



PAŃSTWOWA INSPEKCJA SANITARNA  
Państwowy Wojewódzki Inspektor Sanitarny w Bydgoszczy



---

2025

RAPORT Z DZIAŁAŃ  
PAŃSTWOWEJ INSPEKCJI  
SANITARNEJ W ZAKRESIE  
ZDROWIA PUBLICZNEGO

---



## SPIS TREŚCI

<b>NADZÓR NAD SZCZEPIENIAMI OCHRONNYMI</b> .....	5
Dystrybucja preparatów szczepionkowych przeciwko COVID-19.....	5
Kontrola kart uodpornienia.....	5
Chmura sprawozdawcza .....	5
<b>NADZÓR NAD CHOROBYMI ZAKAŻNYMI I ZAKAŻENIAMI</b> .....	6
Tularemia .....	6
Podejrzenie mpox.....	6
Kleszczowe zapalenie mózgu (KZM).....	6
Wirusowe zapalenie wątroby typu A (WZW A).....	7
Gruźlica .....	7
Ogniska wysoce zjadliwej grypy ptaków (HPAI).....	7
Ogniska epidemiczne zakażeń w podmiotach wykonujących działalność leczniczą.....	8
Ogniska chorób przenoszonych drogą pokarmową .....	8
Weryfikacja danych z NFZ.....	9
Kontrola podmiotów leczniczych.....	10
Działalność edukacyjna .....	10
<b>OCENA SANITARNA PODMIOTÓW LECZNICZYCH I PRAKTYK ZAWODOWYCH WYKONUJĄCYCH DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ</b> .....	12
Bezpieczeństwo epidemiologiczne pacjentów .....	12
Ocena sposobu żywienia.....	13
<b>STAN SANITARNY WÓD I URZĄDZEŃ WYKORZYSTYWANYCH DO ZAOPATRZENIA LUDNOŚCI W WODĘ</b> .....	15
Woda przeznaczona do spożycia .....	15
Legionella sp. ....	16
Pływalnie, kąpieliska, miejsca okazjonalnie wykorzystywane do kąpieli.....	16
Stan sanitarny obiektów użyteczności publicznej.....	17
Ocena sanitarna podmiotów leczniczych i praktyk zawodowych wykonujących działalność leczniczą .....	18
<b>NADZÓR NAD BEZPIECZEŃSTWEM ŻYWNOŚCI I ŻYWIENIA</b> .....	21
Stan sanitarny obiektów produkcji i obrotu środkami spożywczymi, żywienia zbiorowego i wyrobów przeznaczonych do kontaktu z żywnością.....	21
ACN – Sieć Powiadomienia i Współpracy.....	24
Postępowanie administracyjne i kary pieniężne .....	27
<b>NADZÓR NAD ŚRODOWISKIEM PRACY</b> .....	29
Działania edukacyjno-informacyjne .....	32
Badania wykonywane na stanowiskach pracy .....	33
Narażenie na czynniki szkodliwe dla zdrowia .....	35
Narażenie na czynniki uciążliwe dla zdrowia .....	36
Badania pola elektromagnetycznego .....	37
<b>NADZÓR NAD CHEMIKALIAM I</b> .....	38
Nadzór nad produktami kosmetycznymi .....	38
Nadzór nad środkami zastępczymi i substancjami psychoaktywnymi .....	39
Nadzór nad produktami biobójczymi.....	40
<b>NADZÓR NAD HIGIENĄ RADIACYJNĄ</b> .....	43
Ochrona przed promieniowaniem jonizującym.....	43
Ochrona przed promieniowaniem elektromagnetycznym.....	45
<b>BADANIA SKAŻEŃ PROMIENIOTWÓRCZYCH ŻYWNOŚCI I WODY</b> .....	47
Zdarzenia radiacyjne .....	47
Kontrola jakości medycznych aparatów rentgenowskich.....	47
Pomiary mocy dawki promieniowania rentgenowskiego na stanowiskach pracy i w nowo otwartych pracowniach rtg. ....	48

<b>NADZÓR NAD REALIZACJAMI INWESTYCYJNYMI W ASPEKCIE SANITARNO- HIGIENICZNYM .....</b>	<b>49</b>
<b>WARUNKI HIGIENICZNE I ZDROWOTNE W SZKOŁACH, PLACÓWKACH OŚWIATOWO- WYCHOWAWCZYCH I WYPOCZYNKU.....</b>	<b>52</b>
Warunki higieniczne i zdrowotne nauki i pobytu w szkołach i placówkach .....	52
Higiena procesów nauczania .....	52
Warunki higieniczne i zdrowotne wypoczynku .....	53
<b>PROFILAKTYKA ZDROWOTNA .....</b>	<b>55</b>

*Szanowni Państwo,*

Pragnę przedstawić „Raport z działań Państwowej Inspekcji Sanitarnej w zakresie zdrowia publicznego za rok 2025”. Dokument stanowi kompleksowe podsumowanie najważniejszych działań podejmowanych przez Państwową Inspekcję Sanitarną na rzecz ochrony zdrowia mieszkańców województwa kujawsko-pomorskiego.

Ochrona zdrowia ludności przed zagrożeniami środowiskowymi oraz zapobieganie chorobom, w szczególności chorobom zakaźnym i zawodowym to główny cel Państwowej Inspekcji Sanitarnej. Realizowaliśmy je poprzez sprawowanie nadzoru nad warunkami sanitarnymi, działania kontrolne, a także edukację i promocję zdrowia.

Szczególne znaczenie miały działania związane z monitorowaniem chorób zakaźnych, zapewnieniem bezpieczeństwa żywności oraz nadzorem nad warunkami środowiskowymi wpływającymi na zdrowie mieszkańców. Ważnym obszarem naszej pracy była również profilaktyka zdrowotna oraz edukacja w zakresie kształtowania prozdrowotnych postaw i ograniczania czynników ryzyka chorób.

Miniony rok potwierdził, jak ważna jest stała współpraca instytucji publicznych, samorządów, organizacji oraz środowisk lokalnych w działaniach na rzecz zdrowia mieszkańców. Dzięki zaangażowaniu pracowników Państwowej Inspekcji Sanitarnej możliwe było skuteczne reagowanie na pojawiające się zagrożenia.

Przekazując niniejszy raport, dziękuję wszystkim pracownikom Państwowej Inspekcji Sanitarnej za profesjonalizm i zaangażowanie w codzienną pracę na rzecz zdrowia publicznego. Wyrazy podziękowania kieruję również do instytucji, służb, organów administracji publicznej oraz partnerów społecznych za dobrą współpracę w realizacji wspólnych działań na rzecz bezpieczeństwa sanitarnego.

Mam nadzieję, że przedstawione opracowanie pozwoli Państwu lepiej poznać najważniejsze działania oraz wyzwania w obszarze zdrowia publicznego w naszym regionie.



Państwowy Wojewódzki  
Inspektor Sanitarny w Bydgoszczy

*Wojciech Koper*

## **NADZÓR NAD SZCZEPIENIAMI OCHRONNYMI**

### **Dystrybucja preparatów szczepionkowych przeciwko COVID-19**

Od połowy września 2025 roku Wojewódzka Stacja Sanitarно-Epidemiologiczna w Bydgoszczy prowadziła dystrybucję szczepionek przeciwko COVID-19 na potrzeby realizacji szczepień w sezonie 2025/2026. W wyniku sprawnej dystrybucji oraz zaangażowania pracowników do końca 2025 r. do punktów szczepień zlokalizowanych w podmiotach leczniczych oraz w aptekach przekazano ponad 40 000 dawek szczepionek, w związku z czym skutecznie uodporniono ponad 31 000 osób (w sezonie 2024/2025, do końca 2024 zostało zaszczepionych ponad 13% mniej osób).

### **Kontrola kart uodpornienia**

W 2025 roku pracownicy Państwowej Inspekcji Sanitarnej województwa kujawsko-pomorskiego realizowali kontrole kart uodpornienia. W I etap kontroli zaangażowanych było łącznie 137 pracowników powiatowych stacji sanitarno-epidemiologicznych oraz Stacji Wojewódzkiej (pracownicy 10 powiatowych stacji sanitarno-epidemiologicznych, w ramach pomocy uczestniczyli dodatkowo w kontrolach realizowanych na terenie powiatów bydgoskiego oraz toruńskiego). W następstwie zaleceń wydanych w toku kontroli, punkty szczepień w sposób rzetelny zidentyfikowały osoby uchylające się od obowiązku szczepień oraz wykazały w raportach o przypadkach niewykonania obowiązkowych szczepień ochronnych za okres 01.09-31.12.2025 r. Na koniec 2025 roku od obowiązku wykonania szczepień uchylało się ponad 5 200 osób (wzrost o ponad 60% w porównaniu z 2024 rokiem), co skutkowało niezaszczepieniem ponad 5 000 osób, czyli o 65% więcej niż w 2024 roku.

### **Chmura sprawozdawcza**

Funkcjonowanie chmury sprawozdawczej, umożliwiającej przekazywanie danych w czasie rzeczywistym, stanowiło rozwiązanie innowacyjne, które pozwoliło na bieżące monitorowanie poziomu wyszczepialności i szybką identyfikację obszarów ryzyka dotyczących m.in. spadku poziomu realizacji szczepień oraz problemów związanych z gospodarką preparatami szczepionkowymi (np. utylizacja preparatów w związku z przerwaniem łańcucha chłodniczego). W przypadku zaobserwowania spadku poziomu zaszczepienia lub zmniejszonego zużycia preparatów w danym powiecie możliwe było podjęcie niezwłocznych działań, w tym przeprowadzenie wyjaśnień telefonicznych lub skierowanie pism przypominających. Narzędzie to umożliwiło natychmiastowe reagowanie oraz usprawniło współpracę z PSSE, ujedynoliciło proces raportowania oraz przyczyniło się do zwiększenia kompletności i terminowości sprawozdawczości.

## NADZÓR NAD CHOROBYMI ZAKAŻNYMI I ZAKAŻENIAMI

### Tularemia

W 2025 roku w województwie kujawsko-pomorskim zarejestrowano przypadek rzadkiej choroby odzwierzęcej – tularemii. Zachorowanie dotyczyło 71-letniego mężczyzny. Pacjent został przyjęty do szpitala z powodu podejrzenia zapalenia płuc. Pobrany izolat bakteryjny przekazano do Narodowego Instytutu Zdrowia Publicznego PZH – Państwowego Instytutu Badawczego w Warszawie. Otrzymano informację o dodatnim wyniku badania w kierunku *Francisella tularensis*. W toku prowadzonego dochodzenia epidemiologicznego pracownicy powiatowej stacji sanitarno-epidemiologicznej ustalili, że chory hoduje króliki na użytek własny. W ramach współpracy z Państwową Inspekcją Weterynaryjną, mając na uwadze zwalczanie chorób zakaźnych zwierząt, w tym chorób odzwierzęcych, właściwy państwowy powiatowy inspektor sanitarny wystosował pismo z informacją o potwierdzonym przypadku tularemii wraz z prośbą o podjęcie stosownych działań celem ustalenia potencjalnego źródła zakażenia.

### Podejrzenie mpox

W związku z wystąpieniem podejrzenia mpox u 32-letniej kobiety, pracownicy powiatowej stacji sanitarno-epidemiologicznej przeprowadzili czynności niezbędne do zapobieżenia rozprzestrzeniania się zakażenia. Podjęto działania mające na celu ustalenie miejsca i czasu pobytu chorej za granicą, określenie ryzykownych kontaktów seksualnych oraz narażenia na kontakt z chorymi zwierzętami z uwagi na wykonywaną pracę. Nadzorem epidemiologicznym objęto domowników chorej i na bieżąco monitorowano jej stan zdrowia. Do Narodowego Instytutu Zdrowia Publicznego PZH – Państwowego Instytutu Badawczego w Warszawie przekazano właściwy materiał biologiczny - uzyskano dodatni wynik badania w kierunku wirusów z rodzaju Orthopox, ujemny w kierunku wirusa mpox.

### Kleszczowe zapalenie mózgu (KZM)

W 2025 roku na terenie województwa kujawsko-pomorskiego odnotowano aż 11 przypadków kleszczowego zapalenia mózgu, co stanowiło znaczący wzrost zachorowań w stosunku do lat ubiegłych (w 2024 roku – 2 przypadki, w 2023 i 2022 roku – brak zgłoszeń). Zgłoszenia pochodziły z terenu 6 powiatów. 2 spośród wszystkich przypadków powiązано z pobytem poza granicami kraju (Szwajcaria, Niemcy), w 2 innych przypadkach choroby w momencie pokłucia przez kleszcza przebywali na terenie innych województw (mazowieckie i łódzkie). Wszyscy chorzy wymagali leczenia szpitalnego.

W związku z obserwowanym wzrostem liczby zachorowań, pracownicy Oddziału Nadzoru Zapobiegania i Kontroli Chorób Zakaźnych podjęli działania profilaktyczne

ukierunkowane na promocję szczepień ochronnych przeciwko kleszczowemu zapaleniu mózgu. W ramach działań edukacyjnych uczestniczyli w przygotowaniu i udostępnieniu materiału wideo w mediach społecznościowych, w którym przedstawiono problematykę choroby oraz skuteczne metody zapobiegania, ze szczególnym uwzględnieniem znaczenia szczepień jako najskuteczniejszej formy profilaktyki.

### **Wirusowe zapalenie wątroby typu A (WZW A)**

W opisywanym roku w województwie kujawsko-pomorskim odnotowano niemal dwukrotny wzrost zachorowań na wirusowe zapalenie wątroby typu A w stosunku do 2024 roku (25 i 13 przypadków, odpowiednio). Zachorowania wystąpiły na terenie 9 powiatów. Większość zachorowań miała charakter sporadyczny, a 1 z przypadków powiązано z pobytem turystycznym w Czechach. Ponadto, zgłoszono 2 domowe ogniska choroby przenoszonej drogą pokarmową, w których czynnikiem etiologicznym był wirus zapalenia wątroby typu A (łącznie 4 przypadki zachorowań).

W związku z narażeniem na kontakt z osobą chorą (zarówno z terenu województwa kujawsko-pomorskiego, jak i innych województw), nadzorem epidemiologicznym objęto 205 mieszkańców województwa kujawsko-pomorskiego oraz zaszczepiono 88 osób.

### **Gruźlica**

W 2025 roku w województwie kujawsko-pomorskim zarejestrowano 207 przypadków zachorowań na gruźlicę (201 w 2024 roku). Podobnie jak w poprzednich latach, dominowała gruźlica płuc - 92,8% wszystkich postaci zachorowań. Wysoki udział zachorowań w ogóle zarejestrowanych przypadków stanowili mężczyźni (78%), zaś największy odsetek zachorowań dotyczył osób dorosłych w przedziale wiekowym 45- 54 lat (25%).

Najistotniejszym zadaniem w walce z gruźlicą jest szybkie wykrywanie i właściwe leczenie chorych. W trosce o poprawę zdrowia publicznego w województwie kujawsko-pomorskim realizowany jest od ponad dekady program nadzoru epidemiologicznego nad gruźlicą, w ramach którego sprawowany jest aktywny, indywidualny nadzór nad osobami, które miały styczność z chorym na gruźlicę płuc. W 2025 roku, dzięki nadzorowi prowadzonemu przez pracowników powiatowych stacji sanitarno-epidemiologicznych, w województwie kujawsko-pomorskim wykryto 8 nowych przypadków gruźlicy, a u 5 kolejnych rozpoznano inne zmiany płucne.

### **Ogniska wysoce zjadliwej grypy ptaków (HPAI)**

Organy Państwowej Inspekcji Sanitarnej województwa kujawsko-pomorskiego współpracowały z innymi służbami i instytucjami celem utrzymywania wzmożonego nadzoru nad grypą ptaków. W 2025 roku w województwie kujawsko-pomorskim

stwierdzono 12 ognisk wysoce zjadliwej grypy ptaków (HPAI), tj. ponad 2-krotnie więcej niż w 2024 roku (5 ognisk). Ogniska HPAI wystąpiły na terenie 6 powiatów, zarówno wśród drobiu w gospodarstwach komercyjnych (4 ogniska), wśród ptaków utrzymywanych w gospodarstwach na własny użytek (5 ognisk), jak i wśród ptaków dzikich (3 ogniska). W wyniku podejmowanych w ogniskach czynności nadzorem epidemiologicznym objęto 119 osób. Od 2 osób narażonych pobrano materiał biologiczny do badań molekularnych – uzyskano wyniki negatywne w kierunku wirusa grypy typu A.

### **Ogniska epidemiczne zakażeń w podmiotach wykonujących działalność leczniczą**

W województwie kujawsko-pomorskim z roku na rok obserwuje się poprawę w systemie monitorowania oraz zgłaszalności ognisk szpitalnych. W 2025 roku do Państwowej Inspekcji Sanitarnej zgłoszono 172 szpitalne ogniska epidemiczne (w 2024 roku – 141), które wystąpiły w 27 szpitalach na terenie 15 powiatów. Czynnikiem etiologicznym w ogniskach było 14 różnych patogenów, zaś główną drogą szerzenia się zakażeń – droga kontaktowa. Najczęściej obserwowaną postacią kliniczną stanowiło zakażenie układu oddechowego, a dominującym czynnikiem etiologicznym był wirus SARS-CoV-2 (59 ognisk). Spośród 30 ognisk chorób przenoszonych drogą pokarmową związanych z opieką zdrowotną najwięcej wywołanych było przez toksynotwórcze laseczki *Clostridioides difficile* (22 ogniska). Łącznie w ogniskach zakażeniu uległo 951 osób, w tym 906 pacjentów i 45 osób z personelu. Zmarło 74 pacjentów, z czego w 16 przypadkach zgon powiązano z zakażeniem w ognisku. Dodatkowo u 96 hospitalizowanych stwierdzono kolonizację, głównie szczepami *Klebsiella pneumoniae* wytwarzającymi karbapenemazy.

W związku z wystąpieniem szpitalnych ognisk epidemicznych pracownicy Państwowej Inspekcji Sanitarnej przeprowadzili 102 kontrole doraźne. W pozostałych przypadkach pozostawali w stałym kontakcie telefonicznym z przedstawicielami podmiotów leczniczych. Wydano zalecenia dotyczące m.in. izolacji pacjentów, wydzielenia personelu dedykowanego do opieki nad zakażonymi pacjentami, stosowania środków ochrony osobistej adekwatnych do zagrożenia, wykonywania badań przesiewowych oraz czasowego ograniczania przyjęć i odwiedzin.

Mimo że całkowita eliminacja ognisk w warunkach szpitalnych nie jest możliwa, ze względu na złożoność udzielanych świadczeń i specyfikę środowiska medycznego, to podejmowane działania nadzorcze i kontrolne należy ocenić jako skuteczne, gdyż znacząco przyczyniły się do usprawnienia wykrywalności, ograniczenia transmisji patogenów oraz zwiększenia efektywności działań przeciwepidemicznych.

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

W województwie kujawsko-pomorskim w 2025 r., podobnie jak w roku ubiegłym, liczba zgłoszonych ognisk chorób przenoszonych drogą pokarmową utrzymywała się na

wysokim poziomie (58 i 53, odpowiednio). We wszystkich ogniskach narażonych było łącznie 2 406 osób, z czego 38% przypadków stanowiły dzieci poniżej 14 roku życia. Zachorowało 468 osób, w tym 250 dzieci. Hospitalizacji wymagało 71 osób, odnotowano 10 zgonów.

Dominującymi czynnikami etiologicznymi w ogniskach były bakterie, w szczególności toksynotwórcze laseczki *Clostridioides difficile*, następnie wirusy zakażeń pokarmowych (54% i 38% ogółu ognisk, odpowiednio). W 4 ogniskach nie udało się ustalić biologicznego czynnika chorobotwórczego.

Ogniska chorób przenoszonych drogą pokarmową wystąpiły w różnych środowiskach: szpitalnym (51,7%), domowym (27,6%), punktach żywienia zamkniętego (ośrodki wczasowe, zakłady opiekuńczo-lecznicze – 8,6%), placówkach oświatowych (6,9%) oraz punktach żywienia otwartego (tj. restauracje, bary -5,2%).

Ognisko, w którym zachorowało najwięcej osób (69, w tym 59 dzieci do lat 14) wystąpiło w środowisku szkolnym. Czynnikiem etiologicznym zachorowań były norowirusy.

Zarówno osoby chore, jak i narażone były objęte nadzorem epidemiologicznym przez pracowników pionu epidemiologii właściwej powiatowej stacji sanitarno-epidemiologicznej. Celem ustalenia czynnika etiologicznego wykonywano badania diagnostyczne osób chorych i narażonych oraz badania laboratoryjne żywności w celu ustalenia nośnika zakażenia.

Skala przeprowadzonych działań kontrolnych i diagnostycznych wskazuje na kluczową rolę Państwowej Inspekcji Sanitarnej w szybkim identyfikowaniu źródeł zakażeń, przerywaniu dróg transmisji oraz ograniczaniu liczby zachorowań, co ma istotne znaczenie dla bezpieczeństwa zdrowotnego mieszkańców regionu.

Szeroki zakres diagnostyczny Laboratorium Wojewódzkiej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w 2025 r. w zakresie wykrywania patogenów odpowiedzialnych za ogniska zatruc pokarmowych przyczynił się do istotnego ograniczenia odsetka dochodzeń, w których nie ustalono czynnika etiologicznego. Wśród identyfikowanych patogenów dominującym czynnikiem etiologicznym były norowirusy.

### **Weryfikacja danych z NFZ**

W 2025 roku, celem poprawy zgłaszalności chorób zakaźnych i zakażeń, w województwie kujawsko-pomorskim kontynuowano weryfikację zgodności danych z nadzoru epidemiologicznego z danymi wygenerowanymi kwartalnie z raportów statystycznych świadczeniodawców. W związku z przeglądem danych, pracownicy Państwowej Inspekcji Sanitarnej przeprowadzili w podmiotach leczniczych tematyczne kontrole doraźne oraz pozyskali niezbędne wyjaśnienia od świadczeniodawców. Aktywnie monitorowano spoczywający na lekarzach ustawowy obowiązek zgłaszania podejrzeń/rozpoznań zakażeń lub chorób zakaźnych. Weryfikacji poddano 349

przypadków zakażeń i zachorowań na wybrane choroby zakaźne, w tym m.in. 231 jednostek chorobowych związanych z porażeniem kończyn, pod kątem wystąpienia ostrych porażen wiotkich (OPW) u dzieci poniżej 15 roku życia. W konsekwencji podejmowanych przez pracowników powiatowych stacji sanitarno-epidemiologicznych działań, zaobserwowano znaczącą poprawę w zgłaszalności jednostek chorobowych, dotyczącą przede wszystkim nadawania przez lekarzy właściwego kodu choroby (ICD-10).

### **Kontrola podmiotów leczniczych**

W 2025 roku pracownicy epidemiologii powiatowych stacji sanitarno-epidemiologicznych przeprowadzili 2 421 kontroli podmiotów leczniczych. W 40 przypadkach czynności kontrolne podjęto w związku z interwencją, której przyczyną był m.in. niewłaściwy stan sanitarno-higieniczny obiektów, niezachowanie czystości bieżącej, nieprzestrzeganie obowiązujących procedur medycznych, wystąpienie ogniska epidemicznego, wystąpienie ciężkiego niepożądanego odczynu poszczepiennego, czy przerwanie łańcucha chłodniczego. Podczas 98 kontroli w podmiotach leczniczych stwierdzono nieprawidłowości. Pracownicy Państwowej Inspekcji Sanitarnej nałożyli na osoby odpowiedzialne 33 grzywny w drodze mandatu karnego oraz wystawili 5 wniosków o ukaranie, głównie z uwagi na nieprzestrzeganie procedur sanitarno-higienicznych, niewłaściwe prowadzenie dokumentacji medycznej w zakresie szczepień ochronnych, niezgłaszanie podejrzeń/rozpoznań zakażeń i chorób zakaźnych i niepożądanych odczynów poszczepiennych oraz nieprawidłowości związane ze sterylnością sprzętu jednorazowego i wielorazowego użycia. Ponadto, wydano 1 decyzję nakazującą zamknięcie podmiotu leczniczego z rygorem natychmiastowej wykonalności.

### **Działalność edukacyjna**

W 2025 roku pracownicy Oddziału Nadzoru Zapobiegania i Kontroli Chorób Zakaźnych Wojewódzkiej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Bydgoszczy uczestniczyli w spotkaniach, podczas których dzielili się swoją wiedzą z obszaru epidemiologii, m.in. w radiu PIK w audycji „Pytać każdy może”, podczas której poruszano zagadnienia dotyczące obowiązkowych szczepień ochronnych oraz szczepień dla podróżujących oraz na spotkaniu organizowanym w siedzibie NFZ Kujawsko-Pomorskiego Oddziału Wojewódzkiego dotyczącym chorób odkleszczowych.

Pracownicy, którzy posiadają uprawnienia klasyfikatora grzybów świeżych, brali czynny udział w konsultacjach w zakresie identyfikacji grzybów przynoszonych przez osoby prywatne. Jeden z pracowników Oddziału przedstawił nadto tematyczny wykład podczas organizowanego przez Wojewódzką Stację Sanitarno-Epidemiologiczną w Bydgoszczy kursu dla kandydatów na klasyfikatorów grzybów świeżych.

Ponadto, w czasopiśmie naukowym Hygeia Public Health opublikowano 2 artykuły naukowe autorstwa pracowników Oddziału, tj. „*Clostridioides difficile*: zarys historyczny, czynniki ryzyka, objawy kliniczne, diagnostyka i leczenie” oraz „Zakażenia *Clostridioides difficile* w województwie kujawsko-pomorskim w latach 2021-2022”.

#### PODSUMOWANIE:

1. W 2025 roku sytuacja epidemiologiczna zakażeń i chorób zakaźnych na terenie województwa kujawsko-pomorskiego była stabilna.
2. Tendencja wzrostowa zachorowań na wirusowe zapalenie wątroby typu A (WZW A) oraz kleszczowe zapalenie mózgu (KZM) odnotowana na terenie województwa, obserwowana była również na terenie całego kraju.
3. Dominującym czynnikiem szpitalnych ognisk epidemicznych pozostawał, podobnie jak w latach wcześniejszych, wirus SARS-CoV-2.
4. Liczba zgłoszonych ognisk chorób przenoszonych drogą pokarmową utrzymywała się na wysokim poziomie.
5. Oddział Diagnostyki Medycznej Wojewódzkiej Stacji Sanitarnej Epidemiologicznej w Bydgoszczy charakteryzuje się jednym z najszerzych zakresów diagnostycznych w kraju w zakresie wykrywania patogenów w badaniach prowadzonych podczas dochodzeń epidemiologicznych w ogniskach zatruc pokarmowych.
6. Prowadzony na terenie województwa nadzór epidemiologiczny nad zakażeniami i chorobami zakaźnymi, działalność kontrolna podmiotów leczniczych oraz współpraca z Narodowym Funduszem Zdrowia przyczyniły się do poprawy zgłaszalności zakażeń i chorób zakaźnych oraz utrzymania bezpieczeństwa epidemiologicznego na stabilnym poziomie.
7. Sprawna dystrybucja szczepionek przeciwko COVID-19 wpłynęła pozytywnie na poziom zaszczepienia populacji przeciwko tej chorobie. System raportowania w czasie rzeczywistym oraz rzetelnie przeprowadzone kontrole kart uodpornienia umożliwiły skuteczny nadzór na realizacją Programu Szczepień Ochronnych w województwie.

## OCENA SANITARNA PODMIOTÓW LECZNICZYCH I PRAKTYK ZAWODOWYCH WYKONUJĄCYCH DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ

### Bezpieczeństwo epidemiologiczne pacjentów

W 2025 roku w województwie kujawsko-pomorskim przeprowadzono szeroko zakrojony nadzór nad przestrzeganiem zasad bezpieczeństwa epidemiologicznego w podmiotach wykonujących działalność leczniczą – zarówno w szpitalach, jak i w pozostałych placówkach medycznych.

W większości skontrolowanych jednostek wdrożone były aktualne procedury w zakresie aseptyki, antyseptyki, dezynfekcji, sterylizacji, higieny rąk, postępowania po ekspozycji oraz gospodarki odpadami medycznymi. W szpitalach funkcjonowały Zespoły i Komitety Kontroli Zakażeń, a zakażenia były na bieżąco monitorowane. W 2025 roku odnotowano 172 ogniska szpitalne (więcej niż w 2024 roku), z czego najczęstszym czynnikiem etiologicznym był wirus SARS-CoV-2 oraz wirus grypy typu A.

Stwierdzone podczas kontroli nieprawidłowości dotyczyły głównie:

- nieprzestrzegania procedur higieny rąk,
- stosowania przeterminowanych wyrobów medycznych i środków dezynfekcyjnych,
- braków w dokumentacji i kontroli wewnętrznej,
- uchybień w organizacji procesów sterylizacji,
- nieprawidłowej kohortacji pacjentów,
- przerywania łańcucha chłodniczego preparatów szczepionkowych.

W przypadkach stwierdzenia uchybień wydawano decyzje administracyjne, nakazy usunięcia nieprawidłowości oraz nakładano mandaty karne. W większości przypadków nieprawidłowości były usuwane niezwłocznie.

Prowadzony nadzór oraz działania pokontrolne przyczyniły się do:

1. Podniesienia dyscypliny sanitarnej personelu medycznego – szczególnie w zakresie higieny rąk i stosowania środków ochrony indywidualnej.
2. Aktualizacji i ujednoczenia procedur epidemiologicznych, w tym polityki antybiotykowej, procedur dekontaminacji i postępowania z czynnikami alarmowymi.
3. Poprawy organizacji procesów sterylizacji i dezynfekcji, w tym zwiększenia automatyzacji mycia i dezynfekcji narzędzi.
4. Wzmocnienia nadzoru wewnętrznego poprzez bardziej systematyczne kontrole realizowane przez Zespoły Kontroli Zakażeń Szpitalnych.
5. Zwiększenia bezpieczeństwa pacjentów, zwłaszcza w oddziałach wysokiego ryzyka (OIOM, stacje dializ, oddziały zabiegowe).
6. Poprawy nadzoru nad przechowywaniem szczepionek i monitorowaniem temperatury w urządzeniach chłodniczych.

7. Wyraźnego ograniczenia ryzyka transmisji zakażeń szpitalnych poprzez szybką reakcję na ogniska epidemiologiczne i wdrażanie działań naprawczych.

Podsumowując, mimo występowania uchybień w części podmiotów, systematyczny nadzór i działania administracyjne wpłynęły na poprawę standardów sanitarno-epidemiologicznych, zwiększenie świadomości personelu medycznego oraz wzmocnienie bezpieczeństwa zdrowotnego pacjentów w województwie kujawsko-pomorskim w 2025 roku.

### **Ocena sposobu żywienia**

Ocena sposobu żywienia pacjentów stanowi istotne zagadnienie weryfikowane w ramach bieżącego nadzoru sprawowanego przez pracowników Państwowej Inspekcji Sanitarnej. Odpowiednio zbilansowana dieta przyczynia się do skrócenia okresu hospitalizacji, a także zmniejszenia liczby powikłań.

Przedstawiciele Państwowej Inspekcji Sanitarnej woj. kujawsko-pomorskiego w 2025 roku, w porównaniu do lat ubiegłych, zgodnie z wytycznymi GIS kontynuowali „Program oceny stanu żywienia pacjentów w szpitalach i zakładach opieki zdrowotnej” ze stycznia 2019 r. W ramach ww. programu ocenie poddano jadłospisy oraz zestawienia dekadowe diety podstawowej, z wykorzystaniem arkusza oceny obejmującego zasady prawidłowego żywienia dla osób dorosłych oraz obowiązujące normy żywienia dla populacji Polski.

### **Bloki żywienia w szpitalach**

W 2025 roku żywienie pacjentów w dalszym ciągu utrzymywało się na dobrym poziomie m.in. ze względu na uczestnictwo większości nadzorowanych szpitali w pilotażu Ministerstwa Zdrowia pn. „Dobry posiłek w szpitalu”.

Spośród teoretycznej oceny 35 jadłospisów dekadowych i 23 zestawień dekadowych, nieprawidłowości stwierdzono w 3 jadłospisach i 2 zestawieniach dekadowych. Dotyczyły one: niewystarczającej liczby porcji roślin strączkowych, podania niepełnej porcji ryby i/lub przetworu rybnego w dekadzie, uwzględnienia niedostatecznej liczby porcji warzyw i owoców, zbyt małej porcji mleka/napojów mlecznych i tłuszczy roślinnych bogatych w jedno- i wielonienasycone kwasy tłuszczowe oraz zbyt długiej przerwy nocnej.

### **Bloki żywienia w sanatoriach**

W minionym roku skontrolowano żywienie w 18 sanatoriach. Na podstawie przeprowadzonych czynności kontrolnych, w 4 zakładach (w tym 1 prowadzący żywienie cateringowe) stwierdzono nieprawidłowości. Dotyczyły one m.in. niedostatecznej podaży porcji warzyw i owoców, zbyt długich przerw między posiłkami, zbyt długiej przerwy nocnej, zwiększonej częstotliwości serwowania potraw smażonych.

### **Bloki żywienia w domach opieki społecznej**

W roku sprawozdawczym oceniono sposób żywienia w 38 domach opieki społecznej, spośród których 7 prowadziło żywienie w systemie cateringowym. Nieprawidłowości stwierdzono w 2 obiektach prowadzących żywienie tradycyjne. Analizowane jadłospisy nie uwzględniały potraw z roślin strączkowych suchych, a potrawy smażone podawano częściej niż 4 razy w dekadzie.

W wyniku stwierdzonych uchybień kierującym placówkami wydano zalecenia poprawy sposobu żywienia, w oparciu o wytyczne Piramidy Zdrowego Żywienia.

### **PODSUMOWANIE:**

1. Sposób żywienia pacjentów w podmiotach leczniczych oceniono jako ogólnie prawidłowy, jednak wymagający dalszego udoskonalenia w zakresie urozmaicenia jadłospisów, ze szczególnym uwzględnieniem stosowania zasad zdrowego żywienia, zwłaszcza podaży odpowiedniej ilości owoców i warzyw.

## STAN SANITARNY WÓD I URZĄDZEŃ WYKORZYSTYWANYCH DO ZAOPATRZENIA LUDNOŚCI W WODĘ

### Woda przeznaczona do spożycia

Organy PIS, w ramach prowadzonego monitoringu jakości wody, w 2025 roku pobrały do badań laboratoryjnych ponad 1 700 próbek wody (zgodnie z harmonogramem, a także po wykonanych działaniach naprawczych oraz w przypadkach skarg na złą jakość wody). W ramach kontroli wewnętrznej jakości wody podmioty zaopatrujące w wodę pobrały 3 531 próbek wody (na podstawie harmonogramów ustalonych z organami PIS).

W związku z prowadzonym nadzorem nad jakością wody przeznaczonej do spożycia, PPIS wydali 23 decyzje o braku przydatności wody do spożycia, dotyczące przekroczenia parametrów mikrobiologicznych. Konsumenci informowani byli o tym fakcie niezwłocznie i zapewniano im zastępcze źródła zaopatrzenia w wodę. Z uwagi na przekroczenie parametrów mikrobiologicznych i fizykochemicznych PPIS wydali 79 decyzji o warunkowej przydatności wody do spożycia. Stwierdzone przekroczenia nie miały bezpośredniego wpływu na zdrowie odbiorców.

Współpraca z przedsiębiorstwami wodociągowymi przebiegała poprawnie, zarządzający sprawnie reagowali na zaistniałe sytuacje, przeprowadzając działania naprawcze. Nieprawidłowości występowały głównie w wodociągach o małej produkcji wody, natomiast duże przedsiębiorstwa wodociągowo-kanalizacyjne nie miały tego typu problemów. Wynikało to przede wszystkim z większych możliwości finansowych, zapewnienia fachowej obsługi oraz właściwej eksploatacji urządzeń, a także stosowania bardziej zaawansowanych procesów uzdatniania wody. Monitoring substancji promieniotwórczych nie wykazał przekroczeń norm w minionym roku.

W omawianym okresie do PWIS w Bydgoszczy wpływały wnioski, głównie z wodociągów o mniejszej produkcji, w sprawie uzgodnienia nowych technologii uzdatniania wody (dot. przede wszystkim zastosowania lamp UV do dezynfekcji wody). Można wywnioskować, iż rośnie świadomość zarządzających wodociągami dotycząca zapobiegania pogorszeniu jakości dostarczanej wody, co z pewnością przedkładać się będzie na produkcję wody bezpiecznej dla zdrowia ludzi.

W związku z planowaną zmianą przepisów w sprawie zaopatrzenia w wodę przeznaczoną do spożycia przez ludzi, dostosowującą regulacje krajowe do norm europejskich (dot. Dyrektywy 2020/2184), dostawcy wody zaczynają zmieniać systemy zarządzania ryzykiem w całym łańcuchu dostaw wody, poprzez unowocześnianie czy rozbudowę istniejących systemów i technologii uzdatniania wody.

## **Legionella sp.**

W ramach sprawowanego nadzoru sanitarnego nad ciepłą wodą użytkową w budynkach opieki zdrowotnej, użyteczności publicznej, zamieszkania zbiorowego, pobrano łącznie 2 844 próbki do badań w kierunku bakterii Legionella sp. W przypadku kwestionowanych wyników badań, PPIS wydali 13 decyzji dotyczących średniego skażenia oraz 11 decyzji związanych z wysokim skażeniem prób bakterią Legionella sp.

Wystąpienia przekroczeń parametru Legionella sp. wynikały przede wszystkim z nieprawidłowego nadzoru nad instalacją wewnętrzną ciepłej wody użytkowej przez administratorów/zarządców obiektów (m.in. niewystarczająca wiedza nt. stanu i eksploatacji sieci wewnętrznej, brak okresowego przegrzewania i płukania instalacji oraz utrzymywanie zbyt niskiej temperatury wody ciepłej), a także z powodu przestarzałych instalacji wodnych.

W porównaniu do lat poprzednich obserwuje się wzrost świadomości administratorów budynków dot. ryzyka występowania bakterii Legionella sp. w wewnętrznych sieciach wodociągowych oraz możliwości zapobiegania jej namnażaniu. Jest to niewątpliwie efekt działań edukacyjno-informacyjnych prowadzonych podczas bieżących kontroli sanitarnych.

Pracownicy organów PIS poszerzają swoją wiedzę biorąc udział w szkoleniach, aby prowadzić działania edukacyjne i wspierające dla administratorów systemów i instalacji wodociągowych na jak najwyższym poziomie.

## **Pływalnie, kąpieliska, miejsca okazjonalnie wykorzystywane do kąpieli**

Pływalnie (89), kąpieliska (40) i miejsca okazjonalnie wykorzystywane do kąpieli (18) to kluczowe obiekty rekreacji wodnej, które chętnie odwiedzane były przez mieszkańców województwa. Podlegały one ścisłemu i regularnemu nadzorowi sanitarnemu, w celu zapewnienia bezpieczeństwa zdrowotnego osób kąpiących się.

Kluczowym elementem nadzoru sanitarnego były badania jakości wody, które wykonywane były przez zarządzających obiektami, zgodnie z ustalonymi harmonogramami pobierania próbek wody na rok 2025 oraz przez organy PIS w ramach kontroli urzędowej. W analizowanym roku sprawozdawczym pobrano łącznie 7 601 próbek wody.

*Liczba pobranych próbek wody*

	Liczba próbek pobranych w ramach kontroli wewnętrznej	Liczba próbek pobranych w ramach nadzoru PIS
Kąpieliska	131	41
Miejsca okazjonalnie wykorzystywane do kąpieli	34	0
Pływalnie	6 848	547

W przypadku stwierdzenia przekroczeń badanych parametrów – reakcja organów PIS była natychmiastowa. W 2025 roku PPIS wydali łącznie 71 decyzji merytorycznych o tymczasowym zakazie kąpielii lub stwierdzeniu braku przydatności wody do kąpielii.

Podobnie jak w latach ubiegłych przeprowadzona została klasyfikacja wód w kąpieliskach. Na terenie województwa większość kąpielisk spełniała wymagania jakościowe, z dominacją ocen „doskonałych” (32 kąpieliska) i „dobrych”. Żadne kąpielisko nie zostało ocenione jako „dostateczne” oraz „niedostateczne”.

#### PODSUMOWANIE:

1. W analizowanym roku wypoczynek pod względem jakości wody do kąpielii był bezpieczny, z wyjątkiem chwilowych przekroczeń, o których potencjalni użytkownicy byli niezwłocznie informowani.
2. Działania edukacyjno-informacyjne oraz prowadzenie Serwisu Kąpieliskowego przyczyniły się do poprawy bezpieczeństwa kąpiących się i wzrostu świadomości na temat zarządzania kąpieliskami, a w dłuższej perspektywie – do zwiększania liczby zgłoszonych kąpielisk.

#### Stan sanitarny obiektów użyteczności publicznej

Na terenie województwa w 2025 roku liczba obiektów użyteczności publicznej według ewidencji na dzień 31.12.2025 r. wynosiła 8 938 obiektów. Organy PIS w roku sprawozdawczym skontrolowały 3 722 (42%) ww. obiektów oraz dodatkowo 203 środki transportu publicznego. Nieprawidłowości stwierdzone podczas kontroli skutkowały nałożeniem mandatów karnych (63 mandaty na łączną kwotę 20.350 zł) oraz wydaniem decyzji administracyjnych. Po usunięciu nieprawidłowości i wykonaniu nakazów decyzji, zostało ocenionych negatywnie zaledwie 25 obiektów (0,7% ogółu poddanych kontroli).

#### Branża beauty

Najliczniejszą grupą (44%), jednocześnie najbardziej rozwijającą się na przestrzeni ostatnich lat, są zakłady świadczące usługi w branży beauty (salony fryzjerskie, kosmetyczne, tatuażu, piercingu, odnowy biologicznej i solaria) - w 2025 roku przybyło 155 kolejnych obiektów. Głównym problemem w nadzorowaniu ww. podmiotów był brak uregulowań prawnych, określających szczegółowe wymagania dla obiektów tej branży. Najczęściej stwierdzanymi nieprawidłowościami podczas kontroli, zwłaszcza w obiektach nowopowstałych były: nieprawidłowe postępowanie z odpadami, brak skutecznej dezynfekcji lub sterylizacji narzędzi wielokrotnego użytku oraz brak procedur sanitarnych. Wynika to z niedoinformowania podmiotów przed rozpoczęciem działalności. Potrzeba prowadzenia działań edukacyjnych z roku na rok wzrasta.

## **Branża funeralna**

Na terenie województwa znajdowały się 504 cmentarze (465 wyznaniowych oraz 39 komunalnych) oraz funkcjonowały 153 zakłady pogrzebowe, ponadto działało 6 krematoriów. Wszystkie skontrolowane obiekty ocenione zostały pozytywnie. PPIS wydali, na wniosek osób uprawnionych, 961 decyzji zezwalających na przeprowadzenie ekshumacji i przewiezienie zwłok, sprawując nadzór nad ich przebiegiem (161 przypadków). Ponadto, na wniosek Starostów i Prezydentów Miast, wydane zostały 262 opinie sanitarne dotyczące sprowadzenia zwłok do Polski, a także 19 decyzji zezwalających na wywóz zwłok lub szczątków poza granice Polski. Jest to ważny obszar, który z uwagi na specyfikę, różnorodność i skomplikowanie spraw, wymaga objęcia systemem szkoleń.

## **Pozostałe obiekty użyteczności publicznej**

Stan pozostałych obiektów użyteczności publicznej (m.in. terenów rekreacyjnych, obiektów hotelarskich, ustępów publicznych, pralni itp.) w zdecydowanej większości nie budził zastrzeżeń. Tereny rekreacyjne, takie jak parki i place zabaw objęte zostały wzmożonym nadzorem w okresie wiosenno-letnim, gdzie organy PIS kontynuowały nadzór nad piaskownicami (sprawdzano częstotliwość wymiany piasku, stan techniczny piaskownic oraz ich zabezpieczenie przed dostępem zwierząt). Nadal dostrzegalnym utrudnieniem w sprawowaniu nadzoru w tej grupie obiektów jest brak regulacji prawnych dotyczący kontroli jakości wody na coraz liczniej powstających wodnych placach zabaw.

Podkreślenia wymaga również fakt wpływu dużej liczby interwencji od mieszkańców (około 400), dotyczących m.in. obiektów użyteczności publicznej oraz lokali mieszkalnych (z uwagi na uciążliwości związane z tzw. zbieractwem, bytowaniem insektów, gryzoni czy ptaków), które zostały rozpatrzone zgodnie z kompetencjami (przeprowadzono kontrole lub przekazano według właściwości). W przypadku interwencji współpraca z innymi organami przebiegała bez większych zastrzeżeń. Skuteczność i szybkość podejmowanych działań podnoszą zaufanie obywateli do organów PIS.

## **Ocena sanitarna podmiotów leczniczych i praktyk zawodowych wykonujących działalność leczniczą**

Na podstawie kontroli przeprowadzonych w 2025 roku w ramach bieżącego nadzoru sanitarnego stwierdzono, że stan techniczny oraz sanitarno-higieniczny podmiotów wykonujących działalność leczniczą w województwie ulega ciągłej poprawie. Świadczeniodawcy systematycznie, w miarę posiadanych środków finansowych, modernizowali, remontowali i rozbudowywali obiekty, a także doposażali pomieszczenia w nowoczesny i bardziej bezpieczny sprzęt. Poprawa stanu technicznego pomieszczeń i wyposażenia nie tylko podniosła standard świadczonych usług, ale także wpłynęła pozytywnie na utrzymanie czystości oraz skuteczności

prowadzonej dezynfekcji, tym samym zwiększyła bezpieczeństwo pacjentów oraz personelu.

W 2025 roku w podmiotach leczniczych i praktykach zawodowych wykonujących działalność leczniczą przeprowadzono 1 453 kontrole sanitarne w zakresie m.in. spełnienia wymogów określonych w rozporządzeniu Ministra Zdrowia w sprawie szczegółowych wymagań jakim powinny odpowiadać pomieszczenia i urządzenia podmiotu wykonującego działalność leczniczą oraz warunków sanitarno-higienicznych i technicznych pomieszczeń, wyposażenia oraz sprzętu. W przypadku stwierdzenia niezgodności z wymogami prawnymi wydane zostały decyzje administracyjne z określonym terminem realizacji nakazów. Skontrolowano 57 szpitali (95% ogółu), w tym 12 jednodniowych i 6 uzdrowiskowych. W wyniku kontroli sanitarnych przeprowadzonych zarówno w szpitalach jak i pozostałych podmiotach leczniczych stwierdzono nieprawidłowości związane głównie z niewłaściwym stanem sanitarno-higienicznym i technicznym pomieszczeń (ubytki powierzchni i zabrudzenia na ścianach, sufitach, podłogach, stolarka drzwiowej oraz meblach).

Wiele placówek funkcjonuje w budynkach wymagających modernizacji. Problemem pozostają nadal przestarzałe instalacje wodno-kanalizacyjne i wentylacyjne, brak odpowiednich śluz, izolatek i stref czystych, niedostosowanie pomieszczeń do aktualnych wymogów rozporządzenia. Konieczne jest systemowe wsparcie inwestycyjne i dalsze dostosowywanie infrastruktury do obowiązujących norm.

Czynności kontrolne prowadzone przez organy PIS nie wiązały się wyłącznie z działalnością represyjną. Podczas kontroli prowadzono działania informacyjno-edukacyjne poruszając tematy dotyczące m.in.: właściwej eksploatacji wewnętrznej sieci wodociągowej mającej na celu zmniejszenie ryzyka występowania bakterii z rodzaju *Legionella* sp. (dot. m.in. zasad kontroli i zapobiegania namnażania się pałeczek *Legionella* sp.), prawidłowego postępowania z odpadami medycznymi, bielizną czystą i brudną, palenia wyrobów tytoniowych, zasad właściwego utrzymania i eksploatacji wentylacji i klimatyzacji (przeprowadzania okresowych przeglądów, konserwacji, czyszczenia).

Prowadzono regularne badania jakości wody w podmiotach leczniczych (w zakresie parametru bakterii *Legionella* sp.) oraz ocenę stanu technicznego instalacji wodno-kanalizacyjnych i wentylacyjnych. Działania te miały istotne znaczenie dla ograniczania ryzyka zakażeń i zapewnienia właściwych warunków hospitalizacji.

Placówki w większości prowadziły prawidłową gospodarkę odpadami medycznymi w zakresie zbierania, magazynowania oraz transportu odpadów medycznych oraz posiadania wymaganej w tym zakresie dokumentacji. Najczęściej stwierdzane nieprawidłowości w ww. zakresie to: nieoznakowanie pojemników lub worków z odpadami, błędy w procedurze postępowania z odpadami medycznymi, przechowywanie odpadów na stanowisku pracy powyżej 72 godzin, niewłaściwa segregacja odpadów (postępowanie z odpadami medycznymi w sposób przewidziany

dla odpadów komunalnych) oraz mieszanie odpadów należących do grup odpadów medycznych o innych właściwościach (np. zakaźne z odpadami medycznymi innymi niż niebezpieczne lub z odpadami niebezpiecznymi, ale nie zakaźnymi). Obszar ten wymaga wzmocnienia działań edukacyjnych.

W sprawowanym nadzorze, w celu zapewnienia wysokiego poziomu bezpieczeństwa zdrowotnego pacjentów i personelu medycznego, kluczowe znaczenie miało podejście systemowe – łączące działania kontrolne i edukacyjne.

Należy zauważyć, iż starzejące się społeczeństwo powoduje wzrost liczby hospitalizacji i długotrwałych świadczeń opiekuńczych, co wiąże się z koniecznością dostosowania standardów sanitarno-epidemiologicznych do opieki długoterminowej oraz wzmocnieniem nadzoru sanitarnego w zakładach opiekuńczo-leczniczych, zakładach pielęgnacyjno-opiekuńczych oraz hospicjach.

#### PODSUMOWANIE:

1. W celu zapewnienia bezpieczeństwa zdrowotnego osób kąpiących się, obiekty rekreacji wodnej (pływalnie, kąpieliska i miejsca okazjonalnie wykorzystywane do kąpieli) podlegały ścisłemu, regularnemu i efektywnemu nadzorowi sanitarnemu.
2. Intensywne działania edukacyjno-informacyjne prowadzone podczas bieżących kontroli sanitarnych przyczyniły się do wzrostu świadomości administratorów budynków dot. ryzyka występowania bakterii *Legionella* sp. w wewnętrznych sieciach wodociągowych oraz możliwości zapobiegania jej namnażaniu.
3. Aby zapewnić bezpieczeństwo konsumentom/użytkownikom - w przypadku stwierdzenia przekroczeń badanych parametrów jakości wody, organy PIS reagowały bezzwłocznie – wydawano w tym obszarze stosowne decyzje administracyjne oraz komunikaty.
4. Nadal istotnym utrudnieniem w nadzorowaniu podmiotów branży beauty był brak uregulowań prawnych określających wymagania sanitarne dla tej branży.
5. Interwencje wnoszone do organów PIS przez mieszkańców województwa zostają rozpatrzone wg kompetencji, często we współpracy z innymi organami. Skuteczność i szybkość podejmowanych działań podnoszą zaufanie obywateli do organów PIS.
6. Czynności kontrolne uwzględniające działania edukacyjno-informacyjne w podmiotach leczniczych miały istotne znaczenie dla ograniczania ryzyka zakażeń i zapewnienia bezpiecznych warunków hospitalizacji.

## **NADZÓR NAD BEZPIECZEŃSTWEM ŻYWNOŚCI I ŻYWIENIA**

### **Stan sanitarny obiektów produkcji i obrotu środkami spożywczymi, żywienia zbiorowego i wyrobów przeznaczonych do kontaktu z żywnością**

W 2025 roku Państwowa Inspekcja Sanitarna województwa kujawsko-pomorskiego obejmowała nadzorem 33 108 obiektów żywności i żywienia oraz 615 zakładów produkcji i obrotu materiałami i wyrobami przeznaczonymi do kontaktu z żywnością.

Przeprowadzono 10 933 kontrole sanitarne zakładów żywności, żywienia oraz materiałów i wyrobów przeznaczonych do kontaktu z żywnością, w tym 853 kontrole interwencyjne.

Spośród obiektów ujętych w ewidencji w minionym roku skontrolowano łącznie 8 192 zakłady, w tym 8 068 obiektów żywnościowych i 124 obiekty działające na rynku materiałów i wyrobów przeznaczonych do kontaktu z żywnością.

Zatwierdzono 1 336 zakładów żywności, żywienia oraz materiałów i wyrobów przeznaczonych do kontaktu z żywnością, wydano 972 decyzje administracyjne, 15 decyzji unieruchomienia/przerwania działalności całego lub części zakładu oraz 9 decyzji zakazujących wprowadzenia produktu do obrotu.

Na winnych zaniedbań sanitarnych nałożono 831 mandatów karnych na łączną kwotę 267.150 zł.

Na podstawie arkusza oceny zakładów 1 314 obiektów (3,8%) zakwalifikowano do kategorii wysokiego ryzyka.

Wśród zakładów produkcyjnych, największy odsetek obiektów zakwalifikowanych do kategorii wysokiego ryzyka stanowią producenci kiełków oraz wytwórnie żywności dla określonych grup (100% zakładów), wytwórnie lodów (77% zakładów), zakłady garmazeryjne (73% zakładów) oraz ciastkarnie (67% zakładów). Do wskazanej kategorii zaliczono również 253 (2,2%) zakłady obrotu żywnością oraz 246 (3,6%) zakładów żywienia zbiorowego. Do kategorii wysokiego ryzyka zaliczono kuchnie niemowlęce – 2 zakłady (28%).

### **Jakość zdrowotna środków spożywczych, materiałów i wyrobów przeznaczonych do kontaktu z żywnością**

W roku 2025 na terenie województwa kujawsko-pomorskiego pobrano do badań laboratoryjnych i/lub oceny znakowania 4 112 próbek.

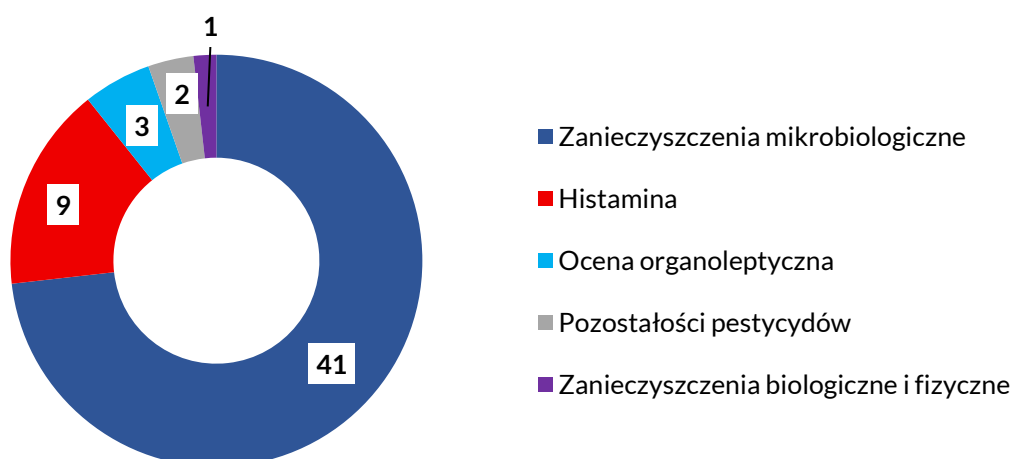
Większość próbek została przebadana w całości lub częściowo w zintegrowanym laboratorium woj. kujawsko-pomorskiego (3 455 próbek), pozostałe w laboratoriach Państwowej Inspekcji Sanitarnej oraz Państwowych Instytutów Badawczych (686 próbek).

Część zbadanych próbek została poddana ocenie poprawności znakowania (158 próbek). Dodatkowo pobrano do badań 30 próbek środków specjalnego przeznaczenia, które poddano wyłącznie ocenie znakowania.

Liczba próbek zbadanych w zintegrowanym laboratorium woj. kujawsko-pomorskiego oraz poza strukturą województwa i/lub poddanych ocenie znakowania wraz z liczbą próbek zdyskwalifikowanych w latach 2024-2025

Kierunek wg planu	Liczba próbek			
	Zbadanych i/lub poddanych ocenie znakowania		Zdyskwalifikowanych	
	2024	2025	2024	2025
Suplementy diety	95	91	11	10
Żywność wzbogacana	19	19	2	2
Żywność dla określonych grup	42	37	15	7
Gluten	25	25	1	2
Alergeny – orzeszki ziemne	11	11	1	1
Alergeny – soja	5	5	0	3
<b>Razem</b>	<b>197</b>	<b>188</b>	<b>30</b>	<b>25</b>

Liczba próbek zdyskwalifikowanych w podziale na charakter przekroczeń zbadanych w zintegrowanym laboratorium woj. kujawsko-pomorskiego w 2025 r.



RAPORT Z DZIAŁAŃ PAŃSTWOWEJ INSPEKCJI SANITARNEJ WOJEWÓDZTWA KUJAWSKO-POMORSKIEGO  
W ZAKRESIE ZDROWIA PUBLICZNEGO W 2025 ROKU

Liczba próbek zbadanych w laboratoriach poza strukturą województwa kujawsko-pomorskiego w latach 2024-2025

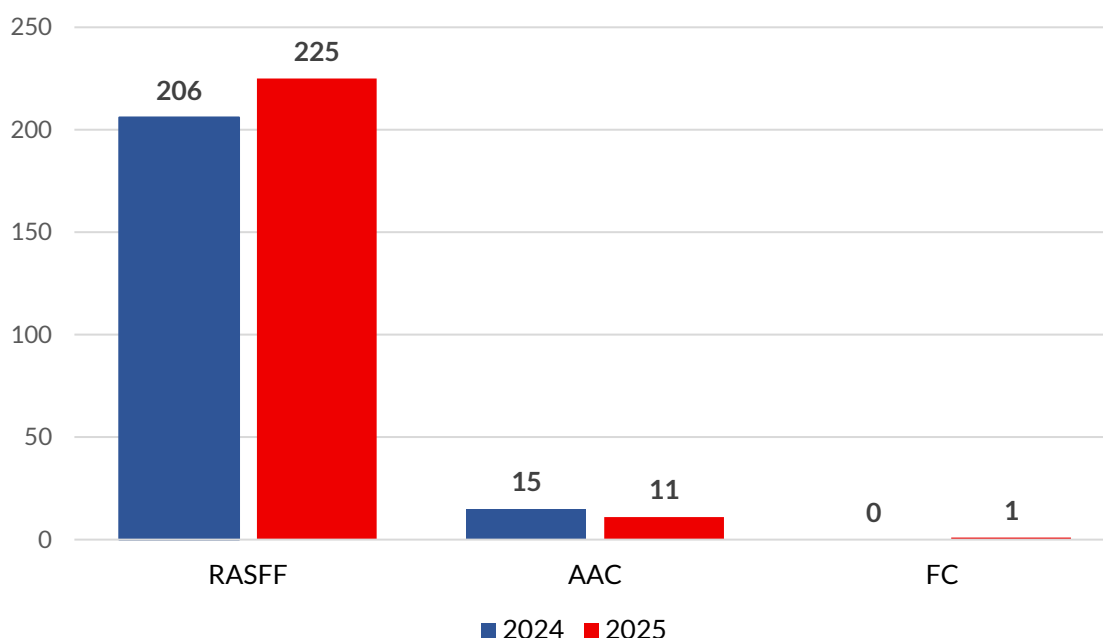
Kierunek badań	Liczba próbek			
	pobranych		zdyskwalifikowanych	
	2024	2025	2024	2025
Metale szkodliwe dla zdrowia	183	10	0	0
Azotany	27	27	1	0
GMO	23	23	0	0
Gluten	25	25	1	1
Izomery trans kwasów tłuszczowych	4	6	0	0
Pozostałości pestycydów	162	248	3	4
MCPD i pochodne	21	24	2	0
Metanol, cyjanowodór i karbaminian etylu	5	7	0	0
Napromienianie	21	22	0	1
Akryloamid	28	33	0	0
Materiały i wyroby do kontaktu z żywnością	62	62	0	1
Oporność na środki przeciwdrobnoustrojowe u bakterii zoonotycznych i komensalnych	34	34	0	0
Żywność wzbogaćana (witamina A i D)	2	2	0	0
Mikotoksyny	67	75	0	0
Substancje dodatkowe (butylohydroksytoluen; barwniki, w tym Sudan)	14	8	0	0
Pozostałe parametry (kwas erukowy)	5	5	0	0
Wybrane parametry w suplementach diety	12	11	1	1
Alkaloidy pirolizydynowe	12	17	0	0
Żywność dla określonych grup (kwasy LA, ALA, DHA; wit. A)	10	3	0	0
Alkaloidy opium	5	6	0	0
Alergeny – białka soi	5	5	0	2
Alergeny – białka orzechów ziemnych	11	11	0	0
Nadchlorany	8	11	0	0
Kryteria czystości substancji dodatkowych (tlenek etylenu)	5	5	0	0
Aromaty	0	6	-	0
<b>Razem</b>	<b>751</b>	<b>686</b>	<b>8</b>	<b>10</b>

## ACN – Sieć Powiadomienia i Współpracy

Wojewódzka Stacja Sanitarно-Epidemiologiczna w Bydgoszczy realizuje zadania w ramach Sieci Powiadomienia i Współpracy (ACN), funkcjonującej w obszarze bezpieczeństwa żywności i żywienia. Ww. sieć obejmuje System Wczesnego Ostrzegania o Niebezpiecznej Żywności i Paszach (RASFF), Sieć Pomocy i Współpracy Administracyjnej (AAC) oraz Sieć na rzecz przeciwdziałania fałszowaniu żywności (FN).

W 2024 roku w sieci ACN zarejestrowano 221 powiadomień, natomiast w 2025 roku odnotowano wzrost liczby powiadomień, tj. 237. Struktura powiadomień obejmowała przede wszystkim zgłoszenia przekazywane w ramach systemu RASFF. Mniejszy udział stanowiły powiadomienia w ramach sieci Pomocy i Współpracy Administracyjnej (AAC), natomiast liczba powiadomień typu FN była marginalna.

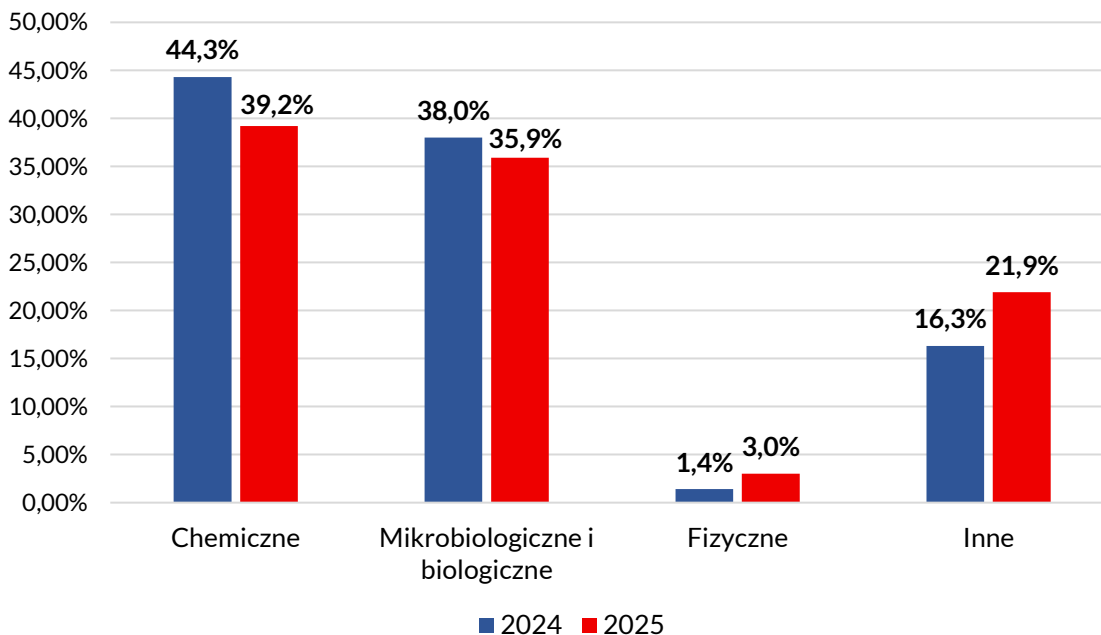
Liczba powiadomień w systemie ACN dot. województwa kujawsko-pomorskiego



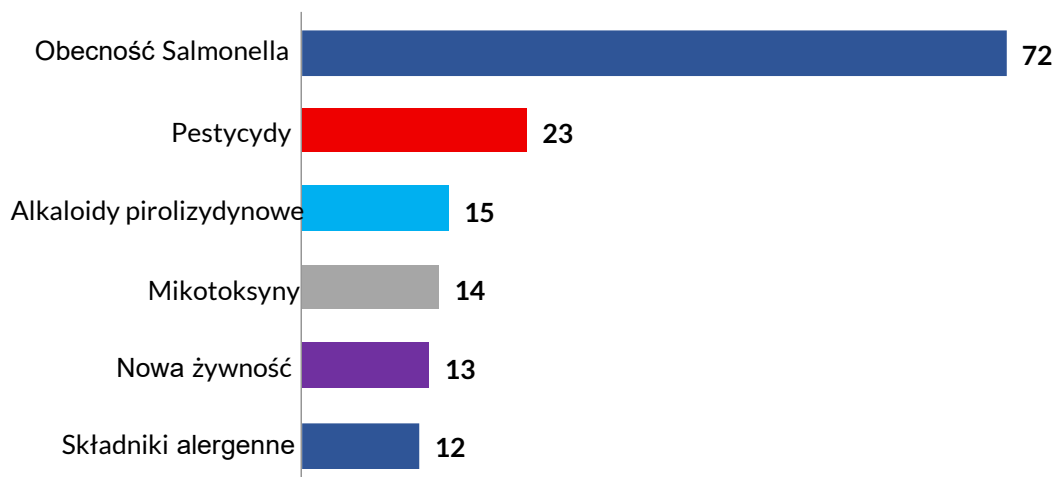
Spośród wszystkich powiadomień RASFF największą grupę stanowiły powiadomienia informacyjne (182). Znacznie mniejszy udział miały powiadomienia alarmowe (42). Nadto podejmowano działania w zakresie powiadomienia news (1).

Analiza kategorii zanieczyszczeń wykazała, że zarówno w 2024 roku, jak i w 2025 roku dominowały zanieczyszczenia chemiczne oraz mikrobiologiczne i biologiczne. Udział pozostałych kategorii był istotnie niższy. Struktura procentowa zanieczyszczeń w obu latach pozostawała zbliżona, co wskazuje na utrzymujące się główne obszary ryzyka w obrocie żywnością.

Kategorie zanieczyszczeń w powiadomieniach dot. województwa kujawsko-pomorskiego w latach 2024-2025

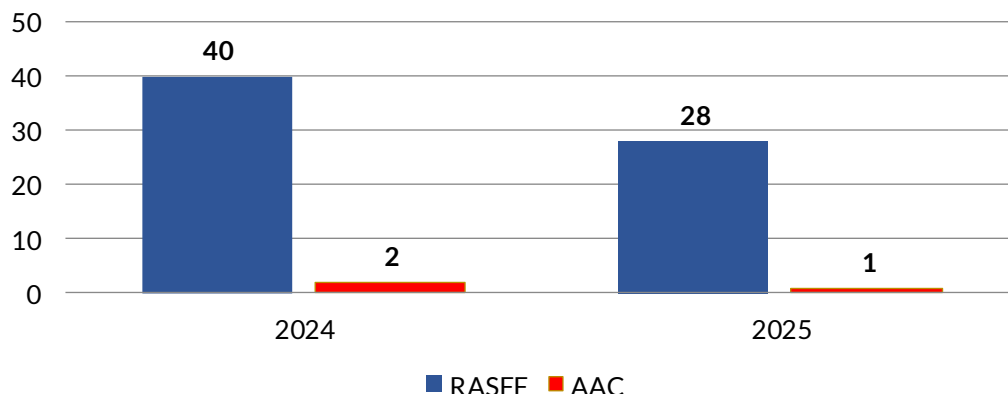


Najczęściej występujące zagrożenia w produktach objętych powiadomieniami w województwie kujawsko-pomorskim

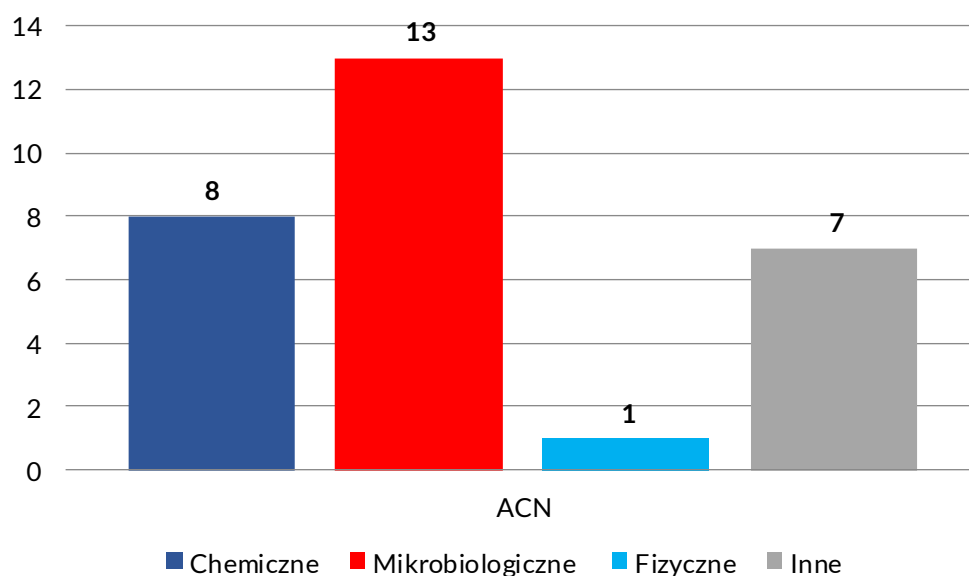


W omawianym okresie Państwowy Wojewódzki Inspektor Sanitarny w Bydgoszczy zgłosił do pojedynczego punktu kontaktowego w Głównym Inspektoracie Sanitarnym 28 powiadomień w ramach systemu RASFF, w tym 10 powiadomień informacyjnych w celu podjęcia działań oraz 18 powiadomień w celu zwrócenia uwagi, a także 1 powiadomienie o niezgodności w ramach sieci AAC.

Liczba powiadomień zgłoszonych w ramach sieci ACN z terenu woj. kujawsko-pomorskiego w latach 2024-2025



Kategorie niezgodności (zanieczyszczeń) zgłoszonych przypadków w ramach sieci ACN z terenu woj. kujawsko-pomorskiego w roku 2025



#### PODSUMOWANIE:

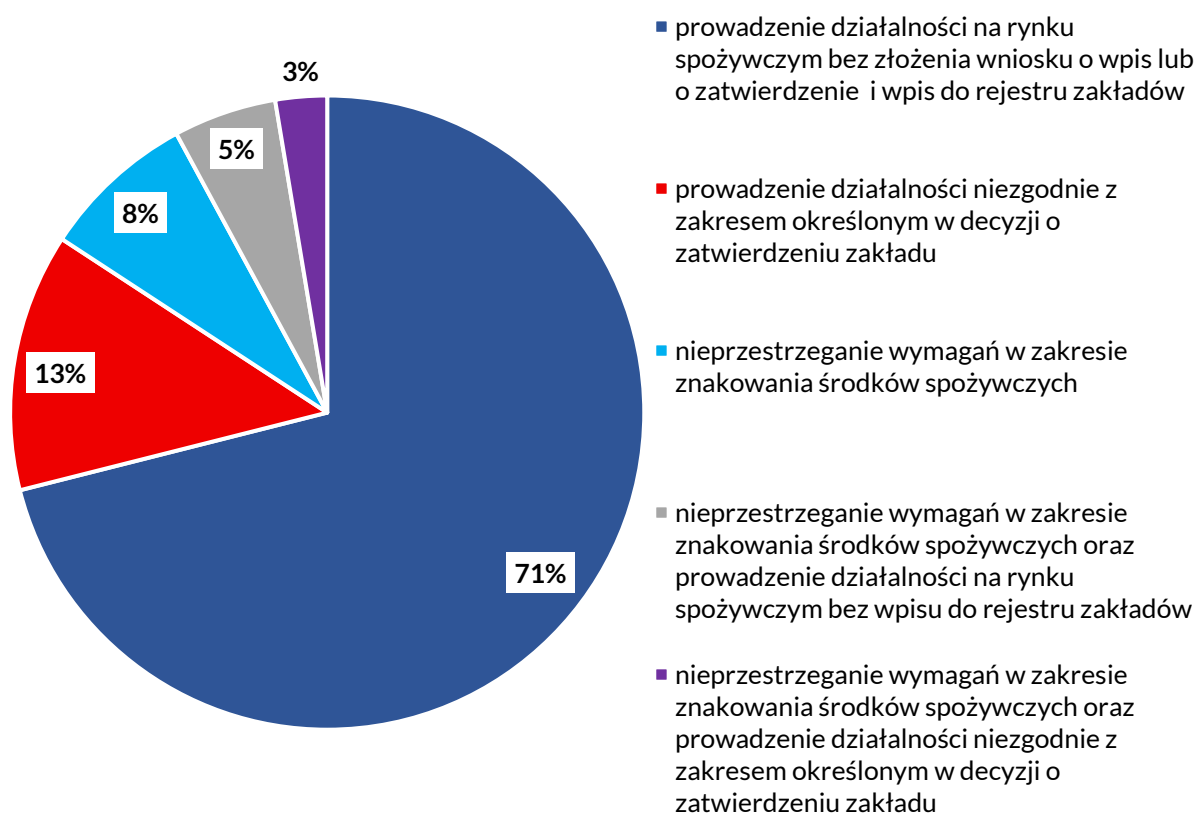
1. Odnotowano spadek liczby zgłoszeń w zakresie systemu RASFF dotyczących potencjalnie niebezpiecznych produktów pochodzących z terenu województwa kujawsko-pomorskiego.
2. Liczba zgłoszeń w ramach sieci ACC utrzymuje się na podobnym poziomie jak w roku ubiegłym.
3. W zakresie systemu RASFF istotny udział mają niezgodności o charakterze chemicznym.

## Postępowanie administracyjne i kary pieniężne

W okresie sprawozdawczym na terenie woj. kujawsko-pomorskiego wydano ogółem 972 decyzje administracyjne, w tym 15 decyzji dot. unieruchomienia, przerwania działalności całego lub części zakładu oraz 9 decyzji zakazujących wprowadzenia produktu do obrotu. W toku prowadzonych czynności kontrolnych w podmiotach działających na rynku spożywczym nałożono na osoby odpowiedzialne 831 grzywien w drodze mandatu karnego na łączną kwotę 267.150 zł.

W związku z prowadzonymi postępowaniami administracyjnymi realizowanymi na podstawie art. 103 ust. 1 ustawy z dnia 25 sierpnia 2006 r. o bezpieczeństwie żywności i żywienia, w 2025 r. Państwowy Wojewódzki Inspektor Sanitarny w Bydgoszczy wydał 38 decyzji administracyjnych nakładających kary pieniężne na podmioty prowadzące działalność na rynku spożywczym na łączną kwotę 115.300 zł. W wyniku postępowania odwoławczego zmianie uległa ww. kwota, która wynosiła 105.300 zł. Kary pieniężne zostały nałożone na podmioty, które prowadziły działalność z naruszeniem przepisów ww. ustawy, co obrazuje poniższy wykres.

*Procentowy udział naruszeń przepisów prawa określonych w art. 103 ust. 1 ustawy z dnia 25 sierpnia 2006 r. o bezpieczeństwie żywności i żywienia stanowiących podstawę do nałożenia administracyjnych kar pieniężnych w 2025 r.*



#### PODSUMOWANIE:

1. Nadzór nad bezpieczeństwem żywności i żywienia prowadzony jest przez organy Państwowej Inspekcji Sanitarnej w szerokim zakresie m.in.: sprawując nadzór poprzez działania kontrolne w obiektach produkcji i obrotu środkami spożywczymi, żywienia zbiorowego i wyrobów przeznaczonych do kontaktu z żywnością, koordynując plan pobierania próbek do badań żywności w ramach urzędowej kontroli i monitoringu, podejmując działania na szczeblu wojewódzkim w ramach sieci powiadamiania i współpracy oraz prowadząc działania represyjne poprzez wydawanie decyzji administracyjnych, nakładanie mandatów oraz nakładanie na przedsiębiorców kar pieniężnych.
2. W 2025 roku znaczącym problemem w obszarze bezpieczeństwa żywności były zagrożenia związane z jakością mikrobiologiczną żywności.
3. Ocena stanu sanitarnego województwa kujawsko-pomorskiego w zakresie bezpieczeństwa żywności wskazuje, iż prowadzony nadzór jest skuteczny i systematycznie realizowany, jednak w wybranych obszarach nadal występują nieprawidłowości wymagające dalszej kontroli i działań naprawczych.

## NADZÓR NAD ŚRODOWISKIEM PRACY

W 2025 r. w województwie kujawsko-pomorskim ewidencją objęto 9 179 zakładów pracy, zatrudniających 298 172 pracowników. Ponad połowę (53%) stanowiły firmy o zatrudnieniu do 9 pracowników (4 841 zakładów).

Czynności kontrolne przeprowadzono w 1 983 zakładach, realizując 2 597 kontroli. W celu poprawy warunków pracy i zapobiegania powstawaniu chorób zawodowych wydano 838 decyzji merytorycznych, w tym 1 unieruchamiającą stanowisko pracy w zakładzie patomorfologii, w związku z przekroczeniem stężenia chwilowego formaldehydu. Ogółem w celu poprawy warunków pracy, organy Państwowej Inspekcji Sanitarnej, wydały 510 decyzji zawierających 2 022 nakazy. Najczęściej obligowano przedsiębiorców do doprowadzenia do właściwego stanu pomieszczeń higienicznosanitarnych (20% - 407 nakazów). Także nakazy dotyczące przeprowadzenia badań i pomiarów czynników szkodliwych i uciążliwych dla zdrowia stanowiły istotny odsetek 19% - 383 nakazy. Ponadto państwowi powiatowi inspektorzy sanitarni nakładali obowiązki w zakresie: oceny ryzyka zawodowego na stanowisku pracy, czynników biologicznych, czynników rakotwórczych, mutagennych i reprotoksycznych, kart badań i pomiarów oraz rejestru czynników szkodliwych, programu działań organizacyjno-technicznych mającego ograniczyć narażenie na hałas i drgania mechaniczne. W celu wyegzekwowania nakazów decyzji, państwowi powiatowi inspektorzy sanitarni w 2025 roku wydali:

- 30 upomnień,
- 15 tytułów wykonawczych,
- 25 postanowień o nałożeniu grzywny na łączną kwotę 66.752 zł.

W wyniku stwierdzonych nieprawidłowości w ramach sprawowanego bieżącego nadzoru sanitarnego w zakresie higieny pracy wydanych zostało 420 decyzji w sprawie naliczenia opłaty.

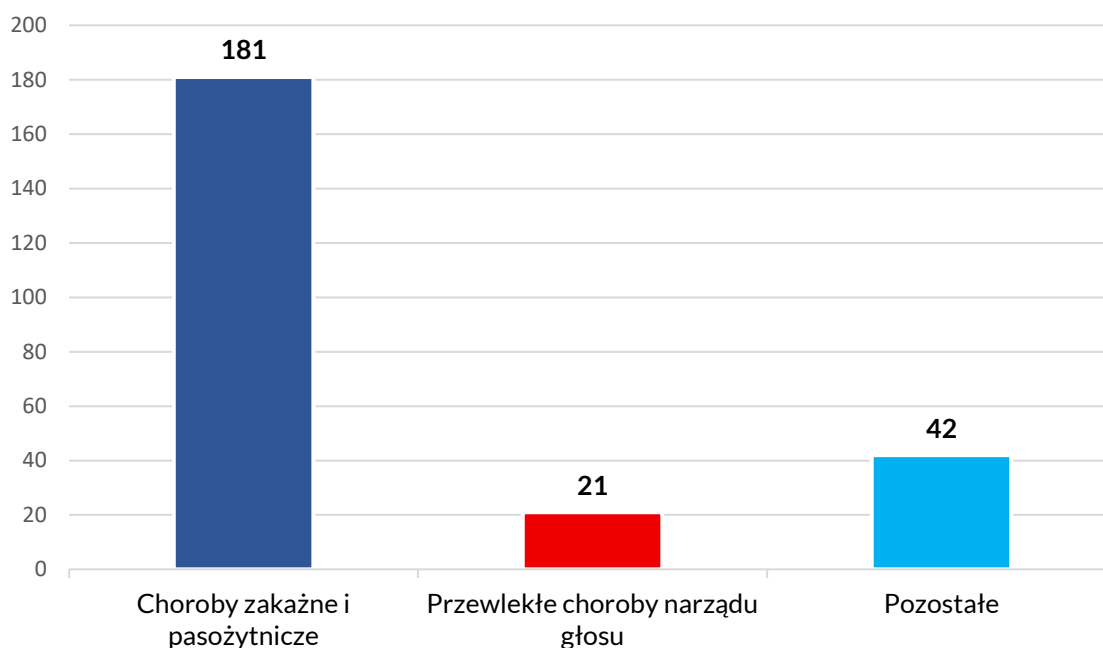
W związku z prowadzonym nadzorem nad podmiotami leczniczymi ocenie w zakresie środowiska pracy poddano 127 zakładów ochrony zdrowia, zatrudniających 17 053 pracowników. Łącznie przeprowadzono 155 kontroli, skutkujących wydaniem 34 decyzji administracyjnych, z czego 13 zostało wydanych przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Bydgoszczy.

W 2025 roku kontynuowano nadzór nad warunkami pracy podczas prowadzenia prac polegających na zabezpieczaniu lub usuwaniu wyrobów zawierających azbest. Do organów Państwowej Inspekcji Sanitarnej wpłynęło 268 zgłoszeń ww. prac. Na terenie województwa kujawsko-pomorskiego w 2025 roku funkcjonowało 16 firm zajmujących się usuwaniem/zabezpieczaniem/transportem wyrobów zawierających azbest. Przeprowadzono 6 kontroli w siedzibach firm i poddano ocenie 26 miejsc, w których realizowano prace polegające na zabezpieczaniu lub usuwaniu wyrobów zawierających azbest. Ograniczenia w przeprowadzeniu działań kontrolnych w terenie

wynikały głównie z samych zgłoszeń (wskazywania znacznej liczby miejsc rozbiórek, braku precyzyjnej daty demontażu), ostatecznej rezygnacji właścicieli posesji z prac demontażowych, bądź dokonywania rozbiórki we własnym zakresie. W jednym przypadku, po wydaniu przez państwowego powiatowego inspektora sanitarnego decyzji administracyjnej, przedsiębiorca zrezygnował z prowadzenia działalności w zakresie demontażu materiałów zawierających azbest.

Do państwowych powiatowych inspektorów sanitarnych województwa kujawsko-pomorskiego wpłynęło 350 zgłoszeń podejrzeń chorób zawodowych (o 17 mniej w porównaniu z rokiem ubiegłym). W ramach postępowań wyjaśniających w zakresie chorób zawodowych przeprowadzono 547 wizytacji oraz wydano 384 decyzje administracyjne. Po uprawomocnieniu się decyzji administracyjnych stwierdzono 244 choroby zawodowe (202 u kobiet i 42 u mężczyzn). Zdecydowanie największą grupę stanowiły choroby zakaźne lub pasożytnicze - 181 przypadków (74%), w tym 163 przypadki COVID-19, 13 przypadków boreliozy, 2 przypadki świerzbu norweskiego, 1 przypadek grypy typu A, 1 przypadek malarii, 1 przypadek wirusowego zapalenia wątroby typu A. Na drugim miejscu znalazły się przewlekłe choroby narządu głosu - 21 przypadków (9%). Najwięcej zachorowań odnotowano w grupie wiekowej 50-59 lat.

Struktura stwierdzonych chorób zawodowych w województwie kujawsko-pomorskim w 2025 r.



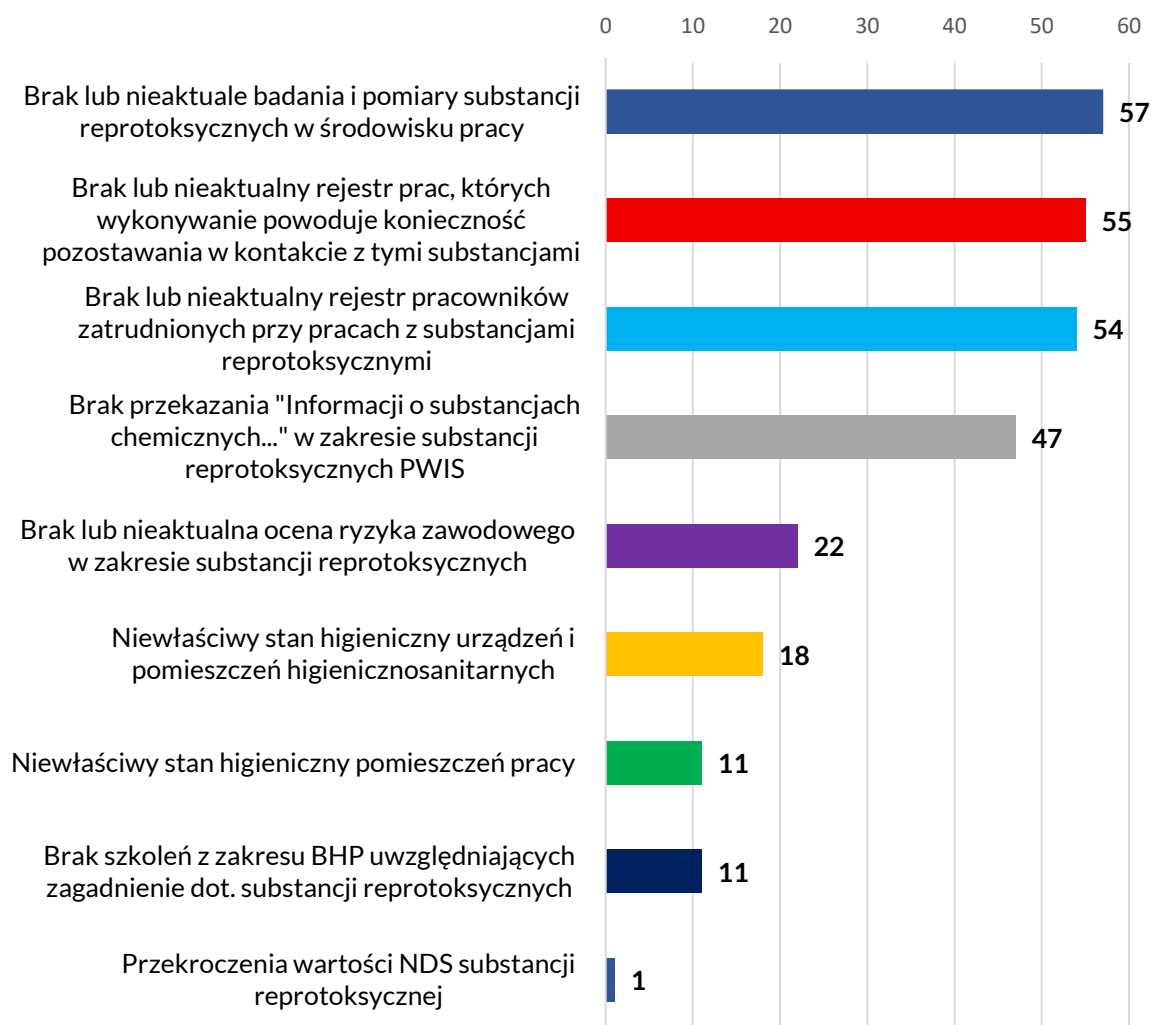
Do Państwowego Wojewódzkiego Inspektora Sanitarnego w Bydgoszczy wpłynęło 12 odwołań od decyzji organu I instancji wydanych w przedmiocie chorób zawodowych. W wyniku przeprowadzonych postępowań wyjaśniających, organ II instancji wydał 10 decyzji administracyjnych (7 utrzymujących w mocy decyzje organu I instancji, 3 uchylające), z czego 2 zostały zaskarżone do Wojewódzkiego Sądu Administracyjnego w Bydgoszczy.

W 2025 roku prowadzony był nadzór nad bezpieczeństwem i higieną pracy pracowników narażonych na działanie czynników rakotwórczych, mutagennych i reprotoksycznych. Nadzorem sanitarnym objęto 434 zakłady pracy, zatrudniające łącznie 9 446 pracowników, przeprowadzono 502 kontrole. Podczas 502 kontroli stwierdzano: brak rejestru prac (w 70 zakładach); brak rejestru pracowników narażonych na ww. czynniki (w 70 zakładach), brak przekazania państwowemu wojewódzkiemu inspektorowi sanitarnemu „Informacji o substancjach chemicznych, ich mieszaninach, czynnikach lub procesach technologicznych o działaniu rakotwórczym, mutagennym lub reprotoksycznym” (w 63 zakładach).

W związku ze stwierdzonymi uchybieniami wydano 103 decyzje administracyjne.

Szczególnym nadzorem sanitarnym objęto także 217 zakładów pracy, w których występuje narażenie zawodowe pracowników na substancje reprotoksyczne.

*Nieprawidłowości w skontrolowanych zakładach, w których występuje narażenie zawodowe pracowników na substancje reprotoksyczne*



W związku ze stwierdzonymi nieprawidłowościami wydano 153 decyzje administracyjne, w tym 76 decyzji nakazujących. Obowiązek corocznego przekazywania Państwowemu Wojewódzkiemu Inspektorowi Sanitarnemu w Bydgoszcy „Informacji o substancjach chemicznych, ich mieszaninach, czynnikach lub procesach technologicznych o działaniu rakotwórczym, mutagennym lub reprotoksycznym” zrealizowało w 2025 roku 1 755 pracodawców (w 2024 r. – 1 221). Zwiększona liczba zgłoszeń (o 534) wynikała z działań organów nadzoru, zmiany przepisów prawa (rozszerzenie obowiązku raportowania o substancje reprotoksyczne) oraz wzrostu świadomości pracodawców.

### **Działania edukacyjno-informacyjne**

Na szczególną uwagę zasługują prowadzone przez Państwową Inspekcję Sanitarną działania edukacyjno-informacyjne realizowane w ramach czynności inspekcyjnych oraz postępowań administracyjnych w przedmiocie chorób zawodowych.

Ww. działania, dotyczące m.in. czynników szkodliwych dla zdrowia w środowisku pracy, chorób zawodowych, zagrożeń w miejscu pracy wynikających z występowania radonu, ergonomii stanowisk pracy czy ochrony zdrowia przed następstwami używania tytoniu i wyrobów tytoniowych, w tym nowatorskich wyrobów tytoniowych i papierosów elektronicznych, wykonano podczas 88% kontroli.

W 2025 roku pracownik Oddziału Nadzoru nad Chemikaliami i Środowiskiem Pracy Wojewódzkiej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Bydgoszcy został jednym z 28 stypendystów Health Union Fellowship w Unii Europejskiej. Udział w inicjatywach Komisji Europejskiej organizowanej przez Dyрекcję Generalną ds. Zdrowia i Bezpieczeństwa Żywności w ramach realizowania strategicznej wizji Europejskiej Unii Zdrowotnej był wyróżnieniem. Zapewnił możliwość wpływu na skuteczną politykę prozdrowotną, omawianą w ramach cyklicznych spotkań w celu wymiany doświadczeń i umożliwienia nawiązania kontaktu specjalistom ds. służby zdrowia z całej Europy.

W 2025 roku weszły w życie zmiany przepisów prawa, które w istotny sposób wpłynęły na działania Państwowej Inspekcji Sanitarnej. Było to m.in. rozporządzenie Rady Ministrów z dnia 18 grudnia 2024 r. w sprawie Polskiej Klasyfikacji Działalności (PKD), rozporządzenie Rady Ministrów z dnia 12 listopada 2025 r. zmieniające rozporządzenie w sprawie chorób zawodowych oraz nowelizacja Prawa przedsiębiorców. Zgodnie z nowymi regulacjami, organy Państwowej Inspekcji Sanitarnej zobowiązane zostały do przypisania przedsiębiorcy do kategorii ryzyka. Ponadto Międzyresortowa Komisja ds. Najwyższych Dopuszczalnych Stężeń i Natężeń czynników szkodliwych dla zdrowia w środowisku pracy wydała dwa ważne komunikaty. Jeden dotyczył pomiarów krzemionki krystalicznej, drugi natomiast konieczności stosowania wzoru na przeliczanie wyniku stężenia diizocyjanianu w powietrzu na stężenie grupy NCO. Ponadto WHO wydało oświadczenie, w którym wskazało talk jako substancję „potencjalnie rakotwórczą” dla ludzi. W związku z powyższym, w województwie kujawsko-pomorskim, dokonano identyfikacji zakładów,

w których stosowany jest talk oraz wskazano na konieczność egzekwowania badań i pomiarów talku: frakcji wdychalnej oraz frakcji respirabilnej z równoległym oznaczaniem stężenia włókien respirabilnych azbestu. Nowe regulacje Kodeksu postępowania administracyjnego zobligowały organy administracyjne do stosowania e-Doręczeń przy wysyłce korespondencji. Powyższe wiązało się z wdrożeniem systemu teleinformatycznego – EZD RP.

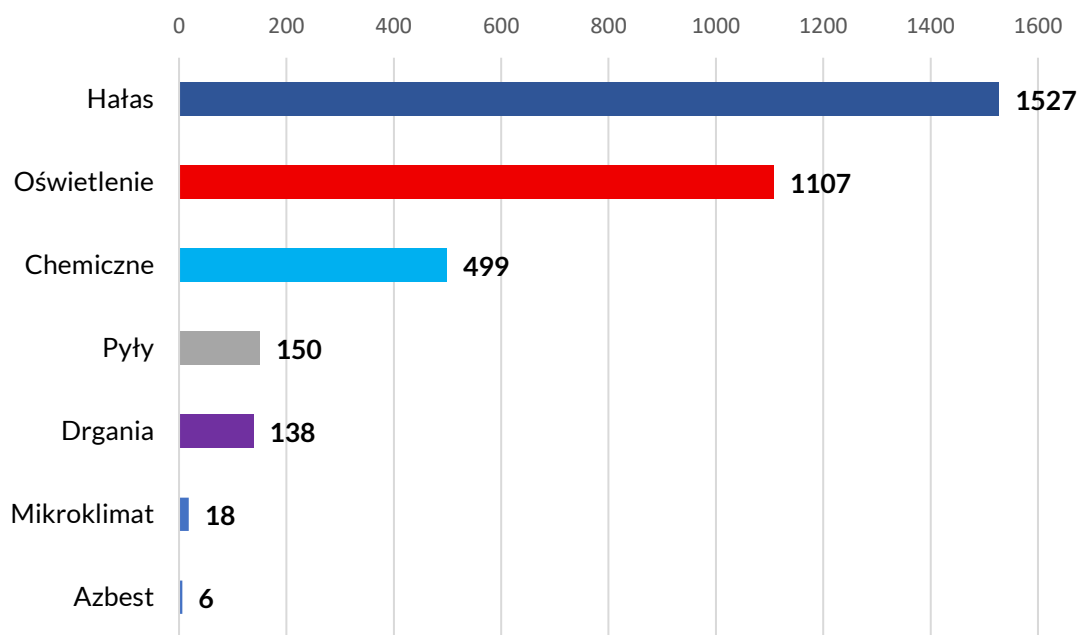
#### PODSUMOWANIE:

1. Systematycznie rosnąca liczba kontroli przedsiębiorstw (2023 r.- 2 376, 2024 r. -2 571, 2025 r. – 2 597) ujawnia wzrost liczby pracowników pracujących w przekroczeniach normatywów higienicznych, co potwierdza konieczność dalszych działań inspekcyjnych w zakresie higieny pracy.
2. Stopień realizacji „Programu oczyszczania kraju z azbestu na lata 2009-2032” (stan aktualny w województwie kujawsko-pomorskim: unieszkodliwione 138 279 943 kg, pozostało do usunięcia 470 161 591 kg) prognozuje znaczący wzrost liczby zgłoszeń prac polegających na zabezpieczaniu lub usuwaniu wyrobów zawierających azbest. Procedowana ustawa o wyrobach zawierających azbest uzupełni kompetencje organów kontrolnych i wprowadzi możliwość nakładania administracyjnych kar pieniężnych na wykonawców ww. prac. Wobec powyższego nadzór nad warunkami prac przy usuwaniu/zabezpieczaniu wyrobów zawierających azbest będzie wymagał wzmożonego działania ze strony organów kontrolnych.
3. W roku 2025 ponownie odnotowano znaczny wzrost liczby składanych „Informacji o substancjach chemicznych, ich mieszaninach, czynnikach lub procesach technologicznych o działaniu rakotwórczym, mutagennym lub reprotoksycznym”, a także ilości zgłaszanych czynników rakotwórczych, mutagennych i reprotoksycznych oraz liczby narażonych pracowników. Powyższe wynika przede wszystkim z nowych regulacji prawnych implementujących dyrektywy unijne do polskiego porządku prawnego i wiąże się z koniecznością zapewnienia skutecznego nadzoru nad ww. zakładami pracy.

#### **Badania wykonywane na stanowiskach pracy**

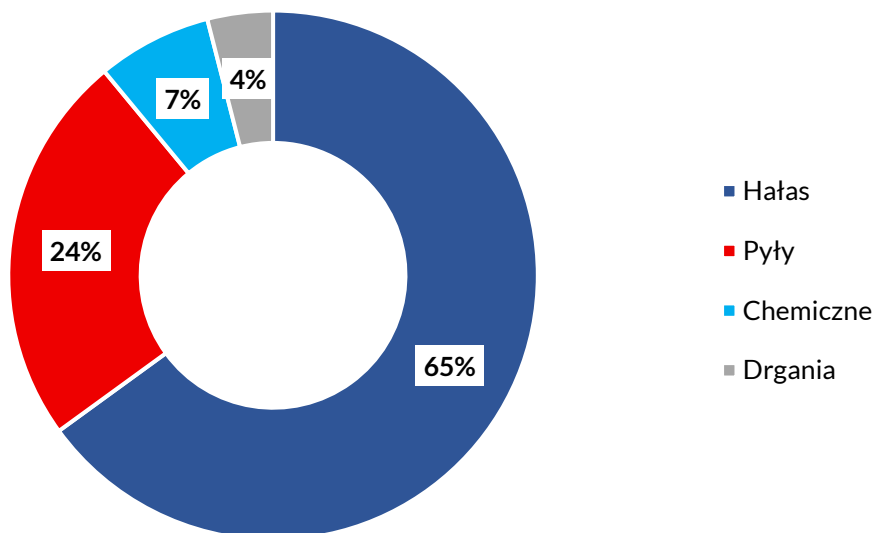
W 2025 roku wykonano 3 445 oznaczeń laboratoryjnych na 1 429 stanowiskach pracy w celu oceny narażenia zawodowego na czynniki szkodliwe i uciążliwe dla zdrowia (takie jak: hałas, pyły, czynniki chemiczne, drgania mechaniczne, mikroklimat), co zostało zobrazowane na wykresie.

Wykonane oznaczenia na stanowiskach pracy w 2025 roku



W minionym roku najwięcej przekroczeń NDS i NDN (najwyższych dopuszczalnych stężeń i natężeń) czynników szkodliwych dla zdrowia na stanowiskach pracy stwierdzono dla hałasu, czynników chemicznych, drgań i pyłów.

Udział przekroczeń NDS i NDN na zbadanych stanowiskach pracy



## Narażenie na czynniki szkodliwe dla zdrowia

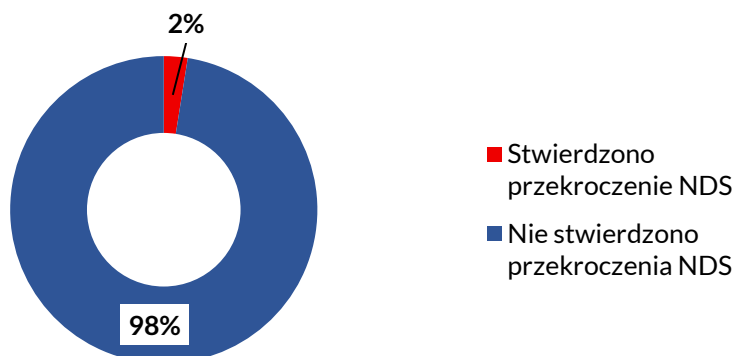
W celu oceny narażenia zawodowego na chemiczne i fizyczne czynniki szkodliwe dla zdrowia, wykonano w 2025 roku 2 327 oznaczeń laboratoryjnych na 813 stanowiskach pracy w celu oceny narażenia zawodowego na chemiczne i fizyczne. W wyniku przeprowadzonej oceny zagrożeń czynnikami szkodliwymi dla zdrowia na stanowiskach pracy stwierdzono wystąpienie przekroczeń obowiązujących normatywów na 91 stanowiskach pracy, co stanowi 12,1% objętych pomiarami stanowisk pracy.

*Odsetek zbadanych stanowisk pracy z przekroczeniem i bez przekroczenia norm NDS/NDN w 2025 r.*



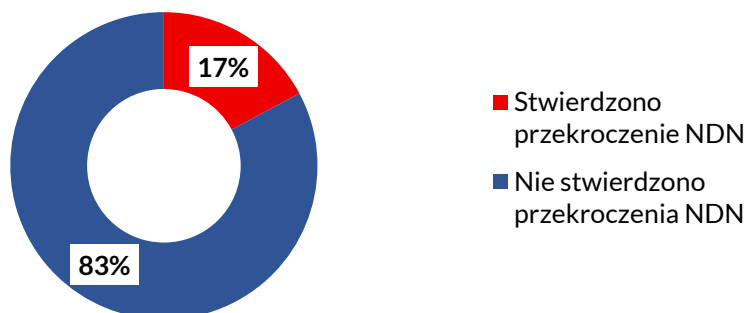
Przekroczenie najwyższych dopuszczalnych stężeń (NDS) stwierdzono na 7 z 283 badanych stanowiskach pracy, na których pracownicy byli narażeni na chemiczne czynniki szkodliwe dla zdrowia. We wszystkich przypadkach dotyczyło to manganu (frakcji respirabilnej) i wystąpiło na 7 z 20 opomiarowanych stanowisk pracy spawaczy.

*Udział opomiarowanych stanowisk pracy z przekroczeniem norm NDS/NDN dla chemicznych czynników szkodliwych w 2025 r.*



Przekroczenia najwyższych dopuszczalnych natężeń fizycznych czynników szkodliwych dla zdrowia (NDN) stwierdzono na 89 spośród 530 opomiarowanych stanowisk pracy, co stanowi 17,2% wszystkich stanowisk objętych pomiarami.

*Udział opomiarowanych stanowisk pracy z przekroczeniem norm NDS/NDN dla fizycznych czynników szkodliwych w 2025 r.*



W 2025 roku przekroczenia dopuszczalnych norm najczęściej dotyczyły hałasu oraz pyłów. W przypadku hałasu przekroczenie NDN stwierdzono na 64 spośród 332 stanowisk objętych oceną (19,9%). Przekroczenia NDS dla pyłów odnotowano na 23 z 150 ocenianych stanowisk (15,3%), natomiast w zakresie drgań mechanicznych – na 4 z 45 zbadanych miejsc pracy.

### **Narażenie na czynniki uciążliwe dla zdrowia**

W 2025 roku wykonano 1 118 oznaczeń laboratoryjnych na 616 stanowiskach pracy w celu oceny narażenia zawodowego na czynniki uciążliwe dla zdrowia.

Niespełnienie wymagań w zakresie czynników uciążliwych dla zdrowia stwierdzono na 67, tj. 10,6% stanowisk pracy poddanych ocenie w tym zakresie i dotyczyło głównie oświetlenia. Zapewnienie właściwego oświetlenia na stanowiskach pracy jest wymaganiem w znacznym stopniu nieprzestrzegającym przez pracodawców w zakresie uciążliwości zawodowych.

### **PODSUMOWANIE:**

1. W 2025 roku na 12,1% badanych stanowiskach pracy pracownicy narażeni byli na działanie czynników szkodliwych dla zdrowia w stężeniach/natężeniach przekraczających normatywy higieniczne (NDS/NDN).
2. W 2025 roku, podobnie jak w latach poprzednich, hałas obok zapylenia jest najczęściej występującym zagrożeniem na stanowiskach pracy.
3. W 2025 roku, w porównaniu z 2024 r., odnotowano nieznaczny wzrost liczby przekroczeń normatywu NDN dla hałasu, wyraźny wzrost przekroczeń NDS dla pyłów występujących w środowisku pracy oraz niewielki wzrost przekroczeń NDN w zakresie drgań mechanicznych.

4. W 2026 roku zakres realizacji badań powinien być nadal w znacznym stopniu ukierunkowany na ocenę stanu zagrożeń szkodliwymi czynnikami dla zdrowia, takimi jak: hałas, zapylenie.
5. Większość stanowisk pracy, na których stwierdzono przekroczenie NDN, wskazuje na konieczność wzmocnienia działań prewencyjnych, mających na celu ograniczenie negatywnego wpływu fizycznych czynników szkodliwych dla zdrowia.
6. Zapewnienie właściwych warunków oświetlenia na stanowiskach pracy jest wymaganiem w znacznym stopniu nieprzestrzeganym przez pracodawców zakresie uciążliwości zawodowych.
7. Obserwowana w ostatnich latach dynamika zmian w zakresie zmian profilu narażenia na hałas na stanowiskach pracy wskazuje na umiarkowaną skuteczność dotychczas podejmowanych działań w zakresie ich redukcji.

### **Badania pola elektromagnetycznego**

W 2025 roku w ramach działalności statutowej przeprowadzono pomiary w pięciu prywatnych mieszkaniach, których mieszkańcy skarżyli się na złe samopoczucie. Jako przyczynę dolegliwości wskazywali wysoką wartość natężenia pola elektromagnetycznego w swoim otoczeniu. W wyniku przeprowadzonych badań nie stwierdzono przekroczeń poziomów granicznych (podanych w Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 17 grudnia 2019 r. w sprawie dopuszczalnych poziomów pól elektromagnetycznych w środowisku [Dz. U. z 2019 r. poz. 2448]).

Przeprowadzono także pomiary pola elektromagnetycznego w środowisku pracy przy 116 urządzeniach. W tych badaniach również nie stwierdzono przekroczenia dopuszczalnych poziomów (zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 12 czerwca 2018 r. w sprawie najwyższych dopuszczalnych stężeń i natężeń czynników szkodliwych dla zdrowia w środowisku pracy [Dz. U. z 2018 r. poz. 1286 ze zm.]).

### **PODSUMOWANIE:**

1. Przeprowadzone badania pól elektromagnetycznych w środowisku ogólnym oraz środowisku pracy nie wykazały przekroczeń dopuszczalnych poziomów, co wskazuje na utrzymującą się stabilną sytuację w zakresie oddziaływania pól elektromagnetycznych na zdrowie ludzi.

## NADZÓR NAD CHEMIKALIAMI

### Nadzór nad produktami kosmetycznymi

W 2025 r. działania z zakresu nadzoru nad produktami kosmetycznymi koncentrowały się głównie na trzech zadaniach wyznaczonych przez Głównego Inspektora Sanitarnego.

Pierwsze dotyczyło produktów kosmetycznych stosowanych do wykonywania tzw. tatuaży z henny oraz tatuaży tymczasowych. Na terenie województwa kujawsko-pomorskiego w przedmiotowym zakresie przeprowadzono 25 kontroli, w wyniku których stwierdzono nieprawidłowości. Dotyczyły one głównie: braku dokumentacji produktów kosmetycznych (w tym raportów bezpieczeństwa), braku zgłoszenia produktów do bazy CPNP, braku wymaganego oznakowania na opakowaniach, stosowania substancji z załącznika III niezgodnie z określonymi ograniczeniami. W związku z powyższym wydano 2 decyzje administracyjne oraz przekazano informacje właściwym miejscowo państwowym powiatowym inspektorom sanitarnym.

Ponadto dokonano weryfikacji czystości mikrobiologicznej produktów kosmetycznych dla niemowląt i małych dzieci. Na terenie województwa kujawsko-pomorskiego pobrano 40 próbek produktów kosmetycznych, w tym 34 u dystrybutorów, 6 u osób odpowiedzialnych. Uzyskane wyniki badań laboratoryjnych potwierdziły przestrzeganie przez podmioty odpowiedzialne wymogów w ww. zakresie.

Kolejna akcja koncentrowała działania na importerach i kontroli spełniania przez nich wymagań rozporządzenia (WE) nr 1223/2009. W ramach akcji skontrolowano 10 importerów. W związku ze stwierdzonymi uchybieniami wydano 1 decyzję merytoryczną w zakresie zaprzestania wprowadzania do obrotu produktów kosmetycznych do czasu zapewnienia ich zgodności z przepisami prawnymi.

W roku sprawozdawczym na terenie województwa kujawsko-pomorskiego pod nadzorem Państwowej Inspekcji Sanitarnej znajdowały się 843 obiekty prowadzące działalność w zakresie wytwarzania, konfekcjonowania oraz obrotu produktami kosmetycznymi. Ewidencją objęto 60 producentów, 28 wytwórców, 33 zakłady konfekcjonujące oraz 9 importerów. Kontrole przeprowadzono u 238 przedsiębiorców. W ich wyniku wydano 15 decyzji administracyjnych. Z tytułu stwierdzonych nieprawidłowości nałożono 11 kar pieniężnych na kwotę 72.800 zł.

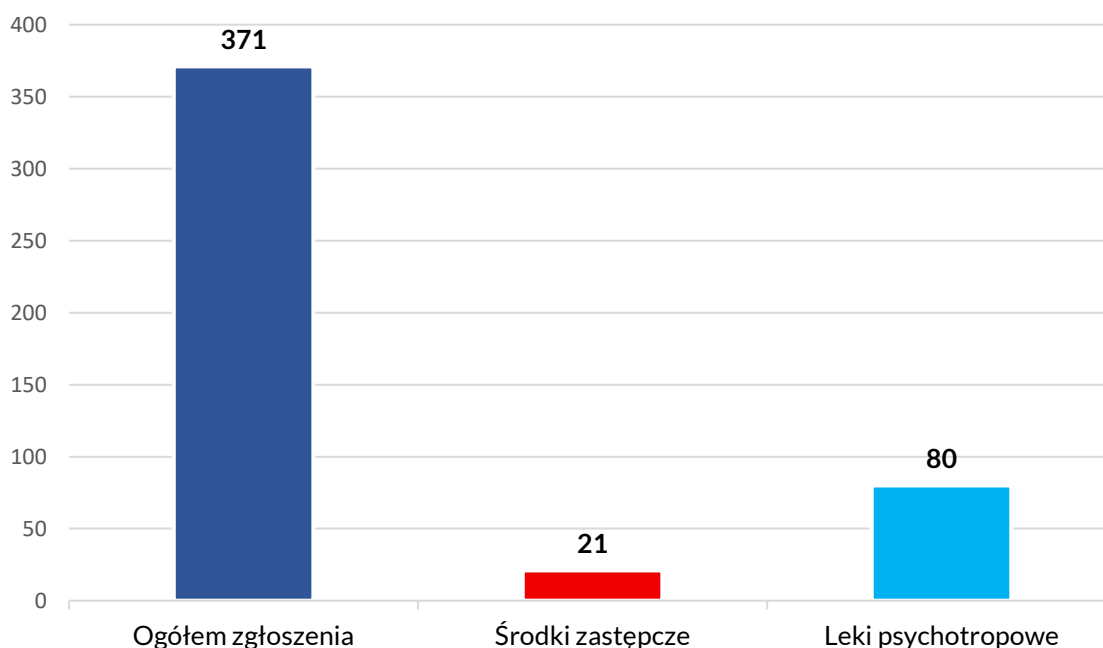
Do Państwowego Wojewódzkiego Inspektora Sanitarnego w Bydgoszczy wpłynęły 3 zgłoszenia dotyczące niebezpiecznych produktów kosmetycznych w ramach systemu Safety Gate oraz 5 skarg konsumenckich dotyczących produktów zakupionych u przedsiębiorcy na terenie woj. kujawsko-pomorskiego. W wyniku podjętych działań kontrolnych nie stwierdzono nieprawidłowości w zakresie obrotu produktami kosmetycznymi.

### Nadzór nad środkami zastępczymi i substancjami psychoaktywnymi

W 2025 roku pracownicy inspekcji sanitarnej na terenie województwa kujawsko-pomorskiego przeprowadzili 2 kontrole w zakresie środków zastępczych. W ich wyniku oraz na podstawie bieżącego monitoringu rynku nie stwierdzono na terenie województwa kujawsko-pomorskiego sprzedaży środków zastępczych w stacjonarnych punktach handlowych. W związku z przekazaniem sprawy przez policję, Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Inowrocławiu dokonał zabezpieczenia do badań 88,31 g produktów. Organ I instancji wydał 7 decyzji merytorycznych, 4 w oparciu o art. 44c ust. 1 ustawy o przeciwdziałaniu narkomanii oraz 3 decyzje umarzające postępowanie administracyjne.

W 2025 roku do Wojewódzkiej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Bydgoszczy wpłynęło 371 podejrzeń zatruc środków psychoaktywnymi, z czego 34 dotyczyły środków zastępczych. Zdecydowana większość zgłoszeń wynikała z zażycia narkotyków, przede wszystkim marihuany, amfetaminy i metamfetaminy. Najwięcej zatruc/podejrzeń zatruc środkami zastępczymi (13 przypadków) odnotowano wśród mężczyzn w wieku powyżej 31 lat. Zaobserwowano także wzrost zatruc po zażyciu leków psychotropowych – 80 przypadków, głównie wśród młodzieży poniżej 18 roku życia. Z analizy zgłoszeń zatruc/podejrzeń substancjami psychoaktywnymi wynika, że zdecydowanie częściej po ww. substancje sięgali mężczyźni. Największa liczba zgłoszeń podejrzeń zatruc dotyczyła osób z terenu powiatu grudziądzkiego i inowrocławskiego. W województwie kujawsko-pomorskim w 2025 roku zgłoszono 20 zgonów po zażyciu substancji psychoaktywnych. Większość z nich była skutkiem zażyciem 3 chlorometkatynonu (3-CMC).

Zgłoszenia zatruc substancjami psychoaktywnymi w województwie kujawsko-pomorskim w 2025 r.



## **Nadzór nad produktami biobójczymi**

W 2025 roku, w ramach sprawowanego nadzoru nad produktami biobójczymi, detergentami oraz substancjami chemicznymi i ich mieszaninami, organy Państwowej Inspekcji Sanitarnej na terenie województwa kujawsko-pomorskiego wydały łącznie 49 decyzji administracyjnych.

Najczęściej stwierdzane uchybienia dotyczyły braku wymaganego pozwolenia na obrót produktem biobójczym, braku aktualnej karty charakterystyki, nieprawidłowego oznakowania produktów oraz braku spójności pomiędzy informacjami zawartymi na etykiecie, a danymi w karcie charakterystyki.

Ustalono, że na terenie województwa kujawsko-pomorskiego działalność prowadzi producent wyrobów, w których stwierdzono przekroczenie dopuszczalnych poziomów ftalanów. W związku z powyższym organy Państwowej Inspekcji Sanitarnej podjęły niezwłocznie szeroko zakrojone działania mające na celu wycofanie zakwestionowanych produktów z obrotu oraz ograniczenie ryzyka ich dalszego udostępniania konsumentom. Podjęte czynności obejmowały zabezpieczenie partii wyrobów, nadzór nad procesami wycofania ich z rynku oraz monitorowanie realizacji obowiązków nałożonych na producenta i dystrybutorów. Współpraca prowadzona była wielotorowo, zarówno na poziomie powiatowych stacji sanitarno-epidemiologicznych jak i na szczeblu wojewódzkim, przy zaangażowaniu jednostek z całego kraju, co pozwoliło na sprawne i skoordynowane działania w zakresie ochrony zdrowia publicznego.

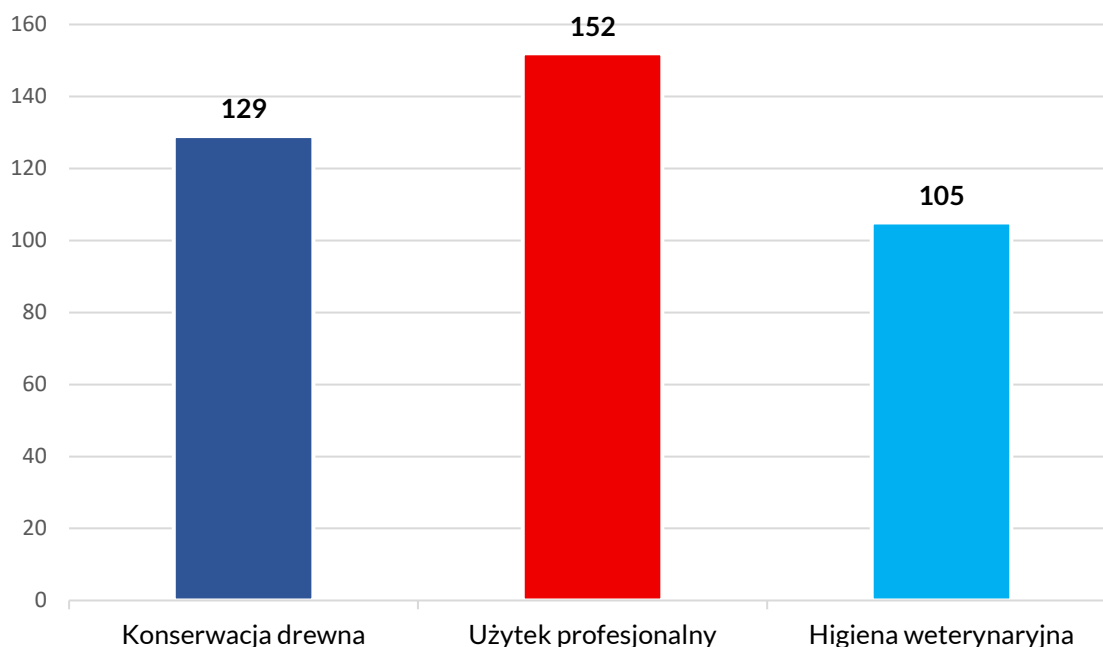
W ubiegłym roku na terenie województwa kujawsko-pomorskiego udaremniono również wprowadzanie do obrotu mieszaniny chemicznej przeznaczonej do czyszczenia kominków, która nie spełniała obowiązujących wymogów prawnych. W toku kontroli stwierdzono istotne niezgodności w zakresie oznakowania i dokumentacji produktu. W związku z powyższym wydano decyzję o wstrzymaniu wprowadzania produktu do obrotu do czasu zapewnienia jego pełnej zgodności z przepisami prawa. Ze względu na nadrzędny cel, jakim jest ochrona zdrowia i życia ludzkiego, decyzji nadano rygor natychmiastowej wykonalności. Sprawne i zdecydowane działania organów Państwowej Inspekcji Sanitarnej pozwoliły na szybkie wyeliminowanie produktu z rynku, minimalizując ryzyko dla konsumentów oraz wzmacniając poziom bezpieczeństwa w obrocie chemikaliami.

Ponadto w 2025 roku przeprowadzono również ogólnopolską akcję kontrolną dotyczącą produktów biobójczych przeznaczonych do konserwacji drewna oraz materiałów budowlanych. Kontrole objęły zarówno podmioty prowadzące sprzedaż stacjonarną, jak i internetową, w tym platformy e-commerce. Łącznie przeprowadzono 129 kontroli w obiektach obrotu produktami biobójczymi. Najczęściej stwierdzane nieprawidłowości dotyczyły braku ważnego pozwolenia na obrót, niewłaściwego oznakowania oraz niezgodności kart charakterystyki z obowiązującymi przepisami.

Kolejna ogólnopolska akcja kontrolna skupiła się na produktach biobójczych przeznaczonych do użytku profesjonalnego. W ramach tej akcji przeprowadzono 152 kontrole, w tym 5 dotyczących sprzedaży internetowej. Skontrolowano 172 produkty. Stwierdzono 39 nieprawidłowości, z czego aż 33 dotyczyły udostępniania produktów niezgodnie z warunkami określonymi w wydanych pozwoleniach na obrót. W efekcie wydano 8 decyzji administracyjnych, mających na celu zapewnienie udostępniania produktów biobójczych zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.

Wzmocnionym nadzorem objęto również produkty biobójcze stosowane w higienie weterynaryjnej, przeznaczone zarówno do stosowania przy zwierzętach domowych jak i hodowlanych. Łącznie przeprowadzono 105 kontroli. W przypadku stwierdzonych nieprawidłowości wydawano zalecenia doraźne lub kierowano wystąpienia pokontrolne do właściwych powiatowych inspektorów sanitarnych.

*Liczba kontroli produktów biobójczych w województwie kujawsko-pomorskim w 2025 r.*



Wyniki przeprowadzonych postępowań kontrolnych jednoznacznie potwierdzają zasadność i konieczność kontynuowania działań nadzorczych. Systematyczny nadzór nad rynkiem produktów biobójczych i chemikaliów, stanowi istotny element systemu ochrony zdrowia publicznego, zmierzający do eliminowania z obrotu produktów niespełniających wymagań prawnych oraz ograniczenia ryzyka narażenia ludności na szkodliwe działanie substancji chemicznych.

Organy Państwowej Inspekcji Sanitarnej w województwie kujawsko-pomorskim uczestniczyły w dwóch projektach zainicjowanych przez Forum ds. Egzekwowania Przepisów ECHA, w projekcie REF-13 oraz BEF-3. W ramach pierwszego z nich przeprowadzono 10 kontroli, podczas których weryfikacji poddano 12 mieszanin chemicznych. Względem połowy produktów stwierdzono nieprawidłowości dotyczące

samych mieszanin lub/i przedstawienia ich ofert sprzedaży, co wskazuje na konieczność prowadzenia dalszych działań w przedmiotowym obszarze. Natomiast w zakresie projektu BEF-3, gdzie weryfikacji podlegały informacje zawarte na etykietach i ich zgodność z Charakterystyką Produktu Biobójczego (SPC) oceniono 15 produktów biobójczych, z których 6 zakwestionowano. Wszystkie działania prowadzone przez organy nadzoru w ramach projektów mają na celu dostosowanie wymogów i ich respektowania na rynku UE.

#### PODSUMOWANIE:

1. Wyniki kontroli produktów biobójczych przeprowadzonych w 2025 r. jednoznacznie wskazują na konieczność kontynuowania działań w zakresie ich obrotu. Skoordynowane działania na terenie całego kraju w kierunku wytypowanej grupy produktów biobójczych pozwalają uzyskać lepsze efekty działań.
2. Ciągła analiza zatruć i zgonów środkami psychoaktywnymi pozwala monitorować aktualną skalę problemu związaną z uzależnieniem i podejmować działania mające na celu ochronę życia i zdrowia głównie młodych ludzi.
3. Nadzór nad produktami kosmetycznymi realizowany w roku 2025 r. potwierdził zgodność produktów z wymogami prawa oraz ich bezpieczeństwo mikrobiologiczne.

## NADZÓR NAD HIGIENĄ RADIACYJNĄ

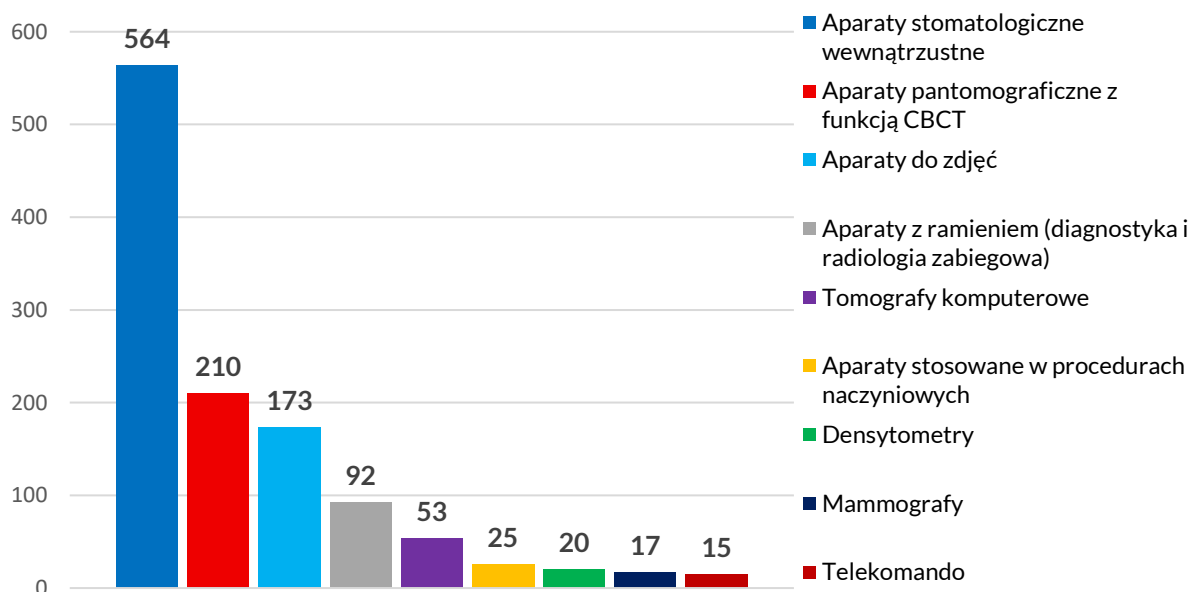
### Ochrona przed promieniowaniem jonizującym

Na podstawie przeprowadzonych czynności kontrolnych oraz postępowań administracyjnych prowadzonych przez Oddział Higieny Radiacyjnej Wojewódzkiej Stacji Sanitarно-Epidemiologicznej w Bydgoszczy można stwierdzić, że stan ochrony radiologicznej w jednostkach stosujących aparaty rentgenowskie do celów medycznych pozostawał pod stałym i skutecznym nadzorem. Pomimo wzrostu liczby stosowanych aparatów rentgenowskich oraz dużej liczby wydanych decyzji, w tym zezwoleń i zgód, stwierdzane w toku kontroli uchybienia miały charakter usuwalny i były eliminowane w ramach prowadzonych postępowań administracyjnych, co pozwalało na przywrócenie zgodności z wymaganiami ochrony radiologicznej i nie stwarzało systemowego zagrożenia dla bezpieczeństwa radiologicznego pacjentów i personelu.

W 2025 roku w województwie kujawsko-pomorskim pod nadzorem w zakresie higieny radiacyjnej pozostawało 737 obiektów jednostek organizacyjnych, w tym 925 medycznych pracowni rentgenowskich, w których stosowano łącznie 1 169 aparatów rentgenowskich w celach medycznych, co oznacza wzrost o 5% w stosunku do roku ubiegłego.

Pod względem zróżnicowania modalności stosowanych urządzeń radiologicznych największą grupę stanowiły aparaty rentgenowskie stomatologiczne do zdjęć wewnątrzustnych. Kolejno pod względem liczebności występowały aparaty pantomograficzne (w tym aparaty z funkcją tomograficznej wiązki stożkowej), aparaty ogólnodiagnostyczne do zdjęć oraz aparaty z ramieniem stosowane w diagnostyce i radiologii zabiegowej.

Modalność stosowanych na terenie województwa kujawsko-pomorskiego aparatów rentgenowskich



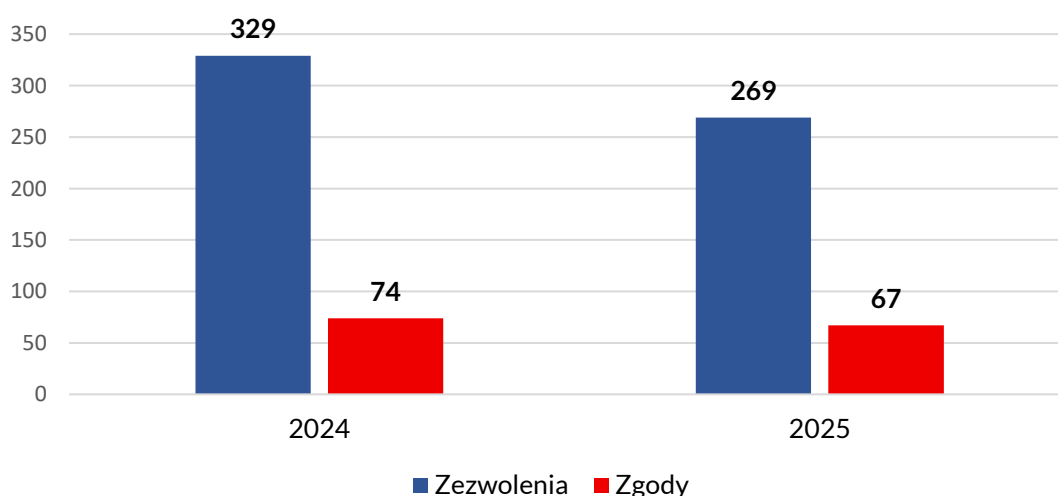
W 2025 roku upoważnieni przez Państwowego Wojewódzkiego Inspektora Sanitarnego w Bydgoszcy pracownicy Oddziału Higieny Radiacyjnej przeprowadzili 125 kontroli w zakresie przestrzegania warunków higieny radiacyjnej i ochrony radiologicznej w jednostkach organizacyjnych stosujących aparaty rentgenowskie do celów rentgenodiagnostyki i radiologii zabiegowej oraz w zakresie ochrony radiologicznej pacjenta w zakładach medycyny nuklearnej. Kontrolą objęto łącznie 247 aparatów rentgenowskich stosowanych do celów medycznych.

Nieprawidłowości w zakresie ochrony radiologicznej, wymagające podjęcia dodatkowych postępowań administracyjnych, stwierdzono podczas 10 kontroli. Dotyczyły one w szczególności naruszeń obowiązków w zakresie terminowego wykonywania testów eksploatacyjnych urządzeń radiologicznych (podstawowych i specjalistycznych), zapewnienia nadzoru inspektora ochrony radiologicznej oraz potwierdzenia wymaganej wartości wymiany powietrza w gabinecie rentgenowskim. Dzięki skutecznemu usuwaniu nieprawidłowości ostatecznie wydano jedną decyzję nakazującą, co świadczy o efektywności podejmowanych przez jednostki ochrony zdrowia działań naprawczych. Podmioty kontrolowane informowały o podjętych działaniach w trybie przewidzianym przepisami postępowania administracyjnego.

Ponadto w przypadku 5 jednostek ochrony zdrowia nałożono administracyjne kary pieniężne za brak wymaganego zezwolenia oraz za niedopełnienie obowiązków w zakresie bezpieczeństwa jądrowego i ochrony radiologicznej przy pracy ze źródłami promieniowania jonizującego.

W 2025 roku wydano 139 zezwoleń Państwowego Wojewódzkiego Inspektora Sanitarnego w Bydgoszcy na uruchamianie i stosowanie aparatów rentgenowskich, 130 zezwoleń na uruchamianie medycznych pracowni rentgenowskich oraz 103 decyzje zatwierdzające projekty osłon stałych pod względem spełnienia wymagań higienicznych i zdrowotnych w zakresie ochrony radiologicznej.

*Liczba wydanych zezwoleń oraz zgód na prowadzenie działalności na aparaty rentgenowskie*



W ramach sprawowanego nadzoru Państwowy Wojewódzki Inspektor Sanitarny w Bydgoszczy wydał 67 zgód na prowadzenie działalności związanej z narażeniem w celach medycznych, polegającej na udzielaniu świadczeń zdrowotnych z zakresu rentgenodiagnostyki, radiologii zabiegowej lub diagnostyki związanej z podawaniem pacjentom produktów radiofarmaceutycznych.

W trakcie planowych kontroli upoważnieni pracownicy Oddziału Higieny Radiacyjnej dokonywali oceny aktualnego stanu ochrony radiologicznej pod kątem zgodności z wymaganiami niezbędnymi do uzyskania przez jednostki ochrony zdrowia zgody w ww. zakresach, dbając tym samym o optymalizację ochrony radiologicznej pacjentów poddawanych medycznym procedurom radiologicznym.

W 2025 roku liczba pracowników zatrudnionych w warunkach narażenia na promieniowanie jonizujące, objętych kontrolą narażenia poprzez pomiary dawek indywidualnych lub pomiary dozymetryczne w środowisku pracy, wynosiła 3 642 osoby.

Na terenie województwa kujawsko-pomorskiego nie odnotowano przypadków przekroczenia obowiązujących limitów użytkowych dawek promieniowania jonizującego.

W odniesieniu do osób zawodowo narażonych na promieniowanie jonizujące jednostki ochrony zdrowia realizowały obowiązki w zakresie oceny narażenia na podstawie kontrolnych pomiarów dawek indywidualnych oraz pomiarów dozymetrycznych w środowisku pracy, zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa w zakresie ochrony radiologicznej.

### **Ochrona przed promieniowaniem elektromagnetycznym**

W 2025 roku nadzorem objęto 203 jednostki organizacyjne, w których użytkowano ponad 1 020 urządzeń wytwarzających promieniowanie elektromagnetyczne (w tym 707 urządzeń wykorzystywanych w jednostkach ochrony zdrowia) oraz ponad 671 instalacji radiokomunikacyjnych i urządzeń wykorzystywanych w łączności.

W 2025 roku przeprowadzono 7 kontroli w jednostkach eksploatujących urządzenia wytwarzające promieniowanie elektromagnetyczne, z czego w 3 przypadkach stwierdzono nieprawidłowości w zakresie szkoleń personelu oraz terminowości wykonywania badań rozkładu pól elektromagnetycznych w otoczeniu urządzeń.

W odniesieniu do ludności i środowiska nadzór realizowano w szczególności poprzez podjęcie 7 interwencji dotyczących oddziaływania pól elektromagnetycznych na zdrowie ludności oraz prowadzenie bazy danych stacji bazowych telefonii komórkowej.

Na podstawie raportów z pomiarów przekazywanych przez prowadzących instalacje oraz użytkowników urządzeń emitujących pola elektromagnetyczne (np. stacje elektroenergetyczne, instalacje radiokomunikacyjne) dokonywano analizy wyników pomiarów poziomów pól elektromagnetycznych w środowisku pod kątem zgodności

z dopuszczalnymi wartościami. W 2025 r. do Państwowego Wojewódzkiego Inspektora Sanitarnego w Bydgoszczy wpłynęły sprawozdania z pomiarów pól elektromagnetycznych w środowisku wykonane dla 870 instalacji stacji bazowych telefonii komórkowej.

Stan ochrony pracowników i ludności przed oddziaływaniem pól elektromagnetycznych na terenie województwa kujawsko-pomorskiego oceniono jako zadowalający.

#### PODSUMOWANIE:

1. W analizowanym okresie utrzymano stabilny poziom bezpieczeństwa sanitarnego w obszarze higieny radiacyjnej, w szczególności w jednostkach ochrony zdrowia stosujących promieniowanie jonizujące, bez stwierdzenia zagrożeń wpływających na funkcjonowanie całego obszaru ochrony radiologicznej pacjentów i personelu.
2. Prowadzony nadzór zapobiegawczy oraz działania kontrolne w zakresie ochrony radiologicznej umożliwiły bieżące identyfikowanie i skuteczne usuwanie stwierdzanych nieprawidłowości w działalności jednostek ochrony zdrowia.

## BADANIA SKAŻEŃ PROMIENIOTWÓRCZYCH ŻYWNOSCI I WODY

W 2025 roku w Placówce podstawowej prowadzącej pomiary skażeń promieniotwórczych wykonano oznaczenia stężenia promieniotwórczego izotopu Cs-137 w 97 próbkach żywności i wody.

*Maksymalne zarejestrowane poziomy stężenia Cs-137 dla poszczególnych produktów w odniesieniu do wartości interwencyjnych*

Badany produkt	Maksymalne zarejestrowane stężenie promieniotwórcze Cs-137	Odniesienie do wartości interwencyjnej
Grzyby - podgrzybki	145 Bq/kg	11,6%
Grzyby - borowiki	27,1 Bq/kg	2,2%
Grzyby - kurki	16,2 Bq/kg	1,3%
Wołowina	3,01 Bq/kg	0,2%
Ryby - płocie	1,16 Bq/kg	0,1%
Mleko w proszku	0,51 Bq/kg	0,1%
Ryby - (karpie, karasie, leszcze)	< 0,50 Bq/kg	-
Pasza surowa	< 0,50 Bq/kg	-
Pszenica	< 0,50 Bq/kg	-
Wieprzowina	< 0,50 Bq/kg	-
Drób	< 0,50 Bq/kg	-
Jaja	< 0,50 Bq/kg	-
Mleko	< 0,50 Bq/kg	-
Owoce (maliny, truskawki, porzeczki, jabłka)	< 0,50 Bq/kg	-
Warzywa (ziemniaki, cebula, kapusta, marchew)	< 0,50 Bq/kg	-
Woda powierzchniowa	< 0,10 Bq/l	-
Woda wodociągowa	< 0,10 Bq/l	-

### Zdarzenia radiacyjne

Oddział Badań Środowiskowych monitoruje całodobowo moc dawki promieniowania gamma w Bydgoszczy i we Włocławku. W 2025 roku rejestrowane poziomy mocy dawki pozostawały na bezpiecznym poziomie i oscylowały w granicach naturalnego tła, tj. 80-150 nSv/h.

### Kontrola jakości medycznych aparatów rentgenowskich

W 2025 roku wykonano testy specjalistyczne dla 29 urządzeń radiologicznych oraz 14 urządzeń pomocniczych (monitorów) wykorzystywanych w służbie zdrowia (szpitale, przychodnie, gabinety stomatologiczne).

*Liczba skontrolowanych urządzeń radiologicznych w podziale na rodzaj urządzenia*

Rodzaj urządzenia	Liczba skontrolowanych urządzeń
Urządzenia stosowane w radiografii ogólnej / radiografii ogólnej z fluoroskopią	7
Urządzenia stosowane w radiologii zabiegowej	2
Urządzenia stosowane w tomografii komputerowej	1
Urządzenia stosowane w stomatologicznej tomografii komputerowej wiązki stożkowej (CBCT)	1
Urządzenia stosowane w mammografii	0
Urządzenia stosowane w stomatologii - do zdjęć wewnątrzustnych	14
Urządzenia stosowane w stomatologii - do zdjęć pantomograficznych oraz cefalometrii	4
Monitory (przeglądowe oraz opisowe)	14

### **Pomiary mocy dawki promieniowania rentgenowskiego na stanowiskach pracy i w nowo otwartych pracowniach rtg.**

W 2025 roku wykonano pomiary dozymetryczne w 3 pracowniach rentgenowskich (1 pracownia ogólnodiagnostyczna, 1 pracownia tomografii komputerowej, 1 radiologia zabiegowa). W jednym przypadku (pracownia ogólnodiagnostyczna) zanotowano przekroczenie dopuszczalnych poziomów promieniowania.

### **PODSUMOWANIE:**

1. Wyniki badań skażeń promieniotwórczych żywności i wody nie wykazały przekroczeń dopuszczalnych poziomów radionuklidów, co wskazuje na stabilną sytuację radiologiczną w zakresie narażenia ludności drogą pokarmową.
2. Działalność pomiarowa w zakresie aparatury rentgenowskiej potwierdza prawidłowe funkcjonowanie systemu kontroli jakości oraz utrzymanie parametrów eksploatacyjnych urządzeń na poziomie zgodnym z wymaganiami w zakresie ochrony radiologicznej.

## NADZÓR NAD REALIZACJAMI INWESTYCYJNYMI W ASPEKCIE SANITARNO-HIGIENICZNYM

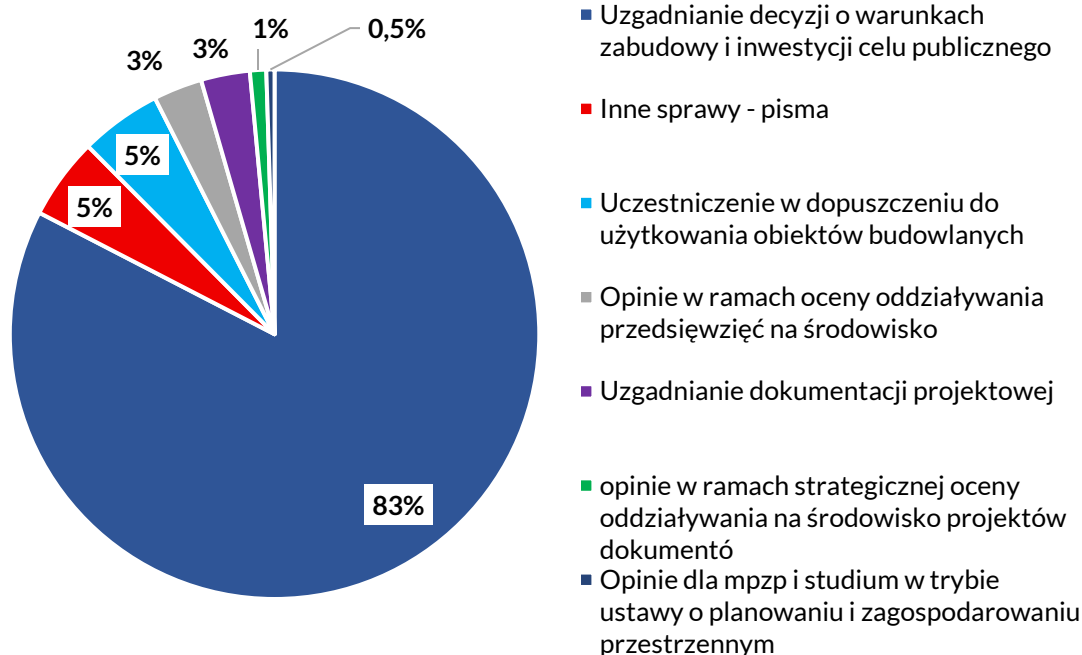
Do zadań Państwowej Inspekcji Sanitarnej z zakresu zdrowia publicznego należy eliminowanie nieprawidłowości natury sanitarnej począwszy od etapu planowania, projektowania, poprzez realizację i dopuszczanie do użytkowania obiektów budowlanych. Zadania te realizowane były w ramach zapobiegawczego nadzoru sanitarnego przez:

- zajmowanie stanowiska w ramach:
  - strategicznej oceny oddziaływania na środowisko dla projektów: miejscowych planów zagospodarowania przestrzennego, studium uwarunkowań i kierunków zagospodarowania przestrzennego gminy, planów ogólnych gmin, strategii rozwoju regionalnego, polityk, planów i programów w dziedzinie przemysłu, energetyki, transportu, telekomunikacji, gospodarki wodnej, odpadami, leśnictwa, rolnictwa, rybołówstwa, turystyki i wykorzystywania terenu, wyznaczających ramy dla późniejszej realizacji przedsięwzięć mogących znacząco oddziaływać na środowisko,
  - oceny oddziaływania przedsięwzięć na środowisko,
- uzgadnianie:
  - decyzji o warunkach zabudowy i zagospodarowania terenu,
  - dokumentacji projektowej inwestycji, w szczególności projektów budowlanych,
  - projektów tworzenia stref przemysłowych,
- udzielanie zgody:
  - na odstępstwa od warunków technicznych i ogólnych przepisów bezpieczeństwa i higieny pracy w zakresie ustalonym przepisami szczególnymi,
- udział w procedurach dopuszczania do użytkowania obiektów budowlanych,
- wydawanie opinii w sprawach przedsięwzięć wspomaganych ze środków Unii Europejskiej.

Zadania z tym związane wykonywali właściwi państwowi powiatowi inspektorzy sanitarni z terenu woj. kujawsko-pomorskiego, Państwowy Wojewódzki Inspektor Sanitarny w Bydgoszczy oraz rzeczoznawcy ds. sanitarnohigienicznych posiadający odpowiednie uprawnienia nadane przez Głównego Inspektora Sanitarnego.

Z tego zakresu w 2025 roku zostało ogółem rozpatrzonych 38 665 spraw, co jest wartością wyższą o około 192% w stosunku do roku 2024.

Odsetek i rodzaje wydanych opinii w 2025 r.



Znaczącą liczbę ogółem wydanych opinii stanowiły stanowiska zajęte w ramach procedury oceny oddziaływania przedsięwzięcia na środowisko – 1 001.

W roku 2025 organy Państwowej Inspekcji Sanitarnej w ramach strategicznej oceny oddziaływania na środowisko wydały ogółem 412 opinii.

W zakresie projektów miejscowych planów zagospodarowania przestrzennego, zintegrowanych planów inwestycyjnych oraz planów ogólnych gminy organy Państwowej Inspekcji Sanitarnej w minionym roku 175 razy zajęły stanowisko w trybie ustawy o planowaniu i zagospodarowaniu przestrzennym. W związku ze zmianą ww. ustawy pracownicy Państwowej Inspekcji Sanitarnej uzgadniali decyzje o warunkach zabudowy oraz decyzje o ustaleniu inwestycji celu publicznego 31 815 razy (w tym 19 028 stanowisk w formie milczącej zgody organu).

W procesie inwestycyjnym przedsięwzięć organy Państwowej Inspekcji Sanitarnej oraz rzeczoznawcy sanitarnohigieniczni z terenu województwa uzgadniali projekty budowlane i z tego zakresu wydano 1 247 takich uzgodnień.

Znaczącą pozycją w działalności nadzoru zapobiegawczego były decyzje wyrażające zgodę na odstępstwa od warunków technicznych i wymagań dotyczących ogólnych przepisów bezpieczeństwa i higieny pracy odnoszących się w szczególności do usytuowania pomieszczeń na pobyt ludzi, znajdujących się poniżej poziomu terenu, o zaniżonej wysokości lub oświetlonych wyłącznie światłem sztucznym. Kompetencje z tego zakresu spraw realizowane były głównie przez Państwowego Wojewódzkiego Inspektora Sanitarnego w Bydgoszczy, który w minionym roku wydał 108 stanowisk

w powyższym zakresie. Zgodnie z delegacją prawną, dla części spraw, wydawane były one w porozumieniu i po uzyskaniu opinii Okręgowego Inspektora Pracy w Bydgoszczy.

Ponadto w ramach zapobiegawczego nadzoru sanitarnego pracownicy Państwowej Inspekcji Sanitarnej uczestniczyli w przekazywaniu obiektów do użytkowania, w sprawie których wydano łącznie 1 779 opinii (w tym 1 159 stanowisk w formie milczącej zgody organu).

#### PODSUMOWANIE:

1. W roku 2025 utrzymywała się tendencja rosnąca ogólnej liczby prowadzonych spraw. Udział procentowy poszczególnych rodzajów spraw rozkłada się podobnie jak w latach poprzednich, z wyjątkiem spraw dotyczących uzgadniania decyzji o warunkach zabudowy, których ilość wzrosła prawie pięciokrotnie w stosunku do roku 2024 z uwagi głównie na planowane zmiany w ustawie o planowaniu i zagospodarowaniu przestrzennym.

## **WARUNKI HIGIENICZNE I ZDROWOTNE W SZKOŁACH, PLACÓWKACH OŚWIATOWO-WYCHOWAWCZYCH I WYPOCZYNKU**

Bieżący nadzór obejmował ocenę stanu sanitarno-higienicznego obiektów edukacyjnych oraz pomieszczeń, dostępności wody pitnej oraz urządzeń sanitarnych, sprawności systemów wentylacyjnych, stanu wyposażenia i sprzętu, higieny procesów nauczania, infrastruktury sportowo-rekreacyjnej, ciągów komunikacyjnych oraz terenu wokół placówek, a także turnusów wypoczynku. W roku sprawozdawczym objęto nadzorem 4 000 placówek oświatowo-wychowawczych, w tym 2 261 stałych i 1 739 sezonowych. W celu zapewnienia uczniom bezpiecznych i higienicznych warunków pobytu wydano 145 decyzji administracyjnych nakazujących usunięcie stwierdzonych nieprawidłowości.

### **Warunki higieniczne i zdrowotne nauki i pobytu w szkołach i placówkach**

Przeprowadzono kontrole w 1 877 placówkach oświatowych, co stanowiło 46,9% wpisanych do ewidencji. W skontrolowanych 1 143 stałych placówkach nauczania i wychowania uczyło się i przebywało 221 354 uczniów i wychowanków. Placówki te funkcjonowały zarówno w nowoczesnych, jak i starszych zabytkowych budynkach. Stan sanitarno-techniczny budynków oraz sposób zagospodarowania przyległego terenu większości skontrolowanych szkół zapewniały uczniom bezpieczne warunki pobytu, nie stwierdzono bezpośredniego zagrożenia dla zdrowia uczniów i personelu. W 11 placówkach (1%) stwierdzono nieprawidłowości w zakresie stanu higieniczno-sanitarnego i technicznego budynków. Nieprawidłowości higieniczno-sanitarne odnotowano w 13 placówkach, natomiast nieprawidłowości wyłącznie o charakterze technicznym w 4 placówkach. Wszystkie skontrolowane szkoły i placówki były podłączone do miejskiej lub gminnej sieci wodociągowej. Spośród 130 placówek niepodłączonych do sieci kanalizacyjnej, ścieki odprowadzane były do zbiorników bezodpornych (szamb) lub do przydomowych oczyszczalni ścieków. Jedna placówka posiadała ustęp zewnętrzny, co wynikało z uwarunkowań architektonicznych, ponieważ szkoła mieści się w budynku zabytkowym, w którym brak jest możliwości zastosowania innego rozwiązania. Ustęp ten jest skanalizowany, z wyodrębnionymi częściami dla dziewcząt i chłopców, a jego stan higieniczny oceniono jako bardzo dobry.

### **Higiena procesów nauczania**

Przedmiotem analizy pracowników Państwowej Inspekcji Sanitarnej były wybrane elementy środowiska fizycznego, umożliwiające szczegółową ocenę warunków pobytu i nauki uczniów. Łącznie wykonano 26 565 badań fizycznych wybranych parametrów środowiska szkolnego.

Higieniczną ocenę tygodniowego rozkładu zajęć dydaktycznych przeprowadzono w 3 242 oddziałach. Nieprawidłowości stwierdzono w 137 oddziałach. Spośród skontrolowanych szkół 265 (53,2%) zapewniło uczniom wszystkie przerwy

międzylekcyjne trwające co najmniej 10 minut oraz co najmniej jedną dłuższą przerwę przeznaczoną na spożycie posiłku.

Jednym z ocenianych elementów środowiska szkolnego było stanowisko pracy ucznia, rozumiane jako miejsce wykonywania zadań wynikających z organizacji procesu dydaktycznego. Skontrolowano 12 447 stanowisk pracy. W 753 przypadkach (ok. 6%) stwierdzono nieprawidłowe dostosowanie mebli do warunków antropometrycznych uczniów.

Właściwy dobór tornistra ma istotne znaczenie dla kształtowania prawidłowej postawy ciała dzieci i młodzieży. W związku z tym przeprowadzono badania wśród 10 658 uczniów w 710 oddziałach. Zbyt ciężkie plecaki stwierdzono u 1 328 uczniów, co stanowiło 12,4% badanej populacji.

W roku sprawozdawczym 18 szkół realizowało zajęcia wychowania fizycznego tylko na boisku sportowym. Szkolny zespół sportowy posiadały 263 szkoły (47,7%), z czego tylko w 164 obiektach stwierdzono czynne natryski.

W szkołach i placówkach prowadzono działania edukacyjno-informacyjne na temat ergonomii stanowiska pracy ucznia, obejmujące m.in. dostosowanie wysokości mebli do cech antropometrycznych uczniów, zapewnienia właściwego natężenia oświetlenia sztucznego i odpowiedniej wentylacji pomieszczeń lekcyjnych oraz prawidłowego doboru pomocy i przedmiotów pracy.

### **Warunki higieniczne i zdrowotne wypoczynku**

W czasie wolnym od zajęć dydaktycznych dla uczniów są organizowane różne formy wypoczynku, w tym kolonie, obozy i półkolonie. Na turnusach objętych kontrolą z wypoczynku łącznie skorzystało 27 157 dzieci i młodzieży, w tym: 5 855 uczestników na 179 zimowych turnusach oraz 21 302 uczestników na 556 turnusach letnich.

W trakcie wypoczynku letniego odnotowano 9 skarg. W wyniku przeprowadzonych kontroli w 5 przypadkach potwierdzono ich zasadność. Dotyczyły one braku zgłoszenia działalności wypoczynku do bazy MEN, wystąpienia objawów chorobowych (wymioty i bóle brzucha) u uczestników wypoczynku i kadry oraz niewłaściwych warunków sanitarno-higienicznych w ośrodku wypoczynkowym.

W czasie wypoczynku zimowego i letniego, we współpracy z pracownikami pionu profilaktyki zdrowotnej, w ramach akcji „Bezpieczne ferie 2025” oraz „Bezpieczne wakacje 2025”, realizowano analogicznie do lat ubiegłych działania informacyjno-edukacyjne o charakterze prozdrowotnym w miejscach wypoczynku, jak i za pośrednictwem mediów społecznościowych.

Wraz z nowym podejściem do nadzoru sanitarnego, który porzuca tradycyjnie represyjne metody na rzecz podejścia doradczego i wspierającego podczas planowych kontroli realizowano działania edukacyjno-informacyjne. Działania te miały na celu wsparcie kontrolowanych podmiotów, podnoszenie ich świadomości i upowszechnianie dobrych praktyk zdrowotnych.

**PODSUMOWANIE:**

1. Warunki sanitarno-higieniczne w szkołach i placówkach zapewniają bezpieczny pobyt dzieciom i młodzieży, a stwierdzone nieprawidłowości miały charakter jednostkowy.
2. Na poprawę sytuacji wpływają podejmowane działania edukacyjno-informacyjne kierowane do nauczycieli, rodziców oraz uczniów w zakresie zdrowia publicznego. Uzupełnieniem tych działań są cykliczne kampanie edukacyjne dotyczące profilaktyki wad postawy.

## PROFILAKTYKA ZDROWOTNA

Realizacja wielu inicjatyw w 2025 roku wynikała z wytycznych Głównego Inspektora Sanitarnego oraz Narodowego Programu Zdrowia. Państwowa Inspekcja Sanitarna w województwie kujawsko-pomorskim analizowała również bieżące potrzeby zdrowotne społeczeństwa, w celu skutecznego podejmowania interwencji programowych i nieprogramowych na rzecz zdrowia publicznego. Przekaz edukacyjny prowadzony był z wykorzystaniem nowoczesnych narzędzi, aby skutecznie dotrzeć do odpowiednich grup odbiorców w celu ukształtowania pożądanych postaw i nawyków prozdrowotnych.

W roku 2025 określono następujące kierunki działań:

- Kontynuowanie działań w ramach wieloletnich interwencji ogólnopolskich oraz wojewódzkich. W województwie kujawsko-pomorskim włączono się również do realizacji nowego, ogólnopolskiego projektu #Młodzi Świadomi, dotyczącego profilaktyki chorób przenoszonych drogą płciową i adresowanego przede wszystkim do młodzieży klas III-V szkół ponadpodstawowych. Ponadto wdrożono ogólnopolskie interwencje nieprogramowe: akcję Jesień bez infekcji, konkurs Zroluj zdrowie, kampanię społeczną #PlantHealth4Life, która kierowała uwagę społeczeństwa na znaczenie zdrowia roślin dla bezpieczeństwa, ochrony środowiska i gospodarki.
- Prowadzenie drugiej edycji Kalendarza działań oświatowo-zdrowotnych w województwie kujawsko-pomorskim, które podejmowało ważne zagadnienia z obszaru zdrowia publicznego. Wzorem ubiegłego roku organizowane wydarzenia koncentrowały się wokół tematów przewodnich. Dodatkowo każdy tydzień następującego po sobie miesiąca został opatrzony indywidualnym hasłem, nadając tym samym działaniom odpowiedni kierunek. W pierwszym kwartale 2025 r. podejmowane działania koncentrowały się wokół ferii, aby zapewnić bezpieczeństwo osobom wypoczywającym, profilaktyce nowotworów. Z okazji Dnia Kobiet podejmowano działania adresowane do tej grupy osób i apelowano, aby kobiety nie zapomniały o swoim zdrowiu i wykonały badania profilaktyczne.

W drugim kwartale ważnym wydarzeniem były obchody Światowego Dnia Zdrowia (7 kwietnia), podczas których jednostki Państwowej Inspekcji Sanitarnej zorganizowały Dni Otwarte. W maju wiele uwagi poświęcono profilaktyce uzależnień, szczególnie na okoliczność Światowego Dnia bez Tytoniu oraz profilaktyce chorób zakaźnych. Podczas wakacji letnich (lipiec, sierpień) zorganizowano akcję letnią „Bezpieczne wakacje”, która każdego roku sprzyja trosce o zdrowie, oraz zapewnieniu bezpieczeństwa podczas wypoczynku. We wrześniu Państwowa Inspekcja Sanitarna aktywnie zachęcała dzieci i młodzież do bezpiecznego powrotu do szkoły, a także wskazywała na potrzebę profilaktyki chorób zakaźnych z uwzględnieniem szczepień przeciw grypie i COVID-19. Pod koniec 2025 r. wydarzenia organizowane były pod

hasłem Pełni zdrowia kończymy 2025 rok. Wskazywano tutaj na zasady racjonalnego odżywiania, bezpieczeństwo żywności i żywienia oraz zdrowy sen, który sprzyja wzmocnieniu zdrowia. Łącznie przeprowadzono około 9 tys. działań, w których uczestniczyło ponad 2 mln osób.

- Z uwagi na duże zainteresowanie inicjatywami w ramach akcji dotyczącej bezpiecznego grzybobrania i profilaktyki zatruc grzybami zorganizowano XV edycję wojewódzkiego konkursu wiedzy o grzybach „Jesień w lesie grzyby niesie” pod patronatem Wojewody Kujawsko-Pomorskiego, Kujawsko-Pomorskiego Kuratora Oświaty, Dyrektora Regionalnej Dyrekcji Lasów Państwowych w Toruniu. Tegoroczna edycja konkursu cieszyła się wyjątkowo dużą popularnością. W konkursie wiedzy o grzybach w pierwszym etapie udział wzięło 119 uczniów ze szkół podstawowych z województwa kujawsko-pomorskiego. W konkursie na model grzyba, zaadresowanym do uczniów szkół ponadpodstawowych, wpłynęło 170 prac.
- Na stałe w kalendarz przedsięwzięć wpisali się cykl jesiennych konferencji adresowanych do pracowników pionu profilaktyki zdrowotnej Państwowej Inspekcji Sanitarnej z terenu województwa kujawsko-pomorskiego oraz studentów pedagogiki i psychologii Uniwersytetu Kazimierza Wielkiego w Bydgoszczy. Do wygłoszenia wykładów podczas tegorocznej konferencji „Zaburzenia odżywiania we współczesnym świecie” zaproszeni zostali specjaliści z dziedzin psychologii i dietetyki.

#### PODSUMOWANIE:

1. Działania w 2025 r. były kompleksowe i systematyczne. Wynikały zarówno z ogólnokrajowych wytycznych, jak i z bieżącej analizy lokalnych potrzeb zdrowotnych społeczeństwa. Dzięki szerokiemu wachlarzowi interwencji programowych i nieprogramowych skutecznie docierano do różnych grup odbiorców. Wykorzystanie nowoczesnych narzędzi komunikacji oraz różnorodnych inicjatyw (kampanii, konkursów, wydarzeń cyklicznych) umożliwiło dotarcie do szerokiego grona odbiorców. Istotnym działaniem było kontynuowanie podjętej w 2024 roku interwencji nieprogramowej pn. „Kalendarz działań oświatowo-zdrowotnych”, która stanowiła wyraz troski o zdrowie różnych grup odbiorców oraz przystąpienie do realizacji ogólnopolskiego programu pn. „#Młodzi Świadomi”, adresowanego do młodzieży szkół ponadpodstawowych zainteresowanych profilaktyką chorób przenoszonych drogą płciową.