

Sprawozdanie z wykonania planu działalności

Głównego Inspektoratu Sanitarnego¹⁾

za rok 2024

dla działu/działów administracji rządowej:²⁾

CZĘŚĆ A: Realizacja najważniejszych celów w roku 2024

(w tej części sprawozdania należy wymienić cele wskazane w części A planu na rok, którego dotyczy sprawozdanie)

Lp.	Cel	Mierniki określające stopień realizacji celu ³⁾			Najważniejsze planowane zadania służące realizacji celu ⁴⁾	Najważniejsze podjęte zadania służące realizacji celu ⁵⁾
		nazwa	planowana wartość do osiągnięcia na koniec roku, którego dotyczy sprawozdanie	osiągnięta wartość na koniec roku, którego dotyczy sprawozdanie		
1	2	3	4	5	6	7
1.	Wzmocnienie dojrzałości cyfrowej Państwowej Inspekcji Sanitarnej poprzez cyfryzację procesów i procedur administracyjnych.	Liczba udostępnionych nowych e-usług w ramach systemu SEPIS.	4	8	1. Zakup infrastruktury IT – serwery i karty GPU, urządzenia mobilne (laptopy, drukarki) dla pracowników Państwowej Inspekcji Sanitarnej. 2. Rozbudowa i rozwój systemu SEPIS, w tym składającej się na system: a. platformy e-Sanepid (dla obywateli, przedsiębiorców i instytucji), b. aplikacji klienckiej systemu SEPIS (dla pracowników Inspekcji). 3. Integracja systemu SEPIS z systemami zewnętrznymi. 4. Udostępnienie rejestrów publicznych o poprawionej interoperacyjności. 5. Rozbudowa narzędzi analitycznych (np. PowerBI). 6. Szkolenia pracowników Państwowej Inspekcji Sanitarnej z zakresu umiejętności cyfrowych.	1. Wdrożono nowe funkcjonalności usprawniające wytwarzanie i przekazywanie dokumentów w formie elektronicznej w modułach: Bezpieczeństwo Żywności, Higiena Środowiska oraz Kontrola i Nadzór. 2. Podjęto działania w zakresie integracji systemu SEPIS z systemem EZD PUW oraz EZD RP. Zintegrowano SEPIS z systemem EpiBaza w zakresie NOP. 3. W ramach e-Sanepid prowadzono prace rozwojowe nad Rejestrem produktów objętych powiadomieniem o pierwszym wprowadzeniu do obrotu. 4. Wdrożono raporty zarządcze (PowerBI) obejmujące nowe funkcjonalności w modułach Bezpieczeństwo Żywności, Higiena Środowiska oraz Kontrola i Nadzór. 5. Zrealizowano szkolenia dla pracowników Państwowej Inspekcji Sanitarnej obejmujące zagadnienia z wdrożonych funkcjonalności, dotyczące m.in.

						funkcjonalności w sprawozdaniach ze szczepień, realizacji kontroli planowanych i nieplanowanych w module Bezpieczeństwo Żywności oraz obsługi wniosków w module Bezpieczeństwo Żywności. Dodatkowo dla wdrażanych funkcjonalności przygotowano instrukcje udostępnione w Intranecie Państwowej Inspekcji Sanitarnej. W 2024 roku nie zakupiono dla jednostek Państwowej Inspekcji Sanitarnej sprzętu IT. Zakup sprzętu zaplanowany został w ramach projektu przewidzianego do realizacji z Programu FERC. Projekt nie otrzymał jednak dofinansowania. Ponowne złożenie wniosku o dofinansowanie planowane jest w 2025 roku.
--	--	--	--	--	--	---

- ¹⁾ Należy podać nazwę ministra, zgodnie z rozporządzeniem Prezesa Rady Ministrów w sprawie szczegółowego zakresu działania ministra, a w przypadku, gdy sprawozdanie jest sporządzane przez kierownika jednostki – nazwę jednostki.
- ²⁾ Należy wypełnić tylko w przypadku, gdy sprawozdanie jest sporządzane przez ministra, podając nazwy wszystkich działów administracji rządowej przez niego kierowanych.
- ³⁾ Należy podać co najmniej jeden miernik. W przypadku gdy cel jest ujęty w budżecie zadaniowym na rok, którego dotyczy sprawozdanie, należy podać przypisane celowi mierniki wskazane w tym dokumencie.
- ⁴⁾ Należy wpisać zadania służące realizacji celu wymienione w kolumnie 5 w poszczególnych częściach planu na rok, którego dotyczy sprawozdanie.
- ⁵⁾ W przypadku, gdy wskazany cel był ujęty w budżecie państwa w układzie zadaniowym na rok, którego dotyczy sprawozdanie, należy podać wszystkie podjęte podzadania budżetowe służące realizacji tego celu.

CZĘŚĆ C: Realizacja innych celów w roku 2024

(w tej części sprawozdania należy wymienić cele wskazane w części C planu na rok, którego dotyczy sprawozdanie)

Lp.	Cel	Mierniki określające stopień realizacji celu ³⁾			Najważniejsze planowane zadania służące realizacji celu ⁴⁾	Najważniejsze podjęte zadania służące realizacji celu ⁵⁾
		nazwa	planowana wartość do osiągnięcia na koniec roku, którego dotyczy sprawozdanie	osiągnięta wartość na koniec roku, którego dotyczy sprawozdanie		
1	2	3	4	5	6	7
1.	Zwiększenie świadomości uczniów szkół podstawowych nt. zasad prawidłowego żywienia oraz znaczenia aktywności fizycznej.	Liczba szkół podstawowych, które wzięły udział w programie „Trzymaj formę!”.	≥5000	5784	1. Wdrożenie kolejnej edycji programu (szkolenie koordynatorów wojewódzkich, przygotowanie scenariuszy zajęć i aplikacji mobilnej). 2. Realizacja programu. 3. Monitoring i ewaluacja.	1. Wdrożono kolejną edycję programu Trzymaj Formę! (przeprowadzono szkolenie dla wojewódzkich koordynatorów, przekazano scenariusze zajęć, rozpoczęto prace nad aplikacją mobilną, która zostanie wdrożona po spełnieniu wszystkich wymagań Google, związanych z aplikacjami przeznaczonymi dla dzieci). 2. Program zrealizowano osiągając założoną wartość miernika (5784 szkół). 3. Prowadzono monitoring realizacji programu oraz ewaluację (ankiety ewaluacyjne on-line z 5784 szkół).
2.	Realizacja zobowiązań międzynarodowych poprzez zgłaszanie przez punkt kontaktowy sieci RASFF w GIS powiadomień alarmowych punktowi kontaktowemu Komisji Europejskiej w ciągu 48 godzin od momentu otrzymania informacji o wystąpieniu ryzyka, zgodnie z art. 17 rozporządzenia 2019/1715.	Odsetek powiadomień alarmowych zgłoszonych przez punkt kontaktowy sieci RASFF w GIS punktowi kontaktowemu Komisji Europejskiej w ciągu 48 godzin od momentu otrzymania informacji przez punkt kontaktowy w GIS o wystąpieniu ryzyka.	100%	100%	1. Współpraca z organami urzędowej kontroli żywności i pasz oraz z Komisją Europejską. 2. Współpraca z ekspertami dokonującymi oceny ryzyka w ramach RASFF.	Na bieżąco zgłaszano powiadomienia w systemie iRASFF, przy współpracy z organami urzędowej kontroli żywności i pasz oraz z Komisją Europejską, a także z ekspertami dokonującymi oceny ryzyka w ramach RASFF.
3.	Kontynuacja wzmocnienia nadzoru nad bezpieczeństwem żywności ze szczególnym uwzględnieniem żywności objętej obowiązkiem powiadamiania.	Liczba zbadanych próbek suplementów diety w zakresie substancji niepożądanych pobranych przez powiatowe stacje sanitarno-epidemiologiczne w wybranych	≥40	60	Zapewnienie wykonania badań w kierunku obecności niepożądanych substancji w próbkach suplementów diety (pobranych przez powiatowe stacje sanitarno-epidemiologiczne) przez	Zapewniono wykonanie badań w kierunku obecności niepożądanych substancji w próbkach suplementów diety (pobranych przez powiatowe stacje sanitarno-epidemiologiczne) przez

		województwach.			podmiot posiadający akredytowane laboratorium w ww. zakresie.	podmiot posiadający akredytowane laboratorium w ww. zakresie, w szczególności poprzez: 1) zawarcie umowy z akredytowanym laboratorium na przeprowadzenie badań; 2) wytypowanie 7 województw objętych poborem próbek do badania; 3) koordynację w zakresie zasad poboru i przekazywania próbek do badań.
4.	Zapewnienie dostępu do bieżącej informacji o jakości wody w kąpieliskach w sezonie kąpielowym poprzez internetowy Serwis Kąpieliskowy.	Liczba dni, w których dokonano analizy funkcjonalności i użyteczności funkcjonowania internetowego Serwisu kąpieliskowego w czasie trwania sezonu kąpielowego trwającego 121 dni (1 czerwca - 30 września).	121	121	1. Aktualizacja wykazu kąpielisk. 2. Weryfikacja harmonogramów pobierania próbek wody z kąpielisk. 3. Zapewnienie obsługi internetowego Serwisu kąpieliskowego oraz monitorowanie poprawności jego działania. 4. Monitorowanie obowiązku wprowadzania przez stacje sanitarno-epidemiologiczne danych w zakresie bieżących ocen jakości wody w kąpieliskach i weryfikacja ich poprawności.	1. Zainicjowanie działań mających na celu przeprowadzenie prac modernizacyjnych struktury widoku panelu publicznego serwisu kąpieliskowego oraz panelu administracyjnego przed sezonem kąpielowym 2024 r. 2. Przygotowanie i rozesłanie do organów Państwowej Inspekcji Sanitarnej wytycznych do przygotowania wykazu kąpielisk w sezonie kąpielowym 2024 wraz z plikiem sprawozdawczym oraz wytycznych do ustalania harmonogramu pobierania próbek wody w kąpieliskach. 3. Przygotowanie krajowego wykazu kąpielisk na potrzeby wprowadzania danych do internetowego Serwisu kąpieliskowego. 4. Testowanie przygotowywanych modernizacji internetowego Serwisu kąpieliskowego. 5. Przygotowanie wytycznych dla organów Państwowej Inspekcji Sanitarnej i użytkowników panelu organizatora internetowego Serwisu kąpieliskowego. 6. Weryfikacja ustalonych przez organizatorów kąpielisk z powiatowymi stacjami sanitarno-epidemiologicznymi harmonogramów badania wody w zakresie minimalnej liczby i częstotliwości zaplanowanych badań. 7. Weryfikacja wszystkich danych w internetowym

						Serwisie kąpieliskowym, w tym danych wprowadzonych przez stacje sanitarno-epidemiologiczne przed otwarciem sezonu kąpielowego. 8. Codzienna weryfikacja poprawności działania i prezentowania danych w internetowym Serwisie kąpieliskowym w trakcie sezonu kąpielowego. 9. Współpraca z organami Państwowej Inspekcji Sanitarnej celem uaktualnienia bieżących informacji dotyczących wody w kąpieliskach.
5.	Poszerzenie wiedzy pracowników Państwowej Inspekcji Sanitarnej w zakresie higieny komunalnej, zapobiegawczego nadzoru sanitarnego oraz higieny radiacyjnej.	Liczba szkoleń GIS dla pracowników wojewódzkich i powiatowych stacji sanitarno-epidemiologicznych.	≥3	13	Zorganizowanie i przeprowadzenie szkoleń dla pracowników wojewódzkich i powiatowych stacji sanitarno-epidemiologicznych.	Zorganizowano i przeprowadzono szkolenia dla pracowników wojewódzkich i powiatowych stacji sanitarno-epidemiologicznych w zakresie: 1) higieny komunalnej – 1 szkolenie nt. zagadnień związanych ze świadczeniem usług w branży beauty (usługi fryzjerskie, kosmetyczne, tatuażu); 2) zapobiegawczego nadzoru sanitarnego – 9 szkoleń dla pracowników stacji sanitarno-epidemiologicznych i rzeczoznawców ds. sanitarnohigienicznych 3) higieny radiacyjnej – 3 szkolenia dotyczące: – reagowania na zdarzenia radiacyjne, – pomiarów metodą spektrometrii promieniowania gamma, – zasad kontroli ochrony radiologicznej personelu i pacjentów przy prowadzeniu działalności z zakresu radiologii zabiegowej.
6.	Wzmocnienie nadzoru nad wykonywaniem zadań przez organy Państwowej Inspekcji Sanitarnej w obszarze higieny radiacyjnej.	Liczba wydanych wytycznych	≥2	5	1. Opracowanie i przekazanie państwowym inspektorom sanitarnym „Wytycznych dotyczących składania wniosków oraz trybu rozpatrywania wniosków o wydanie zgody na prowadzenie działalności związanej z narażeniem w celach medycznych z zakresu	Opracowano i wydano: 1) „Wytyczne w sprawie składania wniosku o wydanie zgody oraz określenia zakresu informacji w dokumentach składanych przy wnioskach”; 2) „Wytyczne dla Oddziałów Higieny Radiacyjnej dotyczące trybu rozpatrywania wniosków o wydanie

					rentgenodiagnostyki, radiologii zabiegowej oraz diagnostyki za pomocą środków radiofarmaceutycznych”. 2. Aktualizacja i przekazanie państwowym inspektorom sanitarnym „Wytycznych dotyczących składania wniosków oraz trybu rozpatrywania wniosków o wydanie zezwolenia na uruchamianie lub/ oraz stosowanie aparatów rentgenowskich do celów rentgenodiagnostyki/radiologii zabiegowej oraz na uruchamianie medycznych pracowni rentgenowskich”.	zgody na prowadzenie działalności związanej z narażeniem w celach medycznych, polegającej na udzielaniu świadczeń zdrowotnych z zakresu rentgenodiagnostyki, radiologii zabiegowej lub diagnostyki związanej z podawaniem pacjentom produktów radiofarmaceutycznych”; 3) „Wytyczne w sprawie składania wniosku o wydanie zezwolenia na uruchamianie lub/ oraz stosowanie aparatów rentgenowskich lub/ oraz na uruchamianie medycznej pracowni rentgenowskiej oraz określenia zakresu informacji w dokumentach składanych przy wnioskach”; 4) „Wytyczne w sprawie trybu rozpatrywania wniosku o wydanie zezwolenia na uruchamianie lub/ oraz stosowanie aparatów rentgenowskich lub/ oraz na uruchamianie medycznej pracowni rentgenowskiej” Dodatkowo w zakresie wykonywania densytometrii kości zaktualizowano wytyczne dotyczące rozpatrywania wniosków o wydanie zezwolenia; 5). „Wytyczne dotyczące rozpatrywania wniosków o wydanie zezwolenia na uruchomienie medycznych pracowni rentgenowskich, w których będzie prowadzona działalność związana z narażeniem na promieniowanie jonizujące, polegające na wykonywaniu densytometrii kości za pomocą aparatów rentgenowskich służących wyłącznie do tego celu”.
7.	Kontynuacja wzmocnienia nadzoru epidemiologicznego dotyczącego chorób zakaźnych.	1. Liczba opublikowanych raportów zawierających bieżące dane epidemiologiczne. 2. Liczba raportów dobowych o zdarzeniach stanowiących lub mogących	1. 24 2. 365 3. 4 4. ≥6	1. 24 2. 365 3. 4 4. 7	1. Opracowanie i przekazanie stacjom sanitarno-epidemiologicznym zasad kwalifikacji zgłoszeń przypadków, określenie zakresu zbieranych dla nich danych, zakresu weryfikacji laboratoryjnej na potrzeby nadzoru	1. Meldunki epidemiologiczne z danymi dotyczącymi zachorowań na choroby zakaźne i zakażenia w Polsce oraz dot. niepożądanych odczynów poszczepiennych opracował, a następnie opublikował NIZP PZH-PIB na podstawie

		stanowią zagrożenie dla zdrowia publicznego. 3. Liczba umów zawartych z podmiotami krajowymi na realizację zadań w zakresie nadzoru epidemiologicznego. 4. Liczba narad i spotkań szkoleniowo-informacyjnych dla pracowników wojewódzkich, granicznych i powiatowych stacji sanitarno-epidemiologicznych.			epidemiologicznego. 2. Weryfikacja, rejestracja i analiza zgłoszeń zakażeń i zachorowań na choroby zakaźne w Polsce oraz dodatnich wyników badań laboratoryjnych w kierunku biologicznych czynników zakaźnych. 3. Opracowanie i publikacja meldunków epidemiologicznych z danymi dotyczącymi zachorowań na choroby zakaźne i zakażenia w Polsce. 4. Zapewnienie całodobowego funkcjonowania Krajowego Punktu Centralnego ds. Międzynarodowych Przepisów Zdrowotnych (KPC ds. MPZ) oraz Krajowego Punktu Kontaktowego Wspólnotowego Systemu Wczesnego Ostrzegania i Reagowania (KPK EWRS).	umowy z GIS. Raporty epidemiologiczne zostały sporządzone na podstawie danych statystycznych sprawozdawanych przez stacje sanitarno-epidemiologiczne, stosownie do terminów wynikających z Programu Badań Statystycznych Statystyki Publicznej. 2. Krajowy Punkt Centralny ds. Międzynarodowych Przepisów Zdrowotnych (KPC ds. MPZ) oraz Krajowy Punkt Kontaktowy Wspólnotowego Systemu Wczesnego Ostrzegania i Reagowania (KPK EWRS) funkcjonował w trybie całodobowym na podstawie umowy zawartej pomiędzy GIS a NIZP PZH-PIB. 3. Narady i spotkania szkoleniowo-informacyjne: - 10-11.05.2024 r. - narada szkoleniowa dla kierowników pionów epidemiologii wojewódzkich stacji sanitarno-epidemiologicznych, - 24.05.2024 r. – narada szkoleniowa dot. oceny ryzyka zagrożeń w zakresie chorób zakaźnych i zakażeń, - 19.08.2024 r. spotkanie informacyjne Głównego Inspektora Sanitarnego w związku z przypadkami MPOX, - 04.10.2024 r. – spotkanie dotyczące zalecanych szczepień p/krztuścowi u kobiet w ciąży, - 14.10.2024 r. – spotkanie szkoleniowo-informacyjne dot. wprowadzania przypadków COVID-19 do systemu SRWE i EPIBAZA, - 15.10.2024 r. – spotkanie GIS z PWIS dot. m.in. wdrażania programu p/HPV w szkołach, - 18.12.2024 r. – spotkanie szkoleniowo-informacyjne nt. wybranych zagrożeń związanych z chorobami zakaźnymi na świecie.
--	--	--	--	--	---	--

8.	Kontynuacja nadzoru nad zapewnieniem ciągłości szczepień w ramach Programu Szczepień Ochronnych.	1. Liczba ilościowego rocznego zapotrzebowania na szczepionki dla kraju. 2. Liczba raportów o wydaniach szczepionek do punktów szczepień i bieżących stanach magazynowych w stacjach sanitarno-epidemiologicznych.	1. 1 2. 12	1. 1 2. 12	1. Sporządzenie ilościowego zapotrzebowania na szczepionki. 2. Monitorowanie rodzaju, liczby, numerów seryjnych oraz terminów ważności przechowywanych oraz dystrybuowanych do świadczeniodawców szczepionek. 3. Prowadzenie nadzoru nad dystrybucją i przechowywaniem szczepionek do realizacji PSO. 4. Współpraca z organami i instytucjami krajowymi.	1. Sporządzono i przekazano do Ministerstwa Zdrowia zapotrzebowania na szczepionki 2. Monitorowano wydania szczepionek do punktów szczepień oraz bieżące stany magazynowe w stacjach sanitarno-epidemiologicznych.
9.	Wzmocnienie nadzoru nad chemikaliami obejmującymi produkty kosmetyczne, produkty biobójcze, substancje chemiczne i ich mieszaniny, prekursorzy narkotyków kat. 2 i 3, nowe substancje psychoaktywne, środki zastępcze.	Liczba zorganizowanych narad i szkoleń GIS dla pracowników WSSE zajmujących się nadzorem nad chemikaliami.	≥6	12	1. Wzmocnienie i poszerzenie wiedzy w zakresie nadzoru nad chemikaliami poprzez naradę zorganizowaną przez GIS dla WSSE i wybranych przedstawicieli PSSE. 2. Cykliczne spotkania GIS z WSSE i wybranymi przedstawicielami PSSE na platformie TEAMS omawiające bieżące zagadnienia i problemy z obszaru nadzoru nad chemikaliami. 3. Przeprowadzenie wykładu na spotkaniach szkoleniowych organizowanych przez WSSE. 4. Udział w szkoleniach organizowanych przez Europejską Agencję Chemikaliów.	1. Narada szkoleniowa odbyła się w dniu 23.10.2024 r. 2. Spotkania na platformie TEAMS odbyły się w 2024 r. w dniach: 09.01, 06.02, 11.09, 12.11, 10.12. 3. W 2024 r. WSSE nie wniosowały o udział przedstawicieli GIS w organizowanych przez nich szkoleniach. 4. Delegowani pracownicy wzięli udział w szkoleniach: „BPRS Training for National Inspectors and National Coordinators” (29.11.2024 r.), „Training on interlinks - communication on enforcement cases between the NEAs and ECHA” (09.10.2024 r.), “Training for the enforcement trainers on the enforcement of products sold on-line” (4-5.12.2024 r.).
10.	Wzmocnienie nadzoru nad wprowadzaniem do obrotu środków zastępczych lub nowych substancji psychoaktywnych.	Miernik częstości wystąpienia zatrucia lub podejrzenia zatrucia środkiem zastępczym lub nową substancją psychoaktywną w przeliczeniu na 100 000 mieszkańców. $R = L_n / P_p * 100000$ L_n – liczba przypadków zatruc i podejrzeń zatruc środkami zastępczymi i nowymi substancjami psychoaktywnymi w okresie n P_p – populacja Polski w okresie n	$R_{max} < 2$	$R_{max} = 1,45$	1. Koordynacja działalności organów Państwowej Inspekcji Sanitarnej w zakresie nadzoru nad przestrzeganiem przepisów o zakazie wytwarzania i wprowadzania do obrotu na terytorium RP środków zastępczych lub nowych substancji psychoaktywnych. 2. Organizacja i prowadzenie szkoleń dla pracowników stacji sanitarno-epidemiologicznych. 3. Analiza danych z elektronicznego systemu monitorowania	1. Narada szkoleniowa z 23.10.2024 r. 2. Przeprowadzenie szkoleń na platformie TEAMS. 3. Sporządzanie comiesięcznego raportu zatruc lub podejrzeń zatruc środkiem zastępczym lub nową substancją psychoaktywną.

					informacji o zatruciach SMIOD.	
		Liczba uchwał podjętych przez Zespół ds. oceny ryzyka zagrożeń dla zdrowia lub życia ludzi związanych z używaniem nowych substancji psychoaktywnych.	≥2	6	1. Organizowanie posiedzeń Zespołu ds. oceny ryzyka zagrożeń dla zdrowia lub życia ludzi związanych z używaniem nowych substancji psychoaktywnych. 2. Nowelizacja rozporządzenia w sprawie wykazu substancji psychotropowych, środków odurzających oraz nowych substancji psychoaktywnych.	1. Posiedzenia Zespołu ds. oceny ryzyka zagrożeń dla zdrowia lub życia ludzi związanych z używaniem nowych substancji psychoaktywnych w dniach 6.06.2024 r. i 7.11.2024 r. 2. Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 8 kwietnia 2024 r. zmieniające rozporządzenie w sprawie wykazu substancji psychotropowych, środków odurzających oraz nowych substancji psychoaktywnych.

CZĘŚĆ D: Informacja dotycząca realizacji celów objętych planem działalności na rok 2024

(należy krótko opisać najważniejsze przyczyny, które wpłynęły na niezrealizowanie celów, wystąpienie istotnych różnic w planowanych i osiągniętych wartościach mierników lub podjęcie innych niż planowane zadań służących realizacji celów)

Paweł Grzesiowski
Główny Inspektor Sanitarny

Warszawa, dnia 29 kwietnia 2025 r.

/dokument podpisany elektronicznie/

.....
(data)

.....
(podpis ministra/kierownika jednostki)