo-kostnego, oczu i innych. Do najistotniejszych zasadniczych elementów zdrowotnych, na których koncentrowano uwagę w trakcie dokonywania bieżącego nadzoru należy zaliczyć:

- dostosowanie wzrostu uczniów mebli na stanowiskach pracy tzn. stołów oraz krzeseł,
- zasady higieny przy sporządzaniu rozkładów zajęć lekcyjnych,
- czystość powietrza wewnątrz pomieszczeń,
- temperatura w pomieszczeniach kontrolowanych placówek,
- zasady bhp w szkolnych pracowniach komputerowych,
- wymianę piasku w piaskownicach oraz stan techniczny urządzeń na placach zabaw.

W wyniku prowadzonego nadzoru nad higieną procesu nauczania i wychowania stwierdzono, że dyrektorzy placówek dokładają wszelkich starań w celu zapewnienia właściwej higieny w tym zakresie.

Dożywianie dzieci i młodzieży

W placówkach szkolnych zapewnione jest dożywianie uczniów w postaci posiłków obiadowych przygotowywanych na miejscu bądź posiłków obiadowych dowożonych w formie cateringu. Właściwe żywienie dzieci i młodzieży, to podstawowy warunek rozwoju fizycznego i umysłowego. Żywienie jest jednym z najważniejszych czynników warunkujących prawidłowy wzrost i rozwój dzieci. Polegać powinno na dostarczeniu wszystkich niezbędnych składników odżywczych w kilku dziennych posiłkach oraz w odpowiednich proporcjach i ilościach. Nieprawidłowości w tym zakresie nie stwierdzono.

Opieka medyczna

W nadzorowanych placówkach oświatowo-wychowawczych, brak jest zapewnionej podstawowej opieki lekarskiej. We wszystkich szkołach zapewniono opiekę pielęgniarską choć w nie wystarczającym wymiarze godzin, najczęściej wynosi 1x w tygodniu 5 godzin, co nie zaspokaja potrzeb szkoły. Brak jest codziennej opieki medycznej, co w przypadku dużej szkoły jest niezbędne. Natomiast opieka pielęgniarska w przedszkolach zapewniona tylko w nielicznych placówkach. W nadzorowanych placówkach nie zapewnia się dzieciom opieki stomatologicznej.

Wnioski:

- W dalszym ciągu brak zapewnionej codziennej opieki pielęgniarskiej w pełnym wymiarze w szkołach i przedszkolach oraz brak opieki lekarskiej stomatologicznej.
- W wyniku prowadzonej akcji letniej wzrasta świadomość dzieci i nauczycieli dotycząca zagrożeń wynikających z nieprzestrzegania zasad higieny. Rozpowszechnia się materiały edukacyjne dotyczące aktywności fizycznej, prawidłowego odżywiania, próchnicy zębów, wszawicy, zapobiegania zatruciom pokarmowym, szkodliwości palenia tytoniu, a także używania narkotyków, w tym środków zastępczych.
- Prowadzony jest stały nadzór nad szkołami i innymi placówkami oświatowo-wychowawczymi, w tym placówkami wypoczynku dzieci i młodzieży, pozwala to zapewnić bezpieczne i higieniczne warunki pobytu oraz ogranicza zagrażającym zdrowiu dzieci i młodzieży czynnikom m.in. powstawaniu chorób układu mięśniowo-kostnego, oczu i innych.
- Prowadzony nadzór sanitarny oraz realizacja obowiązków wynikających z wydawanych przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego decyzji administracyjnych prowadzą do ciągłej poprawy istniejącego stanu techniczno-sanitarnego.

W celu zwiększenia skuteczności prowadzonego nadzoru sanitarnego prowadzono współpracę z:

1. Komendą Powiatową Policji.
2. Komendą Państwowej Powiatowej Straży Pożarnej.
3. Wydziałami Oświaty w Urzędach Miast i Gmin, Starostwa Powiatowego poprzez przekazywanie wzajemnych informacji o stanie techniczno-sanitarnym nadzorowanych placówek oraz przekazywanie wykazu placówek prowadzących wypoczynek zimowy/letni.
4. Wystosowywano pisma do burmistrzów i wójtów poszczególnych gmin o zwrócenie szczególnej uwagi na stan techniczno-sanitarny podległych placówek i o zajęcie stanowiska mającego na celu jego poprawę.
5. Nadleśnictwami na terenie naszego powiatu - przekazywanie informacji o wskazanie stałych miejsc obozowania dla harcerzy lub innych organizacji.
6. Pielęgniarkami szkolnymi w zakresie profilaktyki chorób wywołanych zaniedbaniami higienicznymi skóry głowy, jamy ustnej, paleniem tytoniu jak również z niewłaściwym doborem stołów i krzeseł i przeciążeniem ucznia zbyt ciężkimi plecakami/tornistrami.

Opracował: Bożena Świokło – starszy asystent

10. Działalność w zakresie zapobiegawczego nadzoru sanitarnego.

Do zakresu działania państwowej inspekcji sanitarnej zgodnie z art. 3. ustawy o 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.

W roku 2025 uzgodnionych zostało 8 projektów budowlanych dla budowanych bądź przebudowywanych obiektów budowlanych pod względem wymagań higienicznych i zdrowotnych. Podczas uzgadniania dokumentacji brano pod uwagę takie aspekty jak: funkcjonalność układu pomieszczeń, właściwości rozwiązań ogrzewania, sieci wodno-kanalizacyjnej i wentylacji w związku z przewidzianą funkcją. Ilość uzgodnień projektów budowlanych jest niska podobnie jak w poprzednich latach. Większa część uzgodnień na terenie powiatu krośnieńskiego realizowana jest przez rzeczoznawców ds. sanitarno-higienicznych. Wydano uzgodnienia dla następujących obiektów: SUW Starosiedle, świetlicy wiejskiej, gabinetu fryzjerskiego, SUW Trzebiechów, przedszkola i klubu dziecięcego, pawilonu usługowo-handlowego, budynku mieszkalno-usługowego, węzła sanitarnego.

W zakresie prac związanych z dopuszczeniem obiektów do użytkowania dokonano w 2025 r. oględzin 23 obiektów, którym Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Krośnie Odrzańskim wydał 23 pozytywnych opinii sanitarnych w zakresie zgodności wykonania inwestycji z projektem oraz wymagań higieniczno-sanitarnych spełniających możliwość uruchomienia obiektu. Kontroli w trakcie realizacji inwestycji nie zrealizowano. Przed uruchomieniem dokonano oględzin między innymi w następujących rodzajach obiektów: szatniach sportowych, oczyszczalni ścieków, klubie seniora, hali magazynowej, zespole żłobkowo-przedszkolnym, budynku sklepu DINO, budynku mieszkalno-usługowego, SUW Bronków, budynku produkcyjno-magazynowego, budynku magazynowo-usługowego, remizie strażackiej, hali magazynowej, punktach selektywnej zbiórki odpadów komunalnych-6 obiektów.

W 2025 r. wydano 32 razy stanowisko w sprawie potrzeby przeprowadzenia oceny oddziaływania na środowisko.

Opinie dotyczyły takich przedsięwzięć jak: stadion piłkarski, biogazownia rolnicza, skup złomu i zbiórki odpadów, oczyszczalni ścieków, farmy fotowoltaicznej, przetwarzalni odpadów, produkcji mebli, linii produkcyjnej płyt drewnopochodnych, stacji paliw płynnych, placu i zasieków magazynowych do magazynowania i przetwarzania odpadów.
Wydano 4 pisma w sprawie nie zajęcia stanowiska w sprawie oceny oddziaływania na środowisko (torf, urządzenie wodne - studnia).

W 2025 r. zostało wydanych 10 opinii sanitarnych przed wydaniem decyzji o środowiskowych uwarunkowaniach. Ilość wydanych w tym zakresie opinii sanitarnych waha się nieznacznie na przestrzeni ostatnich lat. Opinie te wydawane są dla przedsięwzięć mogących zawsze znacząco oddziaływać na środowisko oraz dla przedsięwzięć mogących potencjalnie znacząco oddziaływać na środowisko.
Wydano 8 uzgodnień pozytywnych które dotyczyły: zbierania odpadów innych niż niebezpieczne, farm fotowoltaicznych, budynków mieszkalnych.
Wydano 2 negatywne opinie (budowa 2 kurników oraz przetwarzanie odpadów w procesie R3 recykling lub odzysk substancji organicznych).
W 2025 r. uzgodniony został (pozytywnie) zakres stopnia szczegółowości prognozy oddziaływania na środowisko - 5 dokumentów.
W 2025 r. nie uzgadniano odstąpienia od przeprowadzenia strategicznej oceny oddziaływania - brak wniosków.
W 2025 r. opiniowano projekt miejscowego planu zagospodarowania przestrzennego. dla obszaru w obrębie miejscowości Tarnawa Krośnieńska.
Uzgodniono plany ogólne Dąbia - dwukrotnie.
Ponadto w 2025 r. :
- wystawiono 8 ocen higienicznych,
- wystawiono 20 postanowień w sprawie uzgodnienia pod względem wymagań higienicznych i zdrowotnych projektów decyzji o warunkach zabudowy i lokalizacji inwestycji celu publicznego;
- zajęto 277 stanowisk w formie milczących zgód dotyczących decyzji o warunkach zabudowy i lokalizacji inwestycji celu publicznego;
- wystawiono decyzję w sprawie spełniania wymagań sanitarno-lokalowych określonych w przepisach dla żłobków poprzedzone kontrolami.

Zestawienie zadań zrealizowanych w latach 2023 -2025

Lp.	Działalność w zakresie opiniowania, uzgadniania, wizje terenowe, kontrole	2023 r.	2024 r.	2025 r.
1.	Uzgadnianie projektów miejscowych planów zagospodarowania przestrzennego, studium, planów ogólnych	3	1	3
2.	Ustalanie potrzeby przeprowadzenia oceny oddziaływania przedsięwzięcia na środowisko/ sporządzania i określanie zakresu raportu o oddziaływaniu przedsięwzięcia na środowisko	41	35	32
3.	Uzgodnienia przed wydaniem decyzji o środowiskowych uwarunkowaniach	10	7	10
4.	Uzgadnianie dokumentacji projektowej	9	9	8

5.	Uczestniczenie w dopuszczeniu do użytkowania obiektów budowlanych	23	21	23
6.	Decyzje finansowe za czynności kontrolne	37	78	63

Porównanie ilości załatwionych spraw w latach, 2023, 2024, 2025

Wnioski:

1. Liczba wniosków o uzgadnianie dokumentacji planistycznej (projekt MPZP i plany ogólne) jest na bardzo niskim poziomie, co przy wielu terenach nieposiadających uchwalonych tych dokumentów jest zjawiskiem niepokojącym. Przewiduje się jednak, że w obecnym stanie prawnym będzie systematycznie rosnąć.
2. Liczba opinii przed wydaniem decyzji o środowiskowych uwarunkowaniach oraz zapytań co do potrzeby przeprowadzenia oceny oddziaływania na środowisko utrzymuje się na stałym poziomie.
3. Liczba uzgodnionych dokumentacji projektowych utrzymuje się na niskim poziomie- zjawisko to jest ściśle związane z faktem, że inwestorzy i projektanci w dalszym ciągu uzgadniają w/w projekty u rzeczoznawców ds. sanitarnohigienicznych.
4. Liczba zakończonych inwestycji (budowy nowych lub po zmianie sposobu użytkowania obiektów) przekazanych do oględzin przed rozpoczęciem użytkowania jest niska i stała. Ma to bezpośredni związek z inflacja i sytuacją rynkową.
5. Nastąpiła nieznaczny spadek w zakresie wystawianych decyzji finansowych w stosunku do poprzedniego roku, lecz w stosunku do roku 2024 jest nadal na dużym poziomie.
6. W 2025 r. w związku ze stanem prawnym (możliwość nie otrzymania decyzji o warunkach zabudowy ze względu na brak uchwalonego planu ogólnego po czerwcu 2026) odnotowano lawinowy wzrost wniosków dotyczących decyzji o warunkach zabudowy oraz lokalizacji inwestycji celu publicznego - łącznie 210 wniosków. Znaczna część stanowisk w powyższych sprawach zajmowane są poprzez milczącą zgodę (głównie dla budynków mieszkalnych).

Fotografia przedstawia nowy budynek przedszkola ze żłobkiem w Bobrowicach

Opracował: Magdalena Przybyłowicz starszy asystent Zapobiegawczego Nadzoru Sanitarnego

11. Działalność w zakresie oświaty zdrowotnej i promocji zdrowia.

W 2025 r. pion Promocji Zdrowia i Oświaty Zdrowotnej realizował zadania wynikające z wytycznych Głównego Inspektora Sanitarnego, celów operacyjnych Narodowego Programu Zdrowia oraz ogólnopolskich programów zdrowotnych.
Zagadnienia problemowe realizowane w 2025 r. dotyczyły :

- prawidłowego odżywiania i aktywności fizycznej,
- higieny osobistej,
- profilaktyki chorób zakaźnych,
- zapobiegania chorobom nowotworowym,
- profilaktyki uzależnień od napoi energetycznych, tytoniu i innych środków psychoaktywnych,
- profilaktyki wad postawy,
- promocji szczepień ochronnych.

Wszystkie podejmowane interwencje programowe i nieprogramowe mają tematyczne odzwierciedlenie w założeniach strategicznych Narodowego Programu Zdrowia i służą poprawie stanu zdrowotnego społeczności. Zgodnie z tymi założeniami zdrowie człowieka, co wyraźnie należy podkreślić, aż w 40-50% zależy od stylu życia jednostki. Biorąc pod uwagę powyższe, Powiatowa Stacja Sanitarno-Epidemiologiczna w Krośnie Odrzańskim koncentruje się na działaniach promujących zdrowie i profilaktykę zdrowotną.

W ramach bieżącego nadzoru działalności oświatowo-zdrowotnej i promocji zdrowia wizytacje oraz diagnozy przedsięwzięć prozdrowotnych prowadzone były w oparciu o jednolite procedury kontrolne. Podczas wizytacji oceniano dobór metod i form realizowanych programów i akcji. Kontrole przeprowadzano w placówkach oświatowo-wychowawczych oraz w placówkach sezonowych.

Według stanu na dzień 31.12.2025 r. nadzorem objęto 45 placówki oświatowo-wychowawcze (w których przeprowadzono 72 kontrole) i 20 placówek sezonowych (w których przeprowadzono 37 kontroli). W nadzorowanych jednostkach przeprowadzono ogółem 109 kontroli.

1. Współpraca z innymi instytucjami.

Powiatowa Stacja Sanitarno-Epidemiologiczna w Krośnie Odrzańskim w roku 2025 współpracowała z: władzami lokalnymi Krosna Odrzańskiego, Gubina, władzami Samorządowymi, Powiatową Komendą Policji, Komendą Powiatową Straży Pożarnej w Krośnie Odrzańskim, Ośrodkiem Interwencji Kryzysowej "Powiat Odporny na Kryzys" dyrektorami przedszkoli i szkół, pielęgniarkami szkolnymi, podmiotami leczniczymi oraz Lubuskim Oddziałem Wojewódzkim NFZ.

Prowadzono współpracę wewnątrz Państwowej Inspekcji Sanitarnej: z komórką organizacyjną Higiena Dzieci i Młodzieży oraz sekcjami Higiena Pracy, Epidemiologia, Higiena Komunalnej a także Higiena Żywności, Żywienia i Przedmiotów Użytku w zakresie przestrzegania zakazu palenia tytoniu oraz realizacji interwencji programowych i nieprogramowych, min.: profilaktyki nowotworowej, profilaktyki HIV i AIDS, kampanii antytytoniowych, „Europejskiego Tygodnia Szczepień, „Światowego Dnia Zdrowia",

„Powszechnego programu szczepień przeciw HPV w szkołach”, „Bezpiecznych wakacji” i „Akcji Lato” w zakresie przeprowadzania profilaktyki zdrowia oraz dystrybucji ulotek i plakatów. Współpracowano również z lokalnymi mediami, administratorami prowadzącymi strony internetowe: Starostwa Krośnieńskiego, Urzędów Miasta Krosna i Gubina, gminy Gubin, gminy Dąbie, gminy Bobrowice, gminy Bytnica, gminy Maszewo oraz placówek oświatowych i podmiotów leczniczych w ramach nagłaśniania działań promujących zdrowy styl życia. W ramach działań akcyjnych realizowano wystawiennictwo i rozdawnictwo ulotek na terenie podmiotów leczniczych i zakładów pracy oraz podczas imprez i festynów organizowanych na terenie powiatu krośnieńskiego. Ponadto w roku 2025 profilaktyka zdrowia intensywnie przekazywana była za pośrednictwem mediów społecznościowych. Tworzone były własne grafiki i treści, nagrywane rolki oraz filmy, które zamieszczano na Facebooku Powiatowej Stacji Sanitarno- Epidemiologicznej w Krośnie Odrzańskim. Za pośrednictwem Facebooka dotarliśmy do ponad tysiąca osób obserwujących nasz profil skutecznie zwiększając zasięg naszych działań i docierając do szerokiego grona odbiorców.

2. **Interwencje programowe i nieprogramowe:**

Interwencje programowe:

„Wojewódzki Program Profilaktyki Nowotworowej”

Program promuje zdrowy styl życia i wczesną diagnostykę, aby zapobiegać nowotworom. Zdrowe nawyki mogą zmniejszyć uszkodzenia DNA, które gromadzą się przez całe życie. Naukowcy badają, które codzienne zachowania wpływają na rozwój lub zapobieganie nowotworom. Większości czynników ryzyka, poza promieniowaniem jonizującym, można uniknąć, co pomaga zapobiegać nowotworom takim jak rak płuca, przełyku, okrężnicy, jamy ustnej i czerniak. Styl życia znacząco wpływa na ryzyko zachorowania.

Głównym celem programu jest zmniejszenie liczby zachorowań na nowotwory poprzez propagowanie profilaktyki pierwotnej, szczególnie wśród kobiet i dziewcząt ze szkół ponadpodstawowych. Program kładzie nacisk na samokontrolę piersi, poznawanie zmienności struktury piersi, uwrażliwienie na problem raka piersi i szyjki macicy oraz konieczność regularnych badań cytologicznych, USG piersi i mammografii.

We współpracy z dyrektorami szkół, nauczycielami, pedagogami oraz pielęgniarkami szkolnymi z Zespołu Szkół Ponadpodstawowych w Krośnie Odrzańskim, Europejskiego Centrum Kształcenia Zawodowego i Ustawicznego w Gubinie, Zespołu Szkół Licealnych i Technicznych w Gubinie oraz Zespołu Szkół Ogólnokształcących w Gubinie wdrożono realizację programu i podnoszono wiedzę w zakresie profilaktyki nowotworowej wśród uczniów i rodziców w/w szkół. Przeprowadzono 2 wizytacje, ogółem edukacją objęto 842 uczniów z 4 szkół średnich, które przystąpiły do realizacji programu. Ponadto w ramach realizacji programu przeprowadzono 2 zajęcia edukacyjne z wykorzystaniem fantomu piersi i własnej prezentacji multimedialnej: w klubie „Senior +” w Budachowie, w kompleksie wypoczynkowym Kołatka dla seniorów z Fundacji BawMy oraz dla uczniów Zespołu Szkół Ponadpodstawowych w Krośnie Odrzańskim, ogółem edukacją objęto 90 osób. W trakcie imprez plenerowych - Morsowy Piknik Zdrowia w kompleksie wypoczynkowym TEMAR w Dąbiu oraz w Zachodnim Centrum Medycznym w Krośnie Odrzańskim prowadzono punkty informacyjno-edukacyjne z wykorzystaniem w/w fantomu dla ogółu społeczeństwa. Zorganizowano 2 punkty informacyjno-edukacyjnych, w których edukacją z tego zakresu objęto około 200 osób.

Zdjęcia własne: Punkt informacyjno- edukacyjny w ZCM w Krośnie Odrzańskim oraz zajęcia edukacyjne wśród seniorów z Fundacji BawMy

„Program Zapobiegania Zakażeniom HIV i Zwalczania AIDS"

HIV może dotyczyć każdego niezależnie od płci, wieku, orientacji, czy stylu życia. Codziennie w Polsce średnio 3 osoby dowiadują się o swoim zakażeniu. Do zdecydowanej większości zakażeń dochodzi drogą kontaktów seksualnych.

Realizacją Programu kieruje minister właściwy do spraw zdrowia, a koordynatorem Programu jest Krajowe Centrum ds. AIDS. Harmonogram realizacji Krajowego Programu Zapobiegania Zakażeniom HIV i zwalczania AIDS opracowany na lata 2022-2026 obejmuje następujące obszary działań:

- zapobieganie zakażeniom HIV wśród ogółu społeczeństwa,
- zapobieganie zakażeniom HIV wśród osób o zwiększonym poziomie zachowań ryzykownych,
- wsparcie i opiekę zdrowotną dla osób zakażonych HIV i chorych na AIDS,
- współpracę międzynarodową,
- monitoring.

Do programu przystąpiły 4 szkoły ponadpodstawowe, edukacją objęto 1414 uczniów. Przeprowadzono 1 wizytację.

We współpracy z dyrektorami szkół, nauczycielami biologii, pedagogami oraz pielęgniarkami szkolnymi z Zespołu Szkół Ponadpodstawowych w Krośnie Odrzańskim, Europejskiego Centrum Kształcenia Zawodowego i Ustawicznego w Gubinie, Zespołu Szkół Licealnych i Technicznych w Gubinie oraz Zespołu Szkół Ogólnokształcących w Gubinie podnoszono wiedzę w zakresie profilaktyki HIV i AIDS wśród uczniów i rodziców w/w szkół.

„Trzymaj Formę”

Program "Trzymaj Formę!" pomaga rozwijać zainteresowania uczniów i kształtuje ich prozdrowotne nawyki. Realizowany jest metodą projektu, dzięki czemu wykracza poza podstawę programową i programy nauczania szkoły. Projekty powinny służyć promocji aktywności fizycznej, uczyć prawidłowego, czyli zróżnicowanego i zbilansowanego sposobu odżywiania się dzieci i młodzieży, ze szczegółowym uwzględnieniem odpowiedzialności indywidualnej za zdrowie i zasady wolnego wyboru.

Celem programu jest edukacja w zakresie kształtowania prozdrowotnych nawyków wśród młodzieży i ich rodzin poprzez promocję zasad aktywnego stylu życia i zbilansowanej diety w oparciu o indywidualną odpowiedzialność i wolny wybór jednostki. W roku szkolnym 2024/2025 program realizowany był wśród 20 szkół podstawowych, gdzie objęto edukacją 1987 uczniów. W roku 2025 przeprowadzono 13 wizytacji, 5 narad i 1 szkolenie koordynatorów programu z poszczególnych szkół.

Do udziału w konkursie wiedzy o zdrowym stylu życia organizowanym przez Główny Inspektorat Sanitarny, Polską Federację Producentów Żywności Związek Pracodawców oraz wojewódzkie stacje sanitarno-epidemiologiczne zgłosiło się 5 placówek z naszego powiatu: Szkoła Podstawowa nr 1 im. Marii Skłodowskiej-Curie przy Zespole Szkolno-Przedszkolnym w Krośnie Odrzańskim, Zespół Szkół Samorządowych w Dychowie, Szkoła Podstawowa Nr 3 z Oddziałami Integracyjnymi w Gubinie, Szkoła Podstawowa im. Jana Pawła II w Bobrowicach przy Zespole Szkolno-Przedszkolny oraz Szkoła Podstawowa w Grabicach.

Program „Z Higieną za Pan brat”

Higiena jest niezwykle istotnym aspektem naszego codziennego życia, ponieważ pomaga zapobiegać chorobom, utrzymuje zdrowie i poprawia samopoczucie

Celem programu „Z higieną za Pan brat” jest propagowanie podstawowych zasad higieny osobistej wśród dzieci, w celu zapobiegania chorobom zakaźnym. Zaniedbania higieniczne stanowią bowiem bezpośrednie zagrożenie dla prawidłowego funkcjonowania organizmu, a tym samym zdrowia człowieka. Program adresowany jest do dzieci 6-letnich uczęszczających do przedszkoli oraz uczniów klas I-III szkoły podstawowej.

Według stanu na dzień 31.12.2025 r. do programu przystąpiło 21 szkół podstawowych oraz 24 przedszkoli (w tym również oddziały przedszkolne znajdujące się w szkołach podstawowych), w których program realizowany jest ogółem przez 2623 dzieci. Przeprowadzono 25 wizytacji i 5 narad. W ramach interwencji programowej w roku 2025 przeprowadzono 11 zajęć edukacyjnych wśród uczniów i przedszkolaków, podczas których edukacją objęto ogółem 203 dzieci. W trakcie 3 imprez masowych i spotkań organizowanych przez przedszkola edukowano dzieci z zakresu higieny osobistej, higieny mycia rąk i higieny jamy ustnej poprzez zabawę. Z w/w zakresu edukacją objęto około 190 dzieci i ich rodziców.

Zdjęcia własne: Zajęcia edukacyjne w Zespole Edukacyjnym w Osiecznicy – przedszkole.

Program „Znamię! Znam je?”

Pomimo rosnącej świadomości, czerniak pozostaje poważnym problemem. Dane pokazują, że jest główną przyczyną zgonów z powodu nowotworów skóry. Wczesne wykrycie czerniaka pozwala na niemal 100% wyleczenie, podczas gdy w zaawansowanych stadiach wskaźnik wyleczeń w Polsce wynosi około 70%, w porównaniu do ponad 80% w krajach Europy Zachodniej. Promocja profilaktyki jest więc kluczowa. Inne nowotwory skóry, takie jak rak podstawnokomórkowy i płaskonabłonkowy, są najczęstszymi nowotworami w Polsce.

Program edukacyjny „Znamię! Znam je?” dotyczący profilaktyki czerniaka dla uczniów wyższych klas szkół podstawowych oraz uczniów szkół ponadpodstawowych jest próbą zmiany tych alarmujących statystyk poprzez popularyzację wiedzy na temat czerniaka.

Do programu przystąpiło 21 placówek. Ogółem edukacją objęto 2016 uczniów. Przeprowadzono 7 wizytacji dotyczących oceny realizacji programu oraz 5 narad. W trakcie 2 imprez masowych i spotkań organizowanych przez placówki oświatowo-wychowawcze prowadzono edukację w punktach informacyjno- edukacyjnych dla ogółu społeczeństwa, gdzie edukacją z tego zakresu objęto około 300 osób.

Program „Podstępne WZW”

Światowa Organizacja Zdrowia (WHO) uznała wirusowe zapalenie wątroby za jedno z największych globalnych wyzwań zdrowotnych, porównywalne do HIV, gruźlicy i malarii. Statystyki pokazują, że co dwunasta osoba na świecie jest zakażona wirusem HBV lub HCV. Zakażenia te często przebiegają bezobjawowo lub z nietypowymi objawami, co sprawia, że wiele osób nie jest świadomych swojej choroby. Brak świadomości ryzyka i niepodejmowanie leczenia może prowadzić do poważnych, nieodwracalnych konsekwencji zdrowotnych, a nawet śmierci.

Program edukacyjny "Podstępne WZW" powstał w odpowiedzi na rosnącą liczbę zakażeń. Jego celem jest zwiększenie wiedzy na temat rozpoznawania i unikania sytuacji, w których może dojść do zakażenia. Kształtowanie zdrowych nawyków, w tym zapobieganie chorobom zakaźnym, jest kluczowym elementem edukacji zdrowotnej w szkołach.

W 2025 r. do realizacji programu przystąpiło 17 szkół, w tym 4 szkoły ponadpodstawowe i 13 szkół podstawowych. Edukacją objęto ogółem 1366 uczniów. Przeprowadzono 7 wizytacji dotyczące oceny realizacji programu. Zorganizowano 1 punktów informacyjno-edukacyjnych, podczas imprezy plenerowej - Morsowy Piknik Zdrowia w kompleksie wypoczynkowym TEMAR w Dąbiu, gdzie edukacją z tego zakresu objęto około 150 osób.

Program „ Wybierz życie - pierwszy krok"

Rak szyjki macicy jest trzecim najczęściej występującym nowotworem u kobiet na świecie i czwartym pod względem śmiertelności. Można mu zapobiegać lub wykrywać go we wczesnym stadium poprzez regularne badania cytologiczne. Choroba ta może długo nie wykazywać objawów.

Program edukacyjny „Wybierz Życie - Pierwszy Krok" ma na celu:

- zwiększenie świadomości zagrożenia rakiem szyjki macicy i HPV u młodych ludzi,
- promowanie profilaktyki wtórnej (badania cytologiczne) i pierwotnej (szczepienia),
- wprowadzenie edukacji prozdrowotnej w szkołach, aby podnieść poziom wiedzy i zachęcić do badań cytologicznych.

W 2025 r. do realizacji programu przystąpiło 10 szkół, w tym 4 szkoły ponadpodstawowe i 6 szkół podstawowych. Edukacją objęto ogółem 1077 uczniów. Przeprowadzono 4 wizytacje dotyczące oceny realizacji programu. Zorganizowano 2 punktów informacyjno-edukacyjnych, gdzie edukacją z tego zakresu objęto około 62 osoby.

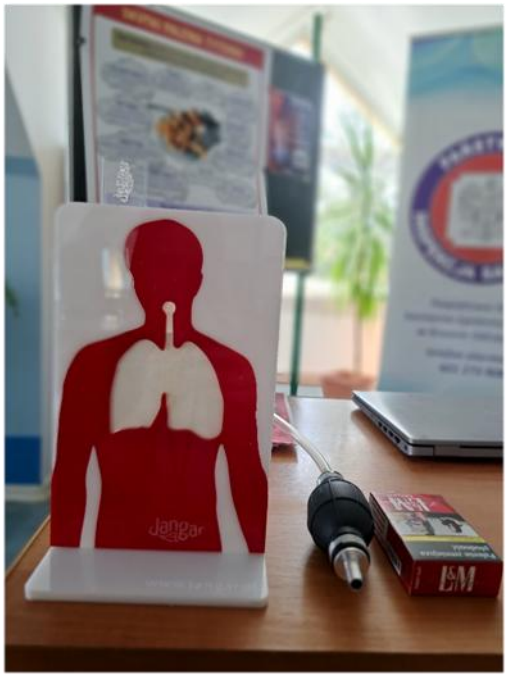
Interwencje nieprogramowe:

„Akcje antytytoniowe"

W ramach profilaktyki antytytoniowej realizowane są dwie kampanie:

- „Światowy Dzień bez Tytoniu" – 31 maja,
- „Światowy Dzień Rzucania Palenia Tytoniu" - 16 listopada.

Celem akcji jest propagowanie wiedzy o zdrowotnych następstwach palenia tytoniu ze szczególnym zwróceniem uwagi na stosowanie e-papierosów oraz zachęcanie do zdrowego stylu życia wolnego od dymu tytoniowego. W 2025 roku działania adresowane były m.in. do organizatorów wypoczynku letniego oraz młodzieży przebywającej na koloniach. Podczas wypoczynku letniego rozdysponowano materiały celem wykorzystania ich w pracy bieżącej. W ramach kampanii przeprowadzono 3 zajęcia edukacyjne w szkołach podstawowych, podczas których omówiono problem dotyczący palenia tytoniu przez młodzież oraz zwrócono uwagę na skutki



Zdjęcie własne: zajęcia edukacyjne w SP w Wężyskach

palenia tytoniu i e- papierosów.

Za pomocą fantomu zaprezentowano uczniom jak palenie wpływa na nasze płuca. W spotkaniach uczestniczyło ogółem 64 uczniów. Ponadto zorganizowano 2 punkty informacyjne edukacyjne gdzie edukacją z tego zakresu objęto około 250 osób.

„Bezpieczne i zdrowe wakacje"

Każdego roku organizowana jest inicjatywa pod nazwą „Bezpieczne i zdrowe wakacje". Jej głównym celem jest zapewnienie dzieciom i młodzieży bezpiecznych warunków wypoczynku, promowanie zdrowych nawyków podczas letnich wakacji oraz zwrócenie uwagi na: bezpieczne korzystanie z kąpieli słonecznych, ochronę przed nadmiernym nasłonecznieniem, przestrzeganie prawidłowych nawyków żywieniowych, wpływu aktywności fizycznej na zdrowie, higienę osobistą, profilaktykę uzależnień (tytoń, alkohol), a także profilaktykę boreliozy i odkleszczowego zapalenia mózgu.

Inicjatywa „Bezpieczne i zdrowe wakacje" jest ważna ponieważ zapewnia dzieciom i młodzieży bezpieczne warunki wypoczynku oraz promuje zdrowe nawyki. Skupia się na ochronie przed nadmiernym nasłonecznieniem, prawidłowym odżywianiu, aktywności fizycznej, higienie osobistej, profilaktyce uzależnień oraz zapobieganiu chorobom takim jak borelioza i odkleszczowe zapalenie mózgu. Dzięki temu młodzi ludzie mogą cieszyć się zdrowymi i bezpiecznymi wakacjami.

W czerwcu 2025 r. przeprowadzono 6 zajęć edukacyjnych z zakresu bezpieczeństwa w trakcie wakacji wśród uczniów szkół podstawowych i dzieci uczęszczających do przedszkoli na terenie powiatu krośnieńskiego. Edukacją objęto 286 dzieci.

W czasie Akcji Letniej 2025 r. skontrolowano 10 zorganizowanych wypoczynków letnich, gdzie przeprowadzono diagnozy przedsięwzięć prozdrowotnych, pogadanki wśród uczestników oraz indywidualne rozmowy z kierownikami wypoczynku. Dostarczano również materiały edukacyjne obejmujące zagadnienia z zakresu uzależnień ze szczególnym uwzględnieniem szkodliwości palenia tytoniu, kleszczy, ochrony przed słońcem, higieny osobistej, zdrowego odżywiania itp. Edukacją objęto 198 uczestników wypoczynków.

Pracownicy PSSE Krosno Odrzańskie wzięli również w ramach akcji udział w 2 punktach edukacyjno-informacyjnych podczas festynów i pikników zorganizowanych na terenie powiatu krośnieńskiego. Prowadzono dystrybucję ulotek oraz edukowano z zakresu profilaktyki zdrowia. Edukacją objęto około 300 osób.

Zdjęcia własne: Punkt informacyjno-edukacyjny podczas festyny „Święto Karpia" w Osiecznicy oraz punkt informacyjno-edukacyjny podczas Powiatowych Dożynek w Połęcku

Zdjęcia własne: Obozy harcerskie na terenie powiatu krośnieńskiego

„Bezpieczne i zdrowe ferie zimowe"

Każdego roku organizowana jest inicjatywa pod nazwą „Bezpieczne i zdrowe ferie zimowe". Jej głównym celem jest zapewnienie dzieciom i młodzieży bezpiecznych warunków wypoczynku, promowanie zdrowych nawyków podczas ferii zimowych oraz zwrócenie uwagi na: bezpieczne korzystanie z ferii zimowych, przestrzeganie prawidłowych nawyków żywieniowych, wpływ aktywności fizycznej na zdrowie, higienę osobistą, profilaktykę uzależnień (tytoń, alkohol). Akcja jest skierowana do dzieci, młodzieży, kadry pedagogicznej, opiekunów półkolonii oraz rodziców i opiekunów.

Inicjatywa „Bezpieczne i zdrowe ferie zimowe" jest ważna, ponieważ zapewnia dzieciom i młodzieży bezpieczne warunki wypoczynku, promuje zdrowe nawyki oraz edukuje na temat bezpieczeństwa, zdrowego odżywiania, aktywności fizycznej, higieny osobistej i profilaktyki

uzależnień. Dzięki temu dzieci i młodzież mogą cieszyć się feriami w sposób bezpieczny i zdrowy, co ma pozytywny wpływ na ich ogólne samopoczucie i rozwój.

W styczniu 2025 r. przeprowadzono 5 zajęć edukacyjnych z zakresu bezpieczeństwa w trakcie ferii zimowych wśród uczniów szkół podstawowych i dzieci uczęszczających do przedszkoli na terenie powiatu krośnieńskiego. Edukacją objęto 86 dzieci.

W czasie Akcji Zimowej 2025 r. skontrolowano 5 miejsca wypoczynku zimowego, gdzie przeprowadzono diagnozy przedsięwzięć prozdrowotnych, pogadanki wśród uczestników oraz indywidualne rozmowy z kierownikami wypoczynku. Dostarczano również materiały edukacyjne obejmujące zagadnienia z zakresu uzależnień ze szczególnym uwzględnieniem szkodliwości palenia tytoniu, higieny osobistej, zdrowego odżywiania itp. Edukacją objęto 164 uczestników wypoczynków.

Zdjęcia własne: zajęcia edukacyjne w przedszkolach i szkołach podstawowych na terenie powiatu krośnieńskiego

„Światowy Dzień Zdrowia"

7 kwietnia 2025 roku obchodziliśmy Światowy Dzień Zdrowia, który przypada na rocznicę powstania Światowej Organizacji Zdrowia (WHO) w 1948 roku. Celem tego dnia jest zwrócenie uwagi na kluczowe problemy zdrowotne na świecie.

Hasło Światowego Dnia Zdrowia w 2024 roku „Zdrowe początki, pełna nadziei przyszłość" podkreślało fundamentalne prawo każdego człowieka do zdrowia. Światowa Organizacja Zdrowia (WHO) wybrała to hasło, w celu położenia kresu możliwym do uniknięcia śmierciom matek i noworodków oraz priorytetowe traktowanie zdrowia i dobrobytu kobiet.

Celem kampanii było:

- Podniesienie świadomości na temat luk w przeżywalności matek i noworodków oraz konieczności nadania priorytetu długoterminowemu dobrostanowi kobiet,
- Wspieranie skutecznych inwestycji poprawiających zdrowie kobiet i dzieci,
- Zachęcanie do działań wspierających rodziców i pracowników służby zdrowia zapewniających opiekę krytyczną,
- Dostarczanie użytecznych informacji zdrowotnych dotyczących ciąży, porodu i okresu poporodowego.

Włączając się w obchody Światowego Dnia Zdrowia przeprowadzono 1 zajęcia warsztatowe. Ogółem edukacją objęto 17 dzieci.

Ponadto w dniu 09.04.2025 r. w Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Krośnie Odrzańskim odbył się Dzień Otwarty. W jego trakcie osoby zainteresowane mogły uzyskać informacje na temat chorób zawodowych, jakości wody przeznaczonej do spożycia oraz kąpielisk, wykonywania badań sanitarno-epidemiologicznych, prowadzenia działalności w branży beauty i bezpiecznego korzystania z jej usług, a także bezpieczeństwa żywności i żywienia, szczepień ochronnych oraz zdrowego stylu życia.

Dodatkowo Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Krośnie Odrzańskim zaprosił uczniów klas III Szkoły Podstawowej nr 3 im. Ignacego Łukasiewicza w Krośnie Odrzańskim do udziału w Dniach Otwartych Państwowej Inspekcji Sanitarnej.

Uczniowie mieli okazję zapoznać się ze specyfiką pracy Inspektora Sanitarnego oraz pracowników poszczególnych sekcji i komórek organizacyjnych, zobaczyć sprzęt wykorzystywany w codziennej pracy, a także wziąć udział w interesujących warsztatach i pokazach. Była to również możliwość poszerzenia wiedzy na temat higieny, zdrowego stylu życia oraz zdrowia publicznego.

„Wybieram bezpieczną żywność"

W 2025 roku Europejski Urząd ds. Bezpieczeństwa Żywności (EFSA) zainicjował kampanię „Safe2Eat" (wcześniej znaną jako #EUChooseSafeFood). Kampania ta ma na celu zwiększenie świadomości na temat bezpieczeństwa żywności wśród obywateli Europy, umożliwiając im podejmowanie świadomych decyzji dotyczących wyboru żywności. Kampania „Safe2Eat" obejmuje 17 krajów, w tym Polskę, i koncentruje się na edukacji na temat różnych aspektów bezpieczeństwa żywności. Poruszane tematy to m.in. choroby przenoszone przez żywność, prawidłowe techniki jej przechowywania i przygotowywania, znaczenie czytania etykiet, redukcja marnotrawstwa żywności, bezpieczeństwo suplementów diety oraz dodatków do żywności

Celem kampanii jest przekazywanie wiedzy w sposób przystępny i zrozumiały, aby każdy mógł podejmować decyzje żywieniowe z pełnym zaufaniem. EFSA podkreśla, że dzięki wysokim standardom bezpieczeństwa żywności w UE, konsumenci mogą być pewni, że to, co kupują i jedzą, jest bezpieczne.

W ramach kampanii zorganizowano 1 punkt informacyjno-edukacyjnych podczas pikniku rodzinnego w miejscowości Skórzyn. Ogółem edukacją w tym zakresie objęto 80 osób.

Ponadto przeprowadzono 2 zajęcia warsztatowe, wśród uczniów klas IV-VIII. Edukacją objęto 25 dzieci.

„Żyj pełnią życia bez energetyka”

Hasło kampanii zorganizowanej przez Wojewódzką Stację Sanitarno-Epidemiologiczną w Gorzowie Wlkp. oraz Zamiejscowy Wydział Kultury Fizycznej w Gorzowie Wlkp. brzmi: „Żyj pełnią życia bez energetyka”. Niestety, coraz młodsze dzieci, nawet kilkuletnie, sięgają po małe, kolorowe puszki słodkich napojów energetycznych. Regularne spożywanie energetyków może jednak wyrządzić poważne szkody w organizmie, zwłaszcza u dzieci i młodzieży.

Włączając się w realizację kampanii w roku 2025 przeprowadzono 4 zajęcia edukacyjne w Szkołach Podstawowych wśród 88 uczniów.

Promocja szczepień ochronnych.

Europejski Tydzień Szczepień 2025, obchodzony w dniach od 27 kwietnia do 03 maja, miał na celu zwiększenie świadomości społecznej na temat znaczenia szczepień w ochronie zdrowia na każdym etapie życia. Hasło tegorocznej edycji, „Szczepionki chronią – zaufaj nauce” podkreśla pilną potrzebę osiągnięcia wysokiego poziomu zaszczepienia i równego dostępu do szczepień w każdej społeczności, aby zapowiedz ogniskom chorób zakaźnych dziś i w przyszłości.

W ramach obchodów organizowano różnorodne wydarzenia edukacyjne, konferencje i kampanie informacyjne, które miały na celu podniesienie świadomości na temat korzyści płynących ze szczepień. Eksperci podkreślali, że szczepienia są jednym z najskuteczniejszych sposobów zapobiegania chorobom zakaźnym, chroniąc nie tylko jednostki, ale całe społeczeństwa.

Do placówek realizujących szczepienia ochronne przesłano materiały edukacyjne oraz pismo zachęcające do czynnego udziału w obchodach Europejskiego Tygodnia Szczepień. W Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Krośnie Odrzańskim zorganizowano szkolenie dla pielęgniarek i położnych. Edukacją objęto 20 osób. Zorganizowano punkt informacyjno-edukacyjny, z zamiarem udzielania porad z zakresu szczepień ochronnych rodzicom małych dzieci w Przedszkolu i Żłobku Miejskim w Krośnie Odrzańskim. Edukacją objęto około 30 rodziców. Ponadto udzielono poradnictwa przedstawicielom placówek medycznych oraz przedszkoli na terenie powiatu krośnieńskiego.

Zdjęcia własne: Punkt informacyjno- edukacyjny w Przedszkolu i Żłobku Miejskim w Krośnie Odrz.

„Powszechny program szczepień przeciw HPV w szkołach”

Od 1 września 2024 roku w Polsce ruszył powszechny program szczepień przeciw HPV w szkołach, skierowany do dzieci w wieku od 9 do 14 lat. Program ten jest wspólną inicjatywą Ministerstwa Edukacji Narodowej oraz Ministerstwa Zdrowia i ma na celu ochronę przed wirusem brodawczaka ludzkiego (HPV), który może prowadzić do rozwoju nowotworów, takich jak rak szyjki macicy.

Główne cele programu szczepień przeciw HPV w szkołach to ochrona zdrowia dzieci i młodzieży poprzez zapobieganie zakażeniom wirusem HPV, który może prowadzić do rozwoju nowotworów. Program ma również na celu zwiększenie świadomości na temat korzyści płynących ze szczepień wśród rodziców, uczniów i nauczycieli. Dodatkowo, ułatwia dostęp do szczepień poprzez organizację ich na terenie szkół oraz współpracę z placówkami edukacyjnymi i służbą zdrowia w celu skutecznej realizacji programu.

W ramach realizacji programu zorganizowano punkt informacyjno-edukacyjny w Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Krośnie Odrzańskim oraz w Zachodnim Centrum Medycznym w Krośnie Odrzańskim. Edukacją objęto 62 osoby.

„Profilaktyka wad postawy”

W ramach „Ogólnopolskiego Dnia Tornistra” w roku 2025 przeprowadzono działania edukacyjne oraz uczestniczono w badaniach przeprowadzanych przez pracownika Komórki Organizacyjnej Higieny Dzieci i Młodzieży dotyczących obciążenia uczniów tornistrami/ plecakami w szkołach podstawowych. W celu zwrócenia uwagi rodzicom, uczniom i nauczycielom na zjawisko przeciążonych plecaków przekazywano informacje w placówkach oraz zamieszczono w mediach społecznościowych PSSE w Krośnie Odrzańskim.

„Bezpieczeństwo dzieci podczas wypoczynku letniego i zimowego”

Podczas przeprowadzanych kontroli w placówkach wypoczynku dzieci i młodzieży przeprowadzano zajęcia edukacyjne wśród uczestników oraz prowadzono dystrybucję materiałów edukacyjnych dotyczących zapobiegania chorobom zakaźnym, przestrzegania zasad zdrowego i bezpiecznego wypoczynku, postępowania w czasie upałów, profilaktyki uzależnień (szczególnie nikotynizm), higieny osobistej, prowadzenia zdrowego stylu życia i zdrowego odżywania. Zalecano wykorzystywanie materiałów edukacyjnych w pracy bieżącej. Skontrolowano 5 zorganizowanych wypoczynków zimowych i 10 zorganizowanych wypoczynków letnich w 12 obiektach (niektóre turnusy odbywały się w tym samym obiekcie dlatego liczba skontrolowanych obiektów sezonowych jest mniejsza niż liczba przeprowadzonych kontroli). Edukacją objęto 1034 osoby (250 podczas wypoczynku zimowego i 784 podczas wypoczynku letniego).

W ramach realizacji zadań w zakresie zapewnienia bezpiecznego wypoczynku dzieci młodzieży współpracowano z Komendą Powiatową Policji w Krośnie Odrzańskim i Komendą Powiatową Straży Pożarnej w Krośnie Odrzańskim. Przedstawiciele poszczególnych służb uczestniczyli we wspólnych w kontrolach oraz przeprowadzaniu pogadanek.

Zdjęcia własne: Letnie wypoczynki dzieci i młodzieży

Informacje i zdjęcia dotyczące wszystkich wymienionych interwencji programowych i nieprogramowych są regularnie zamieszczane w mediach społecznościowych. Daje nam to możliwość dotarcia z promocją zdrowia do większego grona odbiorców. Nasz profil na Facebooku obserwowany jest przez 1100 osób.

Podsumowanie

- W ramach realizowanych interwencji programowych największym zainteresowaniem cieszą się programy edukacyjne skierowane do młodzieży szkolnej oraz społeczności lokalnej.
- Powiatowa Stacja Sanitarno-Epidemiologiczna w Krośnie Odrzańskim prowadzi edukacyjną stronę internetową oraz Facebooka. Strony te cieszą się rosnącym zainteresowaniem, dzięki czemu mamy możliwość dotarcia do większej liczby osób w różnym wieku. Daje nam to możliwość szybkiej komunikacji ze społeczeństwem, co niewątpliwie wpływa na skuteczność działań profilaktycznych.
- W roku 2025 przeprowadzono 92 wizytacje.

Opracował: Ewelina Najwer-Kwiatkowska - starszy asystent Sekcji Higieny Pracy
Ewelina Rutkowska - asystent Sekcji Higieny Pracy

12.Działalność kontrolno-represyjna.

W toku działalności kontrolnej w zakresie sprawowania zapobiegawczego i bieżącego nadzoru sanitarnego nad warunkami higieny środowiska, higieny pracy w zakładach pracy, higieny procesów nauczania i wychowania, higieny wypoczynku i rekreacji, zdrowotnymi żywności, żywienia i produktów kosmetycznych, higieniczno-sanitarnymi, jakie powinien spełniać personel medyczny, sprzęt praz 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 roku 2025:

- pobrano 399 próbek do badań; w tym 219 próbek wody i 180 próbek żywności,
- przeprowadzono 2207 kontroli sanitarnych,
- wydano 407 decyzji merytorycznych i 222 decyzji płatniczych,
- wydano łącznie 33 postanowień dotyczących istoty sprawy bądź wynikających z procedur postępowania,
- nałożono 36 mandatów karnych na ogólną kwotę 10.400 zł.

Opracował: Marta Jaraczewska - starszy asystent