

**Raport z działań Państwowej Inspekcji Sanitarnej
w zakresie Zdrowia Publicznego
w 2025 roku**



**CHRONIMY ZDROWIE
Z MYŚLĄ O PRZYSZŁOŚCI**



Powiatowa Stacja Sanitarno-Epidemiologiczna w Miechowie

marzec 2026 r.

| | |
|---|----|
| Wstęp | 5 |
| Rozdział I. Sytuacja epidemiologiczna w zakresie chorób zakaźnych | 7 |
| 1. Sytuacja epidemiologiczna wybranych chorób zakaźnych..... | 7 |
| 1.1. Covid-19..... | 9 |
| 1.2. Grypa..... | 10 |
| 1.3. Zakażenia RSV..... | 12 |
| 1.4. Krztusiec | 12 |
| 1.5. Choroby wieku dziecięcego..... | 13 |
| 1.6. Szkarlatyna (płonica)..... | 14 |
| 1.7. Choroby szerzące się drogą pokarmową..... | 14 |
| 1.8. Borelioza | 15 |
| 1.9. Choroby przenoszone drogą krwi | 15 |
| 1.10. Wścieklizna | 16 |
| 1.11. Gruźlica..... | 16 |
| 2. Szczepienia ochronne..... | 16 |
| 3. Stan sanitarny podmiotów leczniczych | 22 |
| 4. Ogniska epidemiczne w szpitalu | 23 |
| Rozdział II. Sytuacja epidemiologiczna w zakresie higieny komunalnej | 25 |
| 1. Grupy obiektów | 25 |
| 2. Charakterystyka obiektów | 28 |
| 2.1. Wodociągi zbiorowego zaopatrzenia w wodę | 28 |
| 2.2. Pływalnie/ baseny..... | 31 |
| 2.3. Ustępy publiczne i ogólnodostępne: | 32 |
| 2.4. placówki Pomocy Społecznej:..... | 32 |
| 2.5. Schronisko dla bezdomnych mężczyzn..... | 32 |
| 2.6. Hospicja: | 32 |
| 2.7. Szpitale:..... | 33 |
| 2.8. Hotele:..... | 33 |
| 2.9. Inne obiekty, w których świadczone są usługi hotelarskie: | 33 |
| 2.10. Zakłady fryzjerskie: | 33 |
| 2.11. Zakłady świadczące usługi branży beauty z naruszeniem ciągłości tkanek, w tym tatuaż: | 33 |
| 2.12. Zakłady świadczące usługi beauty bez naruszenia ciągłości tkanek:..... | 33 |
| 2.13. Zakłady odnowy biologicznej, w tym solarium funkcjonujące samodzielnie: | 34 |
| 2.14. Dworce autobusowe i kolejowe: | 34 |

| | |
|---|----|
| 2.15. Tereny rekreacji i sportu:..... | 34 |
| 2.16. Cmentarze:..... | 34 |
| 2.17.Domy pogrzebowe: | 34 |
| 2.18. inne obiekty użyteczności publicznej: | 34 |
| 3. Interwencje mieszkańców..... | 34 |
| Rozdział III. Sytuacja epidemiologiczna w zakresie zakładów żywnościowo-żywnościowych | 37 |
| 1. Działalność kontrolno represyjna..... | 37 |
| 2. Działalność edukacyjno - instruktażowa..... | 41 |
| 3. Działania doraźne w ramach zgłaszanych skarg, sytemu RASFF i inne | 43 |
| Kierunek badań | 44 |
| Liczba próbek..... | 44 |
| RAZEM: | 44 |
| 110 | 44 |
| Rozdział IV. Sytuacja epidemiologiczna w zakresie zakładów pracy | 45 |
| 1. Nadzór nad zakładami..... | 45 |
| 2. Substancje, preparaty, czynniki rakotwórcze lub procesy technologiczne o działaniu rakotwórczym lub mutagennym..... | 46 |
| 3. Substancje i preparaty chemiczne, prekursorzy narkotyków oraz produkty kosmetyczne | 46 |
| 4. Czynniki biologiczne..... | 46 |
| 5. Postępowanie w sprawie chorób zawodowych..... | 47 |
| 6. Długoterminowe zagrożenia wynikające z narażenia na radon w budynkach przeznaczonych na pobyt ludzi oraz w miejscach pracy | 47 |
| Rozdział V. Sytuacja epidemiologiczna w szkołach i innych placówkach oświatowo-wychowawczych ... | 48 |
| 1. Nadzór nad placówkami oświatowo - wychowawczymi..... | 48 |
| 2. Stan sanitarno - techniczny placówek | 48 |
| 2.1 Ergonomia w przedszkolach i szkołach | 49 |
| 2.2 Higieniczna ocena rozkładów zajęć lekcyjnych..... | 49 |
| 2.3 Ocena wypoczynku dzieci i młodzieży. | 49 |
| 2.4 Profilaktyczna opieka zdrowotna w szkołach. | 49 |
| 2.5 Żywnienie w placówkach nauczania i wychowania..... | 50 |
| 2.6 obciążeniE uczniów ciężarem tornistrów szkolnych | 50 |
| Rozdział VI. Zapobiegawczy nadzór sanitarny | 51 |
| Rozdział VII. Zdrowie Publiczne i Promocja Zdrowia | 53 |
| 1. Programy zdrowotne | 53 |
| 2. Interwencje nieprogramowe | 56 |
| Rozdział VIII. Działalność Labolatoryjna | 67 |
| Podsumowanie..... | 68 |

| | |
|--------------------------------|----|
| 1. Inwestycje i remonty: | 68 |
| Wnioski | 69 |

WSTĘP

Szanowni Państwo,

przedstawiam wraz z zespołem Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Miechowie raport podsumowujący realizację zadań w 2025 r. w powiecie miechowskim. Inspekcja Sanitarna to największa w Polsce sieć 344 instytucji (powiatowych, wojewódzkich i granicznych stacji sanitarno-epidemiologicznych oraz GIS) i niemal 17 tysięcy profesjonalistów, realizujących ustawowe zadania w zakresie zdrowia publicznego. Najważniejsze zadania Inspekcji Sanitarnej oparte są na czterech filarach:

- bieżące monitorowanie stanu bezpieczeństwa społeczeństwa,
- szerokie analizy gromadzonych danych i planowanie interwencji,
- szybkie reagowanie na zagrożenia i informowanie społeczeństwa
- wielokierunkowa edukacja społeczeństwa w zakresie profilaktyki i kontroli chorób.

Raport jest ważnym materiałem dla innych instytucji publicznych, jednostek samorządu terytorialnego, mediów oraz wszelkich podmiotów aktywnych w dziedzinie zdrowia publicznego. Zachęcam Państwa do analizy raportu oraz śledzenia bieżącej działalności organów Państwowej Inspekcji Sanitarnej w mediach społecznościowych oraz na stronach internetowych.

Powiatowa Stacja Sanitarno-Epidemiologiczna w Miechowie wykonuje zadania z zakresu bieżącego i zapobiegawczego nadzoru sanitarnego na terenie powiatu miechowskiego, w skład którego wchodzi 7 gmin, w tym 2 gminy miejsko-wiejskie oraz 5 gmin wiejskich (rysunek 1).



Rysunek 1. Powiat miechowski -podział na gminy.

Edyta Bryg

Państwowy Powiatowy Inspektor
Sanitarny w Miechowie

Użyte w tekście skróty:

GIS – Główny Inspektor Sanitarny,

PWIS – Państwowy Wojewódzki Inspektor Sanitarny,

POZ – Podstawowa Opieka Zdrowotna,

PPIS- Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny,

PSSE- Powiatowa Stacja Sanitarno-Epidemiologiczna w Miechowie,

NK-Samodzielne Stanowisko Pracy ds. Nadzoru Higieny Komunalnej w strukturze Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej,

NZ- Sekcja Nadzoru Higieny Żywności i Żywienia w strukturze Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej.

Zespół autorski:

Kopeć Anna, Pszennakowska-Nowak Bożena, Rąpała Agnieszka, Rojek Arkadiusz, Wilkos Magdalena, Włosek Aneta, Wolska Magdalena.

Wszelkie prawa zastrzeżone. Wykorzystanie w całości lub fragmentów opracowania dozwolone pod warunkiem odnotowania źródła informacji.

Zdjęcia wykorzystane w opracowaniu: www.gminy.pl/powiaty, <https://www.gov.pl/web/wsse-krakow/promocja-zdrowia>, <https://szczepienia.pzh.gov.pl/>, własne zdjęcia.

ROZDZIAŁ I. SYTUACJA EPIDEMIOLOGICZNA W ZAKRESIE CHOROÓB ZAKAŻNYCH

1. SYTUACJA EPIDEMIOLOGICZNA WYBRANYCH CHOROÓB ZAKAŻNYCH

W ramach działalności ustawowej Państwowej Inspekcji Sanitarnej, w związku z istnieniem potencjalnego zagrożenia rozprzestrzeniania się niebezpiecznych patogenów, na bieżąco prowadzony jest nadzór epidemiologiczny, mający na celu wczesne wykrywanie i zwalczanie czynników biologicznych wywołujących choroby zakaźne u ludzi.

Analiza sytuacji epidemiologicznej chorób zakaźnych w powiecie miechowskim za rok 2025 została dokonana w oparciu o dane przypadków zachorowań i zakażeń zgłoszonych do PSSE w Miechowie, zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa t.j. ustawą z dnia 5 grudnia 2008 roku o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi (Dz. U. z 2024 r. poz.924) oraz sprawozdaniem MZ-56 o zachorowaniach na choroby zakaźne, zakażeniach i zatruciach. Rejestrację zgłaszanych przypadków oraz zachorowań prowadzono zgodnie z definicjami chorób przyjętymi w Unii Europejskiej.

W 2025 w okresie od sierpnia do października na sytuację epidemiologiczną powiatu, nadal wpływ miała ilość zakażeń wirusem SARS-CoV-2. Natomiast w okresie od stycznia do marca oraz w grudniu odnotowywano najwięcej zachorowań na grypę. Od stycznia do marca odnotowano również najwięcej zachorowań spowodowanych RSV. Wzorem lat poprzednich do analizy wybrano również inne znaczące jednostki chorobowe.

W powiecie miechowskim zarejestrowano ogółem w analizowanym okresie 2520 zachorowań na choroby zakaźne, zakażenia i zatrucia (w tym 1186 zachorowań na grypę potwierdzone testem antygenowym lub testem PCR i 6 zachorowań na gruźlicę). Ponadto zanotowano wśród chorób podlegających osobnej rejestracji: 72 pokąsania przez zwierzęta (w tym u 27 pokąsanych osób podjęto szczepienia przeciw wściekliźnie).

Hospitalizacji z powodu chorób zakaźnych poddano 277 osób. Z powodu powikłań oddechowych lub krążeniowych - w przebiegu infekcji grypopodobnych hospitalizowano 48 osób. Odnotowano 10 zgonów z powodu chorób zakaźnych: 2 osoby z powodu grypy z zapaleniem płuc, 1 osoba z powodu zapalenia płuc wywołanego przez *Haemophilus influenzae*, 3 osoby z powodu posocznicy nieokreślonej, 1 osoba z powodu posocznicy wywołanej przez *Streptococcus pneumoniae*, 2 osoby z powodu zapalenia jelita wywołanego przez *Clostridioides difficile*, 1 osoba w powodu SARS-CoV-2.

Sytuację epidemiologiczną powiatu miechowskiego w porównaniu z rokiem 2024, w zakresie wybranych chorób zakaźnych, przedstawia tabela 1.

Tabela 1. Liczba zgłoszonych przypadków zachorowania w latach 2024 i 2025.

| Lp. | Jednostka chorobowa | 2024 r. | 2025 r. |
|-----|---|---|--|
| 1. | Grypa i infekcje grypopochodne | 485 (potwierdzona testem antygenowym lub PCR) | 1186 (potwierdzona testem antygenowym lub PCR) ↑ |
| 2. | Covid -19 | 690 | 550 |
| 3. | Ospa wietrzna | 215 | 225 |
| 4. | Salmonelozy | 5 | 5 |
| 5. | Wirusowe zakażenia jelitowe | 51 | 54 |
| | - w tym u dzieci do lat 2 | 20 | 12 |
| 6. | Biegunka i zapalenie żołądkowo-jelitowe o prawdopodobnie zakaźnym pochodzeniu | 40 | 67 |
| | - w tym u dzieci do lat 2 | 4 | 12 |
| 7. | Bakteryjne zakażenia jelitowe wywołane przez <i>Clostridioides difficile</i> | 59 | 78 |
| 8. | Pokąsania przez zwierzęta | 91 | 72 |
| 9. | Styczność i narażenie na wściekliznę / potrzeba szczepień | 25 | 27 |
| 10. | Płonica (szkarlatyna) | 23 | 26 |
| 11. | Róża | 7 | 5 |
| 12. | Zapalenie opon mózgowo - rdzeniowych, zapalenie mózgu | 2 | 2 |
| 13. | Choroba wywołana przez <i>Streptococcus Pneumoniae</i> | 3 | 2 |
| 14. | Borelioza z Lyme | 80 | 122↑ |
| 15. | Tularemia | 1 | 1 |
| 16. | WZW typu A | 0 | 0 |
| 17. | WZW typu C | 5 | 6 |
| 18. | WZW typu B | 5 | 5 |
| 19. | Świnka (nagminne zapalenie przyusznic) | 0 | 1 |
| 20. | Krztusiec | 34 | 13 |
| 21. | Kiła | 0 | 1 |
| 22. | Nowo wykryte zakażenia HIV | 0 | 2 |
| 23. | Listerioza | 0 | 2 |
| 24. | Zakażenia RSV | 28 | 109↑ |

Analizując zgłoszone przypadki zachorowań wywołanych przez wirusy/bakterie przenoszone drogą kontaktową: na podobnym poziomie utrzymuje się liczba zachorowań na salmonellozę, wirusowe zakażenia jelitowe. Nastąpił natomiast wzrost liczby zachorowań na biegunki i zapalenia żołądkowo-jelitowe o prawdopodobnie zakaźnym pochodzeniu oraz zakażenia jelitowe wywołane przez *Clostridioides difficile*. Na podobnym poziomie utrzymuje się ilość zachorowań na: ospę wietrzną, płonicę, różę, COVID-19, wzw B, wzv C. Spadła ilość zachorowań na krztusiec. Wzrosła ilość zachorowań na boreliozę-122 przypadki w tym 2 przypadki neuroboreliozy. W roku 2025 można było również zaobserwować znaczący wzrost zachorowań na gripę oraz zachorowań spowodowanych wirusem RSV.

Nadal za najskuteczniejsze środki ograniczające rozprzestrzenianie się chorób i zakażeń wywołanych drobnoustrojami zakaźnymi, zwłaszcza w okresach zwiększonej liczby tych zachorowań, uważa się: szczepienia, unikanie chorych osób, skupisk ludzi, przestrzeganie standardów higieny rąk – częste mycie i dezynfekcja, stosowanie masek ochronnych w miejscach takich jak ośrodki zdrowia, szpitale, apteki. Szczególne znaczenie środki te mają w przypadku osób starszych, z zaburzeniami odporności, z chorobami przewlekłymi, noworodków.

Nie odnotowano w 2025 r. zachorowań na różyczkę, wirusowego zapalenie wątroby typu A,. Odnotowano 1 zachorowanie na tularamię, 1 zachorowanie na świnkę, 2 zachorowania na listeriozę, 3 zachorowania na lambliozę, 2 zachorowania na zapalenie opon mózgowo-rdzeniowych i mózgu, 2 zachorowania na chorobę inwazyjną wywołaną przez *Streptococcus pneumoniae*, zarejestrowano 2 nowo wykryte zakażenia HIV.

1.1. COVID-19

Covid-19 to choroba zakaźna najczęściej układu oddechowego wywoływana przez wirus SARS-CoV-2 należący do rodziny koronawirusów, może także atakować inne układy (narządy). Przebieg zakażenia może być bezobjawowy, łagodny, ciężki, nawet z koniecznością hospitalizacji, czy kończący się zgonem. Atakując drogi oddechowe wywołuje powikłania takie jak zapalenie płuc czy niewydolność oddechową. Istnieją pacjenci, którzy są bardziej narażeni na cięższe objawy choroby, mają większe ryzyko hospitalizacji czy wręcz śmierci w następstwie choroby oraz tacy u których występują przedłużone objawy, po ustaniu aktywnej choroby zwane long COVID.

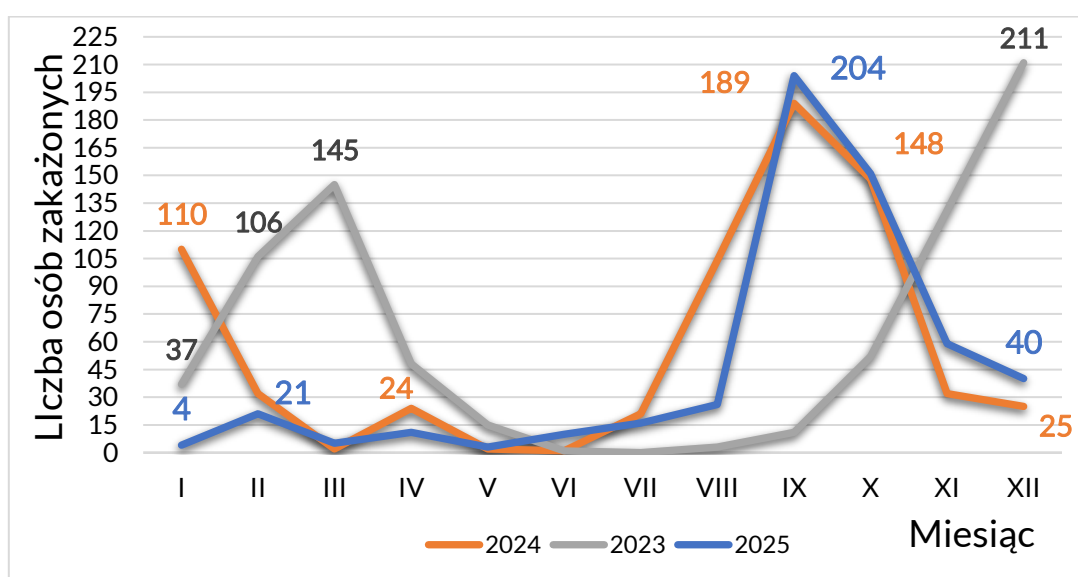
Źródłem zakażenia jest chory człowiek oraz jego wydzieliny (ślina, bioaerozol). Większość zakażeń u ludzi dochodzi przede wszystkim drogą kropelkową, kiedy zakażona osoba kaszle lub kicha. Kropelki zawierające wirusa opadają także na przedmioty i powierzchnie wokół osoby zakażonej (blaty, uchwyty, klamki, poręcze). Do zakażenia może więc dojść drogą pośrednią, poprzez dotykanie skażonych przedmiotów lub powierzchni, a następnie dotykając oczu, nosa lub ust. Walkę z epidemią utrudnia naturalny proces mutacji wirusa SARS-CoV-2 oraz zmiany genetyczne zachodzące na powierzchni wirusa co prowadzi do większej transmisji wirusa w odniesieniu do dzikiego szczepu, w czasie inkubacji, czy zjadliwości.

Zapobieganie skutkom COVID, przez profilaktykę szczepieniami wydaje się najskuteczniejsze i najłatwiej dostępne na dziś w Polsce. Program szczepień funkcjonuje, nadal można przyjąć szczepienie i zmniejszyć ryzyko rozwoju ciężkich przypadków i powikłań choroby.

W powiecie miechowskim w 2025 r. odnotowano 550 zachorowań na COVID-19, a 37 chorych wymagało hospitalizacji. W roku 2025 odnotowano 1 zgon osoby zakażonej wirusem SARS-CoV-2.

Poniższy wykres przedstawia liczbę osób zakażonych wirusem SARS-CoV-2 zgłoszonych do PSSE w Miechowie w poszczególnych miesiącach 2025 r.

Wykres 1. Porównanie liczby osób zakażonych wirusem SARS-CoV-2 na przestrzeni lat 2023 - 2025 w powiecie miechowskim.



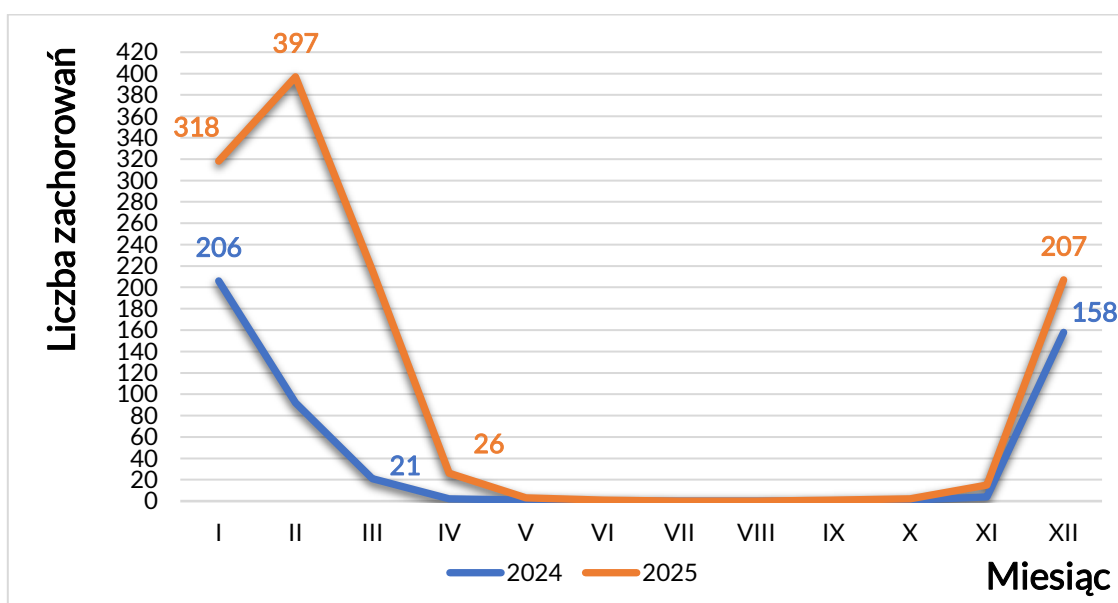
Szczyt zachorowań w 2025 r. przypadła na miesiące: wrzesień i październik, listopad.

1.2. GRYPA

Grypa jest ostrą chorobą zakaźną, wywoływaną przez wirusy grypy. Do zakażenia dochodzi drogą kropelkową lub przez kontakt ze skażoną powierzchnią. Okres inkubacji wynosi 1-4 dni. Wirusy grypy atakują komórki nabłonka dróg oddechowych, w których się namnażają. W konsekwencji powodują ich zniszczenie, co z kolei ułatwia rozwój infekcji bakteryjnych. Objawy grypy są podobne do wielu innych ostrych chorób infekcyjnych i są zarówno miejscowe (kaszel, ból gardła, katar), oraz w postaci nagłej, wysokiej gorączki powyżej 38°C, dreszczy, bólów mięśniowo-stawowych, bólów głowy, bólu w klatce piersiowej, złego samopoczucia, braku łaknienia, nudności i wymiotów. Choroba trwa, o ile nie dojdzie do powikłań, około 7 dni. Kaszel i złe samopoczucie mogą utrzymywać się ponad 2 tygodnie. Powodem ciężkiego przebiegu grypy są powikłania pogrypowe, m.in. zapalenie płuc i oskrzeli, zapalenie ucha środkowego, zapalenie mięśnia sercowego i osierdzia, zaostrzenie istniejących chorób przewlekłych, powikłania neurologiczne. W Polsce sezon wzmożonych zachorowań na grypę trwa od października do kwietnia następnego roku, przy czym szczyt zachorowań przypada między styczniem a marcem.

W poprzednich latach do danych statystycznych raportowano przypadki infekcji grypopodobnych w większości przypadków diagnozowane tylko na podstawie objawów klinicznych. Dla potwierdzenia zachorowania od stycznia 2023 r. stosowane są do diagnostyki zakażeń tzw. testy combo. To testy typu „trzy w jednym”, które wskazują na zakażenie grypą (typu A lub B), koronawirusem lub wirusem RSV. Najbardziej wiarygodne wyniki daje test wykonany w pierwszych dniach objawów chorobowych. W roku 2025 odnotowano 1186 przypadków zachorowań na gripę potwierdzonych testem antygenowym lub PCR. Hospitalizowano z powodu grypy 48 osób.

Wykres 2. Zachorowania na gripę w latach 2024 - 2025.



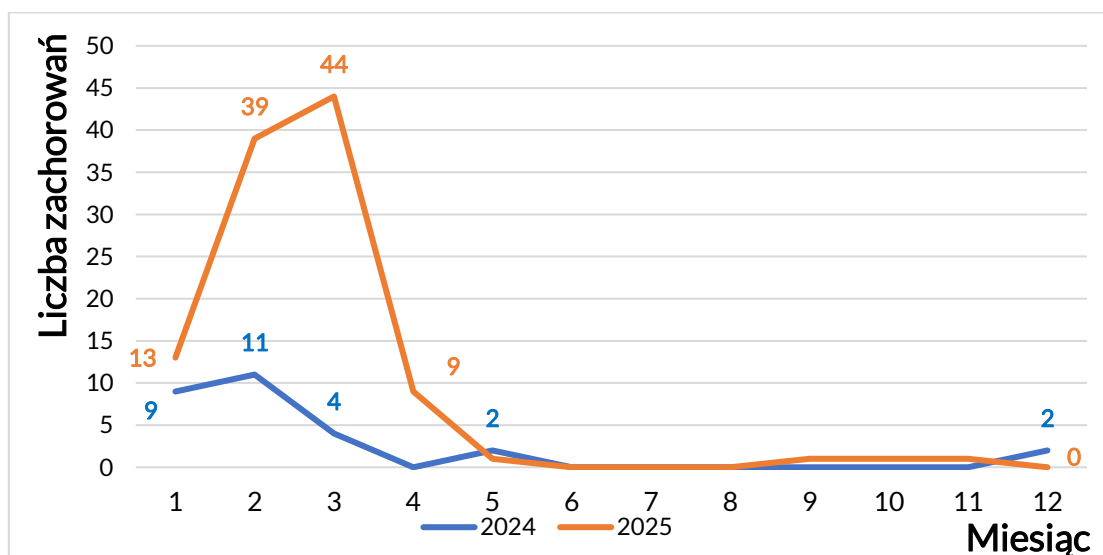
Najskuteczniejszą metodą uniknięcia zachorowania i związanych z nim powikłań jest profilaktyka w postaci corocznego szczepienia, poprzedzającego sezon narażenia na wirus grypy. Biorąc pod uwagę przesłanki epidemiologiczne szczepienia przeciwko grypie są zalecane dzieciom od 6 m.ż. do ukończenia 18 r.ż., osobom w wieku powyżej 55 r.ż., osobom mającym bliski kontakt zawodowy lub rodzinny z dziećmi oraz osobami w wieku podeszłym, uczniom i studentom szkół i uczelni prowadzących kształcenie na kierunkach medycznych, pracownikom ochrony zdrowia, szkół, handlu, transportu, funkcjonariuszom publicznym (policja, wojsko, straż pożarna), pensjonariuszom placówek zapewniających opiekę całodobową osobom niepełnosprawnym, przewlekle chorym lub osobom w podeszłym wieku. Ze względu na dużą zmienność antygenową wirusa grypy Światowa Organizacja Zdrowia co roku uaktualnia skład antygenowy szczepionki na każdy sezon epidemiczny. W sezonie 2025/2026 bezpłatne szczepienia przeciw grypie mogą otrzymać dzieci po ukończeniu 6 m.ż. do ukończenia 18 lat, osoby powyżej wieku 65 lat, kobiety w ciąży i połogu. Natomiast dorosłe osoby w wieku 18-64 mogą otrzymać szczepionkę przeciw grypie z 50% refundacją. Dla osób w wieku powyżej 60 lat przewidziana jest również 50% refundacja na szczepionkę przeciw grypie tzw. wysokodawkową, która osobom starszym zapewnia lepszą ochronę. Profilaktyka grypy w postaci szczepienia w dalszym ciągu jest mało popularna, pomimo prowadzonych

działań edukacyjnych. Przy tak niewielkim rozpowszechnieniu szczepień p/grypie - nie mają one wpływu na sytuację epidemiologiczną choroby.

1.3. ZAKAŻENIA RSV

RSV to wirus powodujący sezonowe zakażenia dróg oddechowych, szczególnie groźne dla niemowląt i dzieci <2. rż. Nie istnieje przyczynowe leczenie zakażenia RSV, postępowanie ogranicza się do leczenia objawowego oraz czujnej obserwacji pacjenta. Nasilenie się dolegliwości, szczególnie u najmłodszych dzieci, może wymagać leczenia w szpitalu. Zakażenia RSV mają charakter sezonowy. W Polsce i w innych krajach klimatu umiarkowanego sezon zakażeń trwa zwykle od jesieni do wiosny. Szczyt zachorowań występuje najczęściej w styczniu i lutym. Obecnie obserwuje się, że sezon zachorowań zaczyna się wcześniej. Do zakażenia dochodzi głównie drogą kropelkową (przez kaszel, kichanie). Materiał genetyczny wirusa stwierdzano nawet w odległości 7 metrów od pacjenta. Ponieważ wirus może przeżyć przez kilka godzin na skórze (np. na skórze rąk) i różnych powierzchniach (klamki, poręcze, zabawki) do zakażenia może dojść także drogą kontaktową – poprzez kontakt z zakażoną powierzchnią. Źródłem zakażenia jest osoba demonstrująca objawy choroby, jak również zainfekowana bez widocznych objawów. W Polsce od 24.02.2023 roku wprowadzono obowiązkową rejestrację zachorowań wywołanych przez RSV. W powiecie miechowskim odnotowano w 2025 - 109 przypadków zachorowań spowodowanych wirusem RSV, w tym 34 dotyczyły dzieci poniżej 2 r.ż. Hospitalizowano z powodu tej infekcji 15 osób, w tym 10 dzieci poniżej 2 r.ż.

Wykres 3. Zachorowania na RSV w latach 2024 - 2025.



1.4. KRZTUSIEC

Krztusiec jest ostrą zakaźną chorobą układu oddechowego wywoływaną przez bakterie, tzw. pałeczki krztuśca. Nasilenie objawów krztuśca zależy od wieku chorego i stanu uodpornienia, najbardziej typowe a jednocześnie niebezpieczne objawy krztuśca występują u nieuodpornionych niemowląt i małych dzieci,

a najmniej typowe, łagodne u młodzieży i osób dorosłych. Do zakażenia dochodzi drogą kropelkową. Po dostaniu się do organizmu, bakterie wnikają do tkanek, gdzie namnażają się produkując toksynę krztuścową i inne czynniki zjadliwości. W pierwszych tygodniach choroby objawy krztuśca są podobne do przeziębienia, tj. suchy kaszel, katar, stany podgorączkowe, zapalenie gardła. Następnie pojawiają się typowe i przedłużające się napady uciążliwego długotrwałego kaszlu, który często kończy się głośnym wdechem (zwanym pianiem), wymiotami lub bezdechem. Sam kaszel o różnym nasileniu może utrzymywać się wiele tygodni. Krztusiec u niemowląt i noworodków związany jest z ryzykiem wystąpienia powikłań, tj. zapalenie płuc, bezdech, drgawki, encefalopatia. W roku 2025 odnotowano 13 zachorowań na krztusiec. W roku 2024 odnotowano 34 zachorowania. Zaleca się aby osoba dorosła, która w przeszłości otrzymała szczepienia podstawowe przeciw krztuścowi przyjmowała 1 dawkę przypominającą szczepionki Tdap, p co 10 lat. Od 15 października 2024 r. kobiety w ciąży od 27-36 tygodnia mogą bezpłatnie zaszczepić się szczepionką Tdap. Szczepienie kobiety w ciąży zapewnia ochronę przed krztuścem dziecku w pierwszych 3-6 miesiącach życia. Szczepienie zmniejsza ryzyko hospitalizacji z powodu krztuśca u niemowląt o nawet 90%.

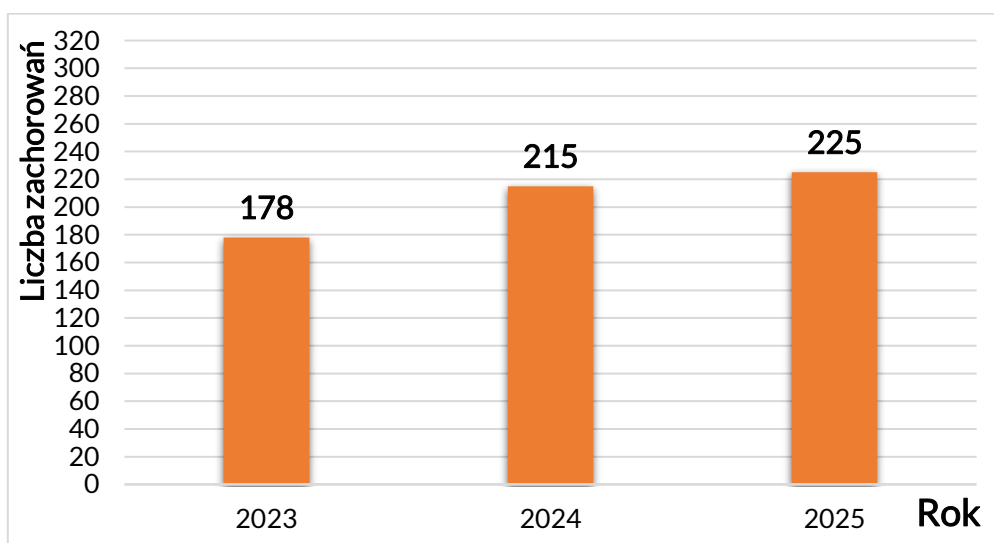


1.5. CHOROBY WIEKU DZIECIĘCEGO

1.5.1. OSPA WIETRZNA

W roku 2025 w porównaniu do roku 2024 odnotowano niewielki wzrost liczby zachorowań na ospę wietrzną (215/225). Przeciwno ospie wietrznej nie prowadzi się obowiązkowych szczepień ochronnych w całej populacji, a tzw. epidemie wyrównawcze zdarzają się co kilka lat. W 2025 roku najwięcej zachorowań miało miejsce w populacji dzieci od 4 do 9 r. ż. Bezpłatne szczepienia przeciw ospie wietrznej przewidziane są dla dzieci z grup ryzyka ciężkiego przebiegu tej choroby, dzieci w żłobkach, dzieci przebywających w instytucjach opiekuńczych.

Wykres 4. Zachorowania na ospę wietrzną w latach 2023-2025.



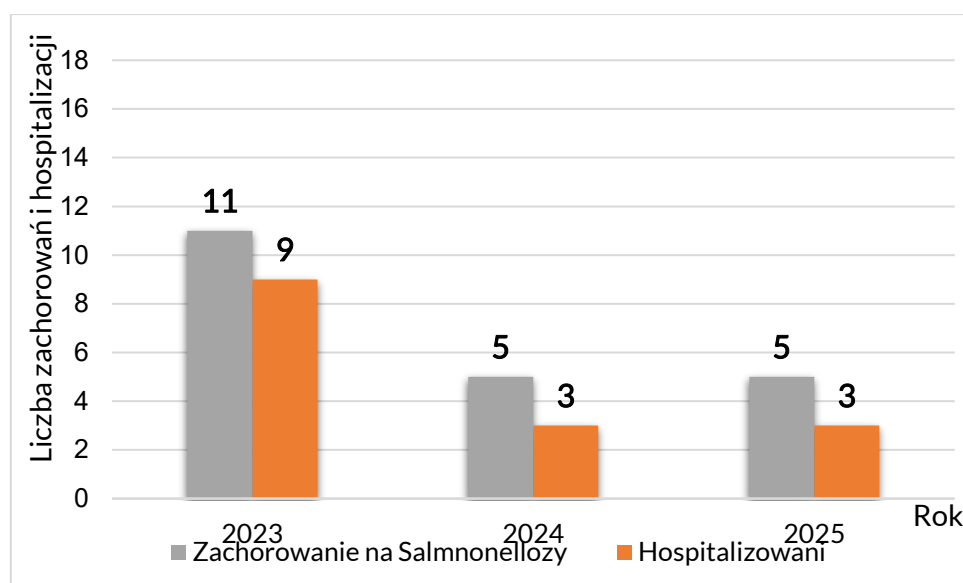
1.6. SZKARLATYNA (PŁONICA)

W 2025 roku odnotowano niewielki wzrost liczby zachorowań na szkarlatynę (23/26). W 2025 roku najwięcej zachorowań miało miejsce u dzieci i dzieci od 4 do 6 r. ż. Wywołuje ją kilka szczepów paciorkowców. Bakterie te przenoszone są drogą kropelkową, przez zainfekowane przedmioty, a także przez osoby zdrowe (np. na nie umytych dłoniach), a szczyt zachorowań występuje w okresie jesienno-zimowym.

1.7. CHOROBY SZERZĄCE SIĘ DROGĄ POKARMOWĄ

W 2025 r. odnotowano taką samą przypadków zachorowań spowodowanych pałeczkami Salmonella (5/5).

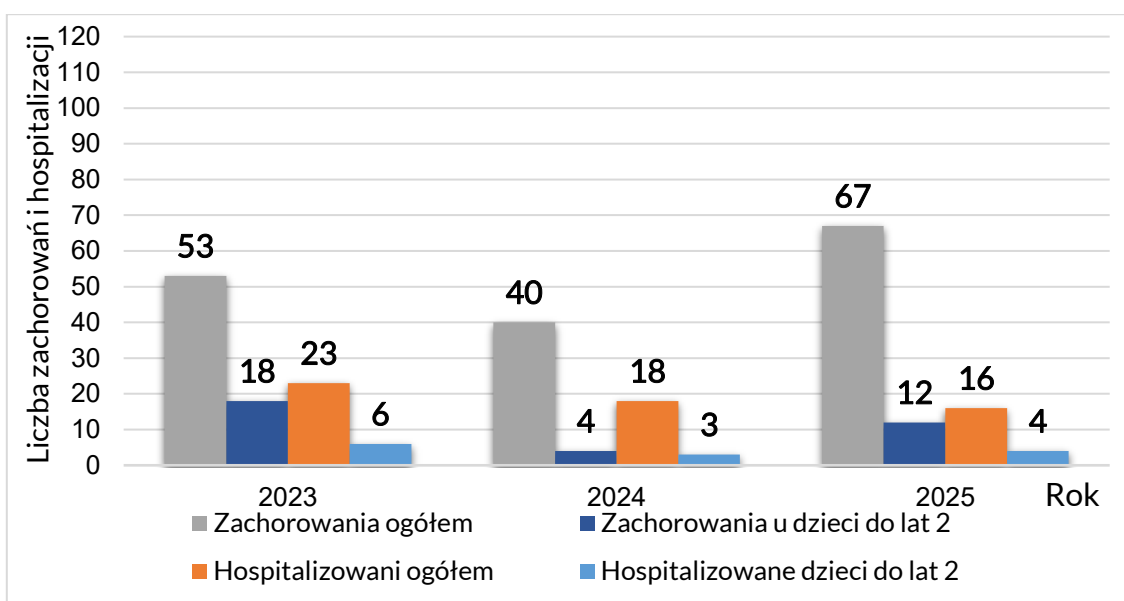
Wykres 5. Zachorowania na salmonellozy w latach 2023-2025.



Odnotowano niewielki spadek ilości zachorowań na wirusowe zakażenia jelitowe, zwłaszcza w populacji dzieci do lat dwóch. Wśród czynników etiologicznych zakażeń wirusowych dominują norowirusy i rotawirusy.

Odnotowano wzrost liczby zachorowań na biegunki i zakażenia jelitowe o prawdopodobnie zakaźnym pochodzeniu głównie w populacji ogólnej. W populacji dzieci do lat dwóch pozostaje na podobnym poziomie.

Wykres 6. Biegunka i zapalenie żołądkowo jelitowe o prawdopodobnie zakaźnym pochodzeniu w latach 2023-2025.



1.8. BORELIOZA

W ilości zachorowań na boreliozę na terenie powiatu miechowskiego w porównaniu do 2024 roku **odnotowano znaczny wzrost** (80 /122). Możliwość zapobiegania zakażeniu bakteriami *Borrelia burgdorferi* jest ograniczona do unikania kontaktu z kleszczami, przez stosowanie odpowiedniej odzieży podczas pobytu w miejscach ich występowania, stosowanie repelentów oraz kontrolę całego ciała po powrocie z lasu i jak najszybsze usuwanie kleszczy. Przeciwko wirusowemu odkleszczowemu zapaleniu mózgu i/lub opon rdzeniowo-mózgowych jest dostępne szczepienie.

1.9. CHOROBY PRZENOSZONE DROGĄ KRWI

W roku 2025 r. na terenie powiatu miechowskiego zarejestrowano 5 nowych przypadków przewlekłego WZW typ B oraz 6 przypadków przewlekłego WZW typ C. Aktualnie spośród wirusów pierwotnie hepatotropowych, wirus zapalenia wątroby typu C stanowi największy problem epidemiologiczny. Składa się na to szereg przyczyn. Na pierwszym miejscu należy wymienić przebieg kliniczny i skrytość procesu chorobowego w porównaniu z innymi wirusowymi zapaleniami wątroby. Rzadkie ujawnianie się ostrej fazy zakażenia HCV powoduje trudności w rozpoznaniu choroby, w związku z czym często wirusowe

zapalenie wątroby typu C rozpoznawane jest w okresie zmian przewlekłych, które w konsekwencji mogą prowadzić do marskości i raka pierwotnego wątroby. Ponadto brak szczepionki przeciwko wirusowemu zapaleniu wątroby typu C uniemożliwia podniesienie odporności populacji. Do zakażenia wirusem typu C (podobnie jak przy wzv typu B) dochodzi poprzez naruszenie ciągłości tkanek zarówno przy zabiegach medycznych jak i niemedyycznych. Działania zapobiegawcze polegają m.in. na wdrażaniu i utrzymywaniu wysokich standardów higieniczno – sanitarnych podczas wykonywania zabiegów w trakcie, których dochodzi do naruszenia ciągłości tkanek oraz edukacji osób w zakresie ryzykownych zachorowań.

1.10. WŚCIEKLIZNA

Jedynym środkiem zapobiegawczym jest szybkie wdrożenie szczepień przeciw wścieklicznie, a w bardzo rzadkich przypadkach stosowanie surowicy odpornościowej. Decyzja o podjęciu szczepień przeciw wścieklicznie jest zawsze poprzedzona wnikliwym wywiadem epidemiologicznym, w którym należy rozważyć: rodzaj ekspozycji; gatunek zwierzęcia które pokąsało (dzikie, domowe), okoliczności towarzyszące ekspozycji. W każdym przypadku ekspozycji należy dążyć do schwytania podejrzanego o wścieklicznę zwierzęcia, w celu poddania go badaniu i obserwacji weterynaryjnej, które mogą wykluczyć konieczność szczepień.

W ciągu 2025 r. zarejestrowano 72 przypadków pokąsań przez zwierzęta domowe i dzikie, a do szczepień przeciw wścieklicznie zakwalifikowano 27 osób. W porównaniu do 2024 r., spadła liczba osób pokąsanych. Wzrosła liczba osób pokąsanych u których podjęto szczepienia p/wścieklicznie.

Na terenie powiatu miechowskiego w Szpitalu Św. Anny w Miechowie zapewniono możliwość szczepień p/wścieklicznie w Poradni Chorób Zakaźnych.

1.11. GRUŻLICA

W porównaniu do 2024 r liczba zachorowań na gruźlicę w powiecie miechowskim pozostaje na podobnym poziomie. W 2025 roku w PSSE w Miechowie zarejestrowano 6 przypadków rozpoznanej gruźlicy- wszystkie potwierdzone mikroskopowym badaniem z posiewem bakteriologicznym (tzw. gruźlica prątkująca).

2. SZCZEPIENIA OCHRONNE

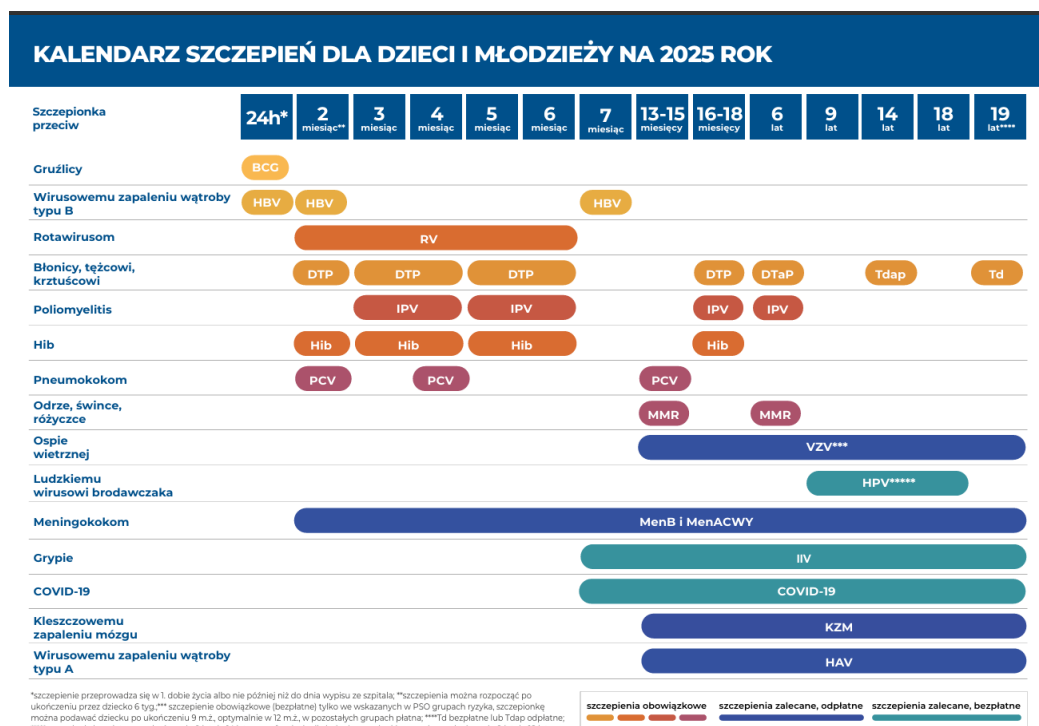
Szczepienia ochronne realizowane są w oparciu o schemat obowiązkowych szczepień dzieci i młodzieży zawarty w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 27 września 2023 r. w sprawie obowiązkowych szczepień ochronnych (Dz. U. z 2025 r. poz. 782) oraz o Program Szczepień Ochronnych (PSO) na dany rok, ze szczegółowymi wskazaniem dotyczącymi stosowania poszczególnych szczepionek, wynikającymi z aktualnej sytuacji epidemiologicznej, przepisów oraz zaleceń, który Główny Inspektor Sanitarny (GIS) ogłasza w formie komunikatu, w dzienniku urzędowym ministra właściwego do spraw zdrowia, w terminie do dnia 31 października roku poprzedzającego realizację tego programu.

Obowiązkowymi szczepieniami ochronnymi objęte są dzieci i młodzież od urodzenia do 19 r.ż. Nadzór nad szczepieniami ochronnymi w 2025 r. prowadzony był w stosunku do 8 633 dzieci i młodzieży w rocznikach

od 2006 do 2025. W 2025 roku w ramach realizacji obowiązkowych szczepień ochronnych pracownicy PSSE w Miechowie rozdysponowali 7 372 ampułek preparatów szczepionkowych. Odbiorcami szczepionek były podmioty lecznicze posiadające punkty szczepień (łącznie 13 punktów) oraz Szpital Św. Anny (3 punkty: SOR, Oddział Dziecięcy, Noworodków i Wcześnieaków oraz Punkt szczepień przeciwko wścieklicznie).

Wszystkie punkty szczepień poddane zostały kontrolom kompleksowym w zakresie dokumentacji i realizacji szczepień ochronnych oraz przechowywania preparatów szczepionkowych. W 2025 roku na terenie powiatu miechowskiego nie odnotowano zdarzeń powodujących przerwanie łańcucha chłodniczego podczas przechowywania preparatów szczepionkowych ani u świadczeniodawców ani w magazynie szczepionek PSSE w Miechowie.

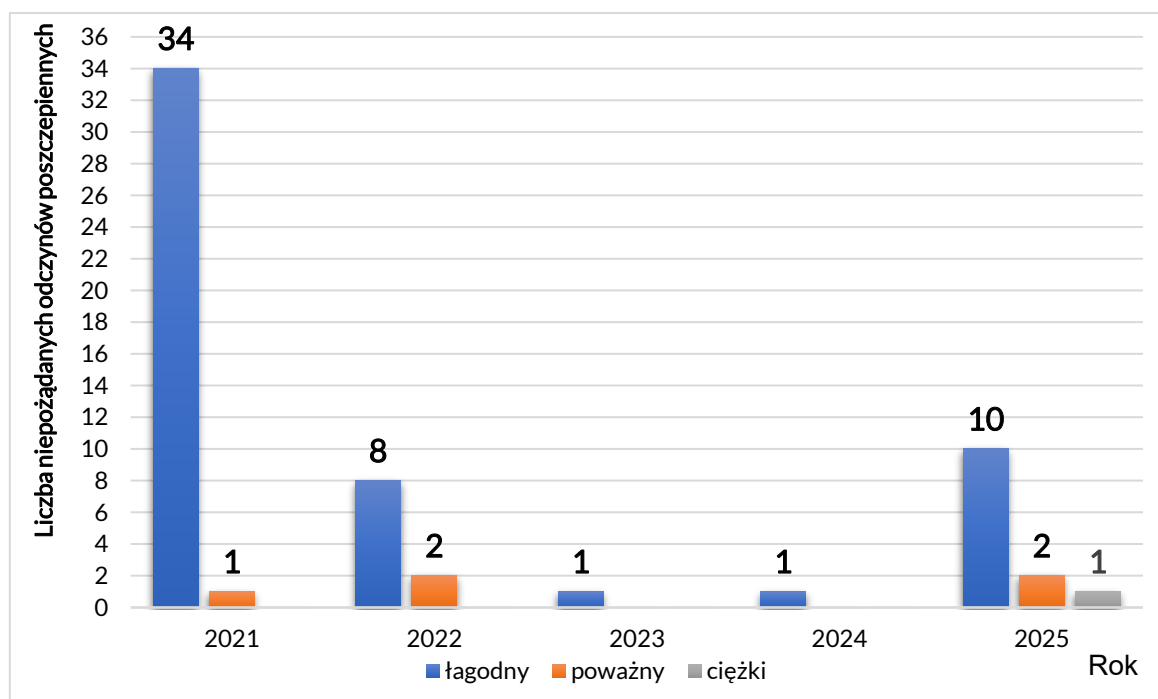
Tabela 2. Kalendarz szczepień na 2025 rok.



*szczepienie przeprowadza się w 1. dobie życia albo nie później niż do dnia wypisu ze szpitala; **szczepienia można rozpocząć po ukończeniu przez dziecko 6 tyg.; ***szczepienie obowiązkowe (bezpłatne) tylko we wskazanych w PSG grupach trylogii; szczepionkę można podawać dziecku po ukończeniu 9 mż., optymalnie w 12 mż., w pozostałych grupach płatna; ****Td bezpłatne lub Tdap odpłatne; *****szczepienia bezpłatne po ukończeniu 9 lat do 14 lat oraz refundacja dla jednej szczepionki w grupie po ukończeniu 9 lat do 18 lat.

BCC – szczepionka przeciw gruźlicy; HBV (Hepatitis B Vaccine) – szczepionka przeciw wirusowemu zapaleniu wątroby typu B; DTP – szczepionka przeciw błonicy, tężcowi i krztuszcowi, bezkomórkowa; RV – szczepionka przeciw rotawirusom; DTaP – szczepionka przeciw błonicy, tężcowi i krztuszcowi, bezkomórkowa, z obniżoną zawartością składników błonicy i krztuszcza; IPV (Inactivated Polio Vaccine) – szczepionka przeciw poliomyelitis, inaktywowana; Hib – szczepionka przeciw Haemophilus influenzae typu B; MMR – szczepionka przeciw odrze, śwince i różyczce; PCV – szczepionka przeciw pneumokokom, skoniugowana; IIV (Inactivated Influenza Vaccine) – szczepionka przeciw grypie, inaktywowana; VZV – szczepionka przeciw ospie wietrznej; MenB – szczepionka przeciw meningokokom grupy B; MenACWY – szczepionka przeciw meningokokom grupy A, C, W, Y; HPV – szczepionka przeciw ludzkiemu wirusowi brodawczaka; KZM – szczepionka przeciw kleszczowemu zapaleniu mózgu; HAV (Hepatitis A Vaccine) – szczepionka przeciw wirusowemu zapaleniu wątroby typu A.

Wykres 7. Liczba niepożądanych odczynów poszczeniennych.



W 2025 r. na terenie powiatu miechowskiego zarejestrowano 13 niepożądanych odczynów poszczeniennych (NOP) w tym 10 łagodnych niepożądanych odczynów poszczeniennych (NOP), 2 poważne, 1 ciężki. Spośród odnotowanych odczynów:

- 5 wystąpiło po szczepieniu przeciw błonicy, tężcowi, krztuścowi, poliomyelitis, haemophilus influenzae (2 zgłoszone jako poważne, 3 zgłoszone jako łagodne),
- 3 wystąpiły po szczepieniu przeciw rotawirusom (1 zgłoszony jako ciężki, 2 jako łagodne),
- 1 wystąpił po szczepieniu przeciw grypie -zgłoszony jako łagodny,
- 1 wystąpił po szczepieniu przeciw odrze, śwince, różyczce-zgłoszony jako łagodny,
- 1 wystąpił po szczepieniu przeciw meningokokom – zgłoszony jako łagodny.

W przypadku 8 na 11 zgłoszonych odczynów odnotowany objaw to gorączka utrzymująca się 24-48 godzin po szczepieniu. Objawy zgłoszone jako powiązane ze szczepieniem, ustąpiły całkowicie i nie wywołały trwałych konsekwencji zdrowotnych.

W analizowanym okresie odnotowano tendencję wzrostową liczby zgłaszanych NOP, co najprawdopodobniej wynika z poprawy zgłaszalności. Wzrost ten może być związany zarówno z podwyższonym poziomem odpowiedzialności i profesjonalizmu personelu medycznego, jak również z większą czujnością rodziców w zakresie obserwacji potencjalnych niepożądanych objawów po szczepieniu oraz świadomością konieczności zgłoszenia się do lekarza w przypadku ich wystąpienia. Lekarz, na podstawie obrazu klinicznego oraz przeprowadzonego badania, podejmuje decyzję o zasadności zgłoszenia danego przypadku jako NOP.

Jednocześnie obserwuje się, że w związku z nasilonymi w ostatnich latach kampaniami antyszczepionkowymi, część zgłoszeń dotyczy przypadków zgłaszanych „na życzenie” lub „na żądanie” rodziców. Zdarza się, że zgłoszenia takie są dokonywane nawet po upływie kilku tygodni od szczepienia,

bez wcześniejszej konsultacji lekarskiej w okresie występowania objawów, co uniemożliwia ich rzetelną ocenę.

W Polsce system monitorowania NOP funkcjonuje od 1996 roku. Opracowano go w Zakładzie Epidemiologii Narodowego Instytutu Zdrowia Publicznego-Państwowego Zakładu Higieny (NIZP-PZH) na podstawie zaleceń WHO dotyczących monitorowania bezpieczeństwa szczepień. Zadaniem monitorowania NOP jest nie tylko prowadzenie świadomej polityki szczepień uwzględniającej zarówno ich skuteczność, jak i bezpieczeństwo, ale także uzyskanie wiedzy pomocnej w opracowaniu innowacyjnych, skutecznych szczepionek. Lekarz, który podejrzewa lub rozpoznaje wystąpienie NOP, w ciągu 24 godzin musi dokonać zgłoszenia takiego przypadku do właściwego Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego (PPIS). W Zakładzie Epidemiologii NIZP-PZH każde zaburzenie stanu zdrowia zgłoszone na formularzu zgłoszenia NOP przez Inspekcję Sanitarną jest analizowane i kwalifikowane zgodnie z kryteriami opracowanymi przez światowych ekspertów. Ostatecznie zgłoszone NOP są weryfikowane, rejestrowane i udostępniane w biuletynie „Szczepienia Ochronne w Polsce”.

W 2025 roku zarejestrowano 133 osoby (rodzice, opiekunowie), które uchylały się od wykonania obowiązkowych szczepień ochronnych u swoich dzieci/podopiecznych. Osoby te pojawiły się po raz pierwszy w ewidencji PPIS w Miechowie. Zgłoszono łącznie **161 dzieci niezaszczepione p/chorobom zakaźnym wymienionym w rozporządzeniu w sprawie obowiązkowych szczepień ochronnych**. Wobec wszystkich rodziców PPIS w Miechowie prowadził czynności zmierzające do wyegzekwowania zaległych szczepień ochronnych. Ponadto w 2025 r. wystosowano do Wojewody Małopolskiego 15 wniosków o wszczęcie egzekucji administracyjnej wraz z tytułami wykonawczymi wobec uchylających się od szczepień osób. Wśród nowo zarejestrowanych w 2025 r. 103 niezaszczepionych dzieci nie udało się dokonać immunizacji 10 dzieci. Spośród wszystkich dotychczas zarejestrowanych w PSSE w Miechowie dzieci, które miały opóźnienia w szczepieniach ochronnych udało się dokonać w 2025 r. pełnej immunizacji u 17 dzieci zamieszkałych teren powiatu miechowskiego, tym samym zostały wykreślone z ewidencji dzieci niezaszczepionych zgodnie z kalendarzem szczepień. Łącznie do końca 2025 r. na terenie powiatu miechowskiego uchylało się od obowiązku szczepień ochronnych 196 osób (rodzice) – 161 dzieci nie poddano obowiązkowym szczepieniom ochronnym. Trend ten jest niepokojący, gdyż tylko wyszczepiona na poziomie co najmniej 95% populacja jest odporna na masowe zachorowania związane z patogenami chorobotwórczymi. Takie działanie skutecznie zapobiega szerzeniu się zachorowań na choroby zakaźne nie tylko na osoby uodpornione w drodze szczepienia, ale również na osoby, które ze względu na przeciwwskazania zdrowotne nie mogą być przeciw nim szczepione lub osoby, które pomimo prawidłowo przeprowadzonego szczepienia nie wykształciły odporności immunologicznej.

Coroczna, szczegółowa analiza wykonania szczepień ochronnych jest przeprowadzana na podstawie danych uzyskanych z punktów szczepień w rocznym sprawozdaniu ze szczepień ochronnych (druk MZ-54). Poniżej przedstawiono odsetek zaszczepionych dzieci z powiatu miechowskiego przeciwko chorobom zakaźnym wymienionym w PSO w latach 2024-2025.

Tabela 3. Procent zaszczepionych dzieci z powiatu miechowskiego przeciwko chorobom zakaźnym w latach 2024-2025.

| Rocznik | Rodzaj szczepienia | % zaszczepionych w 2024 | % zaszczepionych w 2025 |
|----------|-----------------------------|-------------------------|-------------------------|
| 2-latki | gruźlica | 99,0 | 98,6 |
| | wzw B | 99,1 | 100 |
| | błonica, tężec, krztusiec | 92,0 | 96,0 |
| | poliomyelitis | 92,0 | 96,0 |
| | haemophilus influenzae t. b | 92,0 | 96,0 |
| | streptococcus pneumoniae | 96,0 | 96,0 |
| | odra, świnka, różyczka | 96,3 | 87,2 |
| 6-latki | błonica, tężec, krztusiec | 64,5 | 98,6 |
| | poliomyelitis | 64,5 | 98,6 |
| | haemophilus influenzae t. b | 98,0 | 98,6 |
| | odra, świnka, różyczka | 60,3 | 98,4 |
| 10-latki | odra, świnka, różyczka | 81,3 | 99,4 |
| 14-latki | błonica, tężec, krztusiec | 67,2 | 100 |
| 19-latki | błonica, tężec | 99,0 | 99,4 |

Należy zwrócić uwagę na bardzo wysoki poziom zaszczepienia w 2025 r. za wyjątkiem szczepienia p/odrze, śwince, różyczce w 2 roku życia.

W 2024 r. wprowadzono w Polsce szczepienia zalecane przeciw krztuścowi u kobiet w ciąży. Kobiety w ciąży (po ukończeniu 27. do 36. tygodnia ciąży) mogą bezpłatnie zaszczepić się przeciw krztuścowi w przychodniach podstawowej opieki zdrowotnej. Głównym celem szczepienia jest ochrona noworodków i niemowląt w pierwszych miesiącach życia przed zachorowaniem i hospitalizacją z powodu krztuśca. W 2025 r. z takich szczepień skorzystało 100 ciężarnych kobiet w powiecie miechowskim.



Rozszerzenie programu bezpłatnych szczepień przeciw ludzkiemu wirusowi brodawczaka (HPV)

Od dnia 1 września 2024 r. szczepienie przeciwko HPV rozszerzono osobom (chłopcóm i dziewczynom) po ukończeniu 9. roku życia do ukończenia 14. roku życia, w schemacie dwudawkowym. Szczepienia można dokonać w szkole, która zadeklarowała chęć udziału w programie, bądź w dowolnej placówce POZ, która posiada w swej strukturze punkt szczepień.

W powiecie miechowskim do akcji szczepień włączyło się 10 punktów szczepień oraz 13 szkół. Do 31.12.2025 r. zaszczepiono 16,6% dzieci i młodzieży uprawnionych do bezpłatnego szczepienia. Poziom zaszczepienia w Małopolsce w 2025 r. wynosił 17,4%.



Ogólnopolska kontrola realizacji obowiązkowych szczepień ochronnych u osób, które nie ukończyły 19 roku życia na podstawie weryfikacji kart uodpornienia i elektronicznych kart szczepień.

Z dniem 01.04.2025 r. rozpoczęła się ogólnopolska kontrola realizacji obowiązkowych szczepień ochronnych u dzieci i młodzieży, której przedmiotem była ocena realizacji obowiązkowych szczepień ochronnych u osób, które nie ukończyły 19 roku życia (z wyłączeniem rocznika 2025) na podstawie weryfikacji kart uodpornienia i elektronicznych kart szczepień, o ile były prowadzone. Kontrola była realizowana zarówno w odniesieniu do osób, które złożyły deklaracje wyboru świadczeniodawcy udzielającego świadczeń z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej (POZ), jak również osób szczepionych poza gabinetami POZ.

I etap kontroli mającej na celu zwiększenie zaufania do szczepień i redukcję liczby odmów szczepień niezwiązanych z przeciwwskazaniami medycznymi oraz cyfryzację w zakresie realizacji Programu Szczepień Ochronnych (PSO) zakończył się z dniem 30 czerwca 2025 r. Zebrane w trakcie kontroli zanonimizowane dane statystyczne wgrano do centralnej bazy danych w Głównym Inspektoracie Sanitarnym.

Wyniki I etapu kontroli realizacji obowiązkowych szczepień ochronnych u dzieci i młodzieży w powiecie miechowskim ukazały braki w szczepieniach bądź braki w informacjach o szczepieniach u 369 dzieci urodzonych w latach 2006-2024 w 9 placówkach POZ.

II etap kontroli obejmujący weryfikację kart uodpornienia dzieci, które nie zostały zaszczepione wg. PSO, ujawnionych po I etapie kontroli rozpoczął się z dniem 22.10.2025 r. W II etapie wyłączono z weryfikacji

osoby ze statusem „cudzoziemiec” oraz młodzież z rocznika 2006 i połowy 2007. Dokonano wówczas weryfikacji przyczyn braku szczepień albo braku informacji o szczepieniu. II etap zakończył się z dniem 31.12.2025 r. z wynikiem 334 dzieci ze statusem: brak szczepień/niepełne szczepienia, brak historii szczepień, odroczenie medyczne, przekroczenie limitu wieku szczepień, wycofanie deklaracji wyboru świadczeniodawcy, zamieszkanie za granicą, przekazanie sprawy zgodnie z właściwością miejscową do innej Stacji Sanitarно-Epidemiologicznej.

Ostatecznie wśród 334 dzieci brak szczepień bądź niepełne szczepienia odnotowano u 161 dzieci zamieszkałych teren powiatu miechowskiego.

Etap II umożliwi realizację w 2026 r. III celu kontroli, jakim jest podejmowanie interwencji behawioralnych, realizowanych za pośrednictwem POZ lub bezpośrednio przez PSSE zmierzających do uzupełnienia brakujących szczepień.

3. STAN SANITARNY PODMIOTÓW LECZNICZYCH

Sekcja Nadzoru Epidemiologii obejmuje również nadzorem w zakresie higieny lecznictwa 107 obiektów (bez punktów szczepień), w tym:

Tabela 4. Obiekty objęte nadzorem w 2025 roku.

| Kategoria obiektów objętych nadzorem | Liczba obiektów objętych nadzorem | Liczba obiektów poddanych kontroli | Liczba wykonanych kontroli | % skontrolowanych obiektów danej kategorii |
|--|-----------------------------------|------------------------------------|----------------------------|--|
| Szpital | 1 | 1 | 15 | 100,0 |
| Zakłady opiekuńczo-lecznicze | 1 | 1 | 1 | 100,0 |
| Przychodnie i ośrodki zdrowia | 45 | 43 | 43 | 95,5 |
| Niezabiegowe praktyki lekarskie | 22 | 14 | 14 | 63,6 |
| Zabiegowe praktyki lekarskie | 4 | 4 | 4 | 100,0 |
| Indywidualne praktyki lekarzy dentystów | 19 | 7 | 7 | 36,8 |
| Rehabilitacja (poza Oddziałami szpitalnymi) | 5 | 0 | 0 | 0,0% |
| Pogotowie ratunkowe (zespoły wyjazdowe ratownictwa medycznego) | 2 | 2 | 2 | 100,0 |
| Stacja dializ | 1 | 1 | 1 | 100,0 |
| Hospicjum | 1 | 1 | 1 | 100,0 |
| Punkt poboru materiału do badań laboratoryjnych | 6 | 5 | 5 | 83,3 |
| Punkty szczepień | 16 | 16 | 28 | 100,0 |

Kontrole planowe przeprowadzane są wg opracowanych i zatwierdzonych przez organ nadrzędny planów kontroli i zgodnie z przyjętymi harmonogramami. Plany kontroli ustala się na podstawie: przepisów prawnych i wytycznych GIS/PWIS, rodzaju działalności prowadzonej przez nadzorowane podmioty, sytuacji epidemiologicznej i stanu sanitarnego na nadzorowanym terenie. Rodzaj prowadzonej działalności koreluje z częstotliwością kontroli obiektu. Podmioty lecznicze, które nie wykonują zabiegów z naruszeniem ciągłości tkanek (niezabiegowe) są kontrolowane z częstotliwością 1 raz na 3 lata. W roku 2025 wytypowano do kontroli obiekty dla których przewidywana częstotliwość kontroli to 1 raz w roku oraz obiekty, których charakter prowadzonej działalności niesie większe ryzyko przeniesienia zakażenia, np. przychodnie i ośrodki zdrowia, punkty poboru materiału do badań.

Zakres kontroli kompleksowych w obiektach obejmuje ocenę:

- stanu sanitarno-technicznego obiektów
- prowadzenie procesów dezynfekcji, sterylizacji
- postępowanie z bielizną czystą i brudną
- postępowanie z odpadami
- stosowanie środków ochrony indywidualnej
- przestrzeganie procedur sanitarno-higienicznych zapobiegających zakażeniom
- prowadzenie i dokumentowanie kontroli wewnętrznych w zakresie profilaktyki zakażeń.

W roku 2025 wykonano 120 kontroli w ww. obiektach:

- 99 kontroli kompleksowych
- 6 kontroli sprawdzających
- 2 kontrole problemowe (w ogniskach zakażeń)
- 1 kontrola interwencyjna (sygnał obywatelski)
- 12 kontrole tematycznych (spis kart uodpornienia)

Z powodu stwierdzonych w czasie kontroli nieprawidłowości wydano:

- 2 decyzje finansowe
- 4 decyzje prolongujące termin wykonania decyzji (na wniosek podmiotów leczniczych).

4. OGNISKA EPIDEMICZNE W SZPITALU

Zakażenia szpitalne oraz występowanie ognisk epidemicznych w szpitalach stanowi ważny i ciągle aktualny problem. Nawet w krajach o wysokich standardach opieki zdrowotnej, zakażenia szpitalne dotyczą od 5-10 % hospitalizowanych. Ogniska epidemiczne stanowią zagrożenie zarówno dla pacjentów jak i personelu. Szpitalnym ogniskiem epidemicznym określa się występowanie co najmniej dwóch zachorowań wywołanych tym samym drobnoustrojem, pozostających ze sobą w związku epidemiologicznym. Ognisko epidemiczne w szpitalu oznacza wzrost powyżej oczekiwanej częstości występowania zakażeń lub kolonizacji, wywołanych przez określony drobnoustrój. Przebieg i charakter

ogniska epidemicznego różni się w zależności od rodzaju czynnika etiologicznego, postaci klinicznej zakażenia, specyfiki oddziały, grupy hospitalizowanych pacjentów. Najskuteczniejszym środkiem w zapobieganiu występowaniu zakażeń w podmiocie leczniczym jest przestrzeganie obowiązujących w placówce procedur zapobiegania zakażeniom i chorobom zakaźnym.

W roku 2025 odnotowano:

- 1 ognisko epidemiczne w którym czynnikiem etiologicznym była *Klebsiella pneumoniae* OXA 48(+), w którym zarejestrowano 3 osoby z zakażeniem i 20 osób z kolonizacją;
- 1 ognisko epidemiczne w którym czynnikiem etiologicznym była *Klebsiella pneumoniae* OXA 48(+), w którym zarejestrowano 1 osobę z zakażeniem i 3 osoby z kolonizacją;
- 1 ognisko epidemiczne w którym czynnikiem etiologicznym była *Klebsiella pneumoniae* MBL(+), w którym zarejestrowano 1 osobę z zakażeniem i 2 osoby z kolonizacją;
- 1 ognisko epidemiczne w którym czynnikiem etiologicznym był wirus SARS CoV-2 w którym zarejestrowano 6 osób z zakażeniem.

Nie należy zapominać o zagrożeniach związanych z zakażeniami szczepami bakterii *Enterobacterales* wytwarzające karbapenemazy (w skrócie CPE). Szczepy tych pałeczek jelitowych są odporne na działanie wielu antybiotyków. Sprawa rozprzestrzeniania się szczepów opornych na karbapenemy jest jednym z poważniejszych problemów epidemiologicznych i należy podejmować wszelkie działania zmierzające do spowolnienia transmisji tych zagrożeń w szpitalach. Istotnym elementem jest tu zwłaszcza stosowanie w szpitalu rekomendacji krajowych w zakresie antybiotykoterapii i lekooporności oraz monitorowanie stosowanej antybiotykoterapii. Od IV kwartału 2016 r. obowiązują w Małopolsce wzmożone procedury monitorowania zakażeń wywołanych przez oporną na antybiotyki *Klebsiella pneumoniae* typu NDM, OXA-48, KPC.

W ostatnich latach poważnym problemem w szpitalach są zakażenia *Clostridioides difficile*. U osoby zakażonej pojawia się biegunka, która utrzymuje się nawet 3-4 tygodnie. Bakteria wywołuje zapalenie jelita grubego, niekiedy o piorunującym przebiegu, zagrażającym życiu chorego. U 10-15% chorych może dojść do niedrożności jelit. Do zakażeń dochodzi głównie u pacjentów poddawanych długotrwałej antybiotykoterapii. Ryzyko zachorowania wzrasta wraz z czasem hospitalizacji. Antybiotyki niszcząc naturalną florę jelitową, umożliwiają rozwój *C. difficile*. Toksyczne działanie wykazują formy wegetatywne. Najtrudniejsze do zwalczania są formy przetrwalnikowe bakterii-spory. Bakteria przenosi się drogą fekalno-oralną, a spory mogą przetrwać na powierzchniach nawet pół roku. Spory bakterii, dostające się do organizmu za pośrednictwem skażonych rąk albo przedmiotów, są odporne na działanie kwasów żołądkowych. Kluczowa jest izolacja chorych i higiena. Mycie i dezynfekcja rąk jest podstawowym zabiegiem higienicznym przy terapii, a jednocześnie – podstawowym działaniem profilaktycznym. W przypadku tej bakterii właściwa dezynfekcja rąk powinna być zawsze poprzedzona starannym myciem ciepłą, bieżącą wodą z mydłem.

ROZDZIAŁ II. SYTUACJA EPIDEMIOLOGICZNA W ZAKRESIE HIGIENY KOMUNALNEJ

1. GRUPY OBIEKTÓW

W 2025 roku komórka Nadzoru Higieny Komunalnej (NK) Powiatowej Stacji Sanitarно-Epidemiologicznej w Miechowie nadzorem objęła 313 obiektów – stan na dzień 31.12.2025 r.

Tabela 5. Liczba obiektów oraz liczba kontroli.

| Lp. | Rodzaj obiektów | Ilość obiektów | Liczba kontroli | Liczba nieprawidłowości |
|-----|--|----------------|-----------------|-------------------------|
| 1. | Szpitala | 1 | 1 | 0 |
| 2. | Hospicja stacjonarne | 1 | 1 | 0 |
| 3. | Domy Pomocy Społecznej | 5 | 5 | 0 |
| 4. | Inne jednostki organizacyjne pomocy społecznej | 14 | 14 | 0 |
| 5. | Schronisko dla bezdomnych | 1 | 1 | 0 |
| 6. | Hotele | 4 | 2 | 0 |
| 7. | Inne obiekty, w których świadczone są usługi hotelarskie | 9 | 3 | 0 |
| 8. | Wodociągi | 41 | 10 | 0 |
| 9. | Pływalnie | 4 | 4 | 0 |
| 10. | Zakłady kosmetyczne z naruszeniem ciągłości... | 40 | 39 | 0 |
| 11. | Zakłady tatuażu | 1 | 1 | 0 |
| 12. | Inne z naruszeniem ciągłości... | 1 | 1 | 0 |
| 13. | Zakłady barberkie i fryzjerskie | 44 | 22 | 0 |
| 14. | Zakłady kosmetyczne bez naruszenia ciągłości... | 4 | 4 | 0 |
| 15. | Solaria | 1 | 1 | 0 |
| 16. | Odnowy biologicznej bez naruszenia ciągłości... | 10 | 11 | 0 |
| 17. | Pralnie szpitalne | 1 | 1 | 0 |
| 18. | Pralnie świadczące usługi podmiotom innym, niż wykonującym działalność leczniczą | 2 | 0 | 0 |
| 19. | Dworce autobusowe | 1 | 1 | 0 |
| 20. | Dworce i stacje kolejowe | 3 | 1 | 0 |
| 21. | Miejsca obsługi podróżnych/ MOP | 2 | 2 | 0 |
| 22. | Parkingi bez dostępu do ustępu publicznego | 2 | 1 | 0 |

| | | | | |
|-------|---|-----|------------------|---|
| 23. | Tereny rekreacji (w tym obiekty sportowe) | 41 | 15 | 0 |
| 24. | Cmentarze wyznaniowe | 23 | 8 | 0 |
| 25. | Zakłady pogrzebowe/świadczące usługi w zakresie przenoszenia i przewozu oraz ekshumacji zwłok | 1 | 0 | 0 |
| 26. | Zakłady pogrzebowe/świadczące usługi w zakresie przechowywania, przenoszenia i przewozu oraz ekshumacji zwłok | 2 | 2 | 0 |
| 25. | Ustępy publiczne | 4 | 3 | 0 |
| | Ustępy ogólnodostępne | 3 | 1 | 0 |
| 26. | Inne obiekty: | 47 | 19 | 0 |
| 26.1. | Firmy transportowe – przewóz osób | 11 | 4 (30 autobusów) | 0 |
| 26.2. | Firmy transportowe – przewóz zwłok i szczątków | 6 | 5 | 0 |
| 26.3. | Prosektorium | 1 | 0 | 0 |
| 26.4. | Place targowe | 2 | 2 | 0 |
| 26.5. | Kina, domy kultury, muzea itp. | 10 | 2 | 0 |
| 26.6. | Stacje paliw z bazą obsługi podróżnych | 8 | 3 | 0 |
| 26.7. | Przystanki autobusowe | 4 | 2 | 0 |
| 26.8. | Komenda Powiatowa Policji i Komisariaty Policji | 4 | 0 | 0 |
| 26.9. | Komenda Powiatowa Państwowej Straży Pożarnej | 1 | 1 | 0 |
| 27. | Ogółem: | 313 | 174 | 0 |

Na rok 2025 **zaplanowano** przeprowadzenie 163 kontroli planowych i 30 kontroli doraźnych.

Wykonano 161 kontroli planowych i 68 kontrole doraźne.

Ogółem w sekcji przeprowadzono **229 kontroli**, w tym:

- kontrole planowe – 161 (98,7% wykonania planu; 2 obiekty zlikwidowane)
- kontrole doraźne – 68 (zaplanowano 30 kontroli doraźnych, co stanowi 226 % wykonania planu)

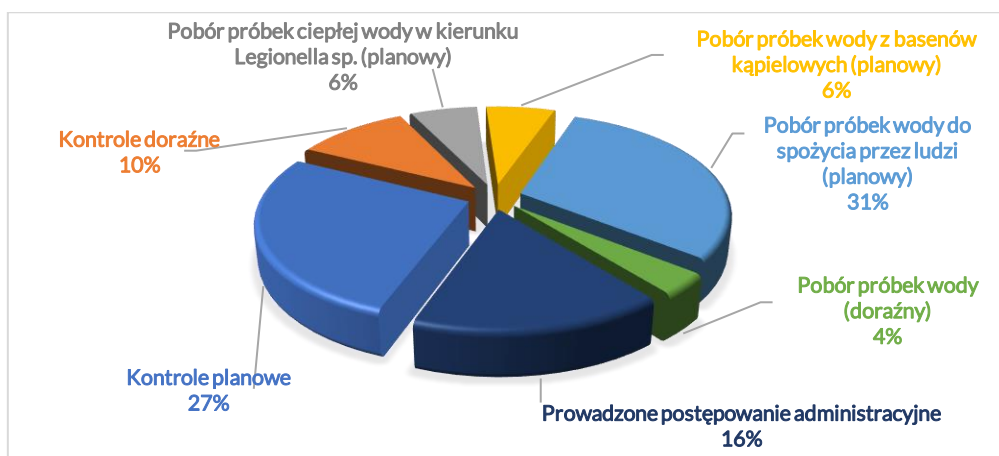
Na przeprowadzone 229 kontroli, składają się:

- 174 kontrole w nadzorowanych obiektach;
- 44 kontrole w związku z nadzorem nad ekshumacjami;
- 2 kontrole w związku z przygotowaniem do imprez masowych;
- 9 kontroli w związku z sygnałami obywatelskimi.

Na rok 2025 zaplanowano pobranie 259 planowych próbek wody oraz 20 doraźnych próbek wody. Ogółem w 2025 roku **pobrano do badania 278 próbek wody**, w tym:

- 203 próbki wody przeznaczonej do spożycia przez ludzi, w tym 182 planowe oraz 21 doraźne
- 29 próbek wody przeznaczonej do kąpielii z basenów kąpielowych; wszystkie planowe
- 37 próbek ciepłej wody w kierunku obecności bakterii *Legionella* sp.; wszystkie planowe

Wykres 8. Procentowe zestawienie poszczególnych działań wykonanych przez pion NK.



W 2025 roku wydano 98 decyzji administracyjnych, w tym:

- 2 decyzje stwierdzające brak przydatności wody do spożycia;
- 3 decyzje stwierdzające warunkową przydatność wody do spożycia;
- 4 decyzje w zakresie ciepłej wody w kierunku *Legionella* sp.;
- 8 decyzji w zakresie wody basenowej;
- 40 decyzji zezwalające na przeprowadzenie ekshumacji;
- 2 decyzje przedłużające termin wykonania obowiązków;
- 13 decyzji wygaszających wydane decyzje;
- 8 decyzje umarzające wszczęte postępowanie administracyjne;
- 18 decyzje płatnicze.

W 2025 roku wydano również 9 postanowień, w tym:

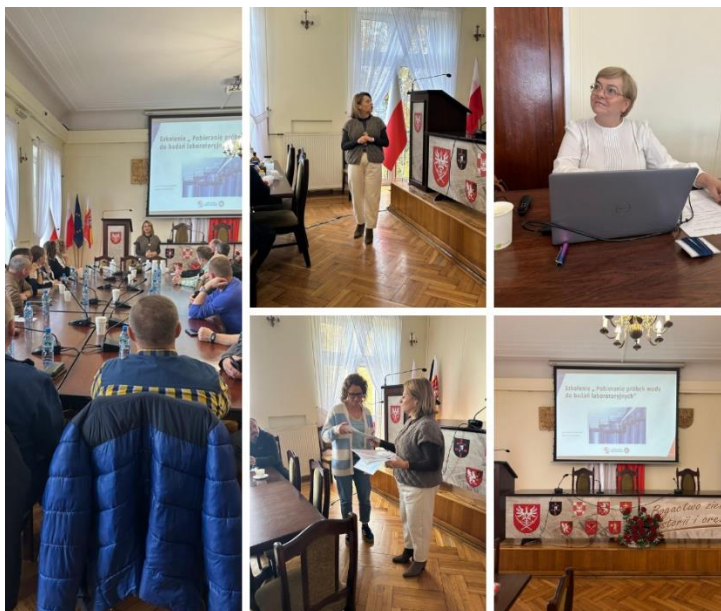
- 8 dotyczących sprowadzenia zwłok/szczątków z zagranicy;
- 1 dotyczące zmiany terminu postępowania administracyjnego.

Ponadto wydano:

- 2 opinie dotyczące regulaminu utrzymania czystości i porządku w gminach;
- 2 opinie dotyczące organizowanych imprez masowych;
- 5 opinii w sprawie oceny jakości wody dla weterynarii.

W 2025 roku **zorganizowano przez pracowników Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Miechowie po raz pierwszy szkolenie dla osób pobierających próbki wody do badań laboratoryjnych (próbkobiorców)**. Szkolenie miało na celu zapewnienie odpowiedniego przygotowania merytorycznego

oraz praktycznego osób uprawnionych do pobierania próbek wody, zgodnie z obowiązującymi przepisami i standardami sanitarnymi. W szkoleniu wzięli udział pracownicy jednostek podległych administracji samorządowej, wykonujący zadania z zakresu produkcji i zapatrzenia ludności w wodę przeznaczoną do spożycia na terenie powiatu oraz pracownicy pływalni funkcjonujących na terenie powiatu miechowskiego. Certyfikat ukończenia szkolenia z wynikiem pozytywnym uzyskało 17 osób.



2. CHARAKTERYSTYKA OBIEKTÓW

2.1. WODOCIĄGI ZBIOROWEGO ZAOPATRZENIA W WODĘ

W 2025 roku w ewidencji stacji znajdowało się ogółem: **41** wodociągów.

Wodociągi będące w 2025 roku pod nadzorem PSSE w Miechowie, to:

- wodociągi publiczne – **39**
- wodociągi lokalne - **2** (Szpital Św. Anny w Miechowie oraz Zakład Produkcyjny w Charsznicy, ul. Polna 1).

Liczba ludności powiatu miechowskiego zaopatrywana w wodę wodociągową wynosi ogółem **46674**, w tym:

- **23** wodociągów o produkcji $\leq 100\text{m}^3/\text{dobę}$ - zaopatrują ok. 7480 mieszkańców,
- **17** wodociągów o produkcji od $101\text{-}1000\text{ m}^3/\text{dobę}$ zaopatruje ok. 25543 mieszkańców,
- **1** wodociąg o produkcji $> 1001\text{ m}^3/\text{dobę}$ (wodociąg miejski w Miechowie), zaopatruje ok. 13651 mieszkańców.

Pomimo krótkich zdarzeń związanych z pogorszeniem się jakości zdrowotnej wody przeznaczonej do spożycia, wszystkie wodociągi powiatu miechowskiego, w skali całego 2025 roku zaliczono do urządzeń dostarczających wodę odpowiadającą wymaganiom.

Stwierdzone nieprawidłowości w jakości wody przeznaczonej do spożycia przez ludzi, to:

- 1) Wodociąg Poradów – przekroczenie wartości parametrycznej azotanów (z 50 mg/l na 58 mg/l)
- 2) Wodociąg Rozpierzchów – dwukrotnie przekroczone wartości parametryczne mętności (z 1 NTU na 1,5 i 2,6 NTU)
- 3) Wodociąg Szpitala Św. Anny w Miechowie – obecność bakterii grupy coli w ilości 13 jtk/100 ml (winno być 0 jtk/100 ml) – decyzja stwierdzająca **brak przydatności** wody do spożycia
- 4) Wodociąg Miechów – nieakceptowalny zapach (spowodowany zassaniem dymu z palącej się rury wodociągowej w bliskiej odległości od zbiornika wodnego)
- 5) Wodociąg zakładowy w Charsznicy, ul. Polna 1 - obecność bakterii grupy coli w ilości 7 jtk/100 ml - decyzja stwierdzająca **warunkową przydatność** wody do spożycia
- 6) Wodociąg Swojczany – przekroczenie wartości ogólnej liczby mikroorganizmów w 22°C w ilości >3000 jtk/1ml - decyzja stwierdzająca **warunkową przydatność** wody do spożycia
- 7) Wodociąg Wolica - podwyższony poziom mętności (z 1 NTU na 1,4 NTU)
- 8) Wodociąg Kozłów – stwierdzono bakterie grupy coli (57 jtk/100 ml), enterokoki (7 jtk/100ml), ogólną liczbę mikroorganizmów (>300 jtk/1ml) – decyzja stwierdzająca **brak przydatności** wody do spożycia (zdarzenie spowodowane uszkodzeniem sieci wodociągowej z powodu ulewnych opadów deszczu)
- 9) Wodociąg Kozłów - stwierdzono bakterie grupy coli (2 jtk/100 ml) - decyzja stwierdzająca **warunkową przydatność** wody do spożycia (zdarzenie spowodowane uszkodzeniem sieci wodociągowej z powodu ulewnych opadów deszczu)
- 10) Wodociąg Kozłów - podwyższony poziom mętności (z 1 NTU na 2,9 NTU)
- 11) Wodociąg Przysieka – ponadnormatywna ogólna liczba mikroorganizmów (220 jtk/1ml).

Należy zaznaczyć, że we wszystkich powyżej opisanych przypadkach przeprowadzono natychmiastowe i skuteczne działania naprawcze, co potwierdziły przedłożone sprawozdania z badań próbek wody.

W 2025 roku próbki wody pobrane do badania z terenu gmin: Gołcza, Słaboszów, Raławice, Książ Wielki **nie były kwestionowane**.

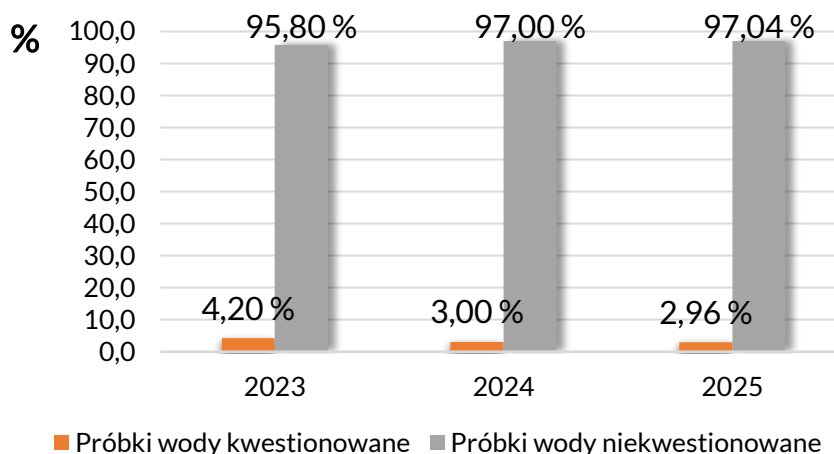
Podsumowanie dotyczące kwestionowanych próbek wody:

- a) W 2025 roku na pobranych **203** próbki wody przeznaczonej do spożycia przez ludzi, pod względem mikrobiologicznym zakwestionowano **6** próbek, co stanowi **3** %. Dla porównania w 2024 roku wartość kwestionowanych próbek wody również wynosiła 3%.
- b) W 2025 roku na pobranych **203** próbki wody przeznaczonej do spożycia przez ludzi, pod względem fizykochemicznym i organoleptycznym zakwestionowano **6** próbek, co stanowi **2,9**%. Kwestionowano azotany, mętność oraz zapach.

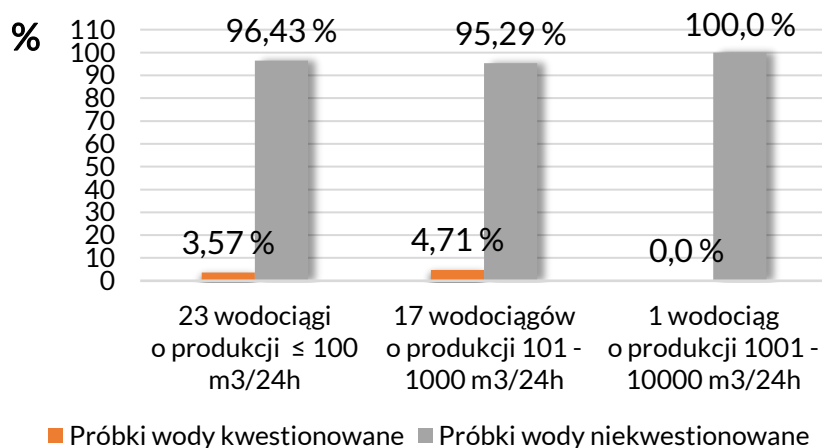
Przyczyną kwestionowania próbek wody pod względem mikrobiologicznym i fizykochemicznym są przypuszczalnie: usuwanie awarii i związane z nimi wymiany elementów na sieci wodociągowej,

intensywne opady deszczu, nieprzestrzeganie przez producentów wody procedur związanych z systematycznością płukania sieci wodociągowej i dezynfekcji wody. W przypadku wodociągu Miechów przyczyną kwestionowanego zapachu był pożar rury wodociągowej, na terenie strefy ochrony zbiorników wodnych. **Do wszystkich właścicieli i zarządców wystosowano pisma o konieczności zapewnienia bieżącej kontroli i nadzoru nad ujęciami oraz zbiornikami wodnymi wchodzącymi w skład systemów zaopatrzenia w wodę na terenie powiatu miechowskiego.**

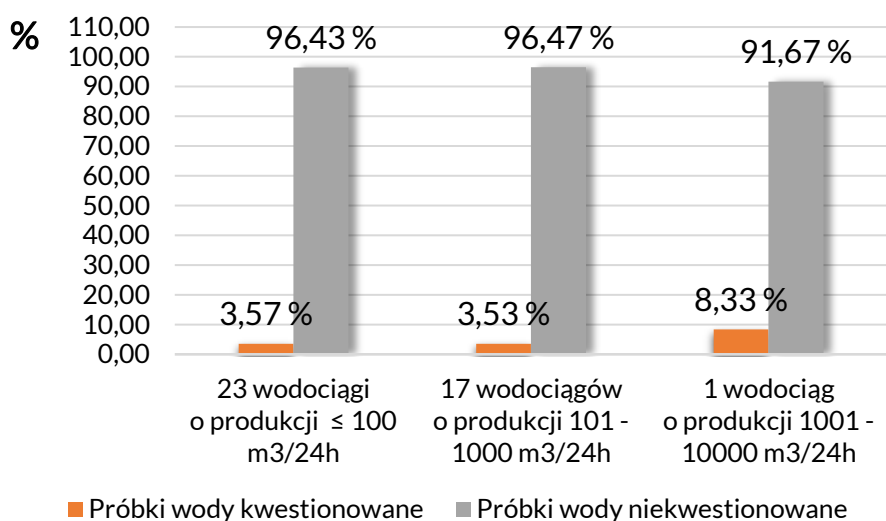
Wykres 9. Procentowy wykaz zakwestionowanych mikrobiologicznie próbek wody.



Wykres 10. Porównanie mikrobiologiczne jakości wody przeznaczonej do spożycia przez ludzi.



Wykres 11. Porównanie fizykochemiczne jakości wody przeznaczonej do spożycia przez ludzi.



Ocena jakości wody ciepłej użytkowej w 2025 roku.

W 2025 roku Sekcja Higieny Komunalnej pobrała do badania ogółem 37 próbek ciepłej wody w kierunku oznaczenia bakterii Legionella sp., z 9 obiektów, w tym: ze szpitala, z hospicjum, z domu pomocy społecznej, ze schroniska dla bezdomnych, z hotelu oraz z 4 obiektów Higieny Dzieci i Młodzieży. W 4 przypadkach stwierdzono skażenie przez pałeczki Legionella na poziomie średnim Schronisko dla bezdomnych mężczyzn, Szkoła Podstawowa nr 2 w Miechowie – przedszkole) i na poziomie wysokim (hala sportowa w Charsznicy i hala sportowa przy Szkole Podstawowej nr 2 w Miechowie). Wydano decyzje nakazujące doprowadzenie ciepłej wody do wymagań zgodnych z rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 7 grudnia 2017 r. w sprawie jakości wody przeznaczonej do spożycia przez ludzi (Dz.U. z 2017 r., poz. 2294). Po przeprowadzonych działaniach naprawczych ponownie pobrane do badania próbki ciepłej wody wykazały prawidłową jakość.

2.2. PŁYWALNIE/ BASENY

W ewidencji stacji znajdują się ogółem: 4 baseny kąpielowe, w których przeprowadzono 4 kontrole planowe. W ciągu roku, z każdego basenu pobrano do badania po jednym kompleksowym planowym poborze próbek wody. Pobrane próbki wody basenowej wykazały następujące przekroczenia:

Basen przy Hotelu „Planeta”

- pobrano do badania 5 próbek wody
- zakwestionowano 2 próbki wody, tj. wodę z niecki basenowej oraz z systemu cyrkulacji z uwagi na przekroczone wartości ogólnej liczby mikroorganizmów oraz podwyższone stężenie chloroformu; wydano decyzje nakazujące i rachunkowe; po przeprowadzonych działaniach naprawczych jakość wody basenowej była zgodna wymaganiami

Basen przy Hotelu „Dosłońce”

- pobrano do badania **10** próbek wody
- zakwestionowano **3** próbki wody tj. wodę z niecki zewnętrznej (mętność), z systemu cyrkulacji dla jacuzzi (mętność) oraz z systemu cyrkulacji dla niecki basenowej (ogólna liczba mikroorganizmów); wydano decyzję nakazującą i rachunkową; po przeprowadzonych działaniach naprawczych jakość wody basenowej była zgodna wymaganiami

Pływalnia Kryta w Miechowie

- pobrano do badania **14** próbek wody
- zakwestionowano **2** próbki wody tj. wodę z niecki rekreacyjnej i z systemu cyrkulacji dla niecki rekreacyjnej z uwagi na podwyższone stężenie chloroformu; wydano decyzję nakazującą i rachunkową; po przeprowadzonych działaniach naprawczych jakość wody basenowej była zgodna wymaganiami

Basen zewnętrzny Ułina Park

- pobrano do badania **9** próbek wody
- zakwestionowano **2** próbki wody tj. wodę z systemu cyrkulacji dla wodnego placu zabaw z uwagi na obecność *Pseudomonas aeruginosa* i podwyższony poziom mętności oraz wodę z wodnego placu zabaw, w której stwierdzono podwyższony poziom mętności; wydano decyzję nakazującą i rachunkową; po przeprowadzonych działaniach naprawczych jakość wody basenowej była zgodna wymaganiami.

Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny **dokonał oceny rocznej** wyżej wymienionych basenów za 2024 rok. Wodę z basenów kąpielowych funkcjonujących na terenie powiatu miechowskiego oceniono **jako odpowiadającą wymaganiam** Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 9 listopada 2015 r. w sprawie wymagań jakim powinna odpowiadać woda na pływalniach (Dz. U. z 2022 r. poz. 1230).

2.3. USTĘPY PUBLICZNE I OGÓLNODOSTĘPNE:

Stan sanitarny oraz techniczny skontrolowanych obiektów nie budził zastrzeżeń.

2.4. PLACÓWKI POMOCY SPOŁECZNEJ:

W czasie przeprowadzonych kontroli kompleksowych uchybień nie stwierdzono.

2.5. SCHRONISKO DLA BEZDOMNYCH MĘŻCZYŹN

W czasie kontroli nieprawidłowości nie stwierdzono.

2.6. HOSPICJA:

Kontrola nie wykazała uchybień sanitarno-higienicznych. Hospicjum przedłożyło dwa razy w roku sprawozdanie z badań próbek wody w kierunku bakterii Legionella - nie stwierdzono obecności bakterii

Legionella. W pobranych do badania przez inspekcję sanitarną próbkach ciepłej wody również nie stwierdzono obecności bakterii Legionella.

2.7. SZPITALE:

W 2025 roku w czasie przeprowadzonej kontroli kompleksowej uchybień w zakresie zagadnień higieny komunalnej nie stwierdzono. Przedłożone przez zarządcę szpitala sprawozdania z badań próbek ciepłej wody, oraz próbki wody ciepłej pobrane przez przedstawicieli PPIS w Miechowie z dwóch systemów ciepłej wody - nie wykazały skażenia instalacji wewnętrznej bakteriami Legionella sp.

2.8. HOTELE:

W 2025 roku z 1 obiektu hotelarskiego, inspekcja sanitarna pobrała do badania próbki ciepłej wody, w których nie stwierdzono obecności bakterii Legionella sp. Kontrole przeprowadzonych obiektów nie wykazały nieprawidłowości.

2.9. INNE OBIEKTY, W KTÓRYCH ŚWIADCZONE SĄ USŁUGI HOTELARSKIE:

W czasie kontroli nie stwierdzono złego stanu sanitarno-technicznego obiektów, w także nieprawidłowości w odprowadzaniu nieczystości płynnych oraz nieprawidłowości w gospodarce odpadami komunalnymi.

2.10. ZAKŁADY FRYZJERSKIE:

W czasie kontroli nie stwierdzono złego stanu sanitarno-technicznego obiektów.

2.11. ZAKŁADY ŚWIADCZĄCE USŁUGI BRANŻY BEAUTY Z NARUSZENIEM CIĄGŁOŚCI TKANEK, W TYM TATUAŻ:

Gabinety przeprowadzają zabiegi z wykorzystaniem narzędzi wielokrotnego użycia, w większości wyposażone są w autoklawy lub posiadają podpisane umowy z firmą zewnętrzną na sterylizację narzędzi. Obiekty, które wyposażone są we własne autoklawy zlecają laboratoriom wykonanie testu biologicznego Sporal A, w celu potwierdzenia skuteczności biologicznej sterylizacji narzędzi wielokrotnego użycia. Ponadto, wszystkie zakłady zaopatrzone są w środki do dezynfekcji sprzętu, powierzchni, a także rąk. Zakłady posiadają opracowane procedury i instrukcje bezpiecznego, higienicznego postępowania w czasie świadczenia usług. Nieprawidłowości w czasie kontroli nie stwierdzono.

2.12. ZAKŁADY ŚWIADCZĄCE USŁUGI BEAUTY BEZ NARUSZENIA CIĄGŁOŚCI TKANEK:

Są to np. obiekty przyklejania rzęs lub manicure z wykorzystaniem specjalnych preparatów i wykorzystujące wyłącznie narzędzia jednorazowego użycia. Nieprawidłowości w czasie kontroli nie stwierdzono.

2.13. ZAKŁADY ODNOWY BIOLOGICZNEJ, W TYM SOLARIUM FUNKCJONUJĄCE SAMODZIELNIE:

Są to głównie obiekty wykonujące różne rodzaje masażu, siłownie oraz solarium funkcjonujące samodzielnie. Nieprawidłowości sanitarno-technicznych w czasie kontroli nie stwierdzono.

2.14. DWORCE AUTOBUSOWE I KOLEJOWE:

W lutym roku sprawozdawczego został udostępniony mieszkańcom i podróżnym nowoczesny dworzec autobusowy. Na terenie dworca, do dyspozycji podróżnych udostępnione zostały zadaszone przystanki, poczekalnia, komfortowe toalety dla kobiet, mężczyzn i osób z niepełnosprawnościami oraz przeszklona klatka schodowa prowadząca na taras widokowy znajdujący się na dachu budynku dworcowego. Na terenie tarasu znajdują się miejsca siedzące, stoliki, donice z drzewami, krzewami. Obiekt w bardzo dobrym stanie sanitarnym i technicznym.

Na terenie dworca PKP w Miechowie funkcjonuje poczekalnia dla podróżnych wraz z toaletami. Na pozostałych dwóch dworcach, budynki dworcowe nadal są zamknięte - wyłączone z ruchu pasażerskiego, nie funkcjonują również ustępy. Kontrola nie wykazała uchybień.

2.15. TERENY REKREACJI I SPORTU:

W czasie kontroli terenów rekreacyjnych i obiektów sportowych usterek nie stwierdzono.

2.16. CMENTARZE:

Wszystkie cmentarze to cmentarze parafialne. Obiekty są ogrodzone. Główne alejki utwardzone, posiadają dostęp do wody bieżącej. Nieprawidłowości w czasie kontroli planowych nie stwierdzono.

2.17. DOMEY POGRZEBOWE:

Do grupy tej zaliczono trzy zakłady pogrzebowe prowadzące działalność na terenie powiatu miechowskiego. Nieprawidłowości w czasie kontroli obiektu nie stwierdzono.

2.18. INNE OBIEKTY UŻYTECZNOŚCI PUBLICZNEJ:

W tej grupie obiektów znajdują się: obiekty kultury, stacje paliw z obsługą podróżnych, MOP-y, przystanki, firmy transportu osób, targowiska, prosektorium, pralnie, Straż Pożarna, Policja wraz z komisariatami. W czasie kontroli innych obiektów użyteczności publicznej nieprawidłowości nie stwierdzono.

3. INTERWENCJE MIESZKAŃCÓW

W 2025 roku do PSSE w Miechowie **nie** wpłynęły skargi i wnioski na sposób załatwiania spraw przez komórkę Nadzoru Higieny Komunalnej. Wpłynęły sygnały obywatelskie, w ilości **16**, które rozpatrzone w zakresie posiadanych kompetencji. Sygnały obywatelskie mieszkańców, dotyczyły:

- 1) uciążliwości, związanej z nadmiernym hałasem powstającym w trakcie imprezy plenerowej, tzw. „drift samochodowy”. Sprawę przekazano Powiatowemu Inspektorowi Nadzoru Budowlanego w Miechowie, w zakresie wykorzystania zgodnie z jego przeznaczeniem terenu, na którym zaplanowano pokaz jazdy samochodami; przekazano Wojewódzkiemu Inspektorowi Ochrony Środowiska w Krakowie, w zakresie emisji hałasu i innych substancji do środowiska,
- 2) nieprawidłowego stanu sanitarnego ubikacji publicznie dostępnych funkcjonujących w markecie handlowym – przeprowadzono kontrolę sanitarną, w czasie której nie stwierdzono nieprawidłowości,
- 3) przebywania kotów i zabrudzenia odchodami kotów piwnicy w budynku mieszkalnym wielorodzinnym – sprawę przesłano do administratora budynku,
- 4) wypuszczania nieczystości ciekłych z szamba z posesji prywatnej do przydrożnego rowu – przeprowadzono oględziny wskazanego miejsca; sprawę przesłano Wójtowi Gminy, na terenie której sytuacja miała miejsce,
- 5) nieprawidłowości w gospodarowaniu nieczystościami ciekłymi i odpadami komunalnymi na terenie posesji prywatnej – przeprowadzono oględziny wskazanego miejsca; sprawę przesłano właściwemu miejscowo i rzeczowo Wójtowi Gminy,
- 6) nieprawidłowości w gospodarowaniu odpadami komunalnymi wśród prowadzących działalność gospodarczą na terenie jednej miejscowości – sprawę przesłano właściwemu miejscowo Wójtowi Gminy,
- 7) uciążliwości zapachowej wynikającej z funkcjonowania Zakładu SARIA sp. z o.o. o/ SecAnim w Wielkanocy – wysłano zapytanie do Zakładu SARIA o udzielenie wyjaśnienia, co jest przyczyną przenikania do otoczenia nieprzyjemnych odorów oraz wysłano pismo do WIOŚ w Krakowie z prośbą o udzielenie informacji czy sprawa ta jest przedmiotem rozpatrywania ich organu,
- 8) uciążliwości zapachowej, będącej skutkiem składowania obornika na prywatnej posesji – informację przesłano właściwemu Wójtowi Gminy,
- 9) obecności szczurów na terenie niezamieszkałej posesji – sprawę przesłano do właściwego Wójta wraz z informacjami edukacyjnymi w tym zakresie,
- 10) niezachowania właściwego reżimu sanitarnego w trakcie przygotowywania posiłków w schronisku dla bezdomnych – przeprowadzono kontrolę obiektu wraz z działaniami informacyjno-edukacyjnymi,
- 11) uciążliwości związanej z gromadzeniem różnych przedmiotów „zbieractwem” przez lokatora budynku mieszkalnego wielorodzinnego – przeprowadzono kontrolę wspólnie z przedstawicielami spółdzielni mieszkaniowej, w czasie której nie stwierdzono zagrożenia epidemiologicznego, wysłano pismo informacyjno-edukacyjne do administratora budynku,
- 12) zaniedbań sanitarno-higienicznych w mieszkaniu, w budynku mieszkalnym wielorodzinnym, których dopuścił się lokator – sprawę przekazano administratorowi budynku tj. właściwej Gminie,
- 13) uciążliwości związanej z hałasem, spowodowanym funkcjonowaniem wentylatorów lub klimatyzatorów zainstalowanych na ścianie zewnętrznej budynku galerii handlowej -

przeprowadzono kontrolę, stwierdzono głośną pracę urządzeń o wysokiej tonacji – sprawę przekazano Staroście Powiatu Miechowskiego,

14) porzucenia w lesie odpadów z oskórowania dzikiego zwierzęcia – sprawę przekazano Powiatowemu Lekarzowi Weterynarii w Miechowie,

15) uciążliwość związana z brakiem szamba na posesji prywatnej – sprawę przesłano do właściwego Wójta Gminy,

16) zmiany barwy wody z wodociągu publicznego – przeprowadzono rozpoznanie sprawy; zmiana zabarwienia wynikała z trwających prac związanych z wymianą na nową instalacji wodociągowej, o czym mieszkańcy budynku mieszkalnego wielorodzinnego zostali poinformowani i poproszeni o zabezpieczenie się w zapas wody na czas trwania prac; po zakończeniu prac przedłożono sprawozdanie z badań wody z nowej sieci, które potwierdziło prawidłową jakość zdrowotną wody.

ROZDZIAŁ III. SYTUACJA EPIDEMIOLOGICZNA W ZAKRESIE ZAKŁADÓW ŻYWIENIOWO-ŻYWNOŚCIOWYCH

1. DZIAŁALNOŚĆ KONTROLNO REPRESYJNA

W roku 2025 nadzorem objęto 1078 obiektów produkcji i obrotu żywnością, materiałami i wyrobami przeznaczonymi do kontaktu z żywnością. W obiektach tych przeprowadzono 548 kontroli sanitarnych, co zostało zobrazowane w poniższej tabeli.

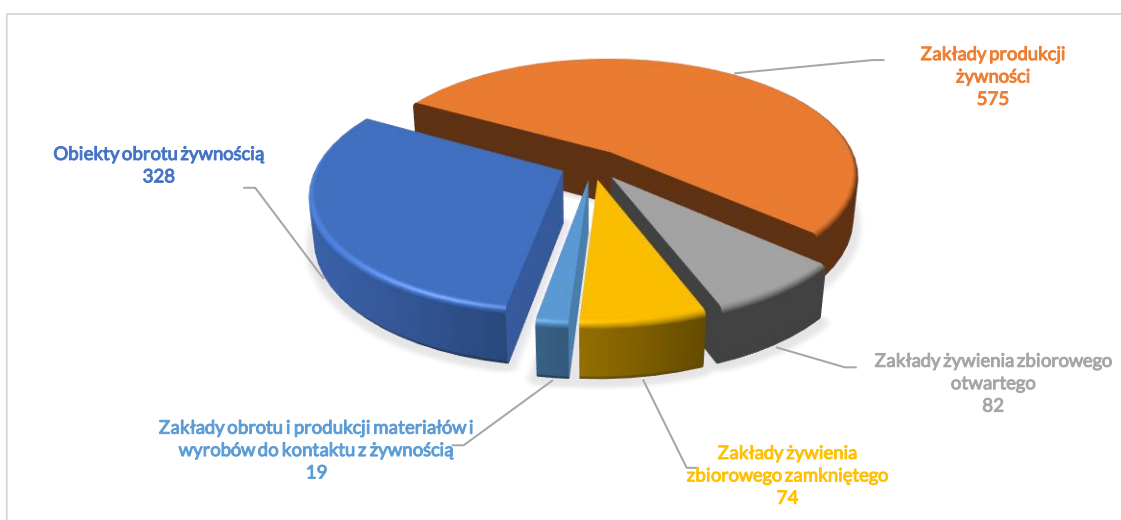
Tabela 6. Kontrole w obiektach objętych nadzorem w zakresie zakładów żywniowo-żywnościowych.

| Rodzaj obiektu | Rok 2025 | |
|---|-----------------------------------|-----------------------------|
| | Liczba obiektów objętych nadzorem | Liczba kontroli w obiektach |
| Zakłady produkcji żywności | 575 | 180 |
| Wytwórnice lodów | 3 | 4 |
| Automaty do lodów | 4 | 1 |
| Piekarnie | 4 | 7 |
| Ciastkarnie | 5 | 8 |
| Przetwórnice owocowo-warzywne i grzybowe | 62 | 60 |
| Browary, słodownie, rozlewnie piwa | 2 | 1 |
| Zakłady garmazeryjne | 3 | 2 |
| Zakłady przemysłu zbożowo-młynarskiego | 1 | 1 |
| Inne wytwórnice żywności (producenci pierwotni, dostawcy bezpośredni, RHD, kuchnie domowe) | 491 | 179 |
| Obiekty obrotu żywnością | 328 | 227 |
| Sklepy spożywcze | 144 | 173 |
| Kioski | 3 | 1 |
| Apteki | 17 | 9 |
| Magazyny hurtowe | 7 | 16 |
| Obiekty ruchome i tymczasowe | 27 | 13 |
| Środki transportu | 68 | 7 |
| Inne obiekty obrotu żywnością | 62 | 8 |
| Zakłady żywienia zbiorowego otwarte | 74 | 67 |
| w tym zakłady małej gastronomii | 52 | 34 |
| Zakłady żywienia zbiorowego zamknięte | 82 | 60 |

| | | |
|--|-------------|------------|
| Miejsca obrotu materiałami i wyrobami przeznaczonymi do kontaktu z żywnością | 19 | 8 |
| RAZEM rok | 1078 | 548 |

Na wykresie przedstawione zostały główne grupy obiektów objętych nadzorem sanitarnym.

Wykres 12. Rodzaje obiektów objęte nadzorem sanitarnym w 2025 roku.



W roku sprawozdawczym nadzorem objęto 1078 obiektów. W stosunku do roku poprzedniego liczba ta uległa zwiększeniu o 53 objekty.

Tabela 7. Zmiany dotyczące liczby obiektów w latach 2024-2025.

| Rodzaj obiektu objęty nadzorem | liczba obiektów | | Kierunek zmian |
|---|-----------------|-------------|----------------|
| | 2024 | 2025 | |
| Zakłady produkcji żywności | 553 | 575 | (+) |
| Obiekty obrotu żywnością | 306 | 328 | (+) |
| Zakłady żywienia otwartego | 69 | 74 | (+) |
| Zakłady żywienia zamkniętego | 79 | 82 | (+) |
| Miejsca obrotu materiałami i wyrobami do kontaktu z żywnością | 18 | 19 | (+) |
| Razem | 1025 | 1078 | (+) |

Liczba obiektów skontrolowanych.

W roku 2025 pracownicy sekcji skontrolowali 382 objekty (35,4%), w tym:

- 147 obiektów produkcji żywności na 575 będące w ewidencji (25,5%)
- 123 obiektów obrotu żywnością na 328 będące w ewidencji (37,5%)
- 105 obiektów żywienia zbiorowego na 156 będących w ewidencji (67,3%)
- 7 obiektów obrotu materiałami i wyrobami do kontaktu z żywnością na 19 będących w ewidencji (36,8%).

Liczba kontroli

Kontrole przeprowadzone w roku 2025 były realizowane na podstawie harmonogramu kontroli na 2025 rok opracowanego według wytycznych do planowania Głównego Inspektora Sanitarnego, wytycznych Małopolskiego Państwowego Wojewódzkiego Inspektora Sanitarnego oraz założeń do budżetu zadaniowego.

W 2025 roku spośród 322 zaplanowanych do kontroli obiektów, 41 obiektów zostało zlikwidowanych lub została zawieszona działalność. W związku z tym zrealizowano 87,2 % ilości wszystkich kontroli zaplanowanych na 2025 rok.

W planie Pracy Sekcji na rok 2025 zaplanowano 322 kontrole sanitarne (kontrole kompleksowe i tematyczne).

Liczba kontroli nieplanowych (doraźnych) przeprowadzonych w 2025 roku wynosiła 267.

Ogółem w 2025 roku przeprowadzono 548 kontroli,

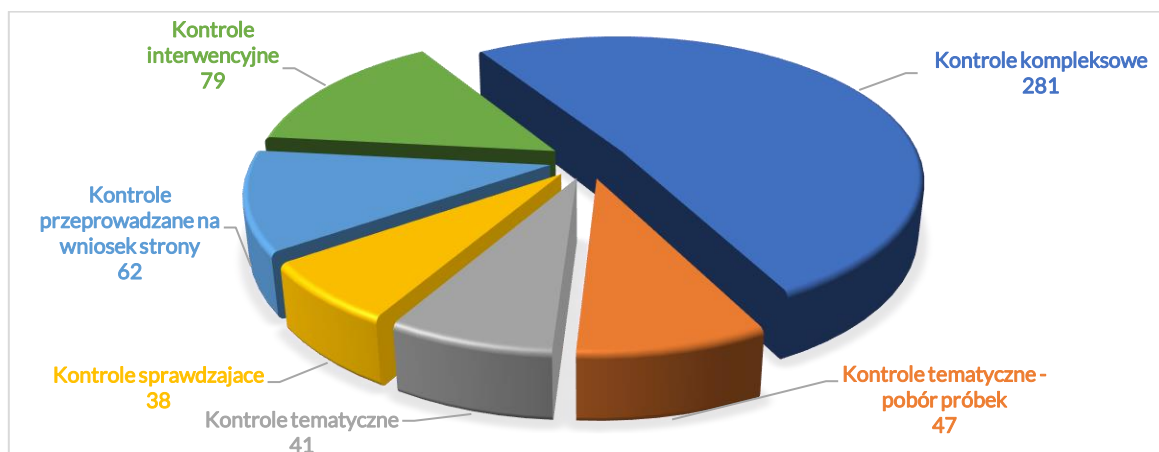
w tym:

- 281 kontrole planowane,
- 267 kontroli nieplanowych (doraźne)

w tym:

- 62 kontroli doraźnych związanych z zatwierdzeniem obiektu, rozszerzeniem działalności;
- 79 kontroli interwencyjnych;
- 38 kontroli sprawdzających;
- 41 tematycznych;
- 47 tematycznych związanych z poborem próbek.

Wykres 13. Rodzaje przeprowadzonych kontroli sanitarnych przez NZ w 2025 r.



Podczas 60 kontroli przeprowadzonych w 2025 roku stwierdzono nieprawidłowości, co stanowi 10,9% wszystkich przeprowadzonych kontroli.

W każdym przypadku stwierdzenia nieprawidłowości PPIS w Miechowie wszczynął postępowanie administracyjne, które kończyło się wydaniem decyzji merytorycznej nakazującej usunięcie stwierdzanych nieprawidłowości oraz decyzji rachunkowej lub tylko decyzji rachunkowej w przypadku niewłaściwego stanu sanitarno-higienicznego.

Wydano łącznie 44 decyzje administracyjne w tym:

- 17 decyzji nakazujących usunięcie stwierdzonych uchybień;
- 15 decyzji dot. zakazu wprowadzania produktu do obrotu;
- 1 decyzja unieruchomienia/przerwania działalności całego lub części zakładu;
- 7 decyzji odraczających termin usunięcia nieprawidłowości;
- 4 decyzje umarzające.

Oprócz tego wydano:

- 37 decyzji wykreślających zakład z rejestru;
- 24 decyzje związane z zatwierdzeniem zakładu oraz rozszerzeniem działalności prowadzonej w zakładzie

Łącznie wydano 105 decyzji administracyjnych.

Spośród 17 decyzji dotyczących poprawy stanu sanitarno-higienicznego i technicznego wyegzekwowano je w następujący sposób:

- 81% nieprawidłowości usunięto w 2025 roku,
- 9% nieprawidłowości będzie egzekwowanych w 2026 roku.

Najczęściej stwierdzane nieprawidłowości, które skutkowały wydaniem decyzji merytorycznej to:

- wprowadzanie do obrotu środków spożywczych niewłaściwej jakości, po upływie terminu przydatności do spożycia, brak oznakowania produktów
- niewłaściwy stan techniczny obiektów, pomieszczeń, sprzętu
- brak czystości w pomieszczeniach produkcyjnych, żywieniowych i sklepowych
- brak segregacji asortymentowej
- brak funkcjonalności pomieszczeń,
- nieprawidłowe składowanie odpadów,
- obecność szkodników.

Winnych zaniedbań w skontrolowanych obiektach ukarano grzywnami w drodze mandatu karnego. W roku sprawozdawczym nałożono 40 mandatów na kwotę 7600 złotych.

Najczęściej występujące uchybienia, które skutkowały nałożeniem grzywny w drodze mandatu karnego to:

- niewłaściwy stan porządkowy, sanitarno-higieniczny pomieszczeń, urządzeń i sprzętu w zakładach;

- wprowadzanie do obrotu środków spożywczych po upływie terminu przydatności lub dat minimalnej trwałości;
- nieprawidłowe składowanie odpadów;
- obecność szkodników i / lub ich pozostałości.

2. DZIAŁALNOŚĆ EDUKACYJNO - INSTRUKTAŻOWA

Oprócz działalności kontrolno-represyjnej prowadzono także działalność edukacyjno-instruktażową wśród podmiotów działających w branży spożywczej, związaną z udzielaniem informacji przedsiębiorcom o podstawowych obowiązkach wynikających z prawa żywnościowego krajowego i unijnego. Zgodnie z przepisami obowiązującymi w tym obszarze w całej Unii Europejskiej, to przedsiębiorcy są zobowiązani do zapewnienia bezpieczeństwa produkowanej i wprowadzanej do obrotu żywności poprzez wdrożenie i stosowanie zasad dobrej praktyki higienicznej (GHP), dobrej praktyki produkcyjnej (GMP) oraz systemu analizy zagrożeń i krytycznych punktów kontroli (HACCP).

Zakłady produkcji żywności

W skład zakładów produkcji żywności działających na terenie powiatu miechowskiego wchodzi: piekarnie, ciastkarnie, wytwórnie lodów, zakłady garmazeryjne produkujące pierogi, młyn, kwaszarnie, rolnicy prowadzący produkcję i sprzedaż płodów rolnych z własnego gospodarstwa. W roku 2025 w zakładach tych przeprowadzono 180 kontroli. Były to kontrole planowane oraz nieplanowane w związku ze sprawdzeniem wykonania zaleceń decyzji, w związku z poborem próbek, pismami z innych instytucji, zatwierdzeniem nowych obiektów.

Zakłady obrotu żywnością

Jest to najliczniejsza grupa zakładów, najbardziej zróżnicowana pod względem wyposażenia, wielkości, warunków sanitarno-technicznych, asortymentu wprowadzanych do obrotu artykułów. Należą do niej sklepy różnej wielkości, supermarkety, hurtownie, kioski, apteki, ruchome punkty sprzedaży. W 2025 roku przeprowadzono 227 kontroli planowanych oraz nieplanowanych. W związku z tym, że podczas kontroli stwierdzano usterki sanitarno-higieniczne wydawane były decyzje administracyjne nakazujące ich usunięcie w wyznaczonym terminie.

Zakłady żywienia zbiorowego otwartego (w tym małej gastronomii)

Grupę tę cechuje duża różnorodność pod względem prowadzonej działalności, wielkości pomieszczeń, poziomu wyposażenia, rodzaju i jakości świadczonych usług. Znajdują się tu zarówno duże restauracje prowadzące działalność od surowca do gotowej potrawy jak i małej gastronomii. W 2025 roku przeprowadzono 67 kontroli sanitarnych.

Zakłady żywienia zbiorowego zamknięte

W tej grupie zakładów znajdują się: stołówki przedszkolne, żłobki, szkolne, w internatach, zakładach opieki zdrowotnej, w domach pomocy społecznej, zakłady usług cateringowych, domy weselne. W części obiektów prowadzona jest działalność w oparciu o usługę cateringową tj.: posiłki produkowane są przez firmę zewnętrzną - cateringową i dostarczane są do odbiorców: szkół, przedszkoli, żłobków, domów opieki społecznej itp. w pojemnikach transportowych, a w obiekcie porcjowane na naczynia wielokrotnego

użytku, lub też dostarczane przez firmę cateringową na naczyniach jednorazowego użytku wyporcjowanych dla indywidualnej osoby. W 2025 roku przeprowadzono 66 kontroli sanitarnych.

W roku sprawozdawczym dokonano 33 ocen sposobu żywienia w zakładach żywienia zbiorowego zamkniętego:

- 1 w bloku żywienia w Szpitala Powiatowego Św. Anny ;
- 5 w części żywieniowej Domów Opieki Społecznej;
- 1 w stołówkach żywiących dzieci żłobkowe;
- 17 w stołówkach szkolnych;
- 7 w stołówkach przedszkolnych;
- 1 w stołówce Domu Dziecka;
- 1 w stołówce zakładu specjalnego i wychowawczego.

W bloku żywienia Szpitala i w Domach Opieki Społecznej oceniono żywienie zgodnie z wytycznymi dotyczącymi oceny stanu żywienia pacjentów w szpitalach i zakładach opieki zdrowotnej. Ocenę przeprowadzono na Arkuszu oceny dekadowej jadłospisów w końcowej ocenie żywienie uznano za zadowolające.

Żywienie dzieci w żłobkach oceniano na podstawie wytycznych zawartych w poradniku: „ŻYWIENIE DZIECI w ŻŁOBKACH. Praktyczne wprowadzenie norm i zaleceń.” Opracowanym według aktualnych norm żywienia dla populacji Polski z 2017 r Instytutu Żywności i Żywienia w Warszawie, wydanym pod patronatem Głównego Inspektora Sanitarnego. W roku 2025 przeprowadzono jedną ocenę żywienia dzieci w żłobkach na podstawie jadłospisu dekadowego podczas kontroli kompleksowej. W kontrolowanej placówce żywienie oceniono jako prawidłowe.

W placówkach oświatowo-wychowawczych (stołówki przedszkolne i szkolne) sprawdzano, czy stosuje się zasady określone w Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 26 lipca 2016 r. W sprawie grup środków spożywczych przeznaczonych do sprzedaży dzieciom i młodzieży w jednostkach systemu oświaty oraz wymagań, jakie muszą spełniać środki spożywcze stosowane w ramach żywienia zbiorowego dzieci i młodzieży w tych jednostkach. Na kontrolach kompleksowych w tych obiektach wypełniono dokument pomocniczy do protokołu: check listę i dokonano obliczenia średnioważonego zapotrzebowania na energię dla żywionej w zakładzie grupy osób.

W 2025 roku w szkołach przeprowadzono 17 ocen żywienia, w dwóch stołówkach żywienie oceniono jako nieprawidłowe, tj: z uwagi na zbyt wysoką kaloryczność posiłków podawanych dzieciom, niewystarczającą ilość porcji produktów mlecznych oraz warzyw i owoców w ciągu dnia.

W związku z w/w uchybieniami Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Miechowie wydał stosowne zalecenia nakazujące usunięcie nieprawidłowości. Placówki dostosowały się do zaleceń przedstawiając prawidłowo skomponowane jadłospisy.

Podczas kontroli kompleksowych w 2025 roku dokonano 7 ocen żywienia dzieci w przedszkolach. W kontrolowanych placówkach żywienie oceniono jako prawidłowe.

Wystosowano również do dyrektorów wszystkich placówek oświatowych na terenie Powiatu Miechowskiego pismo przypominające o zasadach działalności sklepików szkolnych i automatów z żywnością w celu zapewnienia prawidłowych warunków i artykułów żywnościowych dla dzieci.

3. DZIAŁANIA DORAŻNE W RAMACH ZGŁASZANYCH SKARG, SYTEMU RASFF I INNE

W 2025 roku do PSSE w Miechowie wpłynęły 23 powiadomienia z systemu RASFF (Krajowy System Wczesnego Ostrzegania o Niebezpiecznej Żywności). Zgłoszenia dotyczyły produktów spożywczych i art. gospodarstwa domowego, w których wykryto przekroczenia dopuszczalnych norm ustanowionych w przepisach prawa. Były to m.in. takie produkty spożywcze jak: wyroby cukiernicze, przyprawy, mięso, owoce, warzywa, suplementy diety, materiały i wyroby do kontaktu z żywnością.

W roku sprawozdawczym w ramach systemu RASFF przeprowadzono 49 kontroli w następujących obiektach:

- 29 w sklepach spożywczych
- 5 w zakładach żywienia zbiorowego typu otwartego
- 2 w obiektach ruchomych i tymczasowych
- 3 w sklepach z materiałami i wyrobami przeznaczonymi do kontaktu z żywnością
- 5 w aptekach
- 5 w magazynie hurtowym.

W związku z powiadomieniami przeprowadzono postępowanie wyjaśniające w podmiotach wskazanych w listach dystrybucyjnych.

W 2025 roku wpłynęło 27 sygnałów obywatelskich, wniosków od mieszkańców dotyczących:

- niewłaściwej jakości zdrowotnej środków spożywczych - 12 zgłoszeń
- niewłaściwego stanu sanitarnego obiektów - 5 zgłoszeń
- nieprawidłowości dotyczące posiłków w zakładach żywienia zbiorowego – 2 zgłoszenia
- niehigieniczna sprzedaż i przechowywanie art. spożywczych - 2 zgłoszenia
- niewłaściwe postępowanie z odpadami - 3 zgłoszenia.
- inne – 3 zgłoszenia.

W związku z ww. zgłoszeniami przeprowadzono kontrole interwencyjne, prowadzono postępowania w przypadku stwierdzenia nieprawidłowości.

Pobieranie próbek.

W roku 2025 pobrano do badania **110** próbek środków spożywczych, w tym:

- liczba próbek pobranych w ramach planu poboru próbek żywności na rok 2025 opracowanego przez Wojewódzkiego Inspektora Sanitarnego na podstawie założeń GIS – 108 próbek

- liczba próbek pobranych doraźnie, wynikających z bieżącego nadzoru nad obiektami – 2 próbki środków spożywczych.

Próbki pobrano w kierunku następujących oznaczeń:

| KIERUNEK BADAŃ | LICZBA PRÓBEK |
|-------------------------------------|---------------|
| mikrobiologia | 70 |
| metale | 10 |
| substancje dodatkowe | 8 |
| pestycydy | 6 |
| mikotoksyny | 2 |
| antybiotykooporność | 2 |
| kwas erukowy | 2 |
| organoleptyka, substancje dodatkowe | 1 |
| mikrobiologia Campylobacter | 1 |
| 3MCPD | 1 |
| alkaloidy opium | 1 |
| izomery trans | 1 |
| nadchlorany | 1 |
| WWA | 1 |
| skażenia promieniotwórcze CEZ | 1 |
| skażenia promieniotwórcze | 1 |
| organoleptyka | 1 |
| RAZEM: | 110 |

W roku 2025 nie zakwestionowano żadnej próbki środków spożywczych.

Klasyfikator grzybów.

W 2025 roku w ramach działalności klasyfikatora grzybów świeżych w Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Miechowie przeprowadzono 5 ocen grzybów świeżych dostarczonych przez osoby prywatne/petentów. Prowadzono działania edukacyjne odnośnie bezpiecznego grzybobrania: zagrożeniach występujących przy zbiorze grzybów przez osoby z niewielkim doświadczeniem, a także właściwego przechowywania grzybów po zbiorze (w sposób umożliwiający ich rozpoznanie), omówiono tematy dotyczące zatruc grzybami, bezpiecznego zbierania grzybów.

ROZDZIAŁ IV. SYTUACJA EPIDEMIOLOGICZNA W ZAKRESIE ZAKŁADÓW PRACY

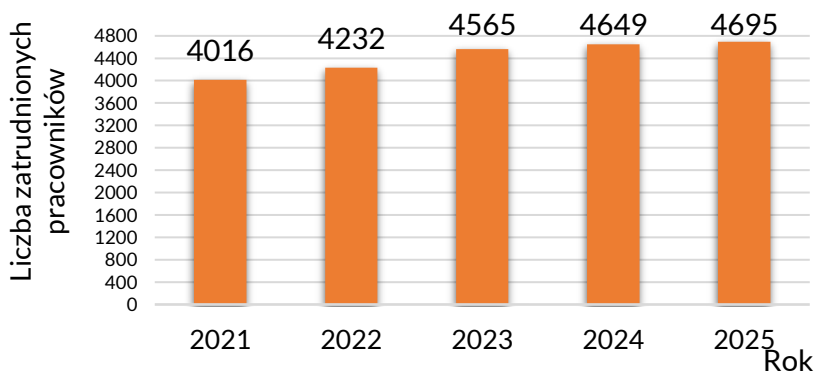
1. NADZÓR NAD ZAKŁADAMI

W roku 2025 w ewidencji Sekcji Nadzoru Higieny Pracy znajdowało się **496** obiektów, w których zatrudnionych było **4695** pracowników. W skontrolowanych zakładach przeprowadzono **176** kontroli, oraz 15 wizytacji w ramach dochodzeń dotyczących chorób zawodowych, w wyniku czego wydano:

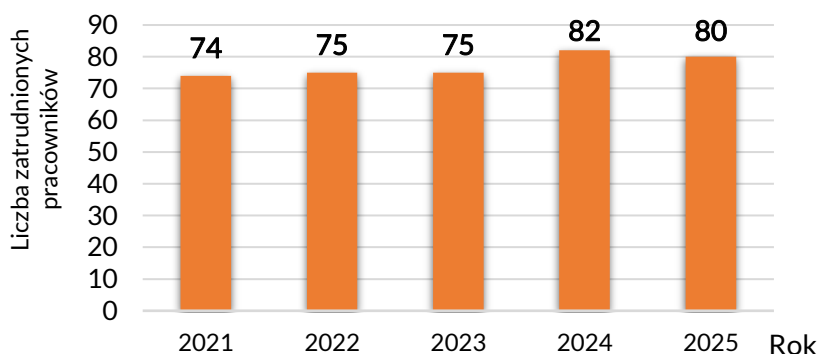
| Treść | Liczba |
|---|--------|
| Decyzje z zakresu bieżącego nadzoru sanitarnego | 14 |
| w tym nakazy : | |
| - dotyczące badań i pomiarów środowiska pracy | 14 |
| Decyzje w sprawie chorób zawodowych: | 15 |
| - decyzje stwierdzające chorobę zawodową | 7 |
| - decyzje o braku podstaw do stwierdzenia choroby zawodowej | 8 |
| Decyzje płatnicze | 23 |

W wyniku przeprowadzonych kontroli w zakładach pracy stwierdzono, że w warunkach ponadnormatywnych stężeń i natężeń czynników szkodliwych / uciążliwych w środowisku pracy pracuje **80** pracowników, w **5** zakładach pracy (narażenie na hałas), natomiast w kontakcie z czynnikami biologicznymi pracuje **1182** pracowników w **42** zakładach pracy, a w kontakcie z czynnikami i procesami technologicznymi o działaniu rakotwórczym, mutagennym lub reprotoksycznym pracuje **418** pracowników w **122** zakładach pracy.

Wykres 14. Liczba pracowników zatrudnionych w latach 2021-2025.



Wykres 15. Liczba pracowników pracujących w przekroczeniach NDN/NDS.



2. SUBSTANCJE, PREPARATY, CZYNNIKI RAKOTWÓRCZE LUB PROCESY TECHNOLOGICZNE O DZIAŁANIU RAKOTWÓRCZYM LUB MUTAGENNYM

W 2025 roku przeprowadzono **64** kontrole w zakładach, w którym występuje narażenie na czynniki o działaniu rakotwórczym / mutagennym (pyły drewna, spaliny Diesla, krzemionka krystaliczna) lub reprotoksycznym (tlenek węgla). Przeprowadzono **3** kontrole w czasie procesu demontażu pokryć dachowych, zawierających azbest. Wszystkie obserwowane prace były wykonywane przez firmy spoza powiatu miechowskiego. Nie stwierdzono usterek.

3. SUBSTANCJE I PREPARATY CHEMICZNE, PREKURSORY NARKOTYKÓW ORAZ PRODUKTY KOSMETYCZNE

3.1 Substancje i preparaty chemiczne

W 2025 roku przeprowadzono **52** kontrole w ramach nadzoru nad substancjami chemicznymi i ich mieszaninami, w tym:

- **46** kontroli w obiektach stosujących substancje chemiczne i ich mieszaniny,
- **6** kontroli w obiektach zajmujących się obrotem substancjami chemicznymi i ich mieszanin.

Nie stwierdzono usterek.

3.2 Preparaty biobójcze

W 2025 roku skontrolowano **11** obiektów zajmujących się sprzedażą detaliczną produktów biobójczych. Nie stwierdzono usterek.

3.3 Prekursory narkotyków kategorii 2 i 3

Na terenie działania Stacji nie ma podmiotów wprowadzających do obrotu prekursory narkotyków kategorii 2 i 3.

3.4 Produkty kosmetyczne

W roku 2025 pobrano do badań **9** próbek kosmetyków, w tym: **2** do badań mikrobiologicznych oraz **7** do badań fizykochemicznych w kierunku oznaczania: fluoru i chloroformu, chlorobutanolu, formaldehydu, kwasu tioglikolowego, a także metanolu w stosunku do etanolu. Próbkę nie były kwestionowane.

W 2025 roku nadzorem objęto **23** obiekty wytwarzające, konfekcjonujące i wprowadzające do obrotu produkty kosmetyczne, w których przeprowadzono **12** kontroli, w tym:

- **1** w zakładzie wytwarzania i konfekcjonowania,
- **11** w sklepach.

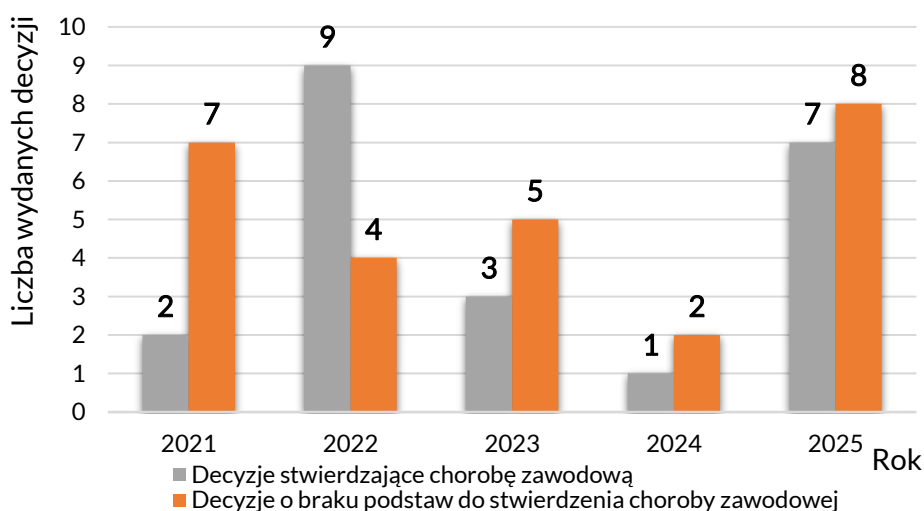
4. CZYNNIKI BIOLOGICZNE

Skontrolowano **23** obiekty w zakresie występowania w środowisku pracy szkodliwych czynników biologicznych: Zakłady Opieki Zdrowotnej, Zakład utylizacyjny, Zakłady usług pilarskich, Domy Pomocy Społecznej. Liczba osób ekspozowanych na szkodliwe czynniki biologiczne gr. 2 i gr. 3 zagrożenia wynosi **1182**.

5. POSTĘPOWANIE W SPRAWIE CHOROÓB ZAWODOWYCH

W roku 2025 roku do tutejszej Stacji wpłynęło **12** zgłoszeń dotyczących podejrzenia choroby zawodowej. W ramach prowadzonych postępowań w sprawie chorób zawodowych, w celu dokonania oceny narażenia zawodowego, przeprowadzono **15** wizytacji w różnych obiektach. Wydano **15** decyzji dotyczących chorób zawodowych, w tym **7** decyzji o stwierdzeniu choroby zawodowej i **8** decyzji o braku podstaw do stwierdzenia choroby zawodowej. Wśród decyzji o stwierdzeniu choroby zawodowej znalazły się przypadki: zespołu wibracyjnego w postaci mieszanej (naczyniowo-nerwowej i kostno-stawowej) u technika dentystycznego, chorób zakaźnych lub pasożytniczych albo ich następstw, w tym boreliozy u rolnika, COVID-19 u lekarza stomatologii oraz pielęgniarki, a także WZW typu B u pielęgniarki oraz nowotworu układu krwiotwórczego u ślusarza utrzymania ruchu.

Wykres 16. Decyzje dotyczące chorób zawodowych w latach 2021 – 2025.



6. Długoterminowe zagrożenia wynikające z narażenia na radon w budynkach przeznaczonych na pobyt ludzi oraz w miejscach pracy

Ustawą z dnia 13 czerwca 2019 r. o zmianie ustawy Prawo Atomowe oraz ustawy o ochronie przeciwpożarowej nałożono na Głównego Inspektora Sanitarnego (GIS) obowiązek prowadzenia działań mających na celu identyfikację terenów, na których poziom średniorocznego stężenia promieniotwórczego radonu w powietrzu wewnątrz pomieszczeń w znacznej liczbie budynków może przekroczyć dopuszczalny poziom odniesienia 300 Bq/m³.

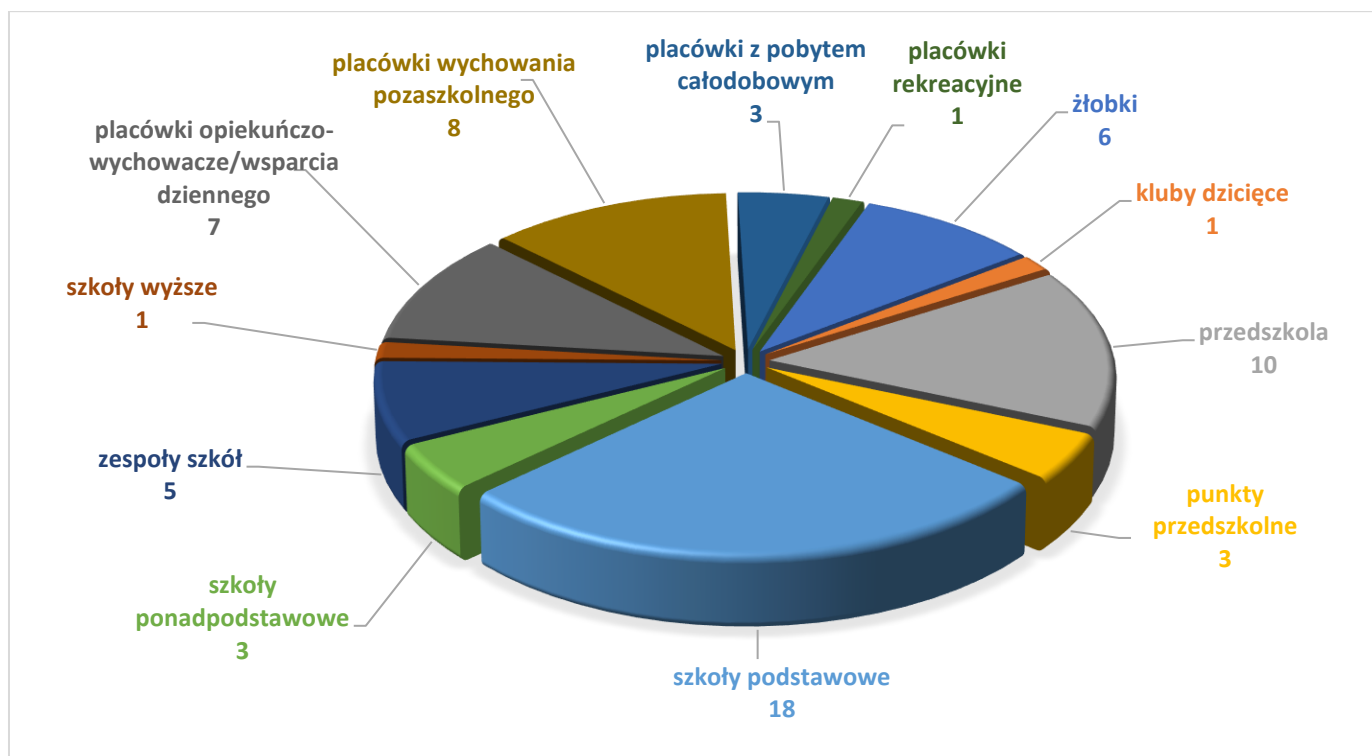
W 2025 roku z 7 obiektów, w których poziom średniorocznego stężenia radonu przekraczał poziom odniesienia 300 Bq/m³, pozostał tylko 1 obiekt oświatowy.

ROZDZIAŁ V. SYTUACJA EPIDEMIOLOGICZNA W SZKOŁACH I INNYCH PLACÓWKACH OŚWIATOWO-WYCHOWAWCZYCH

1. NADZÓR NAD PLACÓWKAMI OŚWIATOWO - WYCHOWAWCZYMI

W 2025 roku ewidencją i planowanym nadzorem bieżącym objęto **66** placówek stałych dla dzieci i młodzieży. Należały do nich zakłady nauczania i wychowania wszystkich typów.

Wykres 17. Wykaz placówek oświatowo wychowawczych - stan na 31.12.2025 r.



W 2025r. przeprowadzono **74** kontrole sanitarne:

- 47 kontroli kompleksowych
- 27 kontroli doraźnych, w tym:
 - 7 kontroli stanu przygotowania do nowego roku szkolnego 2025/2026
 - 16 kontroli wypoczynku: 5 wypoczynku zimowego, 11 wypoczynku letniego
 - 2 kontrole interwencyjne w związku z informacją dotyczącą stanu sanitarno-higienicznego
 - 2 kontrole tematyczne – badanie obciążenia uczniów ciężarem tornistrów.

W 2025 roku wydano 1 decyzje administracyjną.

2. STAN SANITARNO – TECHNICZNY PLACÓWEK

W 2025 roku w skontrolowanych placówkach nauczania i wychowania nie stwierdzono nieprawidłowości dotyczących stanu technicznego i sanitarno-higienicznego.

W wyniku przeprowadzonych kontroli stwierdzono, w 4 placówkach niezachowanie standardów dostępności do urządzeń higieniczno-sanitarnych. Sytuacja dotyczyła przekroczenia liczby uczniów

przypadających na umywalkę dla dziewcząt w 3 szkołach oraz dla chłopców w 4 szkołach. Ponadto dotyczyła przekroczenia liczby uczniów przypadających na miskę ustępową dla dziewcząt w 1 szkole oraz dla chłopców w 2 szkołach.

W ogólnej ocenie stwierdzono, iż stan techniczny budynków oraz ich wyposażenie ulega sukcesywnej poprawie w związku z działaniami podejmowanymi przez dyrektorów szkół. Niemal we wszystkich placówkach oświatowo-wychowawczych prowadzone były prace remontowe lub konserwatorsko-porządkowe mające na celu poprawę stanu technicznego funkcjonujących placówek. Ponadto wykonywano prace konserwatorsko-porządkowe, które obejmowały konserwację urządzeń sanitarnych, naprawę sprzętu szkolnego (krzesła/stoliki), porządkowanie terenów wokół placówek i boisk sportowych.

2.1 ERGONOMIA W PRZEDSZKOLACH I SZKOŁACH

W oparciu o Polską Normę PN-EN 1729-1:2007 PN –ISO 5970:1994 dokonano kontroli dostosowania mebli szkolnych i przedszkolnych do wzrostu uczniów/przedszkolaków w kontrolowanych placówkach. W 2025 r. ocenę dostosowania mebli do wzrostu uczniów przeprowadzono ogółem w **29** placówkach, w **112** oddziałach, na **1794** stanowiskach.

Nie stwierdzono nieprawidłowości w tym zakresie.

2.2 HIGIENICZNA OCENA ROZKŁADÓW ZAJĘĆ LEKCYJNYCH.

W 2025 r. rozkłady zajęć lekcyjnych oceniono w **19** szkołach, w 97 oddziałach. Nie stwierdzono rozkładów zajęć niezgodnych z zasadami higieny umysłowej pracy ucznia.

Stwierdzono, że zajęcia lekcyjne rozpoczynają się o stałej porze, w systemie jednonmianowym. Nieprawidłowości w zakresie różnicy liczby godzin lekcyjnych pomiędzy kolejnymi dniami tygodnia większej od 1 godziny nie stwierdzono.

2.3 OCENA WYPOCZYNKU DZIECI I MŁODZIEŻY.

W 2025 prowadzono kontrole sanitarne turnusów wypoczynku letniego i zimowego dzieci i młodzieży. Łącznie przeprowadzono 16 kontroli, w tym **6** kontroli turnusów wypoczynku organizowanego w miejscu zamieszkania (półkolonie). Wypoczynek w miejscu zamieszkania organizowano głównie w szkołach podstawowych, obiektach sportowych.

Podczas kontroli przeprowadzonych w obiektach nie stwierdzono nieprawidłowości.

2.4 PROFILAKTYCZNA OPIEKA ZDROWOTNA W SZKOŁACH.

Gabinety profilaktycznej opieki zdrowotnej nad uczniami posiada **8** szkół, w tym we wszystkich szkołach gabinet jest do dyspozycji tylko danej szkoły. W kolejnych 10 placówkach profilaktyczna opieka zdrowotna nad uczniami jest świadczona w pomieszczeniach zastępczych (np. pokój nauczycielski, pomieszczenia administracyjne, sala lekcyjna). W **2** skontrolowanych szkołach profilaktyczna opieka zdrowotna jest zapewniona poza placówką.

ROZDZIAŁ VI. ZAPOBIEGAWCZY NADZÓR SANITARNY

Do podstawowych zadań Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Miechowie w zakresie zapobiegawczego nadzoru sanitarnego należy:

1. uzgadnianie pod względem wymagań higienicznych i zdrowotnych:
 - projektów miejscowych planów zagospodarowania przestrzennego, planów ogólnych gmin oraz warunków zabudowy
 - przedsięwzięć na etapie poprzedzającym wydania decyzji o środowiskowych uwarunkowaniach
 - dokumentacji projektowych
2. prowadzenie kontroli zgodności budowanych obiektów z wymaganiami higienicznymi i zdrowotnymi
3. uczestniczenie w dopuszczeniu do użytkowania obiektów budowlanych
4. wydawanie innych opinii i przeprowadzanie kontroli dotyczących stwierdzenia spełnienia wymagań higienicznych i zdrowotnych na wniosek stron.

W 2025 r. wydano ogółem **711** opinii (stanowisk) i uzgodnień, w tym:

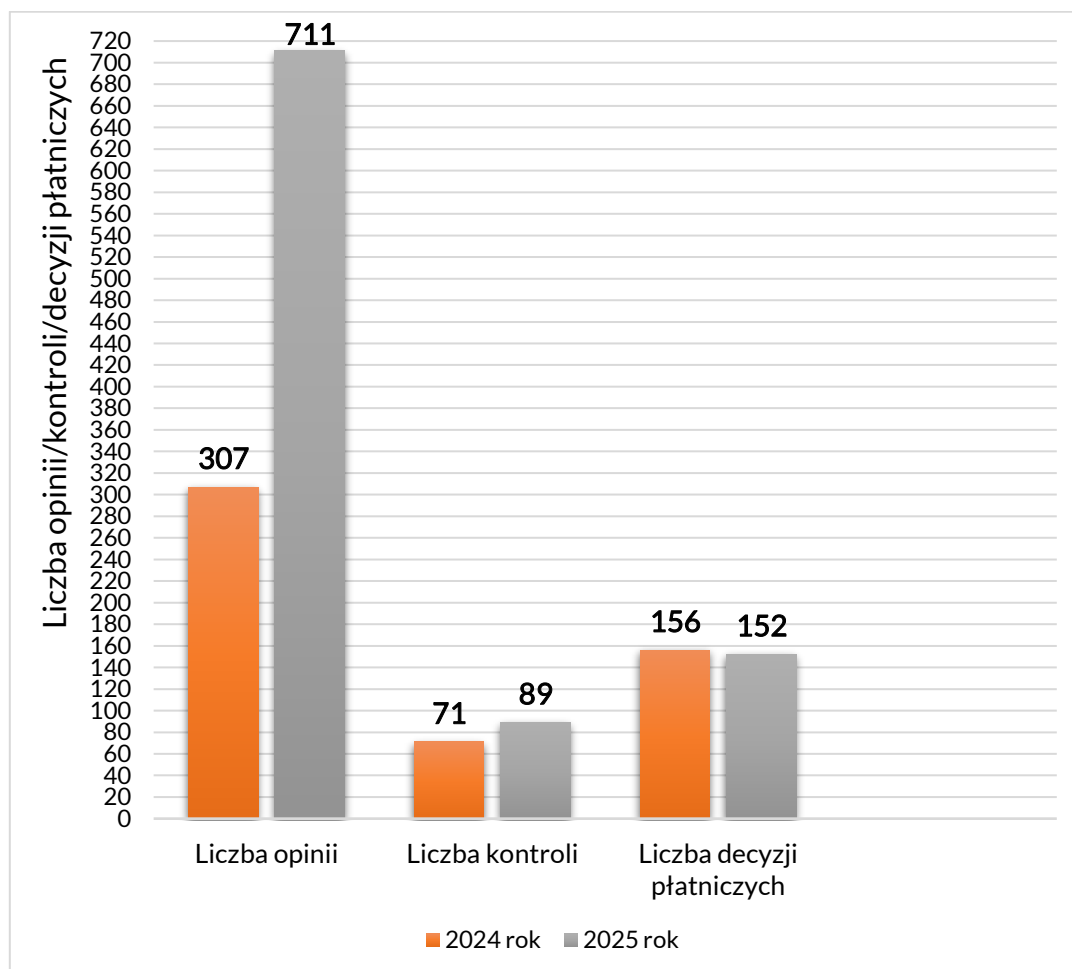
- **15** opinii dotyczących miejscowych planów zagospodarowania przestrzennego oraz planów ogólnych gmin w ramach strategicznej oceny oddziaływania na środowisko
- **43** postanowienia uzgadniające warunki zabudowy
- **2** opinie dotyczące uwarunkowań środowiskowych planowanego przedsięwzięcia
- **13** opinii dotyczących konieczności lub braku konieczności przeprowadzenia oceny oddziaływania przedsięwzięcia na środowisko
- **58** opinii dotyczących dokumentacji projektowych obiektów budowlanych
- **69** opinii dotyczących dopuszczenia do użytkowania obiektów budowlanych
- **511** opinii (stanowisk) na wniosek stron dotyczących stwierdzenia spełnienia wymagań higienicznych i zdrowotnych przez różnego rodzaju objekty.

W 2025 r. przeprowadzono ogółem 89 kontroli w tym:

- **3** wizje lokalne
- **17** kontroli obiektów w trakcie realizacji
- **69** kontroli odbiorowych obiektów.

Wydano **152** decyzje nakładające opłaty za czynności wykonywane w zakresie zapobiegawczego nadzoru sanitarnego.

Wykres 18. Liczba opinii, kontroli oraz decyzji płatniczych w zakresie zapobiegawczego nadzoru sanitarnego w latach 2024-2025.



Przy wydawaniu opinii na wniosek organów administracji lub zainteresowanych podmiotów na poszczególnych etapach realizacji inwestycji egzekwowano obowiązujące wymagania higieniczne i zdrowotne w zakresie higieny: środowiska, pracy, procesów nauczania i wychowania, wypoczynku i rekreacji, warunków zdrowotnych żywności, żywienia i przedmiotów użytku oraz warunki higieniczno-sanitarne, jakie powinny spełniać pomieszczenia, w których udzielane są świadczenia zdrowotne i inne obiekty budowlane.

ROZDZIAŁ VII. ZDROWIE PUBLICZNE I PROMOCJA ZDROWIA

Kierunki działań Zdrowia Publicznego i Promocji Zdrowia przyjęte do realizacji w 2025 roku wynikały z zadań Narodowego Programu Zdrowia, potrzeb środowiska lokalnego, problemów zdrowotnych oraz sytuacji epidemiologicznej.

1. PROGRAMY ZDROWOTNE

Działalność oświatowo-zdrowotna prowadzona była przez realizację programów edukacyjnych: ogólnopolskich, wojewódzkich oraz powiatowych. Działania podejmowane podczas realizacji każdego niżej wymienionego programu to: poradnictwo, instruktaże, kontakt z koordynatorami, dystrybucja materiałów w formie on-line lub drukowanej, oferta programu, sprawozdania, wizytacje oraz narady.

„Trzymaj Formę!” – krajowy program adresowany do uczniów klas V – VIII szkół podstawowych i ich rodziców. Podstawowym celem programu jest edukacja w zakresie kształtowania prozdrowotnych nawyków wśród młodzieży szkolnej i ich rodzin. W roku szkolnym 2024/2025 program realizowany był w 15 placówkach, wśród 1109 odbiorców. W ramach programu przeprowadzono 8 wizytacji sprawdzających realizację programu.



„Czyste Powietrze Wokół Nas” – powiatowy program edukacji antytytoniowej kierowany do dzieci w wieku przedszkolnym. Celem programu jest zwiększenie wiedzy rodziców w zakresie ochrony dzieci przed narażeniem na działanie dymu tytoniowego oraz kształtowanie świadomych, asertywnych postaw wśród dzieci dotyczących ochrony własnego zdrowia. W 2025 roku przeprowadzono 11 wizytacji dotyczących realizacji programu.



„Nie Pal Przy Mnie, Proszę” - powiatowy program kierowany do uczniów klas I-III szkoły podstawowej, będący drugim etapem edukacji antytytoniowej. W ramach programu w 2025 roku przeprowadzono 3 wizytacje.

„Znajdź Właściwe Rozwiązanie” - powiatowy program kierowany do uczniów klas IV-VIII szkoły podstawowej, będący trzecim etapem edukacji antytytoniowej. W ramach programu dokonano 3 wizytacje.



„Bieg Po Zdrowie” - krajowy program edukacji antytytoniowej adresowany do uczniów klas IV szkoły podstawowej, którego zadaniem jest opóźnienie lub zapobiegnięcie inicjacji tytoniowej wśród dzieci i młodzieży. W roku szkolnym 2024/2025 roku dokonano 5 wizytacji w ramach programu. Program „Bieg Po Zdrowie” realizowało 12 z 21 szkół podstawowych, wśród 269 uczniów



„ARS, czyli jak dbać o miłość” - krajowy program edukacyjny kierowany do młodzieży w szkołach ponadpodstawowych. Dotyczy on ograniczenia używania substancji psychoaktywnych przez młodzież, wykształcenie umiejętności dojrzałego i bezpiecznego stylu życia ograniczającego ryzykowne zachowania. W ramach programu przeprowadzono 2 wizytacje. Program „ARS, czyli jak dbać o miłość” w roku szkolnym 2024/2025 realizowało 6 szkół ponadpodstawowych, wśród 424 uczniów.



„Wybierz Życie – Pierwszy Krok” – wojewódzki program poświęcony profilaktyce zakażeń HPV oraz raka szyjki macicy, skierowany do młodzieży szkół ponadpodstawowych. W ramach programu przeprowadzono 8 wizytacji. Program realizowało 15 szkół, wśród 727 odbiorców.



„Znamie, Znam Je!” – program wojewódzki skierowany do uczniów szkół ponadpodstawowych. Celem programu jest upowszechnienie wiedzy na temat profilaktyki czerniaka. Do programu przystąpiło 6 szkół ponadpodstawowych (808 uczniów), z czego w 2 przeprowadzono wizytację.



„Podstępne WZW” – wojewódzki program profilaktyki WZW adresowany do młodzieży szkół ponadpodstawowych. Głównym celem programu jest podniesienie wiedzy na temat profilaktyki zakażeń HBV i HCV. W roku 2025 przeprowadzono 1 wizytację programu. Program realizowany był w 6 szkołach ponadpodstawowych wśród 562 uczniów.



„Skąd Się Biorą Produkty Ekologiczne” – ogólnopolski program edukacyjny dla dzieci w wieku przedszkolnym, którego celem jest zwiększanie świadomości i wiedzy na temat rolnictwa ekologicznego oraz budowanie właściwych nawyków żywieniowych. W roku szkolnym 2024/2025 program realizowało 15 placówek, wśród 761 odbiorców. W ramach programu przeprowadzono 10 wizytacji.



„Krajowy Program Zwalczenia AIDS i Zapobiegania Zakażeniom HIV” – adresatami programu jest ogół społeczeństwa na różnych poziomach przekazywania wiedzy w zależności od wieku dzieci i młodzieży oraz różnych grup społeczeństwa w zależności od ryzykownych zachowań i nieograniczonych kontaktów bez zastosowania środków zabezpieczających przed zakażeniem wirusem HIV i innymi chorobami przenoszonymi drogą kontaktów seksualnych i poprzez krew.

W ramach programu realizowano Światowy Dzień AIDS poprzez popularyzację kampanii na stronie internetowej PSSE, na facebooku oraz przesłanie informacji do szkół na terenie powiatu miechowskiego. Celem obchodów Światowego Dnia AIDS jest zachęcenie większej liczby osób do sprawdzenia swojego statusu serologicznego w kierunku HIV i /lub zapalenia wątroby.



2.INTERWENCJE NIEPROMAMOWE

W 2025 roku sekcja Oświaty Zdrowotnej i Promocji Zdrowia, włączyła się w akcje-kampanie takie jak m.in.: „Światowy Dzień Zdrowia”, „Światowy Dzień bez Tytoniu”, „Rzuć Palenie Razem z Nami”, „Światowy Dzień AIDS”, „Ja Już a Ty?” i wiele innych.



W ramach Światowego Dnia bez Tytoniu przeprowadzono wiele prelekcji dla dzieci i młodzieży ze szkół podstawowych i ponadpodstawowych. W 2025 roku podczas prelekcji skupiano się głównie na negatywnych skutkach e-papierosów.



W ramach **Europejskiego Tygodnia Szczepień** organizowanego w całej Polsce, przedstawiciele PSSE w Miechowie przeprowadzili kilka spotkań: z młodzieżą szkół podstawowych, z uczestnikami szkoły rodzenia oraz z podopiecznymi Warsztatów Terapii Zajęciowej. Prezentacje dotyczyły profilaktyki chorób zakaźnych i promocji szczepień. Ich celem było zwiększenie świadomości znaczenia szczepień w zapobieganiu chorobom i ochronie życia.



Ponadto w ramach profilaktyki szczepień odbyła się kampania #Jesień bez infekcji. W ramach kampanii stworzono szereg grafik oraz odbyły się spotkania z uczestnikami Domów Pomocy Społecznej, młodzieżą. Rozmowy dotyczyły konsekwencji braku higieny, braku szczepień, istotnej roli odpowiedzialnego zachowania.



Z okazji Dnia Dziecka, przedstawiciele PSSE w Miechowie zorganizowali stoiska informacyjno-edukacyjne: w Parku Miejskim w Miechowie oraz przy Szkole Podstawowej nr 2 w Miechowie. Uczestnicy mogli zapoznać się z materiałami edukacyjnymi, rozwiązywać quizy i rebusy, kolorować, a także porozmawiać na interesujące ich tematy. Dzieci cieszyły się świeże owoce, balony oraz wykonywane zadania z użyciem alkogoogli i narkoogogli.



W lutym 2025 roku Powiatowa Stacja Sanitarно-Epidemiologiczna w Miechowie została zaproszona przez Komendę Powiatową Policji w Miechowie do współorganizowania konferencji „**Jestem Świadomy, Jestem Bezpieczny**” w ramach corocznych obchodów Dnia Bezpiecznego Internetu. Celem organizowanego szkolenia było propagowanie bezpieczeństwa wśród młodzieży klas pierwszych szkół ponadpodstawowych z powiatu miechowskiego w zakresie przeciwdziałania cyberprzemocy i innych zagrożeń w sieci. Podczas konferencji poruszono również ważny temat uzależnień od środków psychoaktywnych oraz przeciwdziałania HIV i AIDS.



W 2025 roku zorganizowano pierwsze **Dni Otwarte Inspekcji Sanitarnej w Miechowie**. Siedzibę PSSE w Miechowie odwiedzili uczniowie szkół średnich oraz seniorzy. W czasie spotkań prowadzono rozmowy na temat działalności i zadań Inspekcji Sanitarnej, zaprezentowano każdy dział oraz przeprowadzono działania edukacyjne w zakresie profilaktyki zdrowia.



W ramach **Światowego Dnia Zdrowia**, Powiatową Stację Sanitarно-Epidemiologiczną odwiedziły dzieci z Niepublicznego Przedszkola SMERFUSIE. W ramach spotkania poruszaliśmy tematy: zdrowego odżywiania (badaliśmy ile cukru jest w napojach, musach i żelkach; wykonaliśmy papierowe jabłuszka), higieny jamy ustnej (uczyliśmy się prawidłowo myć zęby) oraz higieny rąk (uczyliśmy się jak myć ręce).



Na zaproszenie Przedszkola Samorządowego nr 2 w Miechowie, przedstawiciele PSE w Miechowie wzięli udział w popołudniowym spotkaniu z rodzicami dzieci uczęszczających do przedszkola. Tematem spotkania był pojawiający się problem **wszawicy**.



W zakresie działań związanych z bezpiecznym wypoczynkiem nawiązano współpracę z lokalnymi Stowarzyszeniami – organizatorami półkolonii dla dzieci oraz z organizatorami obozów sportowych wypoczywających w Hotelu PLANETA. W ramach współpracy **przedstawiciel Powiatowej Stacji Sanitarnej-Epidemiologicznej przeprowadził 5 spotkań z dziećmi przebywającymi na wypoczynku letnim**, w formie, zagadek, rebusów i pogadarek itp. Podczas prelekcji omówiono z uczestnikami zagadnienia z tematyki: lasy, trawy i gaje - kleszcze i inne zagrożenia; zdrowe odżywianie – kampania zjadam się zdrowiem; jak przetrwać upały; jak zachować się w trakcie burzy w domu / w terenie; woda - bezpieczeństwo kąpielisk, basenów, fontanny.



Przedstawiciele PSSE w Miechowie, zorganizowali w Parku Miejskim w Miechowie stoisko informacyjno-edukacyjne pn. **„Bezpieczne wakacje”**, podczas Powiatowych Obchodów Święta Policji. W trakcie wydarzenia uczestnicy mogli porozmawiać z pracownikami Inspekcji Sanitarnej, uzyskać porad, wziąć udział w zabawach z wykorzystaniem alkogoogli, zjeść smaczne owoce. Dla najmłodszych uczestników przygotowano kolorowanki, quizy i drobne nagrody.



W ramach **Tygodnia Bezpieczeństwa** przedstawiciel PSSE w Miechowie spotkał się z uczniami Szkoły Podstawowej nr 1. Wydarzenie miało charakter prelekcji na temat bezpiecznego wypoczynku oraz gry terenowej „W poszukiwaniu kleszczy” połączonej z quizem. Uczestników najbardziej cieszyły zajęcia aktywizujące oraz nagrody dla najlepszych poszukiwaczy i znawców kleszczy.



Podczas **Małopolskich Dni Kapusty w Charsznicy**, przedstawiciele PSSE w Miechowie zorganizowali stoisko informacyjno-edukacyjne dla osób biorących udział w wydarzeniu. Uczestnicy mogli skonsultować się z pracownikami Higieny Żywności i Żywnienia i uzyskać porady, informacje związane m. in. z produkcją pierwotną, rolniczym handlem detalicznym, czy prawidłowym zbieraniem grzybów. Na stoisku znajdowały się materiały oświatowe nt. profilaktyki HIV i AIDS, bezpieczeństwa grzybów, szczepień, nowotworów i badań profilaktycznych. Dla każdego odwiedzającego znalazł się świeży owoc. Dzieci cieszyły balony, kolorowanki w kąciku dziecięcym oraz drobne upominki.



Powiatowa Stacja Sanitarno-Epidemiologiczna w Miechowie, na zaproszenie Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Miechowie, w ramach **III Święta Organizacji Pomocowych**, przygotowała stoisko edukacyjno-informacyjne. Stoisko cieszyło się dużym zainteresowaniem oraz ciekawymi rozmowami z uczestnikami wydarzenia.



W ramach profilaktyki uzależnień, w tym przede wszystkim profilaktyki spożywania napojów energetyzujących, przedstawiciel Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Miechowie, wziął udział w **spotkaniach z młodzieżą Zespołu Szkolno-Przedszkolnego w Książu Wielkim**. Spotkania miały charakter prezentacji. Celem wykładów było zwiększenie świadomości młodzieży na temat składu napojów energetycznych, skutków spożywania oraz aspektu prawnego dotyczącego zakazu sprzedaży napojów energetycznych młodzieży do lat 18.



Pracownicy PSSE w Miechowie włączyli się w **kampanię „Ja Już, A Ty?”** dotyczącą profilaktyki raka piersi. 100% kobiet w tutejszej Stacji wykonało badanie piersi u lekarza w ciągu ostatniego roku i zachęcały do tego inne kobiety. W ramach akcji #jajuzaty przeprowadzono wiele rozmów oraz prelekcji. Jedną z nich była prelekcja w Środowiskowym Domu Samopomocy w Jelczy.



Powiatowa Stacja Sanitarно-Epidemiologiczna we współpracy z Starostwem Powiatowym w Miechowie, oraz Szpitalem św. Anny w Miechowie, **zorganizowała konferencję „Świadomość to siła – NIE dla raka!”**. Konferencja odbyła się w ramach wojewódzkiej kampanii #jajuzaty. Poruszyła istotny temat: profilaktykę chorób nowotworowych, a w szczególności raka piersi. To niezwykle budujące, że temat zdrowia i świadomości raka spotkał się z tak dużym zainteresowaniem. Wydarzenie przeznaczone było dla młodzieży szkoły ponadpodstawowej oraz dla wszystkich mieszkańców powiatu miechowskiego. Uczestnicy byli żywo zaangażowani w wykłady, które prowadzili przedstawiciele różnych instytucji.



Również w ramach profilaktyki nowotworów piersi oraz wojewódzkiej kampani #jajuzaty, pracownicy PSSE w Miechowie we współpracy z pracownikami Szpitala św. Anny w Miechowie, po raz pierwszy zorganizowali akcję promocyjną pn. „Robimy kroki dla profilaktyki”. Wydarzenie cieszyło się bardzo dużym zainteresowaniem kobiet.



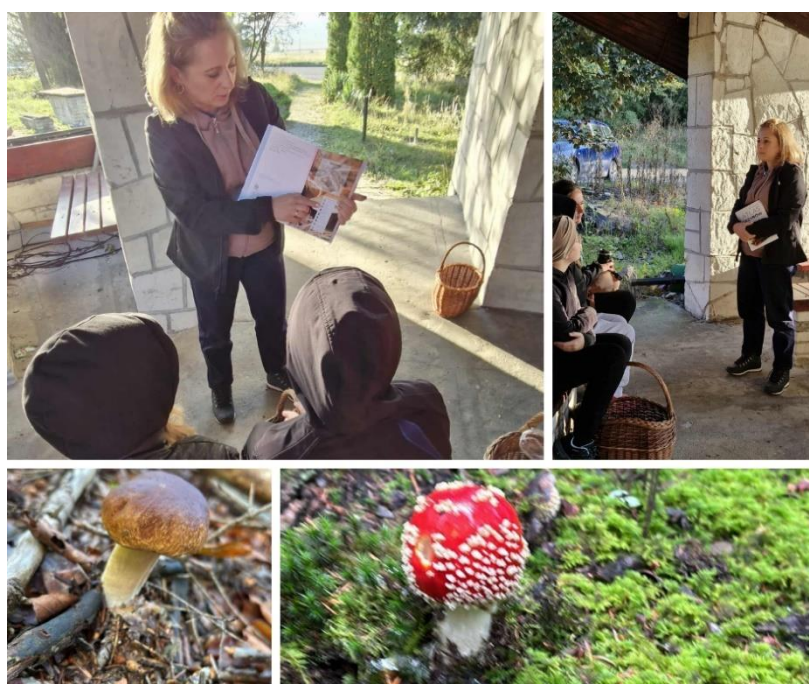
Ponadto w ramach profilaktyki nowotworów oraz innych chorób, a także w ramach promocji szczepień pracownicy PSSE w Miechowie spotkali się z uczestnikami **Środowiskowego Domu Samopomocy w Kępiu**. Szczepienia odgrywają bardzo ważną rolę dla zdrowia człowieka na każdym etapie życia, nie tylko wśród dzieci.



Pracownicy PSSE w Miechowie, na zaproszenie **Szkoły Podstawowej w Dziaduszytach**, wzięli udział w zebraniu z rodzicami. Tematem spotkania były przede wszystkim fakty i mity dotyczące nowego przedmiotu **Edukacja Zdrowotna**, a także **szczepienia HPV** oraz **wpływ urządzeń multimedialnych na dziecko**.



O tym **jak zachować się w lesie i bezpiecznie zbierać grzyby**, na zaproszenie Fundacji Pro Nobis, Edyta Bryg Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny opowiedziała grupie początkujących i zaprawionych grzybiarzy. Spacer w miłym towarzystwie wśród lasu ma pozytywny wpływ na zdrowie fizyczne i psychiczne.



Pracownicy Powiatowej Stacji Sanitarно-Epidemiologicznej włączyli się w akcję wakacyjnej misji zdrowia, i wzięli udział w konkursie online na najładniejszą pocztówkę z regionu. Konkurs organizowany przez Wojewódzką Stację Sanitarно-Epidemiologiczną w Krakowie cieszył się zainteresowaniem, a nasza stacja zajęła pierwsze miejsce.



Informacje na tematy związane z profilaktyką zdrowotną, działalnością edukacyjną pracowników PSSE w Miechowie, ciekawostki oraz ważne komunikaty umieszczane były na portalu społecznościowym facebooku oraz na stronie internetowej.

ROZDZIAŁ VIII. DZIAŁALNOŚĆ LABORATORYJNA

W skład Oddziału Laboratoryjnego PSSE wchodzi Punkt Przyjmowania Próbek i Wydawania Wyników w zakresie badania kału w kierunku *Salmonella* i *Shigella* wykorzystywanych do wydawania przez lekarzy orzeczeń do celów sanitarnych dla pracowników sektora żywnościowego oraz opiekunów dzieci do lat 2.

W 2025 roku przyjęto 257 próbek z nadzoru oraz 1638 próbek zleconych, natomiast w 2024 r., pobrano 233 próbek z nadzoru oraz pobrano 1671 próbek na zlecenie.

Analizy mikrobiologiczne są wykonywane w Akredytowanym Laboratoryjnym Wojewódzkiej Stacji Sanitarно-Epidemiologicznej w Krakowie.

PODSUMOWANIE

Każda komórka organizacyjna PSSE w Miechowie realizowała założenia planu zasadniczych zamierzeń na 2025 rok. W 2025 roku pracownicy PSSE w Miechowie przeprowadzili 1147 kontroli sanitarnych, 934 wywiadów epidemiologicznych oraz 53 wizytacji programów edukacyjnych.

Stan zatrudnienia w PSSE w 2025 r. w stosunku do 2024 r. nie uległ zmianie tj. wynosił 17 osób, natomiast zwiększono etat w wymiarze 0,5 w Samodzielnym Stanowisku Pracy ds. Higieny Komunalnej.

W 2025 roku wszyscy pracownicy PSSE w Miechowie wzięli udział w szkoleniu z zakresu ochrony ludności i obrony cywilnej.



1. INWESTYCJE I REMONTY:

- zakupiono samochód Toyota Yaris Cross- zrealizowane przez Powiatową Stację Sanitarno-Epidemiologiczną w Miechowie z budżetu Małopolskiego Urzędu Wojewódzkiego;
- wykonano remont pomieszczenia biurowego Sekcji Nadzoru Higieny Żywności i Żywnienia;
- zakupiono sprzęt i wyposażenie dla pracowników (laptopy, meble);
- założono wideomofon w celu dostosowania usług do osób ze szczególnymi potrzebami;
- zakupiono rekwizyty do celów edukacyjnych- lampa do sprawdzania czystości rąk.

WNIOSKI

Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Michowie ocenił stan bezpieczeństwa sanitarno-epidemiologicznego w 2025 roku na terenie powiatu miechowskiego jako dobry. Podejmowane działania wynikające z zapobiegawczego i bieżącego nadzoru sanitarnego przynoszą oczekiwane rezultaty.

Stan sanitarno-techniczny podmiotów oceniono jako dobry. Na część z nich wydano decyzje administracyjne nakazujące usunięcie stwierdzonych podczas kontroli uchybień. Analiza danych z prowadzonych monitoringów, badań oraz przeprowadzonych kontroli sanitarnych i działań informacyjno-edukacyjnych wykazała, że prowadzone działania przyczyniają się do zapewnienia bezpieczeństwa sanitarno-epidemiologicznego powiatu miechowskiego oraz do zwiększenia świadomości i odpowiedzialności jego mieszkańców w zakresie zdrowia własnego jak i publicznego.

PSSE w Miechowie zapewniła ciągłość pracy zapewniając bezpieczeństwo sanitarne na terenie powiatu miechowskiego.