



**CHRONIMY ZDROWIE
Z MYŚLĄ O PRZYSZŁOŚCI**



INFORMACJA

PAŃSTWOWEGO POWIATOWEGO INSPEKTORA SANITARNEGO W PŁOCKU

O STANIE BEZPIECZEŃSTWA SANITARNEGO POWIATU PŁOCKIEGO

ZA 2025 ROK

SPIS TREŚCI:

I.	Wstęp	2
II.	Sekcja Higieny Komunalnej	3
III.	Stan sanitarny obiektów żywności, żywienia oraz materiałów i wyrobów przeznaczonych do kontaktu z żywnością	6
IV.	Sekcja Higieny Pracy	11
V.	Stan sanitarny zakładów nauczania i wychowania. Działalność w zakresie oświaty zdrowotnej i promocji zdrowia	14
VI.	Sekcja Epidemiologii	31
VII.	Zapobiegawczy Nadzór Sanitarny	49
VIII.	Tabela – sytuacja epidemiologiczna w powiecie plockim 2025 r.	54

I. WSTĘP

Zgodnie z art. 1 ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (t.j. Dz. U. z 2024 r. poz. 416) Państwowa Inspekcja Sanitarna jest powołana do realizacji zadań z zakresu zdrowia publicznego, w szczególności poprzez sprawowanie nadzoru nad warunkami:

- a. higieny środowiska,
- b. higieny pracy w zakładach pracy,
- c. higieny radiacyjnej,
- d. higieny procesów nauczania i wychowania,
- e. higieny wypoczynku i rekreacji,
- f. zdrowotnymi żywności, żywienia i produktów kosmetycznych,
- g. higieniczno-sanitarnymi, jakie powinien spełniać personel medyczny, sprzęt oraz pomieszczenia, w których są udzielane świadczenia zdrowotne

- w celu ochrony zdrowia ludzkiego przed niekorzystnym wpływem szkodliwości i uciążliwości środowiskowych, zapobiegania powstawaniu chorób, w tym chorób zakaźnych i zawodowych.

Powiatowa Stacja Sanitarно-Epidemiologiczna w Płocku¹ obejmuje swoją działalnością miasto Płock na prawach powiatu oraz powiat płocki, w skład którego wchodzi 15 gmin: Bielsk, Bodzanów, Brudzeń Duży, Bulkowo, Drobin, Gąbin, Łąck, Mała Wieś, Nowy Duninów, Radzanowo, Słubice, Słupno, Stara Biała, Staroźreby, Wyszogród.

Według danych Głównego Urzędu Statystycznego² powierzchnia nadzorowanego obszaru wynosi 1885 km², z czego miasto Płock zajmuje 88 km², a **powiat płocki 1797 km²**. Obszar ten zamieszkuje łącznie 219 159 osób, w tym 110 015 mieszkańców miasta Płocka oraz **109 144 mieszkańców powiatu płockiego**.

Na warunki zdrowotno-sanitarne obszaru istotny wpływ mają uwarunkowania gospodarcze, w szczególności rozwinięty przemysł, rolnictwo oraz sektor usług. Na terenie miasta Płocka funkcjonuje przemysł rafineryjny i petrochemiczny, skoncentrowany w największym zakładzie przemysłowym – ORLEN, a także inne podmioty wykorzystujące w procesach produkcyjnych produkty petrochemiczne.

Z uwagi na centralne położenie miasta oraz skalę działalności przemysłu rafineryjnego i petrochemicznego, na terenie Płocka i gmin ościennych występuje intensywny ruch komunikacyjny. Obszar ten charakteryzuje się również obecnością największej w Polsce sieci podziemnych rurociągów transportujących materiały niebezpieczne. Transport kolejowy i drogowy odbywa się przez jedyny w Płocku most drogowo-kolejowy nad rzeką Wisłą. Przez miasto przewożone są znaczne ilości substancji niebezpiecznych, w tym ładunki łatwopalne, substancje żrące, toksyczne oraz wybuchowe, co ma istotne znaczenie dla oceny zagrożeń zdrowotnych i środowiskowych.

Gminy wchodzące w skład powiatu płockiego mają w większości charakter rolniczy. W gminach Łąck i Nowy Duninów, oprócz działalności rolniczej, rozwinięta jest turystyka i rekreacja, co związane jest z występowaniem rozległych kompleksów leśnych oraz licznych jezior śródlądowych.

¹ zwana dalej PSSE w Płocku

² <https://stat.gov.pl/obszary-tematyczne/ludnosc/ludnosc/powierzchnia-i-ludnosc-w-przekroju-terytorialnym-w-2025-r-,7,22.html>

II. SEKCJA HIGIENY KOMUNALNEJ

W roku sprawozdawczym 2025 pracownicy Sekcji Higieny Komunalnej sprawowali nadzór na terenie powiatu plockiego nad obiektami użyteczności publicznej oraz innymi urządzeniami służącymi do zaopatrzenia w wodę przeznaczoną do spożycia przez ludzi, a także nad kąpieliskami.

W ramach prowadzonego nadzoru przeprowadzono 113 kontroli sanitarnych obiektów oraz zgodnie z przyjętym harmonogramem, pobierano próbki wody do laboratoryjnych badań jakości wody przeznaczonej do spożycia i kąpeli.

Dokonywano odbiorów sanitarnych nowych obiektów oraz wydawano opinie dotyczące organizacji imprez masowych. Ponadto wydawano decyzje administracyjne w sprawach sprowadzenia zwłok i szczątków ludzkich z zagranicy na teren powiatu plockiego oraz opiniowano regulaminy utrzymania czystości i porządku w gminach na terenie powiatu plockiego

1. Ocena jakości wody przeznaczonej do spożycia

Na terenie powiatu plockiego funkcjonuje 48 wodociągów zbiorowego zaopatrzenia w wodę, z których wszystkie zostały skontrolowane.

Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Płocku³ na bieżąco informował właściwego wójta (prezydenta miasta, burmistrza) o jakości wody przeznaczonej do spożycia na danym terenie. Oceny przydatności wody do spożycia wydawane były na podstawie sprawozdań z badań próbek wody przeprowadzanych zarówno w ramach kontroli wewnętrznych przez zarządców wodociągów, jak i w ramach prowadzonego nadzoru przez PPIS w Płocku.

W zakresie objętym badaniami w 35 wodociągach zbiorowego zaopatrzenia w wodę jakość wody spełniała wymagania określone w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 7 grudnia 2017 r. w sprawie jakości wody przeznaczonej do spożycia przez ludzi (Dz. U. z 2017 r. poz. 2294).

W 13 wodociągach stwierdzono przekroczenia dopuszczalnych wartości następujących parametrów: żelazo, mangan, mętność, smak, zapach, barwa, ogólna liczba mikroorganizmów w 22±2°C po 72 h, bakterie grupy coli oraz enterokoki.

W każdym przypadku wystąpienia przekroczeń wartości oznaczonego parametru podejmowano działania naprawcze oraz ponownie pobierano próbki wody do badań sprawdzających. W próbkach pobranych do ponownych badań nie stwierdzono przekroczeń dopuszczalnych wartości tych parametrów.

2. Ocena jakości wody w miejscach wykorzystywanych do kąpeli

PSSE w Płocku w 2025 r. obejmowała nadzorem sanitarnym kąpielisko na terenie powiatu plockiego, zorganizowane na terenie Gminy Łąck, zlokalizowane na wodach Jeziora Górskiego w miejscowości Grabina przy: „Plaży Patelnia”.

W trakcie sezonu od 28 czerwca do 31 sierpnia w celu bieżącej kontroli jakości wody w miejscach wykorzystywanych do kąpeli woda była pobierana do badań bakteriologicznych w ramach kontroli wewnętrznych przez organizatorów oraz przez PPIS w Płocku w ramach kontroli urzędowej (kąpieliska).

Na podstawie przeprowadzonych badań PPIS w Płocku dokonywał ocen przydatności wody do kąpeli. Oceny te dostarczane były organizatorom oraz władzom gminy i zamieszczane na stronie internetowej PSSE w Płocku.

³ zwany dalej PPIS w Płocku

Prowadzony był także Kąpieliskowy Serwis Internetowy na stronach Państwowej Inspekcji Sanitarnej.

W roku sprawozdawczym 2025 wydano 4 oceny o przydatności.

3. Ocena stanu sanitarnego obiektów

W grupie obiektów i urządzeń objętych nadzorem sanitarnym w roku 2025 znajdowały się:

- domy pomocy społecznej;
- zakłady pielęgnacyjno-opiekuńcze;
- obiekty hotelarskie;
- zakłady fryzjerskie, kosmetyczne, odnowy biologicznej, zakłady tatuażu;
- ustępy ogólnodostępne;
- domy przedpogrzebowe;
- kąpieliska;
- inne.

Opiniowano projekty uchwał w sprawie regulaminu utrzymania czystości i porządku w gminach.

4. Ogólna ocena stanu sanitarnego powiatu plockiego w 2025 r. w zakresie higieny komunalnej:

- żadnego z wymienionych obiektów nie można zaliczyć do utrzymanych w najgorszym stanie sanitarnym, nie stwierdzono problemu w egzekwowaniu od osób odpowiedzialnych poprawy warunków sanitarnych.

Lp.	Obszar działania	2024	2025
1.	Kontrole sanitarne w powiecie plockim	626	113
2.	Próbki wody do badań laboratoryjnych, pobrane w ramach kontroli urzędowej	173	187
w tym:	woda do spożycia	146	161
	woda na pływalniach	13	7
	woda w kierunku bakterii Legionella sp.	12	18
	kąpieliska	2	1
3.	Opinie dotyczące imprez masowych	2	5
4.	Decyzje w sprawach ekshumacji	42	31
5.	Opinie dot. sprowadzenia zwłok z zagranicy	11	11

6.	Odbiory sanitarne nowych obiektów	6	13
7.	Opinie dotyczące regulaminu utrzymania porządku na terenie miasta powiatu płockiego ziemskiego	5	5

Tabela 1. Tabelaryczne zestawienie działalności Sekcji Higieny Komunalnej na terenie powiatu płockiego w roku 2025 w porównaniu z rokiem 2024

III. STAN SANITARNY OBIEKTÓW ŻYWNOSCI, ŻYWIENIA ORAZ MATERIAŁÓW I WYROBÓW PRZEZNACZONYCH DO KONTAKTU Z ŻYWNOSCIĄ

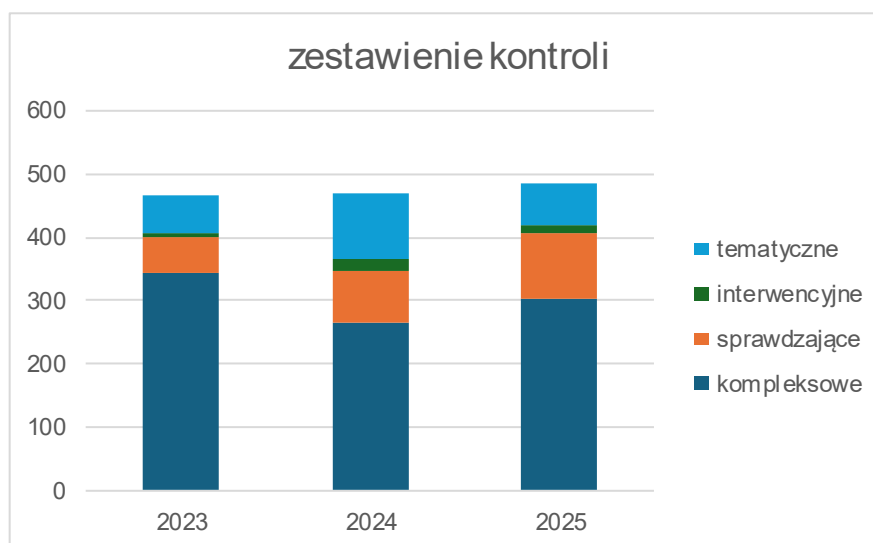
Głównym celem działalności Sekcji Higieny Żywności i Żywienia było zapewnienie odpowiedniego poziomu bezpieczeństwa zdrowotnego żywności produkowanej i wprowadzanej do obrotu oraz oferowanej w zakładach gastronomicznych.

W 2025 r. w rejestrze zakładów podlegających urzędowej kontroli organów Państwowej Inspekcji Sanitarnej znajdowały się 1204 zakłady branży żywnościowo-żywnieniowej.

Na terenie powiatu plockiego przeprowadzono ogółem 485 kontroli, w tym 302 kontrole kompleksowe, 103 kontrole sprawdzające, 15 kontroli interwencyjnych oraz 65 kontroli tematycznych. Kontrole tematyczne dotyczyły głównie wniosków o zatwierdzenie zakładu i dokonanie wpisu do rejestru, a także realizacji akcji tematycznych, takich jak „Bezpieczne wakacje” oraz nadzór nad obiektami w okresie letnim.

Nałożono 50 mandatów karnych na łączną kwotę 11 900 zł.

Wydano również decyzję o unieruchomieniu części cukierniczej Zakładu Piekarniczo-Cukierniczego w związku z wykryciem pałeczek *Salmonella Enteritidis* w produkcie „ciasto Toffinka”. Ponadto ograniczono działalność jednej restauracji poprzez nałożenie obowiązku korzystania wyłącznie z surowców poddanych wstępnej obróbce (umyte i obrane warzywa, owoce, jaja), ze względu na brak właściwego rozdziału procesów brudnych i czystych, co mogło stanowić bezpośrednie zagrożenie dla zdrowia konsumentów.

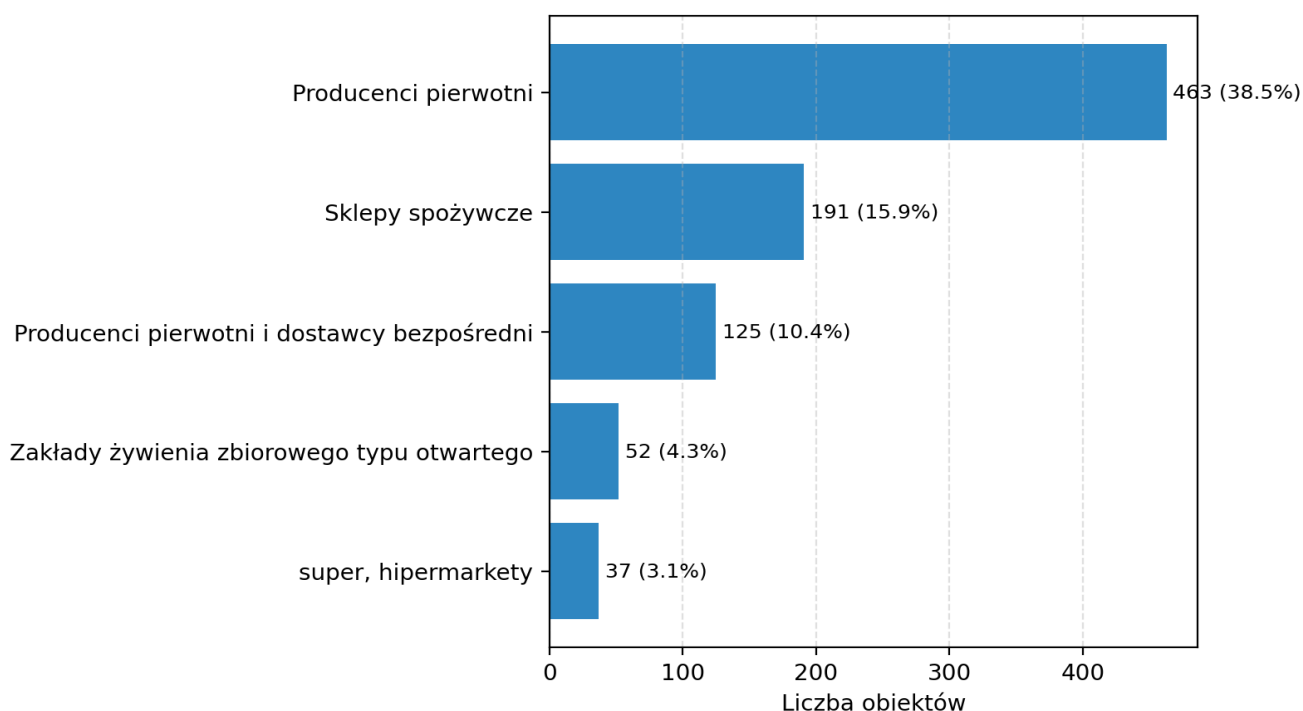


Wykres 1. Zestawienie rodzajów kontroli przeprowadzonych w latach 2023-2025

Rodzaj zakładu	Ilość obiektów w 2025 r
Wytwórnice lodów	2
Automaty do lodów	3
Wytwórnice tłuszczów roślinnych i mieszanin tłuszczów	2
Piekarnie	12
Ciastkarnie	6
Przetwórnice owocowo-warzywne i grzybowe	1
Wytwórnice napojów alkoholowych w tym wytwórnice win	1
Zakłady garmazeryjne	2
Zakłady przemysłu zbożowo-młynarskiego	12
Wytwórnice makaronów	3
Wytwórnice wyrobów cukierniczych	1
Producenci pierwotni	463
Rolniczy Handel Detaliczny	5
Producenci pierwotni i rolniczy handel detaliczny	6
Producenci pierwotni i dostawcy bezpośredni	125
Producenci żywności w warunkach domowych	18
Inne wytwórnice żywności	10
Sklepy spożywcze	191
super, hipermarkety	37
Kioski	2
Apteki	16
Magazyny hurtowe	13
Obiekty ruchome i tymczasowe	4
Środki transportu	35
Inne zakłady/obiekty obrotu żywnością	37

Zakłady żywienia zbiorowego typu otwartego	52
Zakłady małej gastronomii	35
Zakłady małej gastronomii w zakładach tymczasowych lub ruchomych	13
Gospodarstwa agroturystyczne	1
Stołówki pracownicze	1
Stołówki w przedszkolach	20
Inne zakłady żywienia	17
Stołówki w domach wczasowych	4
Bloki żywienia w domach opieki społecznej	9
Stołówki w żłobkach i domach małego dziecka	11
Stołówki szkolne	24
Zakłady usług cateringowych	4
Zakłady materiałów i wyrobów przeznaczonych do kontaktu z żywnością	6
Razem	1204

Tabela 2. Zestawienie obiektów w podziale na poszczególne kategorie.



Wykres 2. Zestawienie obiektów – top 5

Wzorem lat ubiegłych, oprócz działań o charakterze kontrolno-represyjnym, prowadzono również działalność edukacyjną skierowaną do podmiotów działających w branży spożywczej. Obejmuje ona udzielanie przedsiębiorcom informacji na temat ich podstawowych obowiązków wynikających z krajowych oraz unijnych przepisów prawa żywnościowego. Przekazywano także informacje dotyczące przebiegu procedury zatwierdzania obiektów.

1. Zatrucie pokarmowe

Informacje dotyczą zgłoszonego zatrucia pokarmowego po spożyciu ciastka typu „ptyś”, wyprodukowanego przez jeden z zakładów piekarniczo-cukierniczych na terenie powiatu plockiego.

W dniu 13 czerwca 2025 r., po otrzymaniu zgłoszenia o podejrzeniu zatrucia pokarmowego, wszczęto czynności wyjaśniające i ustalono producenta wyrobu. Wstępna analiza wskazała, że zachorowania wystąpiły w okresie 6–7 czerwca 2025 r., a w kolejnych dniach nie odnotowano nowych przypadków. Podczas przeprowadzonej kontroli interwencyjnej w zakładzie pobrano próbki surowców i wyrobów gotowych do badań laboratoryjnych w kierunku obecności pałeczek *Salmonella*.

W toku ustaleń stwierdzono, że 13 czerwca 2025 r. zakład otrzymał sygnał o osobie z objawami zatrucia po zakupie produktu. Ustalono listę dziewięciu pracowników uczestniczących w produkcji; wszyscy posiadali aktualne orzeczenia do celów sanitarno-epidemiologicznych, a następnie zlecono im badania w kierunku nosicielstwa *Salmonella* i *Shigella*. Proces wytwarzania ptysia obejmował m.in. wypiek ciasta w temperaturze 210°C, przygotowanie kremu śmietanowego oraz nadziewanie w warunkach deklarowanych jako higieniczne. Ustalono, że jaja stosowane w zakładzie nie były dezynfekowane na miejscu, lecz posiadały dokumentację dostawcy potwierdzającą badania stada. Wyroby gotowe przed transportem przechowywano w chłodni.

Analiza rejestru wysyłek z okresu 1–12 czerwca 2025 r. wykazała, że tysiące trafiły do licznych punktów handlowych w regionie, a jednorazowe partie produkcyjne obejmowały średnio od 190 do 210 sztuk. Na dzień 17 czerwca 2025 r. potwierdzono 11 przypadków zachorowań, przy czym osoby te zakupiły produkt w różnych miejscowościach, co potwierdza szeroką dystrybucję wyrobu.

Działania naprawcze obejmowały przeprowadzenie 14 czerwca 2025 r. dezynfekcji zakładu przez wyspecjalizowaną firmę oraz analizę planu mycia i dezynfekcji, który nie wykazał uchybień. Od 13 czerwca 2025 r. zakład wstrzymał produkcję tysiąca oraz ograniczył produkcję wyrobów zawierających krem niepoddawany obróbce termicznej, do czasu uzyskania wyników badań laboratoryjnych. Po uzyskaniu wyników PPIS w Płocku wydał decyzję o unieruchomieniu części cukierniczej zakładu.

2. Działalność z zakresu higieny żywienia

W ramach kontroli kompleksowych dokonano oceny sposobu żywienia w placówkach oświatowych, zgodnie z obowiązującym rozporządzeniem 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 (Dz. U. poz. 1154).

Kontrolą objęto 16 szkół spośród 24 funkcjonujących na terenie powiatu (66,6%) oraz 10 przedszkoli na 20 ogółem (50,0%).

Wszystkie skontrolowane placówki dostosowały organizację żywienia do aktualnie obowiązujących przepisów. Stwierdzone drobne nieprawidłowości miały charakter incydentalny, wynikały głównie z niespójności lub błędnej interpretacji przepisów i były usuwane niezwłocznie po zakończeniu kontroli.

3. Nadzór nad suplementami diety

W 2025 r. prowadzono bieżący nadzór nad suplementami diety wprowadzanymi do obrotu za pośrednictwem sklepów internetowych, głównie przez podmioty zarejestrowane na terenie działania PPIS w Płocku. Analizie poddawano informacje udostępniane przez przedsiębiorców na stronach internetowych, w szczególności pod kątem zgodności z obowiązującymi przepisami prawa żywnościowego, w tym rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1169/2011 dotyczącym przekazywania konsumentom informacji na temat żywności, rozporządzeniem Ministra Zdrowia z 9 października 2007 r. w sprawie składu i oznakowania suplementów diety oraz rozporządzeniem (WE) nr 1924/2006 w sprawie oświadczeń żywieniowych i zdrowotnych.

Dodatkowo weryfikowano deklarowany skład suplementów diety, zwracając szczególną uwagę na występowanie substancji oraz surowców roślinnych niedopuszczonych do stosowania w tego typu produktach.

W związku z wątpliwościami dotyczącymi produktu pn. Maślan sodu wydano decyzję nakazującą zaprzestania wprowadzania do obrotu na terytorium RP ww. produktu jako żywność specjalnego przeznaczenia medycznego, do czasu zakończenia postępowania wyjaśniającego.

IV. SEKCJA HIGIENY PRACY

Głównym celem działania Sekcji Higieny Pracy jest ocena i kontrola zagrożeń zdrowotnych występujących w środowisku pracy w celu zapobiegania powstawania chorób zawodowych i innych chorób związanych z warunkami pracy oraz nadzór sanitarny nad substancjami i mieszaninami chemicznymi. Do zadań Sekcji Higieny pracy należy również kontrola przestrzegania przepisów. Głównym celem działania Sekcji Higieny Pracy jest ocena i kontrola zagrożeń zdrowotnych występujących w środowisku pracy w celu zapobiegania powstawania chorób zawodowych i innych chorób związanych z warunkami pracy oraz nadzór sanitarny nad substancjami i mieszaninami chemicznymi. Do zadań Sekcji Higieny pracy należy również kontrola przestrzegania przepisów dotyczących wprowadzania do obrotu produktów biobójczych oraz nadzór nad przestrzeganiem przepisów ustawy o produktach kosmetycznych.

1. Prowadzenie nadzoru w zakresie warunków zdrowotnych środowiska pracy:

- przeprowadzono ogółem 107 kontroli sanitarnych, w tym: 52 kontrole planowe, 39 kontroli sprawdzających wykonanie nakazów, 13 kontroli tematycznych oraz 3 kontrole interwencyjne;
- wystawiono: 20 decyzji nakazujących, 6 decyzji zmieniających termin, 7 decyzji dotyczących chorób zawodowych oraz 25 decyzji płatniczych.

Kontrole przeprowadzone w ramach bieżącego nadzoru sanitarnego dotyczyły nadzoru nad:

- substancjami chemicznymi i ich mieszaninami,
- czynnikami szkodliwymi dla zdrowia w środowisku pracy (badania i pomiary, rejestry oraz karty badań),
- produktami biobójczymi,
- preparatami, czynnikami lub procesami technologicznymi o działaniu rakotwórczym, mutagennym i reprotoksycznym w środowisku pracy,
- czynnikami biologicznymi.

Wydane decyzje z zakresu bieżącego nadzoru sanitarnego w nadzorowanych zakładach pracy dotyczyły:

- braku badań i pomiarów czynników szkodliwych dla zdrowia w środowisku pracy,
- konieczności obniżenia stężeń i natężeń czynników szkodliwych dla zdrowia,
- braku oceny ryzyka zawodowego,
- uchybień w zakresie czynników rakotwórczych (brak informacji o czynnikach rakotwórczych, brak rejestru prac, brak rejestru pracowników),
- uchybień w zakresie stosowania substancji chemicznych i ich mieszanin (brak spisu substancji, brak kart charakterystyki, brak oceny ryzyka związanego ze stosowaniem substancji i ich mieszanin),
- braku wyposażenia pracowników w środki ochrony indywidualnej,

- niewłaściwego stanu sanitarno-higienicznego pomieszczeń pracy oraz pomieszczeń sanitarnych,
- braku wyznaczonych i przeszkolonych osób do udzielania pierwszej pomocy.

Stwierdzono przekroczenia najwyższych dopuszczalnych stężeń i natężeń (NDS i NDN) w:

- 1 zakładzie – pyły drewna – 3 osoby pracujące w przekroczeniach;
- 1 zakładzie – pyły mąki – 2 pracowników pracujących w przekroczeniach;
- 10 zakładach – hałas – 118 pracowników.

Poprawiono warunki pracy poprzez obniżenie stężeń i natężeń do wartości dopuszczalnych:

- pyłów drewna – w 1 zakładzie, u 3 pracowników.

2. Nadzór nad kosmetykami

W wykazie zakładów wytwarzających produkty kosmetyczne prowadzonym przez PPIS w Płocku zarejestrowanych jest 2 wytwórców.

Przeprowadzono 2 kontrole u producentów kosmetyków.

3. Nadzór w zakresie egzekwowania zakazu wytwarzania i wprowadzania do obrotu środków zastępczych lub nowych substancji psychoaktywnych

W 2025 r. nie zgłoszono przypadku zatrucia środkami zastępczymi. Na terenie powiatu płockiego nie ma sklepów stacjonarnych wprowadzających do obrotu środki zastępcze.

Prowadzony jest co miesięczny monitoring działań Państwowej Inspekcji Sanitarnej w ramach prowadzonego nadzoru nad środkami zastępczymi i przekazywany do Mazowieckiego Państwowego Wojewódzkiego Inspektora Sanitarnego w Warszawie.

4. Prowadzenie postępowania administracyjnego w zakresie chorób zawodowych

W 2025 r. wpłynęło 9 zgłoszeń podejrzenia choroby zawodowej, wydano ogółem 7 decyzji w tym: 2 decyzje o stwierdzeniu choroby zawodowej i 5 decyzje o braku podstaw do stwierdzenia choroby zawodowej oraz 1 postanowienie.

Stwierdzone choroby:

- zewnątrzpochodne alergiczne zapalenie pęcherzyków płucnych: postać ostra i podostra, poz. 7.1 wykazu chorób zawodowych
- przewlekłe choroby narządu głosu spowodowane nadmiernym wysiłkiem głosowym, trwającym co najmniej 15 lat – guzki głosowe twarde, poz. 15.2 wykazu chorób zawodowych

Lp.	Obszar działania	2025	2024
1	Kontrole sanitarne (ogółem)	107	183
2	Decyzje nakazujące	20	48
3	Decyzje zmieniające termin	6	13
4	Decyzje płatnicze	25	53
5	Decyzje o stwierdzeniu choroby zawodowej	2	1
6	Decyzje o braku podstaw do stwierdzeniu choroby zawodowej	5	9
7	Zgłoszenia podejrzenia choroby zawodowej	9	9

Tabela 3. Tabelaryczne zestawienie działalności Sekcji Higieny Pracy – na terenie powiatu plockiego w roku 2025 w porównaniu z rokiem 2024

V. STAN SANITARNY ZAKŁADÓW NAUCZANIA I WYCHOWANIA. DZIAŁALNOŚĆ W ZAKRESIE OŚWIATY ZDROWOTNEJ I PROMOCJI ZDROWIA.

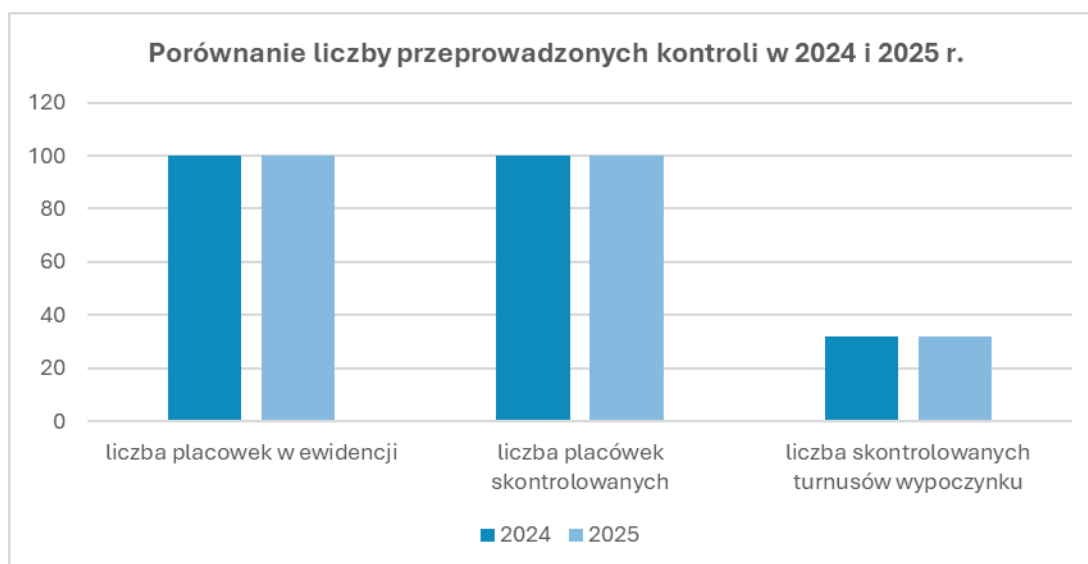
Stan sanitarny zakładów nauczania i wychowania

1. Liczba placówek objętych nadzorem w roku 2025 (liczba kontroli, mandatów, decyzji i wystąpień pokontrolnych).

W zakresie higieny dzieci i młodzieży w 2025 r. pod bieżącym nadzorem sanitarnym było 100 placówek nauczania, wychowania i opieki oraz 46 zgłoszonych do bazy Ministerstwa Edukacji Narodowej turnusów wypoczynku dzieci i młodzieży.

W roku sprawozdawczym przeprowadzono 100 kontroli sanitarnych oraz 35 kontrole w placówkach wypoczynku dzieci i młodzieży. Ogółem przeprowadzono 135 kontroli na terenie powiatu płockiego.

Wykonano 3 kontrole w ramach realizacji Rządowego Programu „Razem Bezpieczniej” z przedstawicielami policji i straży pożarnej w miejscach zwyczajowo wykorzystywanych na niezorganizowany wypoczynek na terenie powiatu płockiego.



Wykres nr 3. Liczba placówek objętych nadzorem w zakresie higieny dzieci i młodzieży w 2024 i 2025 r.

Dokonując oceny stanu higieniczno-sanitarnego placówek kierowano się następującymi kryteriami:

- ✓ stanem technicznym budynków,
- ✓ stanem bieżącej czystości i porządku,
- ✓ warunkami do utrzymania higieny osobistej,
- ✓ higieniczną oceną rozkładów zajęć lekcyjnych,
- ✓ ergonomią stanowisk pracy przedszkolaka/ ucznia,

- ✓ posiadaniem przez placówki certyfikatów na meble edukacyjne i sprzęt sportowy,
- ✓ dostępnością infrastruktury do prowadzenia zajęć z wychowania fizycznego,
- ✓ nadzorem nad substancjami i preparatami chemicznymi.

Biorąc pod uwagę warunki zdrowotne funkcjonowania placówek na terenie powiatu plockiego należy stwierdzić, że nie wszystkie wśród skontrolowanych spełniają optymalne wymagania stawiane tego typom obiektom.

Wystawiono 3 decyzje administracyjne, w tym 1 zmieniającą termin wykonania obowiązków.

Jako przyczynę niewykonania obowiązków w określonym pierwotnie terminie, dyrektor placówki wskazał na brak środków finansowych.

Nie wyegzekwowano wykonania obowiązków z 1 decyzji z lat ubiegłych.

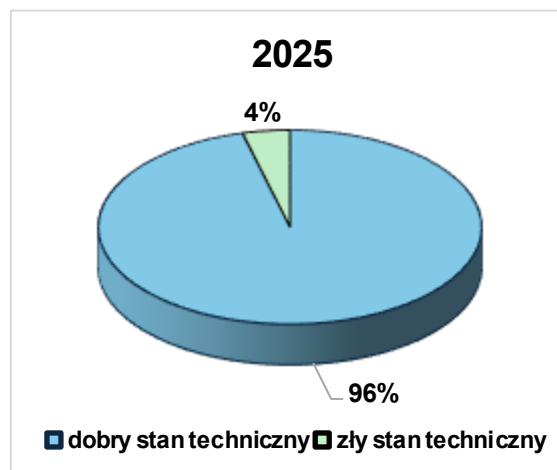
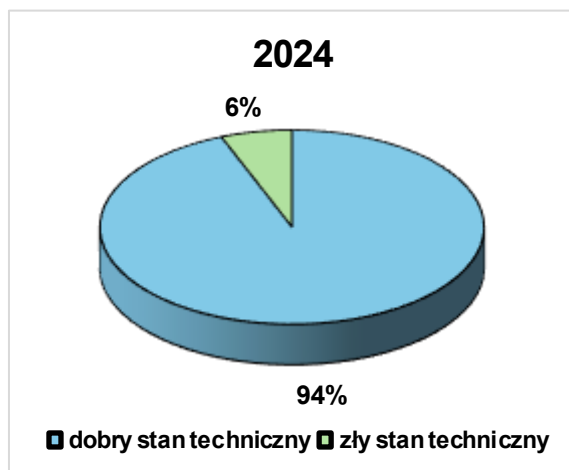
Mandatów karnych nie nakładano.

Wystosowano 1 pismo pokontrolne w 1 szkole podstawowej.

Prowadzono postępowanie administracyjne w 3 placówkach na terenie powiatu plockiego:

- ✓ z 2018 r. w 1 szkole podstawowej,
- ✓ z 2025 r. w przedszkolu,
- ✓ z 2025 r. w 1 placówce pracy pozaszkolnej.

Analiza skontrolowanych zakładów w 2023/2024 r.



Wykres 4. i 5. Stan techniczny placówek w 2024 i 2025 r.

Niewykonanie obowiązków sanitarnych z decyzji dotyczyło doprowadzenia do właściwego stanu sanitarno – technicznego:

- ✓ nawierzchni dróg w przejściu z budynku głównego do budynku pomocniczego nierówna z ubytkami;

- ✓ zniszczonego parkietu w 2 salach lekcyjnych i na korytarzu;
- ✓ podłogi na korytarzu;
- ✓ skorodowanych rur instalacji wodno-kanalizacyjnej w sanitariacie;
- ✓ zacieków na suficie w sanitariacie oraz sali lekcyjnej;
- ✓ odprysków farby na ścianach, pęknięć na suficie w sali lekcyjnej;
- ✓ przerdzewiałych futryn w sali lekcyjnej;
- ✓ schodów zewnętrznych.

Do poprawy stanu technicznego oraz lepszego przystosowania obiektów dla potrzeb placówek oświatowo-wychowawczych przyczyniły się prace budowlane, remonty i modernizacje.

Na podstawie przeprowadzonych kontroli ustalono, że w 2025 r. oddano do użytku nowopowstałe placówki: 2 żłobki, 1 klub dziecięcy oraz 1 przedszkole, przeprowadzono remonty i modernizacje w 32 placówkach, 1 rozbudowę w 1 zespole szkół.

Zakres inwestycji i remontów w zakresie placówek oświatowo-wychowawczych na terenie powiatu płockiego w 2025 r. obejmował:

- ✓ malowanie elewacji, malowanie sal;
- ✓ wymianę oświetlenia;
- ✓ malowanie klatki schodowej;
- ✓ wymianę drzwi w toaletach przedszkolnych;
- ✓ naprawę dachu;
- ✓ wymianę podłogi na sali gimnastycznej;
- ✓ wymianę instalacji wodno-kanalizacyjnej i elektrycznej;
- ✓ gruntowny remont bloku kuchennego wraz z wymianą sprzętu;
- ✓ naprawę nawierzchni boiska;
- ✓ cyklinowanie podłogi w sali gimnastycznej;
- ✓ generalny remont sal lekcyjnych;
- ✓ zakup mebli edukacyjnych;
- ✓ wymianę blatów w stolikach szkolnych;
- ✓ kapitalny remont sanitariatów z wymianą armatury;
- ✓ nowy plac zabaw - zakup nowych urządzeń;
- ✓ wymianę stolarki drzwiowej w pokojach mieszkalnych;

- ✓ zakup indywidualnych szafek dla uczniów;
- ✓ remont schodów zewnętrznych;
- ✓ montowanie klimatyzatorów;
- ✓ orynnowanie budynku szkoły i hali sportowej;
- ✓ montaż nowego ogrodzenia.

Ważnym elementem warunków zdrowotnych jest zapewnienie dzieciom i młodzieży w placówkach nauczania i wychowania względnego komfortu przy zaspakajaniu potrzeb fizjologicznych oraz stwarzanie warunków umożliwiających zachowanie higieny osobistej, wdrażania pożądanych nawyków higienicznych. Utrudnioną sytuację w tym zakresie obserwuje się w placówkach, w których występuje niedobór urządzeń sanitarnych (sedesów i umywalek) w stosunku do liczby korzystających dzieci/uczniów. Na odpowiednie warunki higieniczne w placówkach nauczania i wychowania składają się między innymi: dostęp do bieżącej ciepłej i zimnej wody, dostępność do środków higieny osobistej, ogólny stan czystości i porządku w pomieszczeniach sanitarno - higienicznych i stan techniczny urządzeń sanitarnych. Ponadnormatywną liczbę uczniów przypadającą na urządzenia sanitarne stwierdzono w 3 szkołach podstawowych i 1 zespole szkół.

2. Analiza w zakresie higienizacji procesów nauczania w aspekcie:

Na zdrowie uczniów w środowisku szkolnym ma również wpływ **prawidłowa organizacja procesu nauczania**, zwłaszcza planowanie nauki i wypoczynku w ramach tygodniowego rozkładu zajęć szkolnych. Ocena planów lekcyjnych pod względem higienicznym, dokonywana podczas bieżących kontroli placówek oświatowo - wychowawczych wykazuje, że spełniały one wszystkie wymagania.

W roku 2025 dokonano szczegółowej analizy higienicznej oceny tygodniowych rozkładów zajęć lekcyjnych w 51 placówkach (w 40 szkołach podstawowych i 11 zespołach szkół).

	Szkoły podstawowe		Zespoły szkół	
	2024	2025	2024	2025
Placówki skontrolowane z prawidłowymi rozkładami zajęć	97,2 %	95 %	98,9 %	91,7 %
Placówki skontrolowane z nieprawidłowymi rozkładami zajęć	2,8 %	5 %	8,3 %	9,1 %

Tabela 4. Odsetek nieprawidłowości w rozkładach zajęć lekcyjnych.

- ✓ w 40 szkołach podstawowych skontrolowano tygodniowe rozkłady zajęć w 343 oddziałach. Stwierdzono w 2 placówkach nierównomierne rozłożenie zajęć lekcyjnych pomiędzy poszczególnymi dniami tygodnia z różnicą większą niż 1 godzina lekcyjna w 4 oddziałach;
- ✓ w 11 zespołach szkół oceniono tygodniowe rozkłady zajęć w 58 oddziałach; Stwierdzono w 1 placówce nierównomierne rozłożenie zajęć lekcyjnych pomiędzy poszczególnymi dniami tygodnia z różnicą większą niż 1 godzina lekcyjna w 1 oddziale.

Ważnym elementem środowiska szkolnego mającym wpływ na zdrowie i rozwój młodego człowieka, a w szczególności na postawę ciała jest **prawidłowo dobrane stanowisko pracy ucznia**. Wpływa ono nie tylko na kształtowanie prawidłowej postawy ciała, ale również na funkcjonowanie układu krążenia i innych narządów wewnętrznych. Długotrwała pozycja siedząca podczas zajęć lekcyjnych jest przyczyną statycznego obciążenia układu ruchowego, a nieergonomiczne stanowisko pracy może potęgować uczucie zmęczenia uczniów.

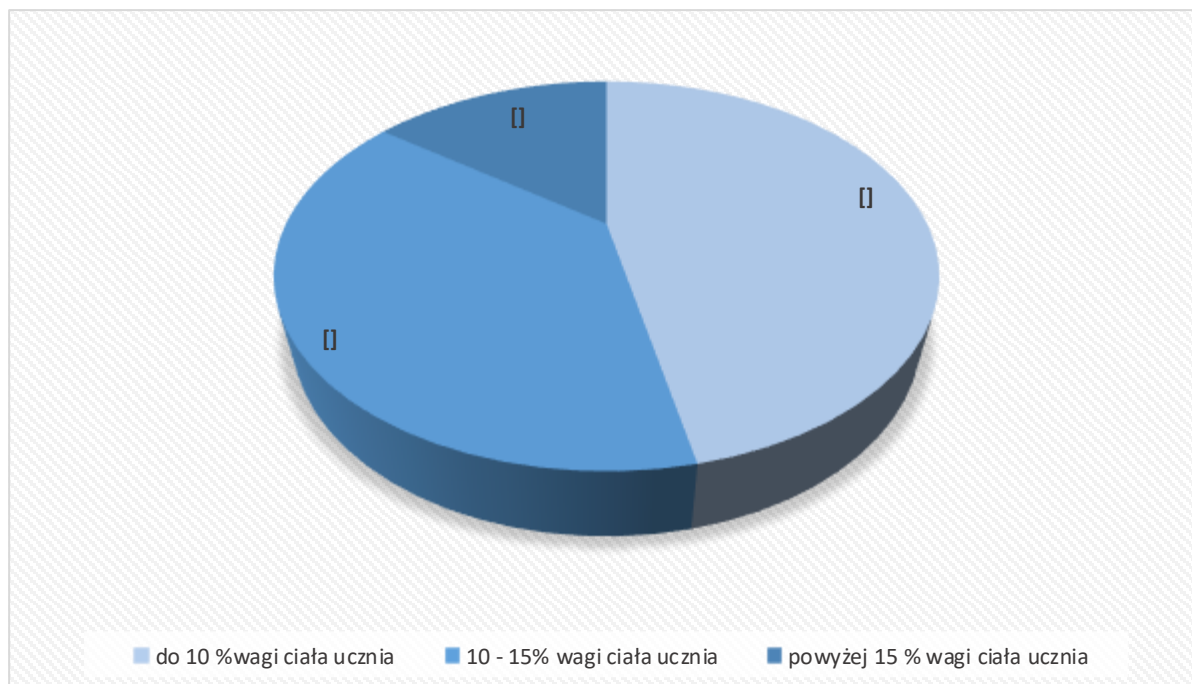
W ramach kontroli kompleksowych oceniono dostosowanie mebli szkolnych i przedszkolnych w 52 placówkach (przedszkolach, szkołach podstawowych i zespołach szkół). Oceniono 2920 stanowiska pracy ucznia w 240 oddziałach. Uczniowie oraz dzieci przedszkolne korzystali z prawidłowych zestawów mebli, oznakowanych zgodnie z obowiązującą normą. Dzieci zmierzone przez pracowników placówek. Fakt ten umieszczano w dzienniku klasowym lub innym dokumencie dostępnym dla nauczycieli prowadzących zajęcia.

Dostosowanie mebli do wzrostu uczniów	przedszkola		szkoły podstawowe		zespoły szkół	
	2024	2025	2024	2025	2024	2025
Liczba ocenionych placówek	16	12	32	31	8	9
Liczba ocenionych oddziałów	49	46	165	155	63	39
Liczba ocenionych stanowisk	786	642	1918	1718	895	560

Tabela 5. Ergonomia mebli szkolnych

Systematycznie poprawia się sytuacja w certyfikowane meble edukacyjne i sprzęt sportowy w placówkach. Wymiana mebli jest przedsięwzięciem kosztownym i wymaga dużych nakładów finansowych.

W celu działań na rzecz edukacji prozdrowotnej ukierunkowanej **na profilaktykę wad postawy**, zwrócenie uwagi na wciąż istniejący problem przeciążonych plecaków i tornistrów uczniów pracownicy sekcji przeprowadzili akcję ważenia tornistrów w 1 szkole podstawowej.



Wykres nr 6. Ocena obciążenia uczniów wagą tornistra

Na ogólną liczbę 328 uczniów przebadanych w szkole podstawowej optymalną, tj. 10% normę obciążenia ciężaru ciała wagą tornistra uzyskało 153 uczniów, co stanowiło 46,65%, natomiast u 126 uczniów uzyskało normę wysoką do 15% wagi ciała, co stanowi 38,41%. Pozostałych 49 uczniów posiadało tornistry/plecaki, w których odnotowano wagę powyżej 15% wagi ciała, co stanowi 14,94%.

Ważnym czynnikiem warunkującym **prawidłowy rozwój i zdrowie ucznia jest jego aktywność fizyczna**. Wywiera ona hartujący wpływ na organizm, zwiększa ogólną wydajność psychofizyczną młodego człowieka. Dlatego nie bez znaczenia są warunki środowiskowe, w których prowadzone są zajęcia z wychowania fizycznego.

Oceniono szkoły pod względem posiadania infrastruktury do prowadzenia zajęć z wychowania fizycznego.

Najkorzystniejszą sytuację w zakresie warunków do prowadzenia zajęć wychowania fizycznego mają placówki, które posiadają bloki sportowe z zapleczem socjalno-sanitarnym lub zastępcze sale gimnastyczne.

Analizując sytuację realizacji wychowania fizycznego stwierdza się, że ulegają stopniowej poprawie. Efektem jest podejmowanie inwestycji oraz modernizacji istniejących obiektów sportowych. W dalszym ciągu 21 szkół podstawowych oraz 3 zespoły szkół funkcjonują w warunkach ograniczonej bazy sportowej. Zajęcia wychowania fizycznego realizowane są w salach rekreacyjno-zastępczych oraz boiskach o nawierzchni trawiastej.

3. Nadzór nad substancjami i preparatami chemicznymi w szkolnych pracowniach chemicznych.

Z zebranych informacji wynika, że na 50 skontrolowanych szkół 14 posiadało substancje chemiczne. Sytuacja z substancjami i preparatami chemicznymi na naszym terenie jest uporządkowana: szkoły posiadały aktualne spisy substancji i preparatów chemicznych

niebezpiecznych, karty charakterystyk substancji i preparatów chemicznych niebezpiecznych. Substancje były właściwie oznakowane i przechowywane.

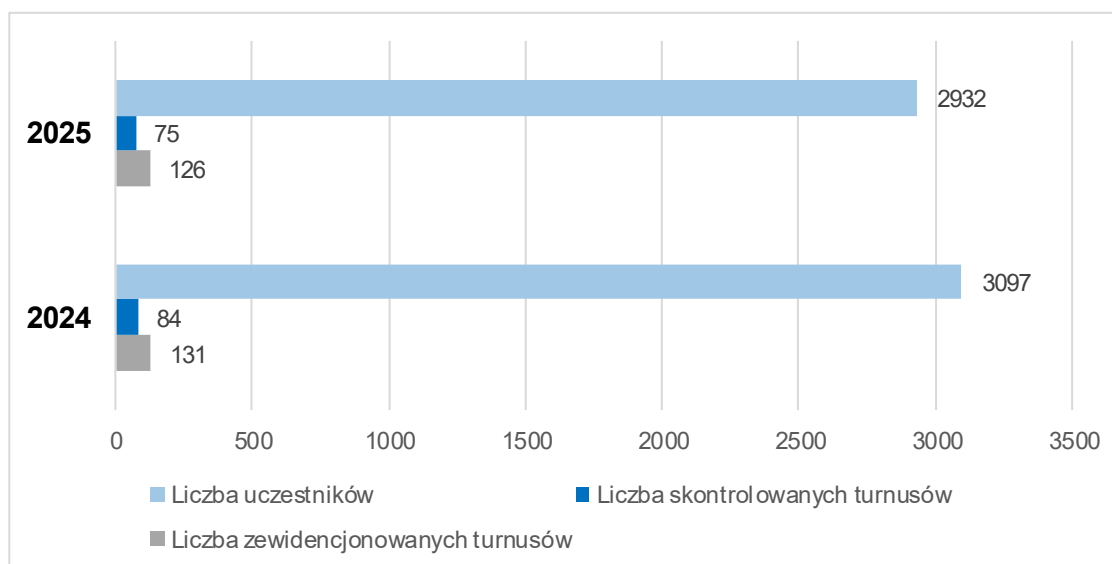
	2024	2025
Odsetek skontrolowanych szkół posiadających niebezpieczne substancje i preparaty chemiczne	32%	28%

Tabela 6. Odsetek szkół posiadających niebezpieczne substancje i preparaty chemiczne

4. Wypoczynek dzieci i młodzieży.

Pełniąc nadzór sanitarny nad zimowym i letnim wypoczynkiem dzieci i młodzieży stwierdzono, że z zorganizowanych form wypoczynku skorzystało 2932 uczestników na 75 turnusach.

Skontrolowano 100% organizatorów.



Wykres nr 7. Porównanie liczby turnusów w bazie wypoczynku, skontrolowanych i liczby korzystających dzieci.

Wypoczynek dzieci i młodzieży na terenie powiatu przebiegał dobrych i bezpiecznych warunkach. Organizatorzy zapewнили uczestnikom odpowiednią opiekę właściwe warunki higieniczno-sanitarne oraz zakwaterowania.

W związku z realizacją Programu szczepień zalecanych przeciw wirusowi brodawczaka ludzkiego (HPV), realizującego założenia i cele Narodowej Strategii Onkologicznej na lata 2020-2030 pracownicy PSSE w Płocku wspierając realizację powszechnego programu bezpłatnych szczepień dla dzieci w wieku 9-14 lat (dziewcząt i chłopców). Prowadzili edukację na terenie 9 szkół podstawowych oraz 3 zespołach szkół, w których skład wchodzi szkoły podstawowe w celu zwiększenia wiedzy zdrowotnej wśród uczniów i rodziców na temat znaczenia szczepień ochronnych w zapobieganiu występowania nowotworów.

Działalność w zakresie oświaty zdrowotnej i promocji zdrowia

Sekcja Higieny Dzieci i Młodzieży oraz Promocji Zdrowia inicjuje, koordynuje i nadzoruje działalność oświatowo – zdrowotną w celu ukształtowania odpowiednich postaw i zachowań zdrowotnych, a w szczególności:

- ✓ wytycza kierunki przedsięwzięć zmierzające do zaznajamiania społeczeństwa, z czynnikami szkodliwymi dla zdrowia;
- ✓ popularyzuje zasady higieny racjonalnego żywienia;
- ✓ pobudza aktywność społeczną do działań na rzecz własnego zdrowia;
- ✓ ocenia działalność oświatowo – zdrowotną prowadzoną przez szkoły i inne placówki oświatowo – wychowawcze.

Działania podejmowane w 2025 r. wynikały z:

- ✓ ustawy o Państwowej Inspekcji Sanitarnej,
- ✓ Narodowego Programu Zdrowia na lata 2021-2025,
- ✓ zaleceń Ministerstwa Zdrowia oraz Światowej Organizacji Zdrowia.
- ✓ aktualnych problemów zdrowotnych oraz potrzeb lokalnej społeczności.

Działania w poszczególnych obszarach w 2025 r prowadzone były w:

- ✓ żłobkach,
- ✓ przedszkolach,
- ✓ szkołach podstawowych,
- ✓ szkołach średnich,
- ✓ placówkach służby zdrowia,
- ✓ instytucjach znajdujących się na terenie powiatu płockiego,
- ✓ w miejscach wypoczynku letniego i zimowego dzieci i młodzieży.

Głównymi obszarami działania w 2025 r. były:

1. profilaktyka uzależnień,
2. profilaktyka nadwagi i otyłości,
3. profilaktyka chorób nowotworowych,
4. profilaktyka chorób zakaźnych,
5. propagowanie zdrowego stylu życia.

Wszystkie działania realizowane były w ramach interwencji:

- ✓ programowych, tj. programów profilaktycznych,
- ✓ nieprogramowych tj. różnych akcji i działań promujących zdrowie.

Informacje były przekazywane mieszkańcom powiatu za pomocą strony internetowej oraz social mediów PSSE w Płocku.

W ramach koordynacji i monitorowania programów prozdrowotnych przez Państwową Inspekcję Sanitarną w Płocku w 2025 r., pracownicy Sekcji Higieny Dzieci i Młodzieży oraz Promocji Zdrowia przeprowadzili 44 wizytacje w placówkach realizujących przedsięwzięcia prozdrowotne na terenie powiatu. Realizację programów oceniono pozytywnie. Działania podejmowane były zgodne z założeniami programowymi, podejmowano także dodatkowe inicjatywy w zakresie profilaktyki zdrowotnej.

W 2025 r. w głównych obszarach działania realizowano następujące przedsięwzięcia prozdrowotne:

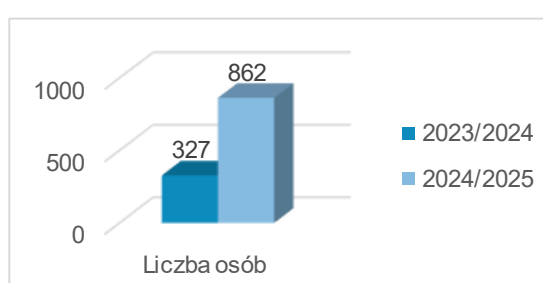
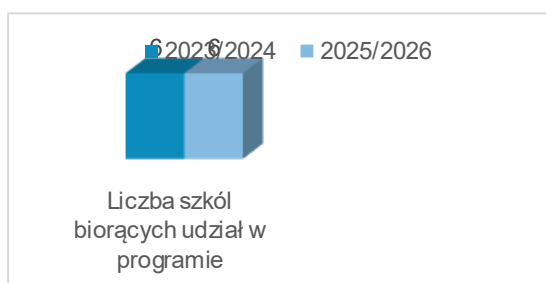
1. Profilaktyka uzależnień

1.1. Profilaktyka używania środków psychoaktywnych

W powiecie płockim realizowano kolejną edycję profilaktycznego programu w zakresie przeciwdziałania uzależnieniu od środków psychoaktywnych „**ARS, czyli jak dbać o miłość?**” Program adresowany jest do uczniów szkół ponadpodstawowych i ich rodziców, a jego celem jest pogłębienie wiedzy na temat konsekwencji używania substancji psychoaktywnych ze szczególnym uwzględnieniem kobiet w ciąży. W roku szkolnym 2024/2025 w programie udział wzięło 6 szkół ponadpodstawowych, edukacją objęto 862 osób, w tym: 482 uczniów z powiatu płockiego i 378 rodziców oraz 2 koordynatorów/realizatorów. Zasięg w mediach społecznościowych: 13 postów/2113 odbiorców.

Uczestnicy organizowanych przez nas zajęć edukacyjno-profilaktycznych i odwiedzający nasze stoiska podczas pikników/festynów, w których braliśmy udział mieli możliwość zrozumieć dzięki narkogoglom i alkohologlom jak substancje psychoaktywne ograniczają sprawność psychofizyczną oraz zwiększają ryzyko wypadków i urazów. Ćwiczenia te stanowiły element profilaktyki wzmacniającej świadomość zagrożeń zdrowotnych i społecznych związanych z używaniem tych substancji. Każdy mógł zaopatrzyć się w materiały edukacyjne z **zakresu szkodliwości zażywania narkotyków, nowych substancji psychoaktywnych tzw. „dopalaczy” oraz alkoholu**. Zasięg w mediach społecznościowych: 99 postów/18411 odbiorców.

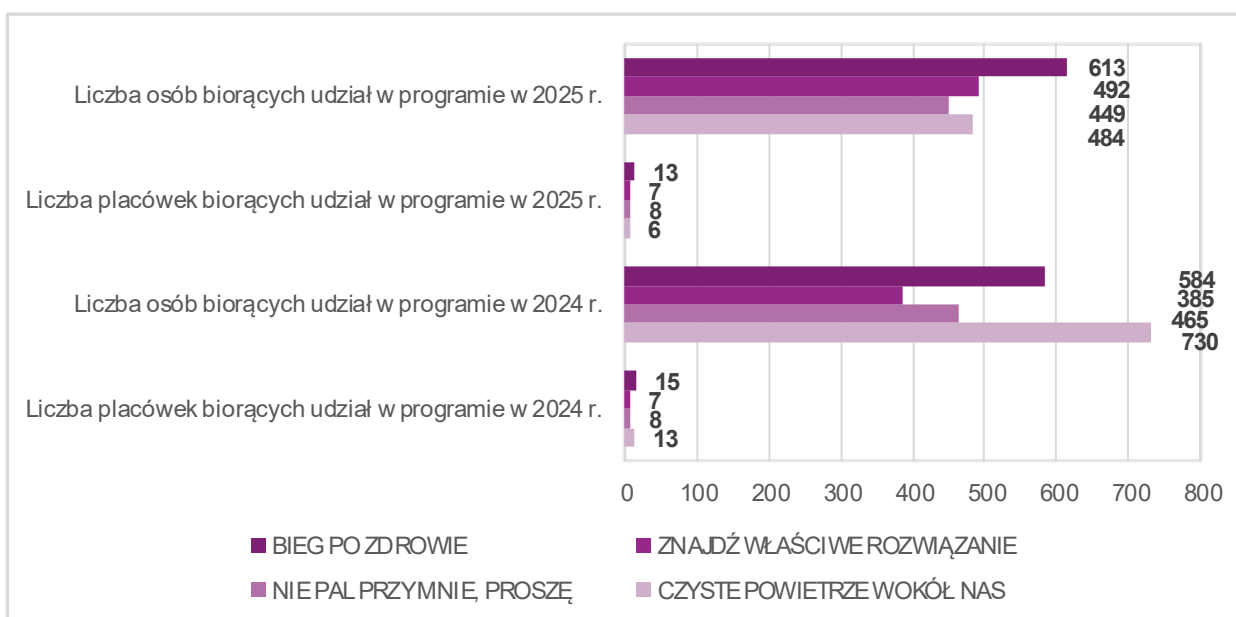
Wykres nr 8. i 9. Liczba szkół i osób biorących udział w programie „ARS, czyli jak dbać o miłość?”



1.2. Profilaktyka palenia tytoniu

W placówkach oświatowych powiatu płockiego, realizowano w 2025 r. następujące programy profilaktyczne kierowane do uczniów i ich rodziców:

- ✓ Program przedszkolnej edukacji antynikotynowej pt.: „**Czyste powietrze wokół nas**” – udział wzięło 6 przedszkoli z terenu powiatu, w realizacji uczestniczyło łącznie 496 osób (260 dzieci i 224 rodziców oraz 12 koordynatorów/realizatorów). Zasięg w mediach społecznościowych: 28 postów/10549 odbiorców.
- ✓ Program edukacji antynikotynowej dla uczniów klas I-III szkół podstawowych i ich rodziców pt.: „**Nie pal przy mnie, proszę**” – udział wzięło 449 osób z 8 szkół podstawowych z terenu powiatu, (219 uczniów, 200 rodziców, 30 koordynatorów/realizatorów). Zasięg w mediach społecznościowych: 20 posty/14605 odbiorców.
- ✓ Program palenia tytoniu dla uczniów klas V-VIII szkół podstawowych i ich rodziców pt.: „**Znajdź właściwe rozwiązanie**” – udział wzięło 492 osób z 7 szkół podstawowych z terenu powiatu, (358 dzieci, 105 rodziców, 29 realizatorów/koordynatorów). Zasięg w mediach społecznościowych: 20 postów/14605 odbiorców.
- ✓ Program antynikotynowej edukacji zdrowotnej dla IV klas szkół podstawowych pt.: „**Bieg po zdrowie**” – udział wzięło 13 szkół podstawowych z terenu powiatu, program swym zasięgiem objął łącznie 613 osób (355 uczniów, 245 rodziców, 13 koordynatorów/realizatorów). Zasięg w mediach społecznościowych: 17 postów/73 odbiorców.



Wykres nr 10. Liczba szkół i osób biorących udział w programach profilaktycznych antynikotynowych.

Antynikotynową edukację zdrowotną prowadzono również w formie stoisk profilaktyczno – edukacyjnych, w tym:

- ✓ w Szkole Podstawowej w Kobylnikach podczas imprezy prozdrowotnej z okazji „Światowego Dnia Zdrowia”. Zasięg 100 osób,
- ✓ w Zespole Szkół im. Stanisława Staszica w Gąbinie – w ramach Akcji „Rzuć palenie razem z nami”. Zasięg - 86 osób.

Podczas tych imprez dokonywano pomiaru ciśnienia, tlenu węgla w wydychanym powietrzu, prowadzono dystrybucję materiałów oraz poradnictwo.

Zamieszczono posty tematyczne dotyczące szkodliwości palenia tytoniu w mediach społecznościowych (42 posty/10 864 odbiorców).

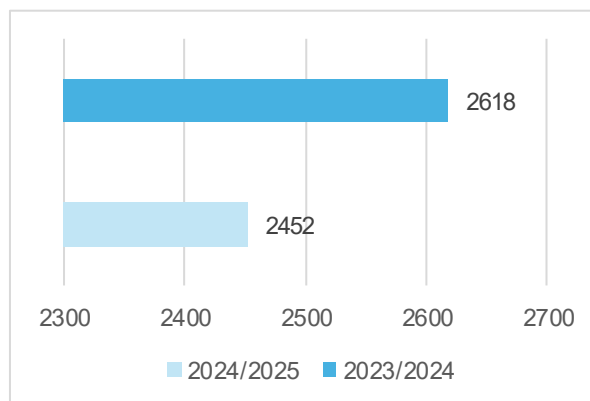
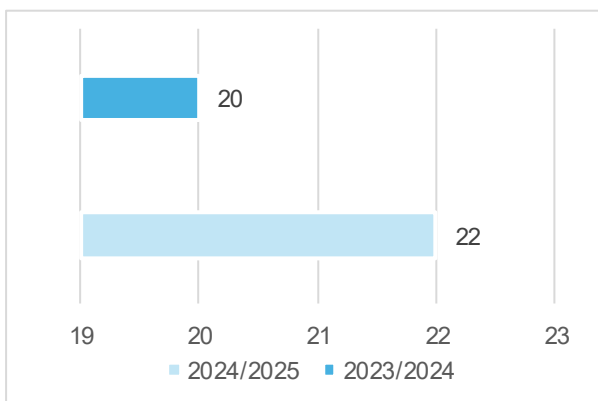
Na zlecenie Głównego Inspektora Sanitarnego prowadzono bieżący nadzór w zakresie przestrzegania ustawy o ochronie zdrowia przed następstwami używania tytoniu i wyrobów tytoniowych w: placówkach nauczania i wychowania, zakładach opieki zdrowotnej, zakładach pracy, zakładach gastronomicznych.

2. Profilaktyka nadwagi i otyłości

2.1. Ogólnopolski program edukacyjny „Trzymaj formę!”.

W powiecie płockim realizowano kolejną edycję ogólnopolskiego programu edukacyjnego „Trzymaj Formę!” dla kl. V-VIII szkół podstawowych. Głównym celem programu jest trwałe kształtowanie prozdrowotnych nawyków wśród młodzieży szkolnej poprzez promocję zasad aktywnego stylu życia i zbilansowanej diety. W roku szkolnym 2024/2025 udział wzięło 22 szkoły podstawowe, program objął swym zasięgiem łącznie 2452 osoby, w tym: 1494 - uczniów, 502 - rodziców, 34 koordynatorów/realizatorów.

Informacje o programie ukazywały się na stronie internetowej PSSE w Płocku i mediach społecznościowych – 105 postów / 23348 odbiorców.



Wykres nr 11. i 12. Porównanie liczby placówek i liczby uczestników biorących udział w programie „Trzymaj Formę” w roku szkolnym 2023/2024 i 2024/2025.

2.2. Kampania EFSA „Wybieraj bezpieczną żywność” – 2025 r. kluczowym przesłaniem kampanii było zachęcenie obywateli do dokonywania świadomych i pewnych wyborów żywieniowych. W celu dotarcia do jak największej liczby osób wysłano pisma z zaproszeniem do włączenia się w kampanię do placówek nauczania i wychowania, wyższych uczelni, Urzędów Gmin, Kuratorium Oświaty w Warszawie Delegatura w Płocku, Starostwa Powiatowego, Galerii Handlowych, Biur Podróży. Ekspozowano formę wizualną – podczas Pikników Rodzinnych, Dożynek Powiatowych, w siedzibie PSSE w Płocku, dla petentów wyłożono ulotki tematyczne. Przekazano materiały

tematyczne m.in. do placówek wypoczynku letniego dzieci i młodzieży, ośrodków wypoczynkowych, podczas Pikników Rodzinnych, Dożynek oraz podczas prowadzonych wykładów.

Informację o kampanii zamieszczono na stronie internetowej PSSE w Płocku. Udostępniono w mediach społecznościowych: 61 postów/ zasięg 11933 odbiorców.

3. Profilaktyka chorób nowotworowych

3.1. Program edukacyjny „**Wybierz życie – pierwszy krok**” - celem programu jest zmniejszenie występowania raka szyjki macicy i umieralności na tę chorobę. Realizowany jest wśród uczniów szkół ponadpodstawowych. Program uczy odpowiedzialności za zdrowie swoje i najbliższego otoczenia poprzez m.in. regularne wykonywanie badań. W powiecie płockim w roku szkolnym 2024/2025 zgłosiło się 6 szkół. Program objął swoim zasięgiem 653 osoby (422 uczniów, 211 rodziców, 20 koordynatorów/realizatorów). Zamieszczono informację na stronie internetowej PSSE w Płocku i mediach społecznościowych – 41 posty / 14318 odbiorców.

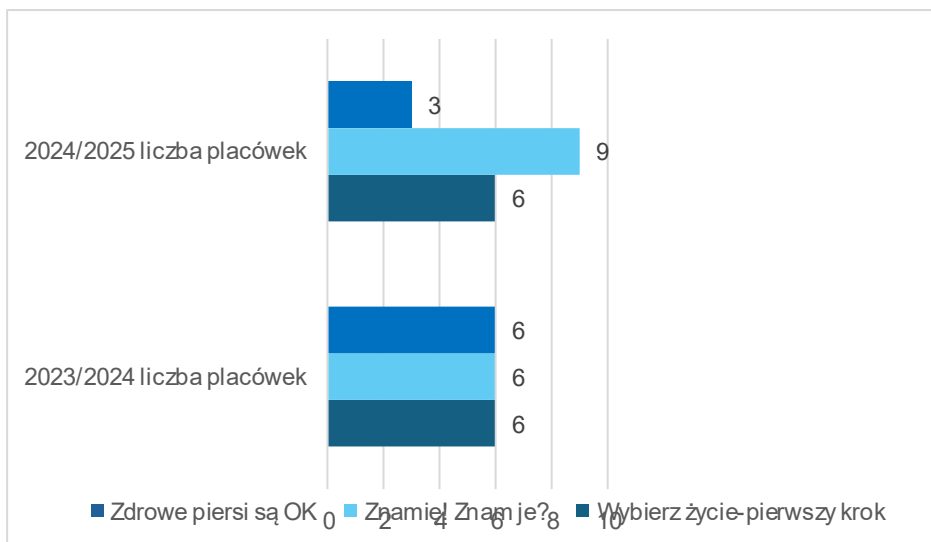
Poza programem, na zaproszenie Pani Sołtys gminy Bodzanów przeprowadzono edukację w Centrum Kultury w Bodzanowie na temat profilaktyki raka szyjki macicy - zasięg 17 kobiet.

3.2. Program edukacyjny z zakresu profilaktyki raka skóry - czerniaka „**Znamie! Znam je?**”. Program ten poprzez popularyzację profilaktyki, prezentuje skuteczne metody zabezpieczania się przed tym groźnym nowotworem skóry. W roku szkolnym 2024/25 program realizowało 6 szkół ponadpodstawowych z terenu powiatu płockiego. Edukacją objęto 600 osób (368 uczniów, 177 rodziców, 14 koordynatorów/realizatorów i 7 innych pracowników szkoły). Podczas akcji „Bezpieczne wakacje” rozprowadzono ulotki dot. uświadamiania ryzyka związanego z nadmiernym narażeniem na promieniowanie ultrafioletowe. Zamieszczono informację na stronie internetowej oraz 2 posty tematyczne w mediach społecznościowych – 247 odbiorców.

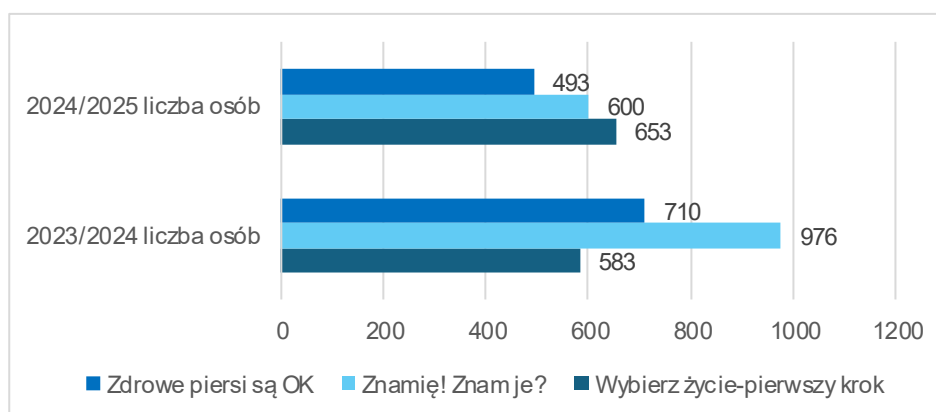
3.3. Program edukacyjny „**Zdrowe piersi są OK!**” jest adresowany do młodzieży szkół ponadpodstawowych. Głównym celem programu jest kształtowanie wśród uczennic nawyku pielęgnacji i dbałości o piersi oraz budowanie świadomości dotyczącej dbania o zdrowe piersi wśród uczniów (dziewcząt i chłopców) oraz wśród osób z ich najbliższego otoczenia. Program realizowały 3 szkoły. Edukacją objęto 493 osoby (351 uczniów, 140 rodziców, 2 koordynatorów/realizatorów). Na stronie internetowej PSSE w Płocku zamieszczono informację o programie. Udostępniono w mediach społecznościowych 34 posty/ 13288 odbiorców.

Podczas 2 pikników rodzinnych na terenie powiatu płockiego, na stoiskach informacyjno-edukacyjnym prowadzono pokazy i naukę samobadania piersi z wykorzystaniem modeli piersi oraz udzielano porad i przekazywano materiały tematyczne - zasięg 49 osób.

Poza programem, na zaproszenie przez Panią Sołtys Gminy Bodzanów na spotkaniu profilaktycznym o tematyce raka piersi, przeprowadzono pokaz i naukę samobadania piersi połączoną z prelekcją, emisją filmu i prezentacją multimedialną oraz przekazano tematyczne materiały. Zasięg 17 osób.



Wykres nr 13. Porównanie liczby placówek biorących udział w programach profilaktyki chorób nowotworowych w latach 2024 i 2025.



Wykres nr 14. Porównanie liczby osób biorących udział w programach profilaktyki chorób nowotworowych w latach 2024 i 2025.

W roku szkolnym 2024/2025 w powiecie płońskim realizowano trzy programy edukacyjne profilaktyki nowotworowej, które obiegły łącznie 1746 osób, głównie młodzież szkół ponadpodstawowych i rodziców. Największy zasięg miał program „Wybierz życie - pierwszy krok” - 653 osoby, a rosnące zainteresowanie odnotowano w edukacji dotyczącej czerniaka.

4. Profilaktyka chorób zakaźnych

4.1. Realizowany w ramach programów profilaktycznych chorób zakaźnych w placówkach oświatowych Program edukacyjny „**Podstępne WZW**” - przeznaczony jest dla uczniów szkół ponadpodstawowych. Jest on odpowiedzią na wciąż pojawiające się przypadki zakażeń HAV, HBV i HCV. Jednym ze sposobów przeciwdziałania tej sytuacji jest podnoszenie poziomu wiedzy pozwalającej na rozpoznawanie i unikanie sytuacji narażenia na zakażenia, podejmowanie działań profilaktycznych, a także umożliwiającej rozpoznanie zakażenia i przez to zapobieganie jego dalszemu rozprzestrzenianiu się. W roku szkolnym 2024/25 program realizowały 3 szkoły z

terenu powiatu plockiego. Ogółem zasięgiem objęto 313 osób (197 uczniów, 70 rodziców, 11 koordynatorów/ realizatorów i 7 innych pracowników szkół).

W mediach społecznościowych zamieszczono 4 posty/531 odbiorców.

4.2. Kampania informacyjna na temat szczepień ochronnych, europejski tydzień szczepień (27-05.V.2025r), w tym: #SZCZEPIMY SIĘ.

W ramach akcji „Zaszczep się wiedzą” na temat szczepień prezentowane były plakaty w budynku PSSE w Płocku oraz eksponowane informacje na stronie internetowej i social mediach.

Prośbę o zaangażowanie i aktywne włączenie się w akcję informacyjną dotyczącą szczepień przekazano m.in. do: Kuratorium Oświaty w Warszawie Delegatura w Płocku, żłobków, przedszkoli, szkół podstawowych i ponadpodstawowych, zakładów pracy, aptek, domów pomocy społecznej oraz podmiotów leczniczych POZ. Prowadzono rozdawnictwo tematycznych ulotek oraz prezentowano plakat.

W ramach kampanii informacyjnej przeprowadzono 4 zajęcia edukacyjne w szkołach podstawowych z terenu powiatu plockiego, w tym:

- dla rodziców: w Szkole Podstawowej w Słupnie, Szkole Podstawowej w Siecieniu oraz Szkole Podstawowej w Nowym Duninowie,
- dla uczniów: w Szkole Podstawowej w Sikorzu.

Z okazji Europejskiego Tygodnia Szczepień zamieszczono posty na facebooku i na Instagramie,

(Ogółem: 48 postów/3389 odbiorców).

4.3. Profilaktyka chorób odkleszczowych. Popularyzację wiedzy na temat rozpoznawania i zapobiegania zachorowaniom na choroby odkleszczowe prowadzono poprzez zajęcia edukacyjne wraz z przekazywaniem materiałów (ulotki, plakat, wywieszki) m.in. na 4 turnusach wypoczynku letniego dzieci i młodzieży - 142 odbiorców oraz dla uczestników 3 festynów/pikników - 60 odbiorców. Zamieszczano 89 postów/15078 odbiorców. Dodatkowo przeprowadzono 2 edukacje dla 35 dzieci z Ukrainy przebywających w Ośrodku Szkoleniowo - Wypoczynkowym „Mazowsze” w Soczewce.

4.4. Profilaktyka HIV/AIDS. W ramach Krajowego Programu Zapobiegania Zakażeniom HIV i Zwalczenia AIDS w roku 2025:

- do szkół podstawowych i ponadpodstawowych przesłano formularze, dotyczące informacji z realizacji Profilaktyki HIV/AIDS w placówce w roku 2024/2025 z prośbą o wypełnienie i przesłanie do PSSE w Płocku. Wpłynęło 8 sprawozdań. Zasięg: 1490 osób (uczniowie - 791, rodzice - 658, realizatorzy - 16, inni - 25),
- przekazano do placówek służby zdrowia na terenie powiatu plockiego plakaty o tematyce HIV/AIDS (w jęz. polskim i ukraińskim) opracowane przez Krajowe Centrum AIDS,
- prowadzono dystrybucję materiałów informacyjno-oświatowych do placówek. Były to m.in. placówki: nauczania i wychowania, zakłady opieki zdrowotnej, 4 placówki wypoczynku zimowego - zasięg 210 osób oraz 4 wypoczynku letniego dzieci i młodzieży - zasięg 142 osoby. Ponadto na 4 stoiskach informacyjno-edukacyjnych- zasięg 24 osoby,

- prezentowano i uaktualniano wystawki w budynku PSSE w Płocku. Ekspozycje wizualne, dotyczyły: aktualnej kampanii Krajowego Centrum ds. AIDS skierowanej do młodych dorosłych w wieku 18-24 lata oraz Światowego Dnia AIDS,
- przeprowadzono edukację dla 86 uczniów w Zespole Szkół im. Stanisława Staszica w Gąbinie,
- informacje zamieszczano na stronie internetowej PSSE w Płocku i Facebooku – 38 postów/4487 odbiorców.

5. Profilaktyka zdrowego stylu życia

5.1. Program edukacyjny dla dzieci przedszkolnych pt. „**Skąd się biorą produkty ekologiczne**” skierowany także do rodziców i opiekunów dzieci, gdyż zwiększa to skuteczność programów profilaktycznych. Celem programu jest zwiększanie świadomości i wiedzy na temat rolnictwa ekologicznego oraz budowanie właściwych nawyków żywieniowych od najmłodszych lat. W kolejnej edycji programu w roku przedszkolnym 2024/2025 wzięło udział 7 przedszkoli z terenu powiatu płockiego. Program objął swoim zasięgiem ogółem 543 osoby (368 dzieci, 78 rodziców, 19 nauczycieli). Zasięg w social mediach – 18 postów/15599 odbiorców.

5.2. Program edukacyjny **#ŻyjDobrze**. Celem programu jest kształtowanie zachowań i postaw sprzyjających poprawie zdrowia w sferze fizycznej, psychicznej czy społecznej. W roku szkolnym 2024/2025 udział wzięły 5 szkół podstawowe, uczestniczyło: 627 uczniów, 492 rodziców, 51 koordynatorów/realizatorów. Zasięg ogólny wynosił 1170 osób. Zasięg w mediach społecznościowych - 32 posty/15674 odbiorców.

5.3. Kampania informacyjno – edukacyjna „**BEZPIECZNE FERIE**” i „**BEZPIECZNE WAKACJE**”.

W ramach działań związanych z bezpiecznym wypoczynkiem przeprowadzono wizytacje placówek wypoczynku dzieci i młodzieży, podczas których sporządzano „Diagnozę przedsięwzięć prozdrowotnych w placówce wypoczynku dzieci i młodzieży”, a także przekazywano materiały edukacyjne przeznaczone dla wypoczywającej młodzieży i organizatorów wypoczynku oraz na stoiskach profilaktyczno-edukacyjnych. Przeprowadzono 4 wizytacje miejsc wypoczynku zimowego na terenie powiatu oraz 4 wizytacje miejsc wypoczynku letniego. Podczas wakacji przeprowadzono 2 zajęcia edukacyjne dla 178 uczestników dwóch obozów sportowych. Na stronie internetowej PSSE w Płocku zamieszczono informację dotyczącą bezpiecznych ferii i wakacji. Udostępniono posty w mediach społecznościowych. (Zasięg: ferie - 11 postów/1258 odbiorców, wakacje – 76 postów/14160 odbiorców).

5.4. Kampania #PlantHealth4Life. Głównym jej hasłem jest wezwanie: „Dbaj o zdrowie roślin, chroń życie”. Jej celem jest zwiększenie świadomości dotyczącej zdrowia roślin wśród mieszkańców Europy i wzbudzenie w nich poczucia zbiorowej odpowiedzialności za ich wspólne dobro. W tym roku kampania skierowana jest w szczególności do osób podróżujących poza granice Unii Europejskiej. Szkodniki i choroby roślin wwożonych do Polski mogą wpływać na nasze bezpieczeństwo żywnościowe, gospodarkę i środowisko. Zdrowe rośliny to zdrowa żywność i zrównoważona przyszłość.

W celu promowania kampanii wysłano pisma do placówek nauczania i wychowania oraz biur podróży. Ekspozowano formę wizualną - na piknikach i siedzibie PSSE w Płocku. Dla petentów wyłożono ulotki tematyczne. Przekazano materiały tematyczne m.in. do placówek wypoczynku letniego dzieci i młodzieży ośrodków wypoczynkowych, podczas Pikników Rodzinnych i Dożynek.

W mediach społecznościowych udostępniono 4 posty/ zasięg 438 odbiorców.

Inne przedsięwzięcia edukacyjno – informacyjne.

Światowy Dzień Zdrowia (7.IV) 2025 „Zdrowe Początki - Pełna Nadziei Przyszłość”. Podjęto następujące działania:

- Informację o hasle roku zamieszczono na stronie internetowej PSSE w Płocku, na social mediach (13 postów/3690 odbiorców) oraz prezentowano w budynku w formie wystawki.
- w Szkole Podstawowej w Kobylnikach – włączając się w obchody Światowego Dnia Zdrowia zorganizowaliśmy warsztaty profilaktyczne, których celem było uświadomienie uczniom wartości zdrowia jako potencjału, którym dysponują, kształcenie zachowań sprzyjających zdrowiu i bezpieczeństwu oraz kształtowanie odpowiedzialności za swoje zdrowie. Zasięg - 100 osób.

ANTYBIOTYKI: Światowy Dzień Wiedzy o Antybiotykach/ Europejski Tydzień Wiedzy o Antybiotykach.

Zamieszczano informacje w mediach społecznościowych (13 postów/ 3427 odbiorców). Prezentowano plakaty w budynku PSSE w Płocku. Przekazano materiały edukacyjne do 11 podmiotów leczniczych, udzielano 3 porady metodyczne. Przeprowadzono 4 edukacje dla 112 uczniów z Zespołu Szkół Gąbinie.

Udostępniono w mediach społecznościowych 13 postów/3427 odbiorców

Profilaktyka wszawicy i owsicy - podejmowano działania mające na celu ograniczenie rozprzestrzeniania się wszawicy poprzez: działania informacyjno-edukacyjne: dystrybucję materiałów informacyjno-edukacyjnych (książeczki, ulotki, plakaty) do placówek nauczania i wychowania, wypoczynku letniego i zimowego, a także podczas pikników/ festynów/ zajęć edukacyjnych. Prowadzono pogadanki, przedstawiono prezentacje, pokazy i doświadczenia „Jak skutecznie myć ręce”, „Dlaczego warto myć ręce mydłem?” oraz „Jak szybko przenosimy drobnoustroje”. Przeprowadzono 4 zajęcia edukacyjne dla uczniów w Szkole Podstawowej w Kobylnikach i dzieci z Ukrainy przebywających w Ośrodku Szkoleniowo – Wypoczynkowym „Mazowsze” w Soczewce – zasięg 84 osoby.

Zamieszczono w mediach społecznościowych 15 postów/2968 odbiorców.

Profilaktyka wad postawy – przeprowadzono ważenie plecaków uczniów w 2 wybranych szkołach podstawowych powiatu płockiego - zasięg 329 uczniów. Przeprowadzono edukację w Szkole Podstawowej w Sikorzu - zasięg 20 osób. Udostępniono w mediach społecznościowych 11 postów/2322 odbiorców.

Profilaktyka zatruc pokarmowych – przeprowadzono 5 zajęć edukacyjne dot. higieny osobistej. Zasięg – 302 osoby. Prowadzono dystrybucję materiałów m.in. podczas wakacji, festynów/ pikników, dożynek.

Nagłaśniano tematykę w mediach społecznościowych 113 postów/ 18500 odbiorców.

Profilaktyka wścieklizny – prowadzono akcję informacyjną na stronie internetowej PSSE w Płocku oraz w mediach społecznościowych (6 postów/1180 odbiorców).

Profilaktyka chorób odzwierzęcych – informacje zamieszczane były w mediach społecznościowych i na stronie internetowej PSSE w Płocku (19 postów/1987 odbiorców). Prowadzono dystrybucję materiałów m.in. podczas wakacji, festynów/ pikników, dożynek.

Profilaktyka Zatruc Grzybami - w siedzibie PSSE w Płocku przygotowano wystawę grzybów pt.: „JADALNE CZY TRUJĄCE” oraz lekcje o grzybobraniu, na którą zaproszono uczniów z 2 szkół podstawowych powiatu płockiego. Zajęcia prowadzone były przez grzyboznawcę PSSE w Płocku oraz pracownika Nadleśnictwa Płock Lasy Państwowe, udział wzięło 62 osoby.

Prowadzono dystrybucję materiałów m.in. podczas akcji „Bezpieczne wakacje”.

Przenośną wystawę grzybów prezentowano podczas różnorodnych imprez, w tym podczas Ogólnopolskich Zawodów w Skokach Przez Przeszkody w Łącku – zasięg 89 osób i na dożynkach również w Łącku – zasięg 100 osób.

Informacje zamieszczono na stronie internetowej PSSE w Płocku. Udostępniono w mediach społecznościowych 31 postów/10448 osoby.

Wojewódzki Konkurs Fotograficzny „Leśne Inspiracje”. Do szkół podstawowych oraz Kuratorium Oświaty w Warszawie Delegatura w Płocku przesłano regulamin konkursu wraz załącznikami, z prośbą o rozpropagowanie. Informacje o konkursie zamieszczono w mediach społecznościowych i stronie internetowej PSSE w Płocku (2 posty/312 odbiorców).

VI. SEKCJA EPIDEMIOLOGII

Pracownicy Sekcji Epidemiologii w 2025 r. sprawowali nadzór sanitarny nad podmiotami wykonującymi działalność leczniczą w celu zapewnienia bezpiecznych warunków realizowanych świadczeń zdrowotnych. Zakres nadzoru obejmował kontrole warunków higieniczno-sanitarnych, jakie powinien spełniać personel medyczny, sprzęt oraz pomieszczenia, w których są udzielane świadczenia zdrowotne. realizację procedur związanych z zapobieganiem, zwalczaniem oraz minimalizowaniem rozprzestrzeniania się zakażeń i chorób zakaźnych, a także prowadzono działania edukacyjne.

Skontrolowano placówki wykonujące całodobowe świadczenia zdrowotne (zakład pielęgnacyjno-opiekuńczy, zakład opiekuńczo-leczniczy, hospicjum), przychodnie, zakłady rehabilitacji leczniczej, indywidualne praktyki lekarskie.

Poza działaniami p/epidemicznymi prowadzono czynności związane z wykonywaniem zadań statutowych zaplanowanych na 2025 r., w tym:

- prowadzenie działań w dochodzeniach epidemiologicznych m.in. o zasięgu międzynarodowym;
- doskonalenie funkcjonowania Krajowego Systemu Wczesnego Ostrzegania i Reagowania dla Chorób Zakaźnych;
- prowadzenie działań w ramach światowego programu eliminacji odry i różyczki;
- prowadzenie działań w ramach światowego programu eradykacji poliomyelitis;
- nadzór epidemiologiczny nad występowaniem ognisk zakażeń szpitalnych oraz występowaniem czynników alarmowych ze szczególnym uwzględnieniem drobnoustrojów o wysokiej zjadliwości lub oporności na antybiotyki;
- wzmożenie nadzoru nad działalnością zespołów kontroli zakażeń szpitalnych w kontekście wdrażania standardów postępowania przeciwepidemicznego, w tym zapobiegania transmisji biologicznych czynników alarmowy oraz zakażeń szpitalnych wywołanych tymi czynnikami;
- zwiększenie efektywności nadzoru epidemiologicznego nad zakażeniami związanymi z udzielaniem świadczeń zdrowotnych;
- nadzór nad stanami magazynowymi szczepionek, które są dystrybuowane przez SSE w ramach realizacji szczepień obowiązkowych zgodnie z Programem Szczepień Ochronnych;
- oszacowanie zapotrzebowania na zakup przez Ministra Zdrowia szczepionek na potrzeby realizacji szczepień obowiązkowych zgodnie z Programem Szczepień Ochronnych;
- realizacja bieżących spraw z zakresu skarg, wniosków, petycji, dostępu do informacji publicznej, interpelacji i zapytań posłów i senatorów, odpowiedzi na wystąpienia innych organów administracji, Rzecznika Praw Obywatelskich, Rzecznika Praw Pacjenta;
- bieżąca współpraca z organizacjami międzynarodowymi, jednostkami naukowymi i stowarzyszeniami, których statutowe cele działalności mieszczą się w obszarze zapobiegania zakażeniom związanym z udzielaniem świadczeń zdrowotnych.

W ramach sprawowanego nadzoru pracownicy pionu higieny lecznictwa w 2025 r. przeprowadzili 59 kontroli (2024 r. -58, 2023 r.-37 kontroli), zarejestrowano 9 nowopowstałych obiektów, natomiast 5 zostało zlikwidowanych.

W ewidencji PSSE w Płocku na dzień 31.12.2025 r. znajdowały się 87 zakłady lecznicze na terenie powiatu płockiego, w tym dwa podmioty lecznicze wykonujące całodobowe świadczenia medyczne:

- Zakład Pielęgnacyjno-Opiekuńczy Grażyna Szymańska, Tchórz 19a z liczbą łóżek – 42
- Grupa Zdrowie Goślice 74, 09-230 Bielsk:
 - Hospicjum stacjonarne – 21 łóżek
 - Zakład Opiekuńczo-Leczniczy dla dorosłych – 54 łóżka.

Zakres kontroli sanitarnych dotyczył:

- Stanu formalno-prawnego.
- Stanu higieniczno-sanitarnego oraz zapobieganie zakażeniom związanym z udzielaniem świadczeń zdrowotnych:
 - stosowanie procedur reprocesowania wyrobów medycznych, w tym sposób postępowania z narzędziami wielorazowymi zgodnie z wytycznymi z 2017 r. oraz wytycznymi zawartymi w publikacji „Dekontaminacja Wyrobów Medycznych – Kompendium” (rok wydania 2023);
 - stosowanie środków ochrony osobistej personelu, w tym dostępność środków ochrony osobistej i pranie odzieży roboczej personelu;
 - postępowanie po ekspozycji umożliwiające niezwłoczne udzielenie poszkodowanemu pracownikowi pomocy medycznej, zapobieżenie skutkom narażenia oraz objęcie go profilaktyczną opieką zdrowotną po narażeniu;
 - utrzymanie stanu sanitarno-higienicznego i technicznego pomieszczeń, ich funkcjonalności i dostosowania do wymagań określonych rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 26 marca 2019 r. w sprawie szczegółowych wymagań, jakim powinny odpowiadać pomieszczenia i urządzenia podmiotu wykonującego działalność leczniczą (t.j. Dz.U. z 2022 r., poz. 402);
 - postępowania z odpadami w miejscu ich wytwarzania z uwzględnieniem narzędzi ostrych;
 - stanu wdrożenia procedur higienicznych i kontroli zakażeń;
 - przeprowadzania kontroli wewnętrznej w obszarze realizacji działań zapobiegających szerzeniu się zakażeń i chorób zakaźnych.

W 2025 r. w porównaniu z rokiem poprzednim stwierdzono znaczną poprawę stanu sanitarno-technicznego wielu obiektów. Uzyskano ją poprzez zapewnienie w pomieszczeniach czystych, gładkich powierzchni ścian, sufitów i podłóg oraz zakup nowego, coraz nowocześniejszego sprzętu medycznego. Poprawę stanu sanitarno-higienicznego stwierdzono w poniższych obiektach:

- **NZOZ Biała, ul. Jana Kazimierza 1, 09-411 Biała** – wymieniono pokrycie podłogi w punkcie szczepień.
- **Przychodnia Rodzinna Beata Obernikowicz Sp. z o. o., ul. Miła 8, 09-414 Brudzeń Duży** – przeprowadzono generalny remont obiektu tj. wymalowano wszystkie pomieszczenia oraz wymieniono tarkett na powierzchni całej przychodni.

- **NZOZ LANCET, ul. Osiedlowa 9, 09-442 Rogozino** – pomalowano ściany i sufit na poczekalni, zmodernizowano pomieszczenie gospodarcze, zakupiono nowe przewijaki dla niemowląt.
- **NZOZ „RODZINA” Katarzyna Urbańska, ul. Długa 2, 09-505 Nowy Duninów** – przeprowadzono malowanie we wszystkich pomieszczeniach obiektu. Ponadto wykonano generalny remont pomieszczenia sanitarno- higienicznego dla personelu oraz zakupiono fotel do pobierania krwi.
- **Przychodnia Zdrowie- Brudzeński Zakład Opieki Zdrowotnej, ul. Jana Pawła II 2, 09-414 Brudzeń Duży** – wykonano malowanie powierzchni ścian i sufitów w gabinecie lekarskim, gabinecie zabiegowym oraz przeprowadzono generalny remont w gabinecie stomatologicznym (zainstalowano nowe szafki, blaty, unit stomatologiczny, założono klimatyzator oraz wymalowano powierzchnie ścian i sufitu).
- **SPZOZ Wojewódzka Stacja Pogotowia Ratunkowego i Transportu Sanitarnego w Płocku, Ambulatorium ogólne -Gąbin, ul. Płocka 19a, 09-530 Gąbin** – wymalowano powierzchnie ścian i podłóg we wszystkich pomieszczeniach Ambulatorium.

Działalność kontrolno - represyjna

W roku sprawozdawczym w obiekcie **Centrum Ochrony Zdrowia, ul. Przyszłość 18, 09-210 Drobin** dokonano rekontroli, w trakcie której stwierdzono:

- zapewniono gładkie, łatwe do mycia i dezynfekcji powierzchnie podłogi korytarz prowadzący do pomieszczenia socjalnego na poziomie pierwszego piętra – wymieniono pokrycie na glazurę;
- doprowadzono do właściwego stanu sanitarno-technicznego pomieszczenie higieniczno-sanitarne dla personelu na poziomie pierwszego piętra poprzez zapewnienie powierzchni gładkich, łatwych do mycia i dezynfekcji - wymieniono uszkodzoną glazurę na ścianie, uzupełniono ubytki emalii oraz pomalowano jej powierzchnie;
- zapewniono powierzchnie podłogi oraz połączenia ścian z podłogą wykonane w sposób umożliwiający prawidłowe mycie i dezynfekcję w pomieszczeniu ze sprzętem do sprzątania oraz na korytarzu w podpiwniczeniu budynku - wymieniono pokrycie (glazura);
- zapewniono odpowiednie warunki do magazynowania odpadów medycznych spełniających wymogi uwzględnione w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 5 października 2017 r. w sprawie szczegółowego sposobu postępowania z odpadami medycznymi (Dz. U. z 2017 poz. 1975) – wydzielono dwa urządzenia chłodnicze wyposażone w termometry do monitorowania temperatury wewnątrz urządzenia.

Ponadto:

- pomieszczenia na poziomie pierwszego piętra zostały ponownie włączone do użytku po przeprowadzonych pracach remontowych;
- zmieniono postępowanie z brudnymi mopami i ściereczkami - po każdorazowym ich użyciu są prane w pralce usytuowanej w podpiwniczeniu z wykorzystaniem środka piorącego i dezynfekującego o szerokim spektrum działania;
- w pomieszczeniu porządkowym zamontowano zlew dwukomorowy z baterią z dopływem zimnej i ciepłej wody;

- w pomieszczeniu na odpady zapewniono wentylację grawitacyjną, ze względu na konieczność zwiększonej wymiany powietrza.

Mając na uwadze powyższe, stwierdzono wykonanie w całości obowiązków ujętych w decyzji nakazującej nr 08/2024 z dnia 25.07.2024 r.

W dalszym ciągu toczy się postępowanie administracyjno-egzekucyjne w stosunku do obiektu: **Centrum Ochrony Zdrowia, Filia nr 1, Łęg Probostwo 23, 09-210 Drobin**. Zalecenia dotyczyły:

1. Doprowadzenia do właściwego stanu sanitarno-technicznego powierzchnie ścian i sufitów we wszystkich pomieszczeniach obiektu. – termin realizacji do 31.12.2025 r.
2. Doprowadzenia do właściwego stanu sanitarno-technicznego powierzchnie podłogi w gabinecie lekarskim oraz poczekalni dla pacjentów. – termin realizacji do 31.12.2025 r.

W trakcie czynności kontrolnych, w podmiocie **Grupa Zdrowie Gąbin, ul. Płocka 19, 09-530 Gąbin** stwierdzono nieprawidłowości w zakresie higieniczno-sanitarnym tj.: brak możliwości mycia i dezynfekcji mebli w gabinetach lekarskich (zniszczone szafki, nagromadzenie na meblach dużej ilości ulotek, kwiatów doniczkowych utrudniających prawidłowe utrzymanie czystości w pomieszczeniach), co stanowi naruszenie:

- § 27 pkt 1 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 26 marca 2019 r. w sprawie szczegółowych wymagań, jakim powinny odpowiadać pomieszczenia i urządzenia podmiotu wykonującego działalność leczniczą (t. j. Dz. U. z 2022 r. poz. 402);

- art. 11 ust. 1 ustawy z dnia 5 grudnia 2008 r. o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi (t. j. Dz. U. z 2024 r. poz. 924 z późn. zm.).

W związku z powyższym wszczęto postępowanie administracyjne – wydano decyzję finansową. Przeprowadzona kontrola sprawdzająca wykazała usunięcie nieprawidłowości i poprawę stanu sanitarnego w powyższym obiekcie.

Procedury dezynfekcji i utrzymania bieżącej czystości i porządku

Zapewnieniem bieżącej czystości i higieny w podmiotach lecznictwa ambulatoryjnego zajmują się zatrudnieni w nich pracownicy. Podmioty posiadają opracowane procedury utrzymania czystości i plany higieny podlegające ocenie w ramach kontroli wewnętrznych oraz kontroli Państwowej Inspekcji Sanitarnej. Bieżący nadzór nad prawidłowym wykonywaniem procedur z zakresu dezynfekcji i sprzątania w obiektach prowadzą kierownicy lub pielęgniarki koordynujące.

Sprzęt wykorzystywany do dekontaminacji powierzchni po użyciu jest myty, dezynfekowany i przechowywany w pomieszczeniach porządkowych. Szkolenia dla personelu medycznego i gospodarczego prowadzone są według harmonogramów oraz dodatkowo w razie potrzeby.

W podmiotach leczniczych wykonujących świadczenia ambulatoryjne nie używa się bielizny wielorazowej z wyjątkiem odzieży roboczej i w nielicznych przychodniach parawanów. Podczas kontroli zwracano uwagę na postępowanie z odzieżą roboczą i ochroną personelu zwłaszcza w zakresie przekazywanej jej do pralni.

Zalecano stosowanie odzieży ochronnej z krótkim rękawem oraz innych środków ochrony indywidualnej dostosowanych do zagrożenia (maseczki ochronne, fartuchy, rękawiczki jednorazowe czyste i sterylne). Stwierdzono wystarczającą ilość środków ochrony indywidualne oraz prawidłowe jej wykorzystywanie.

Podmioty lecznictwa ambulatoryjnego posiadają podpisane umowy z pralniami zewnętrznymi, pierze odzież ochronną we własnym zakresie w wydzielonych pralkach lub stosują bieliznę jednorazowego użytku, która po użyciu traktowana jest jako odpad medyczny.

W wyniku przeprowadzonych w 2025 r. kontroli sanitarnych można stwierdzić, że postępowanie z brudną i czystą bielizną w placówkach świadczących usługi medyczne nie stwarzało zagrożenia dla zdrowia pacjentów i personelu.

Podmioty lecznicze realizują procesy dezynfekcji powierzchni dotykowych i bezdotykowych w oparciu o procedury/schematy/instrukcje postępowania/plany higieny poszczególnych jednostek organizacyjnych.

Nadzór nad procesami dezynfekcji i sterylizacji w podmiotach wykonujących działalność leczniczą

Dezynfekcja rąk w podmiotach odbywa się w oparciu o opracowaną i wdrożoną procedurę higienicznego i chirurgicznego mycia rąk. Stanowiska higieny rąk wyposażone prawidłowo w dozowniki z mydłem w płynie oraz antyseptykiem w systemach otwartych i zamkniętych, ręczniki papierowe w krytych podajnikach oraz pojemniki na zużyte ręczniki. Przy umywalkach umieszczane są formy wizualne prawidłowej techniki mycia i dezynfekcji.

Podczas kontroli zalecano, aby preparaty do mycia i dezynfekcji rąk były umieszczane w zamkniętych systemach dozowania ze względu na ochronę środka przed zanieczyszczeniami z zewnątrz, co może obniżyć jego skuteczności działania.

W skontrolowanych podmiotach stwierdzono adekwatną ilość preparatów dezynfekcyjnych wykorzystywanych do dekontaminacji narzędzi i sprzętu. Stężone i gotowe do użycia preparaty przechowywane w oryginalnych opakowaniach, w wyznaczonych miejscach, niedostępnych dla osób niepowołanych, z widocznym oznaczeniem terminu ważności. Personel wykonujący procesy dezynfekcji stosuje środki ochrony osobistej wskazane w karcie charakterystyki preparatu.

Sterylizacja

Każdy zabieg, przebiegający z naruszeniem ciągłości tkanek, wymaga zastosowania sterylnych narzędzi. Większość podmiotów leczniczych korzysta z wyrobów medycznych i sprzętu jednorazowego użytku. Podmioty lecznicze wykorzystujące narzędzia wielorazowego posiadają odpowiednie warunki do reprocessowania. Elementy ciągu technologicznego zapewniają ruch postępowy od wyrobów skażonych do wyrobów sterylnych.

W kontrolowanych podmiotach wewnętrzna kontrola skuteczność procesów sterylizacji podlega kontroli chemicznej, biologicznej oraz fizycznej. Dokumentacja prowadzona prawidłowo i pozwala na powiązanie użycia sterylnego, bezpiecznego narzędzia z pacjentem.

W czasie kontroli zalecano postępowanie zgodne z „Ogólnymi wytycznymi dla wszystkich podmiotów wykonujących procesy dekontaminacji, w tym sterylizacji wyrobów medycznych i innych przedmiotów wielorazowego użytku wykorzystywanych przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych oraz innych czynności, podczas których może dojść do przeniesienia choroby zakaźnej lub zakażenia” pod redakcją P. Grzesiowskiego, D. Kudzia – Karwowskiej, E. Kutrowskiej, A. Tymoczko, październik 2017 r., oraz wytyczne zawarte w publikacji „Dekontaminacja Wyrobów Medycznych – Kompendium” (rok wydania 2023).

Gospodarka odpadami medycznymi

W podmiotach leczniczych na terenie powiatu płockiego postępowanie z odpadami medycznymi było prawidłowe, zgodne z obowiązującymi przepisami prawa. Podczas kontroli sprawdzane były warunki ich przechowywania, częstotliwość odbioru udokumentowana na indywidualnych kontaktach w systemie BDO, właściwe oznakowanie worków i pojemników (umożliwiający identyfikację pochodzenia odpadu), stan opracowania procedur oraz ich odniesienie do rzeczywistego trybu postępowania. Odpady medyczne są magazynowane w podmiotach leczniczych nie dłużej niż 30 dni.

Skargi, interwencje, odwołania, zażalenia dotyczące podmiotów leczniczych

Do PSSE w Płocku w 2025 r. nie wpłynęła skarga ani zażalenie. Wraz z innymi Sekcjami uczestniczono w następującej interwencji:

- Ośrodek Leczenia Uzależnień Strupczewo Duże 32A, 09-414 Strupczewo Duże (Komórka wiodąca Sekcja Higieny Komunalnej) - interwencja dotyczyła wielu czynników, z zakresu Sekcji Epidemiologii dotyczyła podejrzenia prowadzenia niezarejestrowanej działalności leczniczej, próby podjęcia kontroli odbyły się dwukrotnie w lipcu oraz grudniu 2025 r., dwukrotnie nikogo nie zastano w miejscu interwencji, sporządzono stosowną notatkę służbową, poprzez korespondencję z Wojewodą Mazowieckim, Starostą Powiatu Sierpeckiego i innymi instytucjami ustalono, że w.w Ośrodek nie jest placówką medyczną, a podmiotem podlegającym pod fundację „MOCNI MOCA NADZIEJI”. Dalszą część sprawy prowadzi Sekcja Higieny Komunalnej PSSE w Płocku.

Stan sanitarny powiatu płockiego w zakresie zwalczania chorób zakaźnych

1. Nadzór nad chorobami objętymi programami eradykacji i eliminacji Światowej Organizacji Zdrowia (WHO)
 - Poliomyelitis

Zgodnie z programem WHO eradykacji poliomyelitis oraz zgodnie z wytycznymi Głównego Inspektora Sanitarnego i Mazowieckiego Państwowego Wojewódzkiego Inspektora Sanitarnego kontynuowano w podmiotach leczniczych nadzór czynny i bierny nad przypadkami ostrych porażen wiotkich, mający na celu zwiększenie ich zgłaszalności oraz weryfikacji wirusologicznej. W ciągu roku przeprowadzono 24 kontrole na oddziałach pediatrycznych w dwóch szpitalach na podległym terenie. Kontrolowano rozpoznania lekarskie u pacjentów w wieku 0-18 lat. Utrzymano również w szpitalach tygodniowe raportowanie w zakresie nowych przypadków ostrych porażen wiotkich. Kontynuowana była bieżąca współpraca pomiędzy pracownikami Sekcji Zwalczania Chorób Zakaźnych PSSE w Płocku a wyznaczonymi Koordynatorami OPW w szpitalach oraz Zespołami Kontroli Zakażeń Szpitalnych. Kontrole dotyczące ostrych porażen wiotkich odbywały się w każdym miesiącu, w 2025 r. nie odnotowano nieprawidłowości w tym zakresie.

W 2025 r. na terenie powiatu płockiego odnotowano 1 przypadek ostrego porażenia wiotkiego u dzieci i młodzieży do 15 r. życia (pacjent hospitalizowany w Dziecięcym Szpitalu Klinicznym w Warszawie, rozpoznano porażenie kończyn dolnych nie określone – G 82.2). W powiecie płockim odnotowano również 1 przypadek zespołu Guillaina-Barrego (G 61.0) u dziecka powyżej 15 r. życia (przypadek nie spełniał kryteriów do rejestracji w dwutygodniowym sprawozdaniu o zachorowaniach na choroby zakaźne). W 2024 r. nie zarejestrowano przypadków ostrych porażen wiotkich.

Liczba zarejestrowanych przypadków opw w 2024 r.	Zapadalność ⁴ w 2024 r.	Liczba zarejestrowanych przypadków opw w 2025 r.	Zapadalność w 2025 r.
0	0	1	6,68

- Odra

W 2025 r. odnotowano 1 zgłoszenie podejrzenia zachorowania na odrę, przypadek wykluczono. Osoby ze styczności objęto nadzorem epidemiologicznym oraz zgłoszono do nadzoru lekarskiego. W 2024 r. również odnotowano 1 zgłoszenie podejrzenia zachorowania na odrę, przypadek wykluczono.

Temat zgłaszalności przypadków podejrzenia odry omawiany był w trakcie kontroli zgłaszalności chorób zakaźnych w podmiotach leczniczych.

Liczba zarejestrowanych przypadków odry w 2024 r.	Zapadalność w 2024 r.	Liczba zarejestrowanych przypadków odry w 2025 r.	Zapadalność w 2025 r.
0	0	0	0

- Różyczka

W 2025 r., podobnie jak w 2024 r., nie odnotowano przypadków różyczki.

Liczba zarejestrowanych przypadków różyczki w 2024 r.	Zapadalność w 2024 r.	Liczba zarejestrowanych przypadków różyczki w 2025 r.	Zapadalność w 2025 r.
0	0	0	0

2. Nadzór nad zakażeniami i chorobami przenoszonymi drogą pokarmową (pojedyncze zachorowania oraz ogniska epidemiczne)

- Salmoneloza

W 2025 r. zarejestrowano 46 przypadków salmoneloz, w tym 43 zatrucia pokarmowe, 2 posocznice i 1 inny przypadek pozajelitowy. W 2024 r. zarejestrowano 39 zachorowań na salmonelozę (tylko zatrucie pokarmowe).

Liczba zarejestrowanych przypadków salmonelozy jelitowej w 2024 r.	Zapadalność w 2024 r.	Liczba zarejestrowanych przypadków salmonelozy jelitowej w 2025 r.	Zapadalność w 2025 r.
39	35,66	43	39,51

⁴ Zapadalność – stosunek liczby nowych zachorowań w określonym czasie do liczebności populacji, w której one wystąpiły.

- Shigeloza

W 2025 r., podobnie jak w 2024 r., nie odnotowano przypadków czerwonki bakteryjnej (shigelozy).

- Jersinioza

W 2025 r. nie odnotowano przypadków zakażeń wywołanych przez *Yersinia enterocolitica* oraz *Yersinia pseudotuberculosis*. W 2024 r. odnotowano 1 przypadek jersiniozy w postaci jelitowej.

Liczba zarejestrowanych przypadków jersiniozy jelitowej w 2024 r.	Zapadalność w 2024 r.	Liczba zarejestrowanych przypadków jersiniozy jelitowej w 2025 r.	Zapadalność w 2025 r.
1	0,91	0	0

- Kampylobakterioza

W 2025 r., podobnie jak w 2024 r., odnotowano 1 przypadek zakażenia jelitowego wywołanego przez *Campylobacter*.

Liczba zarejestrowanych przypadków kampylobakteriozy w 2024 r.	Zapadalność w 2024 r.	Liczba zarejestrowanych przypadków kampylobakteriozy w 2025 r.	Zapadalność w 2025 r.
1	0,91	1	0,92

- Zakażenia *Escherichia coli* biegunkotwórczą

W 2025 r. odnotowano 5 przypadków zakażeń jelitowych wywołanych przez *E. coli* biegunkotwórczą. W 2024 r. odnotowano 3 takie zakażenia.

Liczba zarejestrowanych przypadków zakażeń wyw. <i>E. coli</i> biegunkotwórczą w 2024 r.	Zapadalność w 2024 r.	Liczba zarejestrowanych przypadków zakażeń wyw. <i>E. coli</i> biegunkotwórczą w 2025 r.	Zapadalność w 2025 r.
3	2,74	5	4,59

- Bąblowica

W 2025 r. odnotowano 1 przypadek bąblowicy. W 2024 r. nie zarejestrowano zachorowań na bąblowicę.

Liczba zarejestrowanych przypadków bąblowicy w 2024 r.	Zapadalność w 2024 r.	Liczba zarejestrowanych przypadków bąblowicy w 2025 r.	Zapadalność w 2025 r.
0	0	1	0,92

- Wirusowe zapalenie wątroby typu A

W 2025 r. odnotowano 1 przypadek WZW A. Osoby z bliskiego kontaktu zostały objęte nadzorem epidemiologicznym i lekarskim.

Liczba zarejestrowanych przypadków WZW A w 2024 r.	Zapadalność w 2024 r.	Liczba zarejestrowanych przypadków WZW A w 2025 r.	Zapadalność w 2025 r.
0	0	1	0,92

- Zakażenia wywołane przez Clostridium difficile

W 2025 r. odnotowano 71 zakażeń wywołanych przez Clostridium difficile. W 2024 r. było 80 zakażeń. Zakażenia te dotyczą głównie pacjentów przebywających na oddziałach szpitalnych.

Liczba zarejestrowanych przypadków C. difficile w 2024 r.	Zapadalność w 2024 r.	Liczba zarejestrowanych przypadków C. difficile w 2025 r.	Zapadalność w 2025 r.
80	73,14	71	65,24

- Ogniska epidemiczne chorób przenoszonych drogą pokarmową

W 2025 r. odnotowano 3 ogniska choroby przenoszonej drogą pokarmową o etiologii Salmonella enteritidis/gr. D. Jedno z ognisk wystąpiło po spożyciu wyrobów pochodzących z Zakładu Piekarniczo-Cukierniczego „Grahamka”, Żągoty 46. Objawy zatrucia pokarmowego wystąpiły u 11 osób, ustalono, że czynnikiem etiologicznym zatrucia była Salmonella. W trakcie dochodzenia epidemiologicznego wśród pracowników zakładu wykryto nosiciela tych pałeczek. Wydano łącznie 3 decyzje (w tym 1 w zakładzie „Grahamka”) nakazujące natychmiastowe zaniechanie wykonywania pracy w związku z ryzykiem przeniesienia zakażenia, które zostały uchylone po uzyskaniu ujemnych wyników badania kału. W czynnościach związanych z opracowaniem ogniska współpracowano z Sekcją Higieny Żywności i Żywienia PSSE w Płocku. W ramach działań przeciwepidemicznych unieruchomiono część cukierniczą zakładu produkcyjnego, która po przeprowadzeniu skutecznej dezynfekcji pomieszczeń i sprzętów została przywrócona do pracy.

Dwa pozostałe ogniska choroby przenoszonej drogą pokarmową o etiologii Salmonella były to małe ogniska domowo-rodzinne, nie ustalono źródła zakażenia.

Jeden przypadek WZW A u mężczyzny z powiatu plockiego był połączony z ogniskiem WZW A zarejestrowanym przez PSSE w st. Warszawie.

3. Nadzór nad chorobami, którym można zapobiegać drogą szczepień

- Krztusiec

W 2025 r. odnotowano 16 przypadków zachorowania na krztusiec. W 2024 r. było to 56 zachorowań. Wyraźny spadek liczby przypadków krztuśca w 2025 r. odpowiada ogólnemu trendowi w Polsce.

Liczba zarejestrowanych przypadków krztuśca w 2024 r.	Zapadalność w 2024 r.	Liczba zarejestrowanych przypadków krztuśca w 2025 r.	Zapadalność w 2025 r.
56	51,2	16	14,7

- Świnka

W 2025 r. odnotowano 1 zachorowanie na świnkę. W 2024 r. zanotowano 3 przypadki świnki.

Liczba zarejestrowanych przypadków świnki w 2024 r.	Zapadalność w 2024 r.	Liczba zarejestrowanych przypadków świnki w 2025 r.	Zapadalność w 2025 r.
3	2,74	1	0,92

- Błonica, tężec

W 2025 r., podobnie jak w 2024 r., nie odnotowano przypadków błonicy i tężca.

- Grypa

W 2025 r. odnotowano 2218 przypadków grypy, w tym 27 zachorowań potwierdzonych testem PCR lub prawdopodobnych oraz 2191 potwierdzonych testem antygenowym. W 2024 r. odnotowano łącznie 885 przypadków grypy. Wyraźny wzrost liczby przypadków grypy w 2025 r. odpowiada ogólnemu trendowi w Polsce.

Liczba zarejestrowanych przypadków grypy w 2024 r.	Zapadalność w 2024 r.	Liczba zarejestrowanych przypadków grypy w 2025 r.	Zapadalność w 2025 r.
885	810,86	2218	2038,08

- Sars-CoV-2/Covid-19

W 2025 r. odnotowano 652 zachorowań na Covid-19. W 2024 r. odnotowano 699 przypadków Covid-19.

Liczba zarejestrowanych przypadków Covid-19 w 2024 r.	Zapadalność w 2024 r.	Liczba zarejestrowanych przypadków Covid-19 w 2025 r.	Zapadalność w 2025 r.
699	639,08	652	599,11

- Wirus RSV

W 2025 r. odnotowano 409 przypadków zakażeń układu oddechowego wywołanych przez wirus RSV, w 2024 r. zarejestrowanych 156 takich zachorowań. Wyraźny wzrost liczby przypadków zakażeń RSV w 2025 r. odpowiada ogólnemu trendowi w Polsce.

Liczba zarejestrowanych przypadków zakażeń RSV w 2024 r.	Zapadalność w 2024 r.	Liczba zarejestrowanych przypadków zakażeń RSV w 2025 r.	Zapadalność w 2025 r.
156	142,63	409	375,82

- Ospa wietrzna

W 2025 r. odnotowano 235 przypadków ospy wietrznej. W 2024 r. zarejestrowano 432 takie zachorowania. Spadek liczby przypadków ospy wietrznej w 2025 r. odpowiada ogólnemu trendowi w Polsce.

Liczba zarejestrowanych przypadków ospy wietrznej w 2024 r.	Zapadalność w 2024 r.	Liczba zarejestrowanych przypadków ospy wietrznej w 2025 r.	Zapadalność w 2025 r.
432	394,97	235	215,94

- Płonica (szkarlatyna)

W 2025 r. odnotowano 34 przypadki płonicy. W 2024 r. zarejestrowano 129 takich zachorowań. Spadek liczby przypadków płonicy w 2025 r. odpowiada ogólnemu trendowi w Polsce.

Liczba zarejestrowanych przypadków płonicy w 2024 r.	Zapadalność w 2024 r.	Liczba zarejestrowanych przypadków płonicy w 2025 r.	Zapadalność w 2025 r.
129	117,94	34	31,24

4. Nadzór nad chorobami przenoszonymi przez krew

- WZW typu B

W 2025 r. odnotowano 5 przypadków WZW B przewlekłego i bliżej nieokreślonego. W 2024 r. odnotowano 4 takie zachorowania.

Liczba zarejestrowanych przypadków WZW B w 2024 r.	Zapadalność w 2024 r.	Liczba zarejestrowanych przypadków WZW B w 2025 r.	Zapadalność w 2025 r.
4	3,66	5	4,59

- WZW C typu C

W 2025 r. odnotowano 4 przypadki WZW C przewlekłego i bliżej nieokreślonego. W 2024 r. zarejestrowano 5 takich zachorowań.

Liczba zarejestrowanych przypadków WZW C w 2024 r.	Zapadalność w 2024 r.	Liczba zarejestrowanych przypadków WZW C w 2025 r.	Zapadalność w 2025 r.
5	4,57	4	3,68

5. Nadzór nad chorobami inwazyjnymi

- Inwazyjna choroba meningokokowa

W 2025 r., podobnie jak w 2024 r., odnotowano 1 przypadek inwazyjnej choroby meningokokowej pod postacią posocznicy.

Liczba zarejestrowanych przypadków IChM w 2024 r.	Zapadalność w 2024 r.	Liczba zarejestrowanych przypadków IChM w 2025 r.	Zapadalność w 2025 r.
1	0,91	1	0,92

- Inwazyjna choroba pneumokokowa

W 2025 r. odnotowano 19 przypadków inwazyjnej choroby pneumokokowej pod postacią posocznicy i/lub zapalenia płuc/zapalenia opon mózgowych i/lub mózgu. W 2024 r. zarejestrowano 17 takich zachorowań.

Liczba zarejestrowanych przypadków inwaz. ch. pneumokokowej w 2024 r.	Zapadalność w 2024 r.	Liczba zarejestrowanych przypadków inwaz. ch. pneumokokowej w 2025 r.	Zapadalność w 2025 r.
17	15,54	19	17,46

- Inwazyjna choroba wywołana przez *Streptococcus pyogenes*

W 2025 r. odnotowano 29 przypadków inwazyjnej choroby wywołanej przez *Streptococcus pyogenes* pod postacią róży i posocznicy. W 2024 r. odnotowano 43 takie zachorowania.

Liczba zarejestrowanych przypadków ch. inwazyjnej wyw. <i>S. pyogenes</i> w 2024 r.	Zapadalność w 2024 r.	Liczba zarejestrowanych przypadków ch. inwazyjnej wyw. <i>S. pyogenes</i> 2025 r.	Zapadalność w 2025 r.
699	639,08	652	599,11

- Gruźlica

W 2025 r. odnotowano 10 zachorowań na gruźlicę. W 2024 r. zarejestrowano 13 przypadków gruźlicy.

Liczba zarejestrowanych przypadków gruźlicy w 2024 r.	Zapadalność w 2024 r.	Liczba zarejestrowanych przypadków gruźlicy w 2025 r.	Zapadalność w 2025 r.
13	11,91	10	9,19

- Legioneloza

W 2025 r., podobnie jak w 2024 r., nie odnotowano przypadków legionelozy.

6. Nadzór nad chorobami odzwierzęcymi

- Borelioza

W 2025 r. odnotowano 108 przypadków boreliozy. W 2024 r. zanotowano 50 takich zachorowań. Wyraźny wzrost liczby przypadków boreliozy w 2025 r. odpowiada ogólnemu trendowi w Polsce

Liczba zarejestrowanych przypadków boreliozy w 2024 r.	Zapadalność w 2024 r.	Liczba zarejestrowanych przypadków boreliozy w 2025 r.	Zapadalność w 2025 r.
50	45,71	108	99,24

- Kleszczowe zapalenie mózgu

W 2025 r., podobnie jak w 2024 r., odnotowano 2 przypadki kleszczowego zapalenia mózgu.

Liczba zarejestrowanych przypadków KZM w 2024 r.	Zapadalność w 2024 r.	Liczba zarejestrowanych przypadków KZM w 2025 r.	Zapadalność w 2025 r.
2	1,83	2	1,84

- Wścieklizna/styczność i narażenie na wściekliznę z potrzebą wykonania szczepień poekspozycyjnych

W 2025 r. odnotowano 39 przypadków poekspozycyjnego szczepienia przeciw wściekliznie. W 2024 r. były to 32 przypadki.

Prowadzono współpracę z Powiatowym Lekarzem Weterynarii w Płocku w zakresie obserwacji zwierząt w kierunku wścieklizny po pokąsaniu człowieka. W 2025 r. powiecie płockim przeprowadzono 135 takich obserwacji, dotyczyły one głównie psów i kotów.

Liczba zarejestrowanych osób zaszczepionych p/wściekliznie w 2024 r.	Zapadalność w 2024 r.	Liczba zarejestrowanych osób zaszczepionych p/wściekliznie w 2025 r.	Zapadalność w 2025 r.
32	29,26	39	35,84

7. Nadzór nad zakażeniami i chorobami przenoszonymi drogą płciową

- Kiła

W 2025 r. odnotowano 3 zachorowania na kiłę. W 2024 r. były to 2 zachorowania.

Liczba zarejestrowanych przypadków kiły w 2024 r.	Zapadalność w 2024 r.	Liczba zarejestrowanych przypadków kiły w 2025 r.	Zapadalność w 2025 r.
2	1,83	3	2,76

- Rzeżączka

W 2025 r., podobnie jak w 2024 r., nie odnotowano przypadków rzeżączki.

Liczba zarejestrowanych przypadków rzeżączki w 2024 r.	Zapadalność w 2024 r.	Liczba zarejestrowanych przypadków rzeżączki w 2025 r.	Zapadalność w 2025 r.
0	0	0	0

- Choroby wywołane przez Chlamydie

W 2025 r. odnotowano 2 przypadki chorób wywołanych przez Chlamydie. W 2024 r. zarejestrowano 1 taki przypadek.

Liczba zarejestrowanych przypadków chorób wywołanych przez chlamydie w 2024 r.	Zapadalność w 2024 r.	Liczba zarejestrowanych przypadków chorób wywołanych przez chlamydie w 2025 r.	Zapadalność w 2025 r.
1	0,91	2	1,84

- Nowe zakażenia wywołane przez HIV

W 2025 r., podobnie jak w 2024 r., nie odnotowano nowych zakażeń wirusem HIV ani zachorowań na AIDS.

8. Nadzór nad zgłaszalnością chorób zakaźnych w podmiotach leczniczych na terenie powiatu płockiego

W 2025 r. pracownicy Sekcji Zwalczenia Chorób Zakaźnych przeprowadzili kontrole w 7 zakładach leczniczych na terenie powiatu płockiego. Sprawdzeniu podlegały procedury dotyczące zgłaszalności chorób zakaźnych oraz ich zastosowanie w pracy bieżącej, jak również zgodność pomiędzy rodzajem i liczbą chorób zakaźnych wykazanych do Narodowego Funduszu Zdrowia oraz zgłoszonych do PPIS w Płocku. W związku z prowadzonymi kontrolami nie wszczęto żadnego postępowania administracyjnego.

Szczepienia ochronne

W roku 2025 realizowano szczepienia ochronne na podstawie rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 27 września 2023 r. w sprawie obowiązkowych szczepień ochronnych (Dz. U. 2025 poz. 782) oraz Programu Szczepień Ochronnych załączonego do Komunikatu Głównego Inspektora Sanitarnego z dnia 31 października 2024 r. (Dz. Urz. MZ 2024 poz. 93).

W 2025 r. w powiecie płockim PSSE w Płocku prowadziła nadzór nad szczepieniami u dzieci i młodzieży w 28 punktach szczepień t.j.:

- 1 Samodzielnym Publicznym Zakładzie Opieki Zdrowotnej
- 27 Niepublicznych Zakładach Opieki Zdrowotnej

Ocenę efektywności realizacji szczepień ochronnych oparto na analizie sprawozdań MZ-54 za 2025 r. przestanych z ww. punktów szczepień.

Szczepieniami obowiązkowymi wg. Programu Szczepień Ochronnych objęto 15436 dzieci i młodzieży do lat 19-tu z terenu powiatu płockiego.

Stan uodpornienia w poszczególnych rocznikach dzieci i młodzieży:

Szczepienia p/ gruźlicy

- noworodki 2025 – 98,1 %

- rocznik 2024 – 97,9 %

Szczepienia p/ Rotawirusom

- rocznik 2025 – 54,6 % (pełne szczepienie podstawowe)
- rocznik 2024 – 76,9 % (pełne szczepienie podstawowe)

Szczepienia p/ Wirusowemu Zapaleniu Wątroby typu B

- rocznik 2025 – 75,8 % (szczepienia pierwotne – 36,3 % + szczepienia uzupełniające – 39,5 %)
- dzieci od 2 roku życia do 4 roku życia – 95,1 %

Szczepienia p/Błonicy, Tężcowi, Krztuścowi oraz Poliomyelitis

- dzieci w 2 roku życia, rocznik 2024 – 95,2 %
- dzieci w 6 roku życia, rocznik (wstępujący) 2020 – 58,4 % (1 dawka przypominająca)
37,1 % (szczepienia uzupełniające)
- dzieci z rocznika 2019 – 89,3 % (1 dawka przypominająca)
7,5 % (szczepienie uzupełniające)

Szczepienia p/Błonicy, Tężcowi, Krztuścowi

- młodzież w 14 roku życia – rocznik (wstępujący) 2012 –
65,2 % (II dawka przypominająca)
32,3 % (I dawka przypominająca)
- młodzież z rocznika 2011 – 93,1 % (II dawka przypominająca)
4,6 % (I dawka przypominająca)

Szczepienia p/Błonicy i Tężcowi

- młodzież w 19 roku życia – rocznik (wstępujący) 2007 –
54,1 % (III dawka przypominająca)
41,9 % (II dawka przypominająca)
- młodzież z rocznika 2006 – 82,7 % (III dawka przypominająca)
15,1 % (II dawka przypominająca)

Szczepienia p/Haemophilus influenzae typ B

- dzieci w 2 roku życia, rocznik 2024 – 92,8 %

Szczepienia p/Streptococcus pneumoniae

- rocznik 2025 – 56,6 %
- dzieci w 2 roku życia, rocznik 2024 – 93,3 %
- dzieci w 3 roku życia, rocznik 2023 – 96,1 %

Szczepienia p/Odrze, Świnice, Różyczce

- dzieci w 2 roku, rocznik 2024 – 68,8 % (dzieci, które ukończyły 12 miesiąc życia)
- dzieci w 3 roku życia, rocznik 2023 – 96,9 %
- dzieci w 6 roku życia, rocznik 2020 – 96,2 %
- dzieci w 10 roku życia, rocznik 2016 – 97,5 %
- dzieci w 11 roku życia, rocznik 2015 – 97,8 %

Szczepienia p/Różyczce dziewcząt (dawka przypominająca wykazana w 10 roku życia lub później)

- w rocznikach 2016 – 2010 – 97,8 %

Na podstawie danych otrzymanych z punktów szczepień na terenie powiatu płockiego (stan na dzień 31.12.2025 r.) zarejestrowano ogółem 998 dzieci, u których nie wykonano obowiązku szczepień ochronnych.

Wysłano 28 pism edukacyjnych wyjaśniających skuteczność stosowania szczepień jako najlepszej formy profilaktyki chorób zakaźnych, 39 wezwań do wykonania obowiązku szczepień ochronnych, 40 upomnień oraz wystawiono 8 tytułów wykonawczych wraz wnioskiem do wojewody o nałożenie grzywny w związku z niewykonaniem ww. obowiązku.

z

W drugiej połowie 2025 r. u 79 dzieci wznowiono obowiązkowe szczepienia ochronne w wyniku podjętych działań przez PPIS w Płocku.

VII. ZAPOBIEGAWCZY NADZÓR SANITARNY

Sekcja Zapobiegawczego Nadzoru Sanitarnego realizuje ustawowe obowiązki i zadania w zakresie zdrowia publicznego na poszczególnych etapach planowania przestrzennego oraz procesów inwestycyjnych w szczególności poprzez uzgadnianie pod względem spełnienia wymagań higienicznych i zdrowotnych projektów budowlanych i technologicznych nowo realizowanych inwestycji, poprzez ich realizację i dopuszczenie do użytkowania, a także opiniowanie przedsięwzięć w ramach oceny oddziaływania na środowisko przed wydaniem decyzji o środowiskowych uwarunkowaniach oraz uzgadnianie projektów decyzji o ustaleniu inwestycji celu publicznego i warunków zabudowy.

Głównymi aktami prawnymi stanowiącymi podstawę do wydania rozstrzygnięć podejmowanych w ramach działań zapobiegawczego nadzoru sanitarnego są:

- ustawa z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (Dz. U. z 2024 r. poz. 416);
- ustawa z dnia 3 października 2008 r. o udostępnianiu informacji o środowisku i jego ochronie, udziale społeczeństwa w ochronie środowiska oraz o ocenach oddziaływania na środowisko (Dz. U. z 2024 r., poz. 1112, z późn. zm.);
- ustawa z dnia 27 marca 2003 r. o planowaniu i zagospodarowaniu przestrzennym (Dz. U. z 2024 r., poz. 1130, z późn. zm.);
- ustawa z dnia 7 lipca 1994 r. Prawo budowlane (Dz. U. z 2025 r., poz. 418 z późn. zm.).

W roku 2025 Sekcja Zapobiegawczego Nadzoru Sanitarnego rozpatrzyła na terenie powiatu plockiego ogółem 2532 sprawy.

Strategiczna ocena oddziaływania na środowisko.

W ramach strategicznej oceny oddziaływania na środowisko szczególną uwagę zwracano m.in. na prawidłową gospodarkę wodną i ściekową, gospodarkę odpadami, uzbrojenia terenu w infrastrukturę techniczną, ochronę powietrza atmosferycznego oraz klimatu akustycznego. Uwzględniano wpływ zamierzeń planów na zachowanie prawidłowych warunków higienicznych i zdrowotnych ludzi zamieszkałych na terenach przeznaczonych do zmiany przeznaczenia. Na podkreślenie zasługuje fakt, że zapisy do większości planów przewidują zaopatrzenie w wodę z ujęć publicznych, odprowadzanie ścieków do kanalizacji sanitarnej, funkcjonowanie kotłowni wyłącznie na paliwo ekologiczne.

W ramach strategicznej oceny PPIS w Płocku wydał 69 opinii dot.:

- uzgodnienia zakresu i stopnia szczegółowości informacji wymaganych w prognozie oddziaływania na środowisko dla projektów miejscowych planów zagospodarowania przestrzennego (22);
- projektu dokumentu wraz z prognozą oddziaływania na środowisko (47).

Opiniowanie w zakresie przedsięwzięć wymagających oceny oddziaływania na środowisko.

Odrębną kwestią w działaniach zmierzających do poprawy stanu sanitarno-higienicznego powiatu (następny etap w procesie inwestycyjnym) są wnioski od wójtów i burmistrzów dotyczące wyrażenia opinii co do potrzeby przeprowadzenia oceny oddziaływania przedsięwzięcia na środowisko i ewentualnego zakresu raportu dla planowanych

przedsięwzięć. Najczęściej rozpatrywane przedsięwzięcia to: drogi, budynki produkcyjne oraz gospodarka wodno – kanalizacyjna. Podczas opiniowania zwracano szczególną uwagę na zebranie pełnej informacji o przedsięwzięciu i jego wpływie na zdrowie i życie okolicznych mieszkańców.

Na wnioski organów samorządowych zostało wydanych 70 opinii odnośnie oceny oddziaływania przedsięwzięcia na środowisko dotyczących opinii co do potrzeby przeprowadzenia oceny oddziaływania przedsięwzięcia na środowisko i stwierdzających konieczność opracowania raportu.

W roku ubiegłym wydano 15 opinii dot. uzgodnienia warunków realizacji przedsięwzięcia przed wydaniem decyzji o środowiskowych uwarunkowaniach. Załączone raporty określały oddziaływanie planowanego przedsięwzięcia na poszczególne elementy środowiska oraz warunki życia i zdrowia ludzi przy uwzględnieniu przyjętych przez inwestora rozwiązań lokalizacyjnych, projektowych, technologicznych, technicznych i organizacyjnych.

Na podstawie ww. szczegółowych informacji, a także ich wiarygodności zależał zakres, rodzaj i charakter zidentyfikowanych oraz nałożonych na inwestora warunków środowiskowych. Raport odnosił się również do oceny możliwości wystąpienia konfliktu społecznego związanego z realizacją przedsięwzięcia. Zgodnie z przepisami prawa – organ właściwy do wydania decyzji o środowiskowych uwarunkowaniach zapewniał możliwość udziału społeczeństwa w postępowaniu, w ramach którego przeprowadzał ocenę oddziaływania przedsięwzięcia na środowisko, poprzez zamieszczenie w publicznie dostępnym wykazie danych o wniosku o wydanie decyzji o środowiskowych uwarunkowaniach wraz z raportem o oś i o możliwości składania uwag i wniosków w tej sprawie.

W roku ubiegłym do PPIS w Płocku nie wpłynęły żadne skargi dotyczące przedsięwzięć inwestycyjnych, których realizacja i późniejsza eksploatacja mogłaby wywołać konflikty społeczne.

Opiniowanie dokumentacji projektowej

W roku 2025 w ramach realizacji zadań w dziedzinie zapobiegawczego nadzoru sanitarnego PPIS w Płocku uzgodnił 118 dokumentacji projektowych. Opiniując dokumentacje projektowe szczególną uwagę zwracano na prawidłowy układ funkcjonalny pomieszczeń, prawidłowe ciągi technologiczne, warunki środowiska na stanowiskach pracy, proponowane do zastosowania materiały i sposób wykończenia ścian oraz podłóg, odpowiednie do założonej funkcji użytkowej wyposażenie w sprzęt i urządzenia technologiczne, zastosowaną wentylację i ogrzewanie pomieszczeń, sposób rozwiązania instalacji wodno – kanalizacyjnej, itp.

Wśród opiniowanych projektów budowlanych przeważały dokumentacje obiektów i lokali branży spożywczej (zakłady małej gastronomii, sklepy, restauracje), obiekty nauczania i wychowania (szkoły, sale gimnastyczne, przedszkola), adaptacje istniejących obiektów na potrzeby lecznictwa otwartego i zamkniętego, prywatne gabinety lekarskie, salony fryzjerskie i kosmetyczne oraz rehabilitacyjne inwestycje infrastrukturalne (wodociągi, kanalizacje itp.), oczyszczalnie ścieków, stacje uzdatniania wody itp.

Pracownicy Sekcji Zapobiegawczego Nadzoru Sanitarnego wielokrotnie zwracali się o wyjaśnienia, uzupełnienia i dodatkowe informacje do składanych dokumentów projektowych. Ponadto prowadząc konsultacje z petentami i wyjaśniając zasady postępowania przy uruchamianiu obiektów, poczynawszy od planowania poprzez projekt do odbioru, udzielano informacji odnośnie wymagań higieniczno-sanitarnych dla

poszczególnych obiektów, w tym również - jeżeli zachodziła taka konieczność, informowano inwestora o obowiązku uzyskania odstępstwa od warunków technicznych.

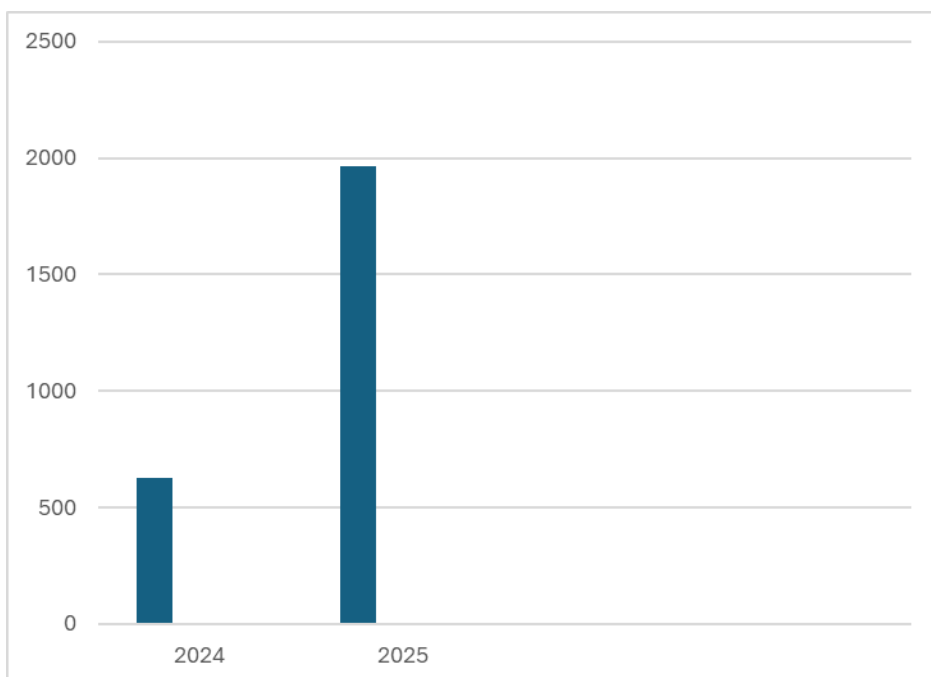
Inwestorzy stosują również coraz lepszej jakości urządzenia technologiczne charakteryzujące się dużą estetyką i bezpieczeństwem. Na uwagę zasługuje również coraz częstsze stosowanie dobrej jakości instalacji sanitarnych.

Uzgodnianie projektów decyzji o ustaleniu inwestycji celu publicznego oraz warunków zabudowy

W roku ubiegłym wpłynęło 1966 wniosków organów samorządowych o zajęcie stanowiska w sprawie uzgodnienia projektów decyzji o ustaleniu lokalizacji inwestycji celu publicznego i o warunkach zabudowy.

Wydano łącznie 1966 postanowień uzgadniających pod względem wymagań higienicznych i zdrowotnych warunki ujęte w projektach decyzji o ustaleniu lokalizacji inwestycji celu publicznego oraz o warunkach zabudowy.

W porównaniu w rokiem 2024 r. (629), nastąpił wzrost o 312,55%.



Udział w dopuszczeniu obiektów budowlanych do użytkowania.

W roku 2025 wpłynęły 42 wnioski o dokonanie odbiorów obiektu pod względem wymagań sanitarnohigienicznych w tym:

- Uczestniczo w dopuszczeniu do użytkowania w 14 obiektach. Czynności kontrolne prowadzone w związku z dopuszczaniem obiektów do użytkowania dotyczą oceny zgodności wykonania inwestycji z projektem budowlanym (opiniowana przez PPIS w Płocku lub rzeczoznawcę ds. sanitarnohigienicznych) oraz eliminowania stwierdzonych uchybień w zakresie wymagań higienicznych i zdrowotnych. Inwestycje były wykonywane zgodnie z dokumentacją projektową lub wprowadzono nieistotne zmiany w trakcie ich realizacji.

- Uczestniczono w 28 odbiorach technologicznych.
- Wpłynęło 69 zawiadomień o zakończeniu budowy i zamiarze przystąpienia do użytkowania obiektu na podstawie ww. ustawy Prawo budowlane - tzw. „cicha zgoda”.

W ramach procedury odbiorowej, w związku ze zgłoszeniem obiektów do użytkowania, nie stwierdzono niezgodności w realizacji inwestycji z projektem budowlanym.

Przedmiotem uzgodnień pod względem wymagań higienicznych i zdrowotnych na etapie projektowania oraz dopuszczenia do użytkowania były obiekty nowobudowane i związane ze zmianą sposobu użytkowania, przeznaczone głównie na funkcje usługowe i handlowe (gastronomia, sklepy, zakłady fryzjerskie, kosmetyczne, prywatne gabinety lekarskie, apteki, hurtownie).

Inwestorzy stosują również coraz lepszej jakości urządzenia technologiczne charakteryzujące się dużą estetyką i bezpieczeństwem. Na uwagę zasługuje również coraz częstsze stosowanie dobrej jakości instalacji sanitarnych. W wyniku egzekwowania na etapie projektowania wymaganych warunków sanitarnych systematycznie poprawiają się warunki sanitarne w zakładach pracy, czego dowodem jest ciągle malejąca liczba pracowników narażonych na czynniki szkodliwe dla zdrowia (potwierdzone wynikami kontroli nadzoru bieżącego).

W 2025 roku na terenie działalności PSSE w Płocku rozbudowywano sieć wodociągową i kanalizacyjną. Instalowanie sieci wodociągowych i kanalizacyjnych porządkowało we właściwy sposób gospodarkę wodno-ściekową, jak również zdecydowanie poprawiło jakość wody pitnej. Zaobserwowano również duże ożywienie prac przy modernizacji i budowie dróg na terenie miasta Płocka. Czynności odbiorowe były dokonywane wspólnie z pracownikami tych sekcji PSSE, które będą sprawowały nadzór bieżący nad odbieraną placówką.

Realizując swoje zadania Sekcja Zapobiegawczego Nadzoru Sanitarnego współpracuje z administracją rządową i samorządową, w szczególności z Prezydentem Miasta Płocka oraz ze Starostą Płockim, a także z Powiatowym Lekarzem Weterynarii, przedstawicielami Inspekcji Ochrony Roślin, Inspekcji Ochrony Środowiska oraz Państwowej Inspekcji Pracy w sprawach dotyczących ochrony zdrowia.

VIII. TABELA – SYTUACJA EPIDEMIOLOGICZNA W POWIECIE PŁOCKIM 2025 R.

Zakres	Podział jednostek	Jednostka chorobowa	powiat płocki				PSSE w Płocku			
			Liczba Zachorowań		Współczynnik zapadalności		Liczba Zachorowań		Współczynnik zapadalności	
			2024	2025	2024	2025	2024	2025	2024	2025
Wybrane jednostki chorobowe	choroby szczepionkowe	Krztusiec	56	16	51,2	14,7	138	31	62,76	14,21
		Odra	0	0	0	0	0	0	0	0
		Różyczka	0	0	0	0	1	0	0,45	0
		Świnka	3	1	2,74	0,92	4	1	1,82	0,46
		Tęžec	0	0	0	0	0	0	0	0
		Ospa Wietrzna	432	235	394,97	215,94	685	516	311,55	236,51
		Grypa (suma)	885	2218	810,86	2038,08	2130	4944	976	2266,05
	choroby nieszczepionkowe	Płonica	129	34	117,94	31,24	235	58	106,88	26,58
	zatrucia i zakażenia jelitowe	Clostridioides difficile	80	71	73,14	65,24	223	185	101,42	84,79
		Clostridium perfringens	0	0	0	0	0	1	0	0,46
		Giardia lamblia	0	4	0	3,68	4	6	1,82	2,75
		Rotawirusy	37	30	33,83	27,57	91	86	41,39	39,42
		Norowirusy	28	54	25,6	49,62	83	110	37,75	50,42
		Wir. zak. jelitowe u dzieci do lat 2	26	21	1640,38	1450,28	74	70	2486,56	2536,23
		Bieguna i zak. żołąd.-jelit. BNO	78	96	71,31	88,21	173	174	78,68	79,75
	choroby wektorowe	Borelioza	50	108	45,71	99,24	119	232	54,12	106,34
		Kleszczowe zapalenie mózgu (KZM)	2	2	1,83	1,84	2	2	0,91	0,92
		Gorączka denga	0	0	0	0	0	0	0	0
		Malaria	0	0	0	0	0	0	0	0

		Bąblowica	0	1	0	0,92	0	1	0	0,46
choroby przenoszone drogą płciową		Kiła	2	3	1,83	2,76	13	8	5,91	3,67
		Rzeżączka	0	0	0	0	1	1	0,45	0,46
		Choroby wyw. przez Chlamydie	1	2	0,91	1,84	4	4	1,82	1,83
		AIDS	0	0	0	0	0	0	0	0
		HIV	0	0	0	0	1	0	0,45	0
choroby inwazyjne wywołane przez		Neisseria meningitidis	1	1	0,91	0,92	1	3	0,45	1,38
		Streptococcus pyogenes	43	29	39,31	26,65	102	60	46,39	24,75
		Streptococcus pneumoniae	17	19	15,54	17,46	34	40	15,46	18,33
		Haemophilus influenzae	2	1	1,83	0,92	2	1	0,91	0,46
WZW		WZWA	0	1	0	0,92	1	4	0,45	1,83
		WZWB ostre	0	0	0	0	0	0	0	0
		WZWB przewlekłe i BNO	4	5	3,66	4,59	14	12	6,37	5,5
		WZWC ostre	0	0	0	0	0	0	0	0
		WZWC przewlekłe i BNO	5	4	4,57	3,68	18	8	8,19	3,67
Inne choroby istotne w nadzorze		Legioneloza	0	0	0	0	0	0	0	0
		Listerioza	4	0	3,66	0	7	2	3,18	0,92
		Ostre porażenia wiotkie u dzieci 0-14	0	1	0	6,68	1	1	3,19	3,61
		Narażenie na wściekliznę/ potrzeba szczepień	32	39	29,26	35,84	65	77	29,56	35,29
		Gruźlica	13	10	11,91	9,19	22	19	10,04	8,71
		COVID-19	699	652	639,08	599,11	1909	1568	868,24	718,68
		RSV	156	409	142,63	375,82	268	881	121,89	403,8
choroby rzadko występujące		Dur brzuszny	0	0	0	0	0	0	0	0
		Dury rzekome A, B, C	0	0	0	0	0	0	0	0
		Choroby wyw. przez wir. Chikungunya	0	0	0	0	0	0	0	0
		Gorączka Q	0	0	0	0	0	0	0	0
		Gorączka plamista i inne riketsjozy	0	0	0	0	0	0	0	0
		Choroba Creutzfeldta-Jakoba	0	0	0	0	0	0	0	0

		Kryptosporidioza	0	0	0	0	0	0	0	0
		Tularemia	0	0	0	0	0	0	0	0
		Ospa małpia	0	0	0	0	0	0	0	0
		Zatrucia grzybami	0	0	0	0	0	0	0	0
	Pozostałe	Pozostałe zachorowania	212	263	194,24	240,97	439	499	200,31	228,71
		RAZEM	2997	4330			6864	9605		