

UCHWAŁA NR XXX/166/2026
RADY POWIATU GOLUBSKO-DOBRZYŃSKIEGO

z dnia 27 kwietnia 2026 r.

**w sprawie przyjęcia informacji Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Golubiu-Dobrzyniu
o stanie bezpieczeństwa sanitarnego na terenie Powiatu Golubsko-Dobrzyńskiego za rok 2025**

Na podstawie art. 12a ust. 3 ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (Dz. U. z 2024 r. poz. 416) oraz art. 12 pkt 11 ustawy z dnia 5 czerwca 1998 r. o samorządzie powiatowym (Dz. U. z 2025 r. poz. 1684 oraz z 2026 r. poz. 252) uchwała się, co następuje:

§ 1. Przyjmuje się informację Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Golubiu-Dobrzyniu o stanie bezpieczeństwa sanitarnego na terenie Powiatu Golubsko-Dobrzyńskiego za rok 2025, stanowiącą załącznik do niniejszej uchwały.

§ 2. Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

Przewodniczący Rady Powiatu
Golubsko-Dobrzyńskiego

Jacek Boluk-Sobolewski

2025

OCENA STANU BEZPIECZEŃSTWA SANITARNEGO

POWIATU GOLUBSKO-DOBRZYŃSKIEGO



Powiatowa Stacja Sanitarno-Epidemiologiczna
w Golubiu-Dobrzyniu
ul. Dr Jerzego Gerarda Koppa 1A| 87-400 Golub-Dobrzyń
+48 56 683 24 85
adres e-mail: sekretariat.psse.golub-dobrzyn@sanepid.gov.pl
adres e-Doręczeń: AE:PL-31205-23281-UFEIJ-16

Szanowni Państwo;

Przedkładam Państwu coroczną informację o stanie bezpieczeństwa sanitarnego powiatu golubsko-dobrzyńskiego za 2025 r.

Raport o stanie bezpieczeństwa sanitarnego powiatu golubsko-dobrzyńskiego za rok 2025 został opracowany na podstawie wyników sprawowanego wielokierunkowego nadzoru sanitarnego oraz podejmowanych szerokich działań oświatowo-zdrowotnych.

Do zakresu działań Państwowej Inspekcji Sanitarnej należą wszystkie kluczowe obszary mające bezpośredni wpływ na bezpieczeństwo zdrowotne społeczeństwa m.in. w zakresie bezpieczeństwa wody przeznaczonej do spożycia, higieny żywności i żywienia, nadzoru nad suplementami diety, kosmetykami, chemikaliami, warunkami pracy, wypoczynku, nauczania i wychowania, a także udzielania świadczeń zdrowotnych. Prowadzono działalność przeciwepidemiczną wynikającą z zagrożeń zdrowotnych, takich jak choroby zakaźne.

Poprzez monitorowanie i kontrolę czynników ryzyka zdrowotnego, a także szeroką działalność edukacyjno-informacyjną w zakresie profilaktyki zdrowotnej, organy Państwowej Inspekcji Sanitarnej pełnią znaczącą rolę w zapewnieniu zdrowia publicznego.

Skuteczna realizacja zadań na rzecz ochrony zdrowia publicznego znacząco przyczynia się do poprawy jakości życia i zdrowia ludzkiego, a także do budowania świadomości zdrowotnej w społeczeństwie.

Naszą działalność znacząco wspomaga wdrażanie nowoczesnych rozwiązań informatycznych. Pozwala to na bardziej efektywne prowadzenie wszystkich działań związanych z ochroną zdrowia publicznego. Doskonalimy i usprawniamy nasze narzędzia pracy, aby jak najskuteczniej rozwiązywać problemy i być bliżej obywateli.

Przekazując w Państwa ręce raport o stanie bezpieczeństwa sanitarnego powiatu golubsko-dobrzyńskiego mam nadzieję, że stanie się on ważnym źródłem wiedzy na temat działań Państwowej Inspekcji Sanitarnej w minionym roku, a także posłuży instytucjom publicznym, jednostkom samorządu terytorialnego oraz innym zainteresowanym podmiotom w jeszcze bardziej efektywnej realizacji działań podejmowanych w obszarze zdrowia publicznego.

Pragnę podziękować za współpracę organom administracji rządowej i samorządowej, inspekcjom i instytucjom publicznym, w zakresie działań na rzecz poprawy zdrowia publicznego mieszkańców naszego powiatu. Współpraca ta w znaczący sposób wpływa na zwiększenie efektywności działań podejmowanych przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Golubiu-Dobrzyniu w zakresie zdrowia publicznego w powiecie golubsko-dobrzyńskim.

Zapraszam również na naszą stronę internetową – <https://www.gov.pl/web/psse.golubdobrzyn> oraz na Facebook, gdzie znajdziecie Państwo bieżące informacje związane z działalnością Powiatowej Stacji Sanitarnej-Epidemiologicznej w Golubiu-Dobrzyniu.

Z wyrazami szacunku

PAŃSTWOWY POWIATOWY

INSPEKTOR SANITARNY W GOLUBIU-DOBZYNIU

Iwona Malinowska

SPIS TREŚCI

SPIS TREŚCI	3
I. WSTĘP	7
Charakterystyka powiatu golubsko-dobrzyńskiego	7
Położenie i podział administracyjny	7
Demografia i struktura społeczna	8
Środowisko i zasoby wodne	8
Infrastruktura zdrowotna i społeczna	8
II. Sytuacja epidemiologiczna w zakresie chorób zakaźnych	9
Grypa	12
Zakażenia RSV	14
Gruźlica	16
Zakażenie SARS-CoV-2 (COVID-19)	17
Choroby przenoszone drogą płciową	19
Choroby przenoszone przez kleszcze	20
Styczność i narażenie na wściekliznę	21
Choroby przenoszone drogą pokarmową	22
Salmoneloza	22
Inne bakteryjne zakażenia jelitowe (A04)	25
Wirusowe zapalenie wątroby typu A	26
Wirusowe zakażenia jelitowe	27
Biegunka i zapalenie żołądkowo-jelitowe do lat 2 o etiologii nieokreślonej	29
Ogniska chorób przenoszonych drogą pokarmową	30
Choroby zakaźne objęte programem obowiązkowych szczepień	30
Ospa wietrzna	30
Krzusiec	32
Inne choroby wysypkowe wieku dziecięcego	34
Płonica	34
Choroby przenoszone przez naruszenie ciągłości tkanek ze szczególnym uwzględnieniem WZW typu B, WZW typu C, HIV/AIDS	35
Wirusowe zapalenie wątroby typu B	36
Wirusowe zapalenie wątroby typu C	37
HIV/AIDS	38
Choroby inwazyjne wywołane przez: <i>Streptococcus pneumoniae</i> , <i>Streptococcus pyogenes</i> , <i>Neisseria meningitidis</i> , <i>Haemophilus influenzae</i>	39

Inwazyjne zakażenia wywołane przez <i>Streptococcus pyogenes</i>	39
Inwazyjne zakażenia wywołane przez <i>Streptococcus pneumoniae</i>	40
Neuroinfekcje	41
Ocena sytuacji epidemiologicznej w zakresie chorób szczególnie niebezpiecznych i wysoce zakaźnych oraz chorób zalekanych z innych krajów	41
Zgony z powodu chorób zakaźnych	41
Wykonawstwo szczepień ochronnych	42
Realizacja obowiązkowych szczepień ochronnych.....	43
Realizacja zalecanych szczepień ochronnych.....	45
Niepożądane odczyny poszczepienne	46
Uchylenie się od obowiązku szczepień ochronnych.....	46
Ogólnopolska kontrola kart uodpornienia	48
Podsumowanie - wnioski i rekomendacje	48
Wnioski	49
Sugestie i kierunku dalszych działań.....	50
III. Stan sanitarny obiektów użyteczności publicznej, podmiotów leczniczych, kąpielisk i wodociągów publicznych	51
Stan sanitarny obiektów użyteczności publicznej	51
Zaopatrzenie ludności w wodę przeznaczoną do spożycia	54
Badania jakości wody	55
Zagrożenia związane z występowaniem w wodzie bakterii <i>Legionella</i> sp.....	58
Ocena sanitarna podmiotów wykonujących działalność leczniczą	58
Kąpieliska	59
Pływalnie kryte	59
Wnioski	60
Sugestie i kierunki dalszych działań.....	61
IV. Stan sanitarny obiektów żywności, żywienia i przedmiotów użytku.....	63
Działalność kontrolno-represyjna	63
Stan sanitarno-higieniczny i techniczny zakładów	66
Zakłady produkcji żywności	66
Zakłady obrotu żywnością	68
Zakłady żywienia zbiorowego	70
Nadzór nad materiałami i wyrobami przeznaczonymi do kontaktu z żywnością.....	70
Działania podejmowane w ramach systemu RASFF	70
Nadzór nad „żywnością prozdrowotną”	71
Ocena sposobu żywienia	71

Ocena bezpieczeństwa sanitarnego i jakości żywienia w zakładach opieki zdrowotnej.....	72
Jakość zdrowotna środków spożywczych i przedmiotów użytku	73
Wnioski	74
Sugestie i kierunku dalszych działań.....	75
V. WARUNKI SANITARNO-HIGIENICZNE W SZKOŁACH I INNYCH PLACÓWKACH OŚWIATOWO-WYCHOWAWCZYCH	76
Stan techniczny oraz sanitarny budynków	77
Ocena warunków pobytu i nauki	79
Tereny rekreacyjne, w tym: place zabaw	79
Infrastruktura do prowadzenia zajęć wychowania fizycznego	80
Ergonomia w placówkach nauczania i wychowania	81
Tygodniowy rozkład zajęć.....	83
Mikroklimat pomieszczeń	84
Możliwość pozostawienia podręczników w szkole	84
Opieka medyczna	85
Wypoczynek dla dzieci młodzieży	86
Dożywianie dzieci i młodzieży	87
Substancje chemiczne i ich mieszaniny w szkolnych pracowniach chemicznych	88
Inne działania	89
Wnioski	90
Sugestie i kierunki dalszych działań	90
VI. Nadzór nad chemikaliami i środowiskiem pracy.....	91
Struktura zatrudnienia w zakładach pracy	91
Nadzór bieżący nad środowiskiem pracy	93
Czynniki szkodliwe dla zdrowia	94
Substancje i mieszaniny chemiczne	95
Produkty kosmetyczne	96
Choroby zawodowe.....	96
Nadzór nad przestrzeganiem zapisów ustawy o przeciwdziałaniu narkomanii	96
Promocja zdrowia w środowisku pracy	97
Wnioski	97
Sugestie i kierunki dalszych działań	98
VII. Zapobiegawczy nadzór sanitarny.....	99
Charakterystyka podjętych działań	99
Wnioski	102
Sugestie i kierunki dalszych działań	103

VIII.	Profilaktyka Zdrowotna.....	104
	Działania realizowane w obszarze profilaktyki zdrowotnej.....	104
	Profilaktyka antytytoniowa.....	104
	Profilaktyka nadwagi i otyłości.....	105
	Profilaktyka chorób nowotworowych.....	107
	Profilaktyka HIV/AIDS.....	108
	Profilaktyka uzależnień.....	110
	Profilaktyka chorób zakaźnych.....	110
	Promocja zdrowia psychicznego.....	113
	Pozostałe działania realizowane przez PSSE.....	113
	Udział Państwowej Inspekcji Sanitarnej w Golubiu- Dobrzyniu w przedsięwzięciach wojewódzkich:	120
	Udział Państwowej Inspekcji Sanitarnej w Golubiu- Dobrzyniu w przedsięwzięciach lokalnych ...	121
	Pozostałe realizowane przedsięwzięcia przez PSSE w Golubiu-Dobrzyniu.....	125
	Wnioski.....	126
	Sugestie i kierunki dalszych działań.....	127
IX.	Wnioski końcowe.....	128
X.	Podsumowanie.....	129
XI.	Spis tabel.....	130
XII.	Spis wykresów.....	131

I. WSTĘP

Niniejsze opracowanie stanowi kompleksową ocenę stanu bezpieczeństwa sanitarnego powiatu golubsko-dobrzyńskiego za rok 2025. Raport został przygotowany w oparciu o wyniki szeroko zakrojonego nadzoru zapobiegawczego i bieżącego, realizowanego przez pracowników Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Golubiu-Dobrzyniu. Zaprezentowane w dalszej części dane statystyczne oraz wnioski pokontrolne mają służyć nie tylko celom sprawozdawczym, ale przede wszystkim wyznaczaniu kierunków działań naprawczych i profilaktycznych, zmierzających do stałego podnoszenia poziomu bezpieczeństwa zdrowotnego mieszkańców naszego powiatu. Dokument ma na celu przedstawienie rzetelnego obrazu bezpieczeństwa zdrowotnego mieszkańców powiatu oraz ocenę stopnia wywiązania się z ustawowych zadań. Przedstawiony raport wskazuje zarówno na obszary o wzorcowym standardzie sanitarnym, jak i na sektory wymagające wzmożonej uwagi w nadchodzącym roku. Wnioski płynące z niniejszej oceny stanowią fundament do wyznaczenia kierunków działań na rok 2026, mających na celu dalszą minimalizację ryzyk zdrowotnych i budowanie świadomości prozdrowotnej społeczności lokalnej.



Charakterystyka powiatu golubsko-dobrzyńskiego

Położenie i podział administracyjny

Powiat golubsko-dobrzyński położony jest w centralnej części województwa kujawsko-pomorskiego, w dorzeczu rzeki Drwęcy. Zajmuje powierzchnię **613 km²**, co stanowi blisko 3,4% powierzchni województwa.

Pod względem administracyjnym powiat tworzy **6 jednostek samorządowych**:

- **Gmina miejska:** Golub-Dobrzyń.
- **Gmina miejsko-wiejska:** Kowalewo Pomorskie.

- **Gminy wiejskie:** Ciechocin, Golub-Dobrzyń, Radomin, Zbójno.

Siedzibą władz powiatowych oraz Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego jest miasto Golub-Dobrzyń, będące głównym ośrodkiem administracyjno-usługowym regionu.

Demografia i struktura społeczna

Liczba mieszkańców powiatu według danych podawanych przez GUS na dzień 30.06.2025 r. wynosi 42844 **osób**. Zagęszczenie ludności wynosi średnio 70 osób na km², przy czym najwyższa koncentracja występuje w Golubiu-Dobrzyniu oraz Kowalewie Pomorskim.

Z punktu widzenia nadzoru sanitarnego istotne są następujące wskaźniki demograficzne:

- **Struktura wiekowa:** Obserwowany proces starzenia się społeczeństwa wymaga szczególnego nadzoru nad placówkami opieki długoterminowej oraz jakością usług medycznych.
- **Dzieci i młodzież:** Duża liczba placówek oświatowych (przedszkola, szkoły podstawowe i ponadpodstawowe) determinuje intensywność kontroli w zakresie higieny procesów nauczania i żywienia zbiorowego.

Środowisko i zasoby wodne

Powiat charakteryzuje się cennymi walorami przyrodniczymi, co wpływa na specyfikę pracy Państwowej Inspekcji Sanitarnej:

- **Sieć wodociągowa:** Dominującym źródłem zaopatrzenia w wodę są ujęcia głębinowe. Nadzór nad ich jakością jest priorytetem z uwagi na rolniczo-przemysłowy charakter regionu.
- **Turystyka historyczna:** Zamek w Golubiu-Dobrzyniu generuje duży ruch turystyczny, co zwiększa wymagania wobec bazy noclegowej i gastronomicznej.

Infrastruktura zdrowotna i społeczna

Bezpieczeństwo sanitarne powiatu wspierane jest przez sieć placówek medycznych, w tym Szpital Powiatowy w Golubiu-Dobrzyniu oraz liczne Ośrodki Zdrowia (POZ). Współpraca Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Golubiu-Dobrzyniu z tymi jednostkami jest kluczowa w zakresie wczesnego wykrywania ognisk chorób zakaźnych oraz realizacji kalendarza szczepień ochronnych.

II. Sytuacja epidemiologiczna w zakresie chorób zakaźnych

Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Golubiu-Dobrzyniu przedstawia ocenę sytuacji epidemiologicznej w zakresie chorób zakaźnych na terenie powiatu golubsko-dobrzyńskiego za rok 2025, opracowaną na podstawie zgłoszonych i zarejestrowanych przypadków zachorowań.

W Polsce system zgłaszania, kwalifikowania oraz rejestracji zachorowań na choroby zakaźne funkcjonuje w oparciu o *Definicje chorób zakaźnych* opracowane przez Państwowy Zakład Higieny. Stosowanie jednolitych kryteriów rozpoznawania przypadków umożliwi standaryzację danych epidemiologicznych oraz zapewnia ich porównywalność zarówno na poziomie krajowym, jak i w ramach Unii Europejskiej. Niniejsza analiza obejmuje wybrane jednostki i zespoły chorobowe, które w 2025 roku miały znaczenie epidemiologiczne na terenie powiatu.

W 2025 roku do Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Golubiu-Dobrzyniu, z podmiotów wykonujących działalność leczniczą, wpłynęło 2839 formularzy zgłoszeń dotyczących podejrzeń lub rozpoznań chorób zakaźnych, wykrycia czynnika chorobotwórczego, a także podejrzeń bądź rozpoznań zgonu z powodu zakażenia lub choroby zakaźnej. Dla porównania, w 2024 roku liczba przekazanych zgłoszeń wyniosła 1959. Odnotowany wzrost liczby formularzy może świadczyć o większej liczbie zachorowań, poprawie wykrywalności przypadków bądź intensyfikacji działań w ramach nadzoru epidemiologicznego.

Konsekwencją powyższego było jednocześnie zwiększenie liczby osób ujętych w powiatowym rejestrze zachorowań. W 2025 roku Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Golubiu-Dobrzyniu odnotował łącznie 2479 osób wprowadzonych do powiatowego rejestru zachorowań, wobec 1683 osób ujętych w danym rejestrze w 2024 roku. Dane te obejmują przypadki zgłoszone przez podmioty wykonujące działalność leczniczą na podstawie formularzy podejrzenia lub rozpoznania choroby zakaźnej, wykrycia czynnika chorobotwórczego oraz zgłoszeń podejrzenia bądź rozpoznania zgonu z powodu zakażenia lub choroby zakaźnej.

Po analizie zgłoszonych zakażeń i zachorowań ujętych w *Sprawozdaniu MZ-56 o zachorowaniach na choroby zakaźne, zakażeniach i zatruciach* zarejestrowano 2051 przypadków zachorowań. Ponadto odnotowano 5 przypadków gruźlicy. Na podstawie powyższych danych sporządzono ocenę sytuacji epidemiologicznej powiatu golubsko-dobrzyńskiego w odniesieniu do wybranych chorób zakaźnych.

W 2025 roku leczenia szpitalnego wymagało 259 osób, co stanowiło 12,63% wszystkich przypadków ujętych w sprawozdaniu MZ-56. W roku poprzednim hospitalizowano 208 osób, co odpowiadało 13,68% zarejestrowanych zachorowań. Na terenie powiatu golubsko-dobrzyńskiego przeprowadzono łącznie 800 wywiadów oraz dochodzeń epidemiologicznych, których celem było ustalenie źródeł zakażeń oraz ograniczenie dalszej transmisji czynników chorobotwórczych.

W 2025 roku do Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Golubiu-Dobrzyniu wpłynęło 7 formularzy zgłoszeń zgonu lub podejrzenia zgonu w następstwie zakażenia bądź choroby zakaźnej. Dla porównania w 2024 roku odnotowano 4 zgłoszenia zgonu.

W analizowanym okresie nie stwierdzono na terenie powiatu golubsko-dobrzyńskiego wystąpienia zbiorowych zatruc pokarmowych. Zarejestrowano natomiast trzy ogniska epidemiczne w Oddziale Pediatricznym lokalnego szpitala. Czynnikiem etiologicznym zachorowań był odpowiednio: wirus RSV (1 ognisko), wirus grypy typu A (1 ognisko) oraz wirus grypy typu B (1 ognisko). W roku 2024 odnotowano jedno ognisko epidemiczne związane z zakażeniami wirusem SARS-CoV-2 w Oddziale Chirurgicznym.

W 2025 roku, podobnie jak w latach wcześniejszych, nie zarejestrowano zachorowań na odrę, ospę prawdziwą, dur brzuszny i dury rzekome, błonicę, poliomyelitis, jersiniozę ani wścieklicznę u ludzi. Aktualna sytuacja wskazuje na niski poziom ryzyka wystąpienia tych chorób na terenie powiatu, jednak ze względu na ich znaczenie kliniczne oraz możliwość szerzenia się epidemicznego niezbędne jest dalsze prowadzenie systematycznego nadzoru.

W tabelarycznej części opracowania przedstawiono zestawienie liczby przypadków oraz współczynników zapadalności dla poszczególnych chorób zakaźnych zarejestrowanych w latach 2024–2025 na terenie powiatu golubsko-dobrzyńskiego.

Tabela 1. Liczba przypadków i współczynników zapadalności zachorowań zarejestrowanych w latach 2024-2025.

Kod wg ICD-10	Jednostka chorobowa		Liczba przypadków		Współczynnik zapadalności	
			2024 r.	2025 r.	2024 r.	2025 r.
A02.0	Salmoneloza- zatrucia pokarmowe		13	13	30,10	30,34
A04.5	Inne bakteryjne zakażenia jelitowe	wywołane przez <i>Campylobacter</i>	-	3	-	7,00
A04.6		wywołane przez <i>Yersinia enterocolitica</i> lub <i>pseudotuberculosis</i>	1	-	2,32	-
A04.7		wywołane przez <i>Clostridoides difficile</i>	21	30	48,63	70,02
A04.9		nieokreślone	-	1	-	2,33
A07.1	Giardioza		5	13	11,58	30,34
A08.0	Wirusowe zakażenia jelitowe (ogółem)	wywołane przez rotawirusy	15	16	34,73	37,34
A08.1		wywołane przez norowirusy	13	18	30,10	42,01
A08.2-3		inne określone	6	4	13,89	9,34
A08.4		nieokreślone	6	5	13,89	11,67
A08.0-4	Wirusowe zakażenia jelitowe u dzieci do lat 2		10	19	1589,83	3429,60
A09	Biegunka i zapalenie żołądkowo-jelitowe BNO, o prawdopodobnie zakaźnym pochodzeniu	ogółem	76	73	175,99	170,39

Kod wg ICD-10	Jednostka chorobowa		Liczba przypadków		Współczynnik zapadalności	
			2024 r.	2025 r.	2024 r.	2025 r.
		w tym u dzieci do lat 2	18	7	2861,69	1263,54
A31	Mikobakteriozy- inne i BNO		-	1	-	2,33
A32	Listerioza		1	-	2,32	-
A38	Plonica (szkarlatyna)		95	25	219,98	58,35
A37	Krzusiec		10	12	23,16	28,01
wym. niżej	Choroba wywołana przez <i>Streptococcus pyogenes</i> , inwazyjna	ogółem	13	7	30,10	16,34
A46		róża	13	7	30,10	16,34
A48.1	Legioneloza- choroba legionistów		-	1	-	2,33
A53	Inne postacie kiły i kiła nieokreślona		2	1	4,63	2,33
A54	Rzeżączka		-	1	-	2,33
A56	Inne choroby przenoszone drogą płciową wywołane przez Chlamydie		2	-	4,63	-
A69.2	Borelioza (choroba z Lyme)	ogółem	21	28	48,63	65,35
		neuroborelioza	1	-	2,32	-
Z20.3/ Z24.2;Z28	Styczność i narażenie na wściekliznę / potrzeba szczepień		11	14	25,47	32,68
A84	Kleszczowe zapalenie mózgu		1	1	2,32	2,33
A86	Inne wirusowe zapalenie mózgu nieokreślone		-	1	-	2,33
A87.0	Wirusowe zapalenie opon mózgowych enterowirusowe		1	-	2,32	-
A87.1-9; B02.1	Wirusowe zapalenie opon mózgowych inne określone i nieokreślone		1	-	2,32	-
A90-1	Wirusowe zapalenie opon mózgowych w innych chorobach objętych MZ-56		1	-	2,32	-
B01	Ospa wietrzna		331	426	766,47	994,30
B15	Wirusowe zapalenie	typu A	-	1	-	2,33

Kod wg ICD-10	Jednostka chorobowa		Liczba przypadków		Współczynnik zapadalności	
			2024 r.	2025 r.	2024 r.	2025 r.
B18.0-1	wątroby	typu B – przewlekłe i BNO	9	7	20,84	16,39
B17.1; B18.2		typu C- przewlekłe i BNO	1	7	2,32	16,39
B26	Świnka (nagminne zapalenie przyusznic)		3	-	6,95	-
Wym. niżej	Choroba wywołana przez Streptococcus pneumoniae, inwazyjna	ogółem	1	5	2,32	11,67
B95.3/G04.2;G00.1		Zapalenie opon mózgowych i /lub mózgu	-	1	-	2,33
A40.3		posocznica	1	5	2,32	11,67
J13; B95.3/ (...)		Inna określona i nieokreślona	1	-	2,32	-
G01;G04.2; G05.0	Bakteryjne zapalenie opon mózgowych i/lub mózgu w innych chorobach obje tych MZ-56		1	-	2,32	-
J10-J11	Grypa	ogółem	2	10	4,63	23,34
		u dzieci w wieku 0-14 lat	1	4	14,87	62,10
U07.1-2	Zakażenia SARS-CoV-2 (COVID-19)		453	334	1048,98	779,57
U07.1-2	Zakażenia SARS-CoV-2 (COVID-19) przypadki możliwe		43	5	99,57	11,67
J21.1; J20.5;J21; B97.4	Zakażenie wirusem RSV ogółem		30	116	69,47	270,75
	w tym u dzieci do lat 2		5	49	794,91	8844,77
J10-J11	Grypa potwierdzana wynikiem szybkiego testu antygenowego		333	871	771,1	2032,96
A15-A19	Gruźlica		4	5	9,26	11,67

Zapadalność - liczba nowych zachorowań zarejestrowanych w ciągu roku na danym obszarze przypadająca na 100 000 mieszkańców liczona wg następującego wzoru: liczba nowych zachorowań w danym roku podzielona przez liczbę ludności w danym roku pomnożona przez przelicznik (np. 100 000).

Grypa

Grypa jest ostrą chorobą zakaźną układu oddechowego wywoływana przez wirusy grypy. Sezonowe zwiększenie liczby zachorowań obserwowane w miesiącach jesienno-zimowych związane jest przede wszystkim z aktywnością wirusów typu A i B. W zależności od zasięgu i dynamiki szerzenia się zakażeń, zachorowania mogą mieć charakter sezonowy, epidemiczny, a w

szczególnych sytuacjach – pandemiczny. Choroba dotyczy wszystkich grup wiekowych i może prowadzić do powikłań wymagających leczenia szpitalnego, zwłaszcza u osób z grup ryzyka.

Na potrzeby nadzoru epidemiologicznego w Polsce rejestrowane są zarówno zachorowania na grypę, jak i podejrzenia zachorowań, obejmujące przypadki przebiegające w postaci zespołów objawów klinicznych, takich jak zachorowania grypopodobne oraz ostre zakażenia górnych dróg oddechowych, zgodnie z obowiązującymi definicjami przypadku.

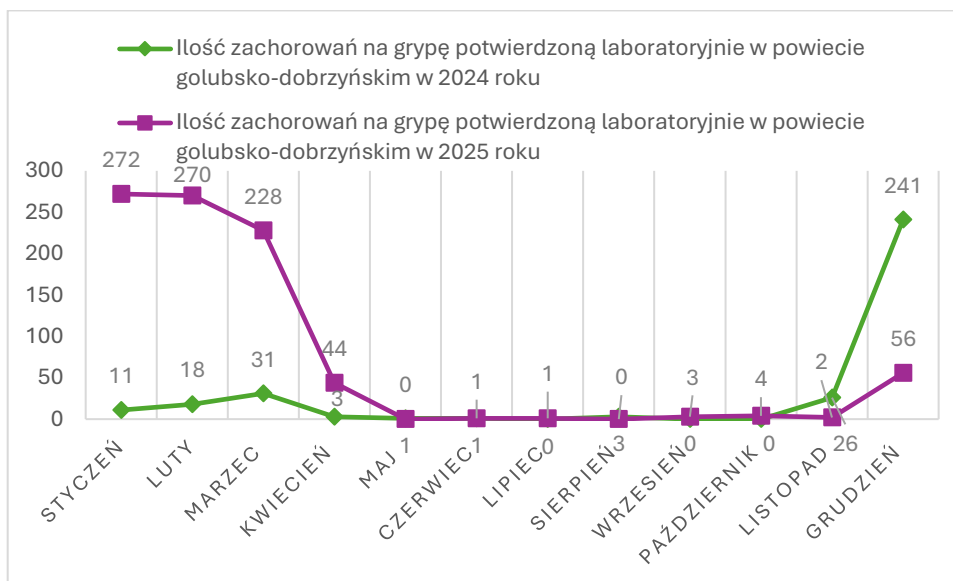
Od 25 lutego 2023 roku w *Sprawozdaniu MZ-56* ujmowane są przypadki grypy potwierdzone laboratoryjnie – zarówno metodami molekularnymi, jak i dodatnim wynikiem testu antygenowego.

W 2025 roku na terenie powiatu golubsko-dobrzyńskiego odnotowano łącznie 871 przypadków grypy potwierdzonej dodatnim wynikiem testu antygenowego oraz 10 przypadków potwierdzonych badaniem molekularnym (PCR). W analizowanym okresie z powodu grypy hospitalizacji wymagało 59 mieszkańców powiatu.

Szczegółowe zestawienie przypadków grypy potwierdzonej laboratoryjnie, z uwzględnieniem podziału na poszczególne miesiące 2025 roku, zaprezentowano poniżej.

Tabela 2. Ilość zachorowań na grypę potwierdzona laboratoryjnie w powiecie golubsko-dobrzyńskim w 2025 roku.

Miesiąc 2025 roku	Ilość zachorowań na grypę potwierdzoną laboratoryjnie w powiecie golubsko-dobrzyńskim
styczeń	272
luty	270
marzec	228
kwiecień	44
maj	0
czerwiec	1
lipiec	1
sierpień	0
wrzesień	3
październik	4
listopad	2
grudzień	56
Suma	881



Wykres 1. Ilość zachorowań na grypę potwierdzoną laboratoryjnie w powiecie golubsko-dobrzyńskim w latach 2024-2025

Analiza danych przedstawionych na wykresie wskazuje na wyraźną sezonowość zachorowań na grypę potwierdzoną laboratoryjnie w powiecie golubsko-dobrzyńskim w latach 2024–2025. Największe nasilenie zachorowań obserwowano w miesiącach zimowych, natomiast w okresie wiosenno-letnim liczba przypadków była bardzo niska lub nie odnotowywano ich wcale.

W 2025 roku najwyższą liczbę zachorowań zarejestrowano w styczniu (272 przypadki), lutym (270 przypadków) oraz marcu (228 przypadków). W kolejnych miesiącach liczba zachorowań wyraźnie spadła, a od maja do listopada przypadki występowały sporadycznie. W 2024 roku początek roku charakteryzował się niewielką liczbą zachorowań (od 11 do 31 przypadków), natomiast wyraźny wzrost odnotowano pod koniec roku, osiągając najwyższą wartość w grudniu (241 przypadków). Dane te wskazują na przesunięcie szczytu sezonu grypowego pomiędzy analizowanymi latami.

W związku z realizacją wybiórczego nadzoru epidemiologicznego nad grypą w systemie SENTINEL za rok 2025, do badań laboratoryjnych skierowano 20 wymazów pobranych od pacjentów objętych podstawową opieką zdrowotną. W wyniku przeprowadzonych analiz w jednej próbce potwierdzono obecność wirusa grypy typu B, natomiast w dwóch kolejnych wykryto wirusa grypy typu A.

Zakażenia RSV

Wirus RSV (*Respiratory Syncytial Virus*) należy do najczęstszych czynników etiologicznych sezonowych zakażeń dróg oddechowych. Szczególnie narażoną grupę stanowią niemowlęta oraz dzieci do ukończenia 2. roku życia, u których zakażenie może mieć cięższy przebieg i prowadzić do zapalenia oskrzelików lub zapalenia płuc. Postępowanie terapeutyczne ma charakter objawowy, a w przypadku pogorszenia stanu ogólnego – zwłaszcza u najmłodszych pacjentów – niezbędna jest hospitalizacja oraz ścisła obserwacja kliniczna.

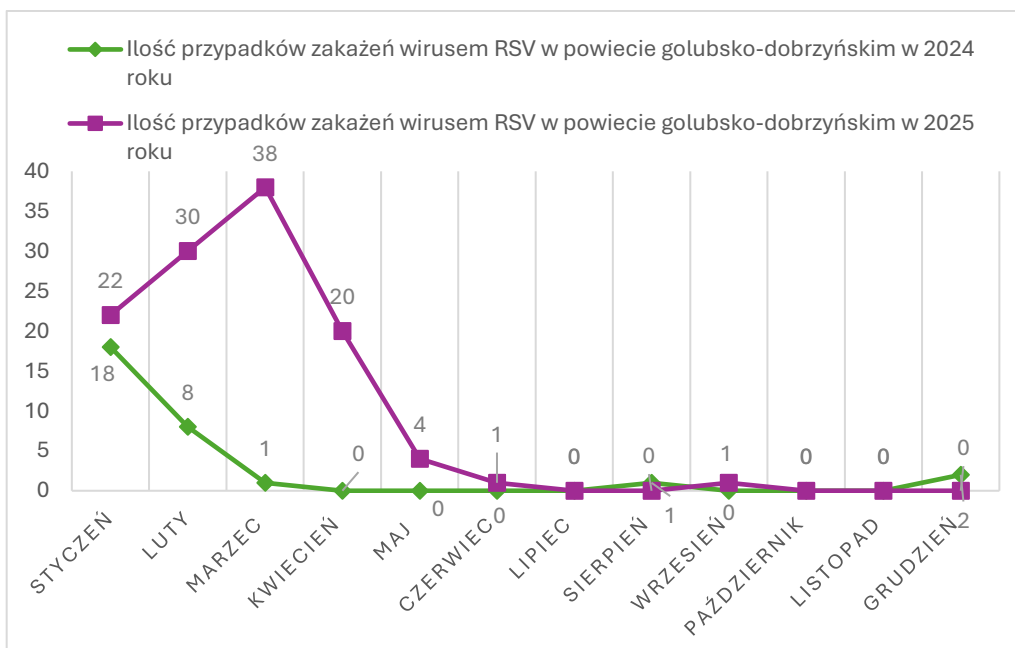
W 2025 roku na terenie powiatu golubsko-dobrzyńskiego odnotowano łącznie 116 przypadków zakażenia wirusem RSV, w tym 49 zachorowań dotyczyło dzieci do 2. roku życia. Z powodu nasilenia

objawów leczenia szpitalnego wymagało 50 osób, wśród których było 34 dzieci. Dla porównania, w 2024 roku odnotowano 30 przypadków zakażeń RSV, z czego 5 zachorowań wystąpiło u dzieci do 2. roku życia. Hospitalizacji poddano wówczas 6 osób, w tym 3 dzieci. Dane te wskazują na wyraźny wzrost liczby zachorowań oraz hospitalizacji w roku 2025 w stosunku do roku poprzedniego.

Miesięczny rozkład przypadków zakażeń wirusem RSV na terenie powiatu golubsko-dobrzyńskiego w 2025 roku przedstawiał się następująco:

Tabela 3. Ilość przypadków zakażeń wirusem RSV w powiecie golubsko-dobrzyńskim w 2025 roku

Miesiąc 2025 roku	Ilość przypadków zakażeń wirusem RSV w powiecie golubsko-dobrzyńskim
styczeń	22
luty	30
marzec	38
kwiecień	20
maj	4
czerwiec	1
lipiec	0
sierpień	0
wrzesień	1
październik	0
listopad	0
grudzień	0
Suma	116



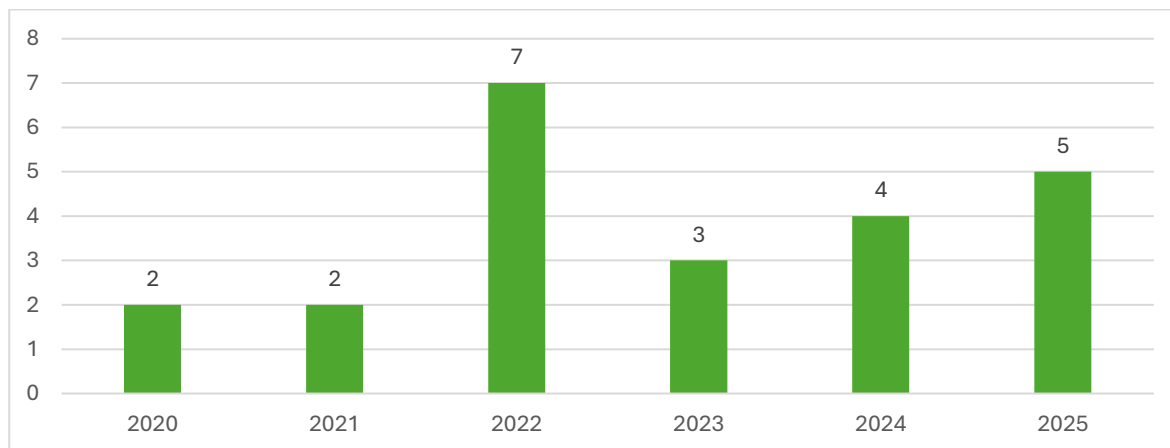
Wykres 2. Ilość przypadków zakażeń wirusem RSV w powiecie golubsko-dobrzyńskim w latach 2024-2025

Analiza danych przedstawionych na wykresie wskazuje na wyraźny wzrost liczby zakażeń wirusem RSV w 2025 roku w porównaniu z rokiem 2024. W 2024 roku przypadki zachorowań występowały głównie w pierwszych miesiącach roku, a najwyższą liczbę odnotowano w styczniu i lutym. W kolejnych miesiącach liczba zakażeń była minimalna lub nie rejestrowano ich wcale. W 2025 roku liczba zakażeń była zdecydowanie wyższa. Najwięcej przypadków odnotowano w pierwszym kwartale roku, a szczyt zachorowań wystąpił w marcu. Wysokie wartości zarejestrowano również w lutym oraz styczniu. W dalszej części roku liczba zachorowań stopniowo malała, a w miesiącach letnich i jesiennych przypadki występowały sporadycznie.

Z przedstawionych danych wynika, że zakażenia wirusem RSV mają wyraźnie sezonowy charakter, z największym nasileniem w miesiącach zimowych i wczesnowiosennych. Jednocześnie w 2025 roku odnotowano znacznie większą liczbę przypadków niż w roku poprzednim, co może wskazywać na silniejszą falę zakażeń RSV w analizowanym okresie. Dane te potwierdzają konieczność utrzymywania czujności epidemiologicznej, szczególnie w sezonie zimowym, gdy ryzyko transmisji wirusa jest największe.

Gruźlica

Gruźlica jest chorobą zakaźną wywoływaną przez prątki gruźlicy (*Mycobacterium tuberculosis*). Najczęściej dotyczy układu oddechowego, jednak może również występować w postaci pozapłucnej. Nadzór nad sytuacją epidemiologiczną gruźlicy na terenie powiatu golubsko-dobrzyńskiego sprawuje Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Golubiu-Dobrzyniu. Działania te obejmują prowadzenie rejestru zachorowań, monitorowanie przebiegu leczenia osób chorych od momentu rozpoznania choroby do zakończenia terapii, a także nadzór nad osobami, które miały kontakt z zakażonymi. W 2025 roku na terenie powiatu golubsko-dobrzyńskiego potwierdzono 5 nowych przypadków gruźlicy, co oznacza wzrost o jeden przypadek w porównaniu z rokiem 2024.



Wykres 3. Liczba zarejestrowanych przypadków gruźlicy w powiecie golubsko-dobrzyńskim w latach 2020-2025

Większość zachorowań odnotowano wśród mieszkańców obszarów wiejskich (4 osoby), natomiast 1 przypadek dotyczył mieszkańca miasta. Zachorowania częściej występowały u mężczyzn (4 osoby) niż u kobiet (1 osoba). Zarejestrowane przypadki gruźlicy dotyczyły osób w następujących grupach wiekowych: 25–29 lat, 50–54 lata, 65–69 lat oraz 70 lat i więcej.

Tabela 4. Szczegółowy rozkład zachorowań na gruźlicę w powiecie golubsko-dobrzyńskim w 2025 roku.

Grupy wiekowe	Miasto		Wieś		Ogółem
	Mężczyźni	Kobiety	Mężczyźni	Kobiety	
25-29	-	-	1	-	1
50-54	-	-	-	1	1
65-69	1	-	-	-	1
70+	-	-	2	-	2
Razem	1	-	3	1	5

U wszystkich mieszkańców powiatu choroba przyjęła postać gruźlicy płuc. Zgodnie z klasyfikacją ICD-10 we wszystkich przypadkach rozpoznano gruźlicę płuc potwierdzoną mikroskopowym badaniem plwociny, z posiewem lub bez posiewu (A15.0).

Materiałem biologicznym wykorzystywanym do badań diagnostycznych była plwocina pobrana od wszystkich osób objętych rejestracją przez Powiatową Stację Sanitarno-Epidemiologiczną w Golubiu-Dobrzyniu. Rozpoznanie potwierdzono na podstawie badania mikroskopowego preparatów bezpośrednich (bakterioskopia bezpośrednia – BK) oraz badań molekularnych.

W analizowanym roku w jednym przypadku gruźlica była przyczyną zgonu osoby chorej. Poprzedni zgon spowodowany tą chorobą u mieszkańca powiatu golubsko-dobrzyńskiego odnotowano w 2023 roku.

W każdym ze stwierdzonych przypadków przeprowadzono dochodzenie epidemiologiczne, w wyniku którego ustalono osoby mające kontakt z chorymi. Osoby te objęto nadzorem epidemiologicznym oraz skierowano do lekarza podstawowej opieki zdrowotnej w celu wykonania odpowiednich badań diagnostycznych lub testów w kierunku gruźlicy. Łącznie nadzorem epidemiologicznym objęto 15 osób.

Na podstawie przeprowadzonego wywiadu epidemiologicznego ustalono również, że żadna z osób, u których w 2025 roku rozpoznano gruźlicę, nie zgłaszała kontaktu ze zwierzętami gospodarskimi.

Zakażenie SARS-CoV-2 (COVID-19)

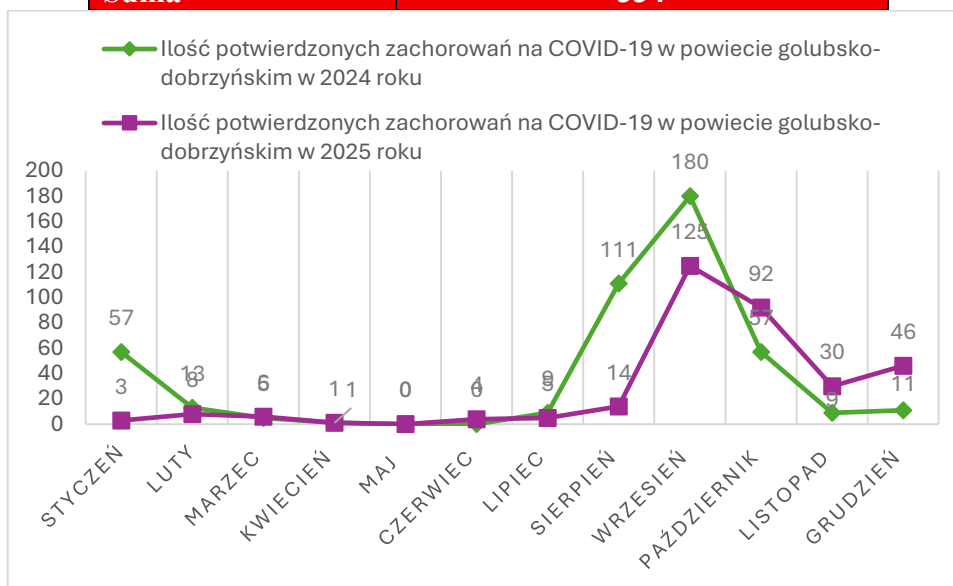
COVID-19 jest chorobą zakaźną wywoływaną przez koronawirusa SARS-CoV-2. Nazwa wirusa odnosi się do ciężkiego ostrego zespołu oddechowego (*Severe Acute Respiratory Syndrome*), gdyż w przebiegu choroby może dochodzić do poważnych zaburzeń funkcjonowania układu oddechowego. Patogen ten należy do rodziny koronawirusów i wykazuje podobieństwo do wirusa odpowiedzialnego za epidemię SARS, która wystąpiła w Azji w latach 2002–2003, jednak cechuje się większą zdolnością przenoszenia się między ludźmi. Okres inkubacji zakażenia SARS-CoV-2 wynosi zwykle od 1 do 14 dni, przy czym średnio objawy pojawiają się po około 5 dniach od momentu zakażenia. Przebieg kliniczny COVID-19 może być bardzo zróżnicowany – od zakażeń bezobjawowych lub o łagodnym charakterze, po ciężkie postaci choroby prowadzące do niewydolności wielonarządowej.

W 2025 roku na terenie powiatu golubsko-dobrzyńskiego zarejestrowano 334 potwierdzone przypadki zakażenia wirusem SARS-CoV-2 oraz 5 przypadków zakwalifikowanych jako możliwe.

Szczegółowy rozkład zachorowań na COVID-19 w powiecie golubsko-dobrzyńskim w poszczególnych miesiącach 2025 roku przedstawiono poniżej.

Tabela 5. Ilość potwierdzonych zachorowań na COVID-19 w powiecie golubsko-dobrzyńskim w 2025 roku

Miesiąc 2025 roku	Ilość potwierdzonych zachorowań na COVID-19 w powiecie golubsko-dobrzyńskim
styczeń	3
luty	8
marzec	6
kwiecień	1
maj	0
czerwiec	4
lipiec	5
sierpień	14
wrzesień	125
październik	92
listopad	30
grudzień	46
Suma	334



Wykres 4. Ilość potwierdzonych zachorowań na COVID-19 w powiecie golubsko-dobrzyńskim w latach 2024-2025

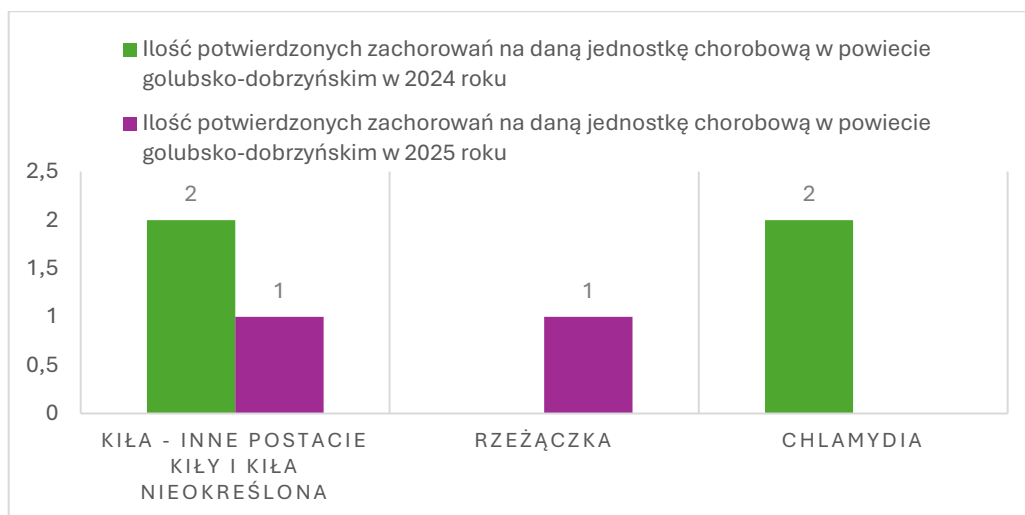
Analiza liczby potwierdzonych zachorowań na COVID-19 w powiecie golubsko-dobrzyńskim w latach 2024–2025 wskazuje na sezonowy charakter występowania zakażeń. W obu analizowanych latach najmniej przypadków odnotowano w okresie wiosennym i wczesnoletnim, natomiast wzrost liczby zachorowań obserwowano w drugiej połowie roku. W 2024 roku najwyższą liczbę przypadków zarejestrowano we wrześniu (180 zachorowań). W 2025 roku wzrost liczby zakażeń rozpoczął się w sierpniu, osiągając największe wartości we wrześniu (125 przypadków) oraz w październiku (92 przypadki). W kolejnych miesiącach liczba zgłaszanych zachorowań utrzymywała się na umiarkowanym poziomie.

Zauważalny jest również systematyczny spadek udziału zakażeń wirusem SARS-CoV-2 w ogólnej liczbie przypadków chorób zakaźnych rejestrowanych w sprawozdaniu MZ-56. W 2023 roku stanowiły one 60,5% wszystkich zgłoszeń, w 2024 roku – 32,6%, natomiast w 2025 roku – 16,23%. Na obserwowany trend wpływ mają m.in. zwiększona odporność populacyjna oraz dostępność narzędzi profilaktycznych i diagnostycznych, takich jak szczepienia ochronne, testy diagnostyczne, leki przeciwwirusowe, a także stosowanie środków zapobiegawczych i procedur ograniczających transmisję zakażeń.

Choroby przenoszone drogą płciową

Choroby przenoszone drogą płciową stanowią istotny problem zdrowia publicznego zarówno w Polsce, jak i na świecie. W ostatnich latach obserwuje się wzrost liczby zakażeń tego typu. Obecnie znanych jest około 40 drobnoustrojów, które mogą być przenoszone drogą kontaktów seksualnych. W przypadku części z nich transmisja następuje wyłącznie podczas kontaktów płciowych, natomiast inne mogą szerzyć się również innymi drogami. W epidemiologii tych chorób duże znaczenie mają zachowania seksualne, poziom świadomości zdrowotnej oraz przestrzeganie zaleceń lekarskich. Do czynników sprzyjających szerzeniu się zakażeń należą m.in. przerywanie leczenia, niezgłaszanie się na wizyty kontrolne oraz brak współpracy przy ustalaniu źródła zakażenia i identyfikacji osób ze styczności.

W 2025 roku wśród mieszkańców powiatu golubsko-dobrzyńskiego zarejestrowano 2 przypadki chorób przenoszonych drogą płciową – 1 przypadek kiły nieokreślonej oraz 1 przypadek rzeżączki. Zachorowania dotyczyły mężczyzn zamieszkujących tereny wiejskie w wieku 30–39 lat. Dla porównania, w 2024 roku odnotowano 4 przypadki chorób przenoszonych drogą płciową. Dwa z nich stanowiły inne postacie kiły oraz kiłę nieokreśloną, natomiast w dwóch kolejnych przypadkach rozpoznano zakażenia wywołane przez bakterie *Chlamydia*. W 2023 roku na terenie powiatu golubsko-dobrzyńskiego nie zarejestrowano zachorowań na choroby przenoszone drogą płciową.



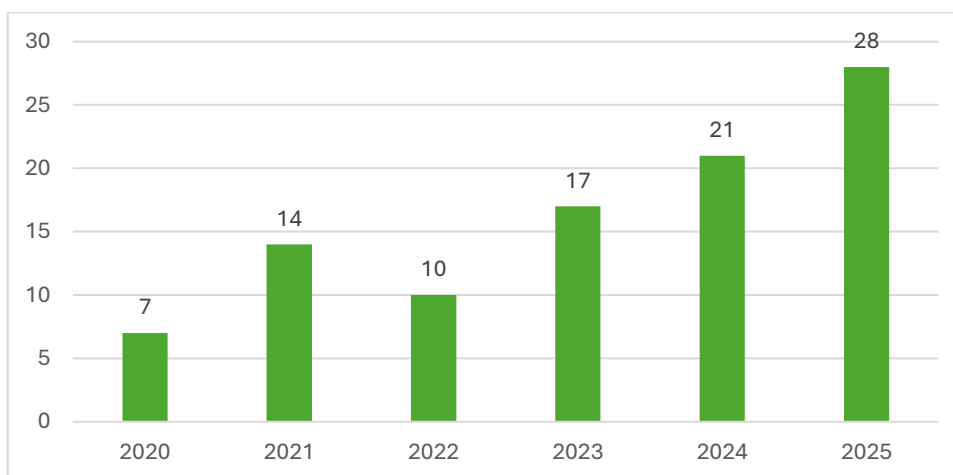
Wykres 5. Ilość potwierdzonych zachorowań na daną jednostkę chorobową w powiecie golubsko-dobrzyńskim w latach 2024-2025

Analiza danych wskazuje, że liczba zarejestrowanych przypadków w 2025 roku była niższa niż w roku poprzednim. Nie oznacza to jednak całkowitego wyeliminowania problemu, gdyż choroby przenoszone drogą płciową często pozostają nierozpoznane lub niezgłaszane. W związku z tym konieczne jest dalsze prowadzenie działań edukacyjnych w zakresie profilaktyki, wczesnego wykrywania zakażeń oraz promowania odpowiedzialnych zachowań zdrowotnych wśród mieszkańców.

Choroby przenoszone przez kleszcze

Kleszcze są niewielkimi pajęczakami stanowiącymi istotne zagrożenie epidemiologiczne ze względu na możliwość przenoszenia licznych patogenów, w tym wirusów wywołujących kleszczowe zapalenie mózgu oraz bakterii *Borrelia burgdorferi*, odpowiedzialnych za rozwój boreliozy. Ich aktywność przypada głównie na okres od wczesnej wiosny do późnej jesieni, z największym nasileniem w miesiącach letnich, szczególnie w czerwcu i lipcu. W tym czasie obserwuje się największą liczbę nowych zachorowań na boreliozę. Do kontaktu z kleszczami dochodzi najczęściej w miejscach znajdujących się w pobliżu miejsca zamieszkania, takich jak przydomowe ogrody, ogródki działkowe, parki czy inne tereny zielone.

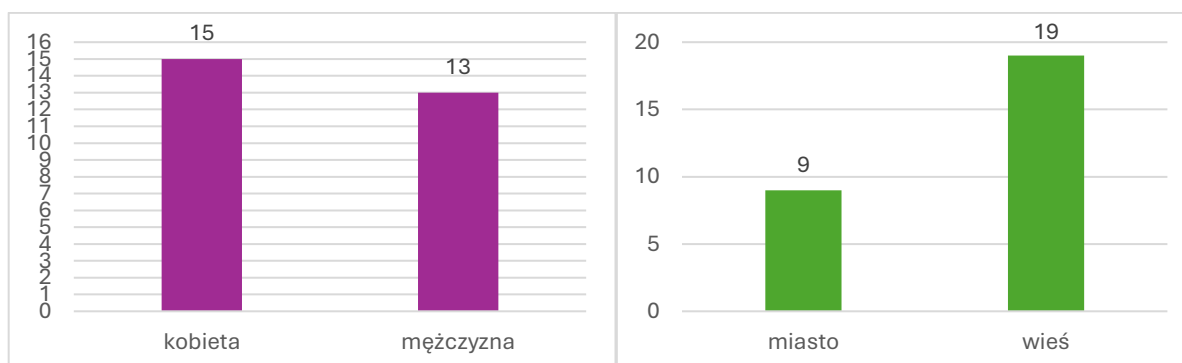
Na podstawie przeprowadzonych dochodzeń epidemiologicznych oraz analizy formularzy zgłoszeń w 2025 roku w powiecie golubsko-dobrzyńskim zarejestrowano 28 przypadków boreliozy, co stanowi wzrost w porównaniu z rokiem 2024, w którym odnotowano 21 zachorowań, oraz jest najwyższą wartością w analizowanym okresie 2020–2025.



Wykres 6. Liczba zarejestrowanych przypadków boreliozy w powiecie golubsko-dobrzyńskim w latach 2024-2025

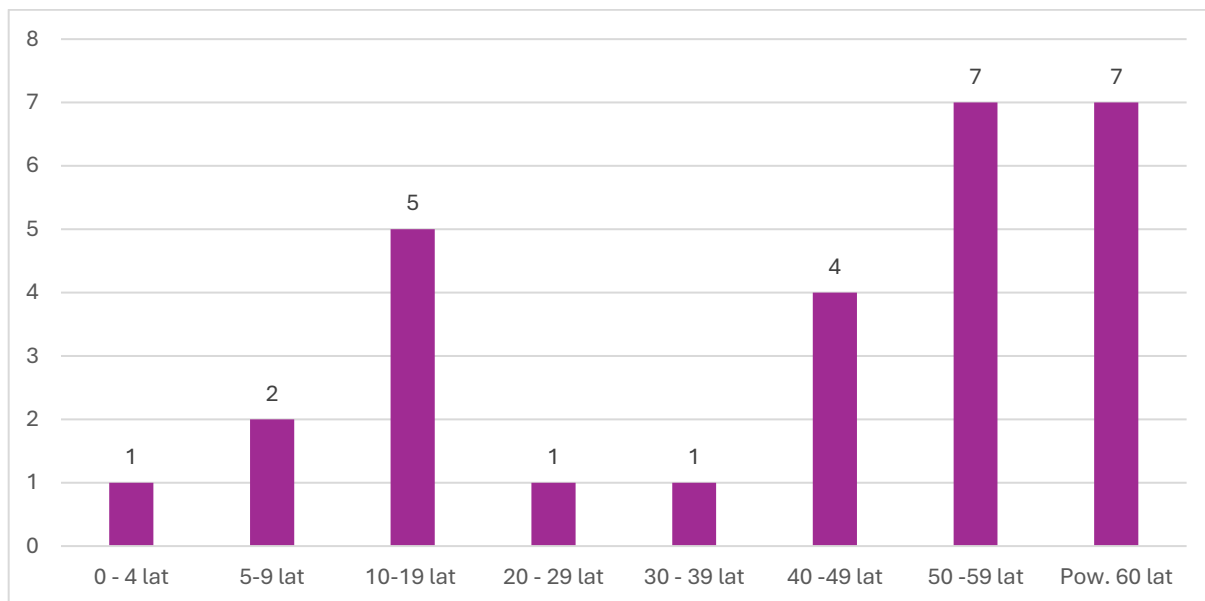
We wszystkich zgłoszonych przypadkach podstawą rozpoznania była wczesna postać choroby objawiająca się rumieniem wędrującym w miejscu ukłucia przez kleszcza. Przypadki te zostały wykazane w sprawozdaniu MZ-56 jako potwierdzone. Leczenie pacjentów odbywało się w ramach podstawowej opieki zdrowotnej i polegało na wdrożeniu odpowiedniej antybiotykoterapii.

Analiza danych epidemiologicznych wskazuje, że nieco częściej chorowały kobiety oraz mieszkańcy terenów wiejskich.



Wykres 7. Rozkład zachorowań na boreliozę wg płci i miejsca zamieszkania w powiecie golubsko-dobrzyńskim w roku 2025

Najliczniejszą grupę chorych stanowiły osoby w wieku 50–59 lat oraz powyżej 60 roku życia.



Wykres 8. Rozkład zachorowań na boreliozę wg grup wiekowych w powiecie golubsko-dobrzyńskim w 2025 roku

Z przeprowadzonych wywiadów epidemiologicznych wynika, że do zakażenia dochodziło najczęściej podczas przebywania na terenach przydomowych działek lub terenach zielonych, często zlokalizowanych w pobliżu obszarów leśnych, a także w trakcie spacerów po parkach miejskich oraz kompleksach leśnych.

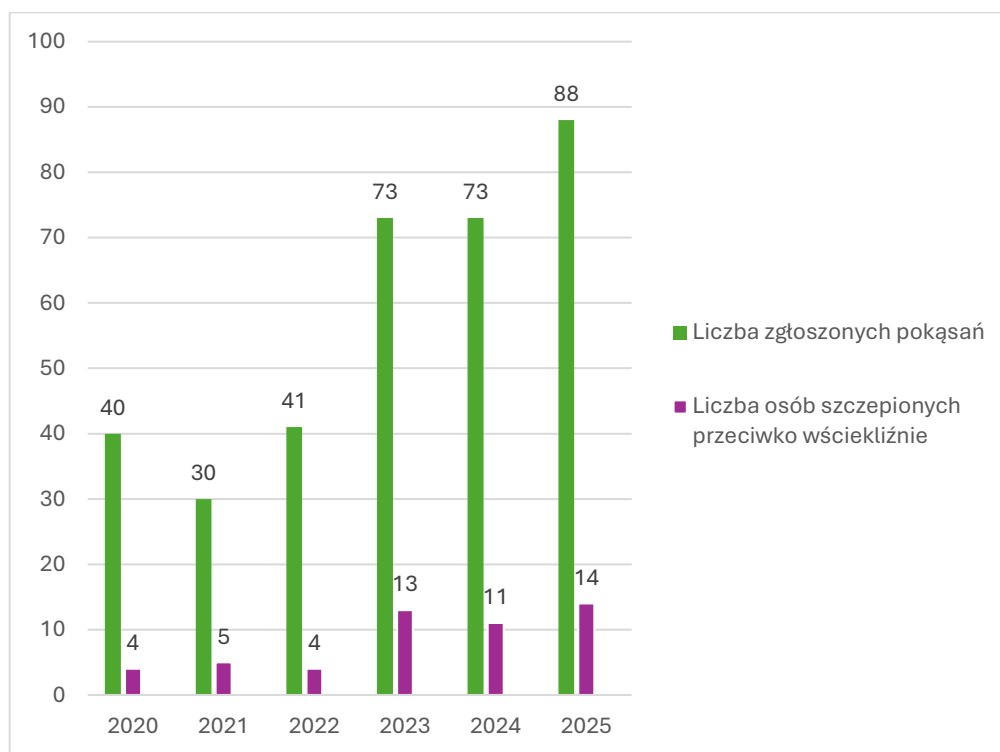
Przedstawione dane wskazują na rosnącą tendencję zachorowań na boreliozę w ostatnich latach na terenie powiatu golubsko-dobrzyńskiego. Może to być związane zarówno ze zwiększoną ekspozycją mieszkańców na kleszcze, jak i większą świadomością zdrowotną oraz częstszym rozpoznawaniem choroby przez lekarzy. Obserwowany trend potwierdza konieczność dalszego prowadzenia działań profilaktycznych i edukacyjnych dotyczących zapobiegania ukłuciom przez kleszcze oraz wczesnego rozpoznawania objawów boreliozy.

Styczność i narażenie na wścieklicznę

Nadal istotnym zagadnieniem epidemiologicznym pozostaje liczba osób narażonych na kontakt ze zwierzętami mogącymi stanowić potencjalne źródło zakażenia wirusem wściekliczny. W 2025 roku na terenie powiatu golubsko-dobrzyńskiego zgłoszono 88 przypadków pokąsań przez zwierzęta lub innych zdarzeń związanych z narażeniem na kontakt ze zwierzętami podejrzanymi o możliwość przeniesienia wirusa wściekliczny. Spośród tych osób 14 zakwalifikowano do profilaktycznych szczepień poekspozycyjnych przeciwko wścieklicznie. Szczepienia wdrożono po narażeniu na kontakt z psem (7 przypadków), kotem (6 przypadków) oraz nietoperzem (1 przypadek).

W pozostałych 74 przypadkach zdarzenia dotyczyły zwierząt posiadających właścicieli. W takich sytuacjach w ramach prowadzonego nadzoru epidemiologicznego współpracowano z Powiatowym Lekarzem Weterynarii w Golubiu-Dobrzyniu, który prowadził obserwację

lekarsko-weterynaryjną zwierząt. Po zakończeniu obserwacji przekazywano do Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej informacje o jej wynikach oraz o wykluczeniu podejrzenia wścieklizny u obserwowanych zwierząt.



Wykres 9. Liczba zgłoszonych pokąsań przez zwierzęta i liczba osób szczepionych przeciwko wściekliznie w powiecie golubsko-dobrzyńskim w latach 2020–2025

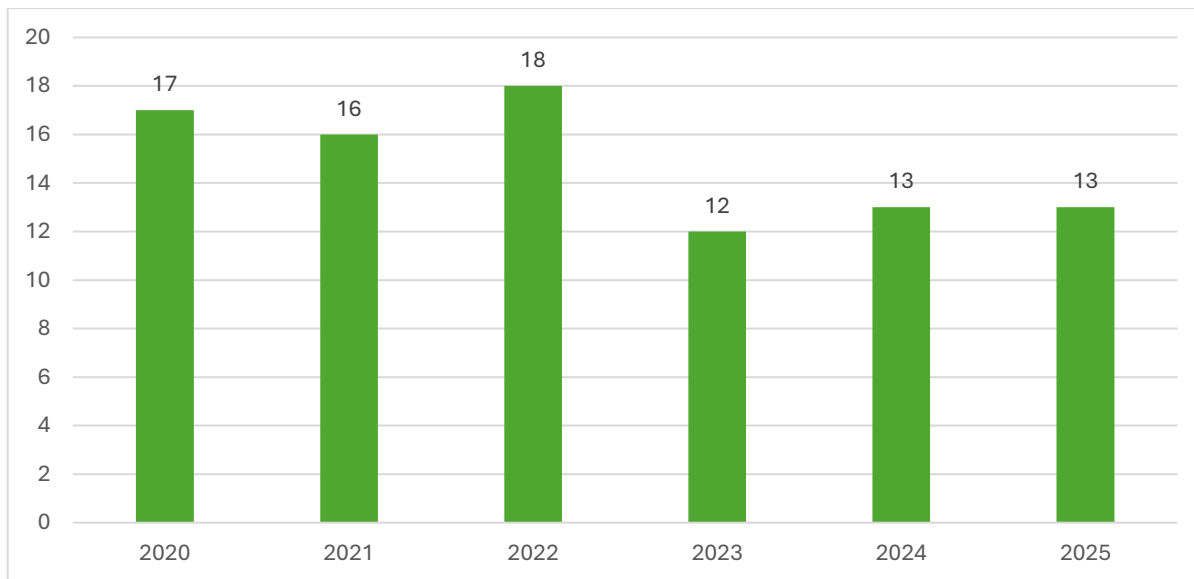
Analiza danych przedstawionych na wykresie wskazuje, że w ostatnich latach liczba zgłaszanych pokąsań przez zwierzęta wykazuje tendencję wzrostową. Jednocześnie dane te potwierdzają, że problem pokąsań przez zwierzęta, zwłaszcza domowe, które pozostają bez odpowiedniego nadzoru, utrzymuje się na terenie powiatu od wielu lat. Wzrost liczby zgłaszanych zdarzeń może wynikać zarówno z większej ekspozycji mieszkańców na kontakt ze zwierzętami, jak i ze wzrostu świadomości społecznej dotyczącej konieczności zgłaszania takich incydentów. Sytuacja ta wskazuje na potrzebę dalszego prowadzenia działań edukacyjnych w zakresie bezpiecznego postępowania ze zwierzętami oraz utrzymywania ścisłej współpracy pomiędzy służbami sanitarnymi i weterynaryjnymi.

Choroby przenoszone drogą pokarmową

Salmoneloza

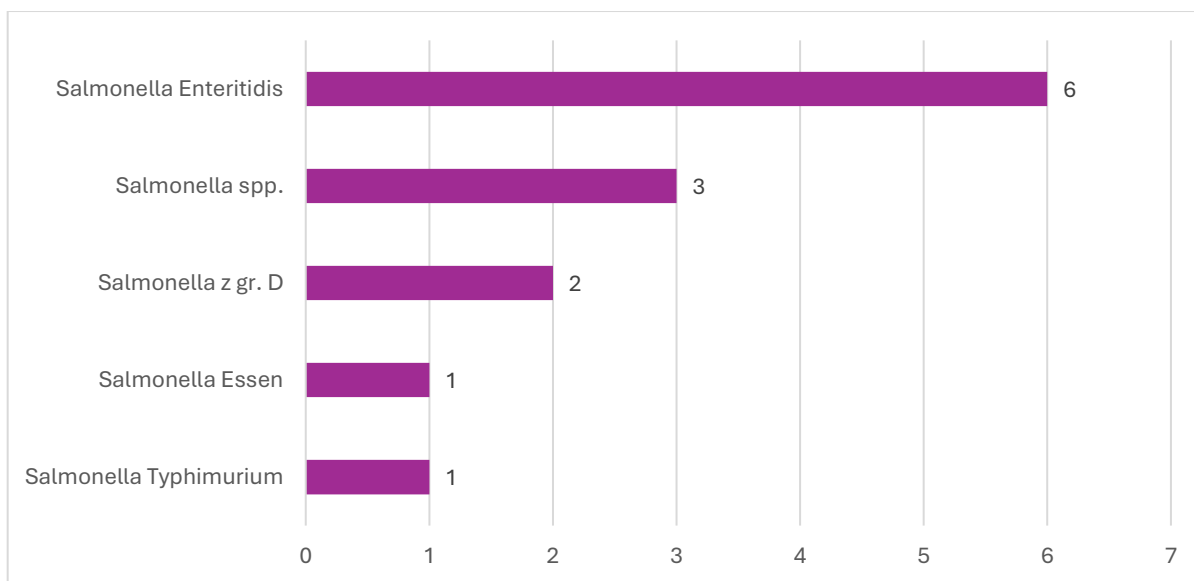
Na terenie powiatu golubsko-dobrzyńskiego zakażenia wywołane przez pałeczki *Salmonella* nadal stanowią jedną z częstszych przyczyn bakteryjnych zatruc pokarmowych. W 2025 roku zarejestrowano 13 przypadków salmonelozy. Analiza danych z lat 2020–2025 wskazuje, że liczba zachorowań utrzymuje

się na zbliżonym poziomie, z niewielkimi wahaniami w poszczególnych latach (od 12 do 18 przypadków rocznie).



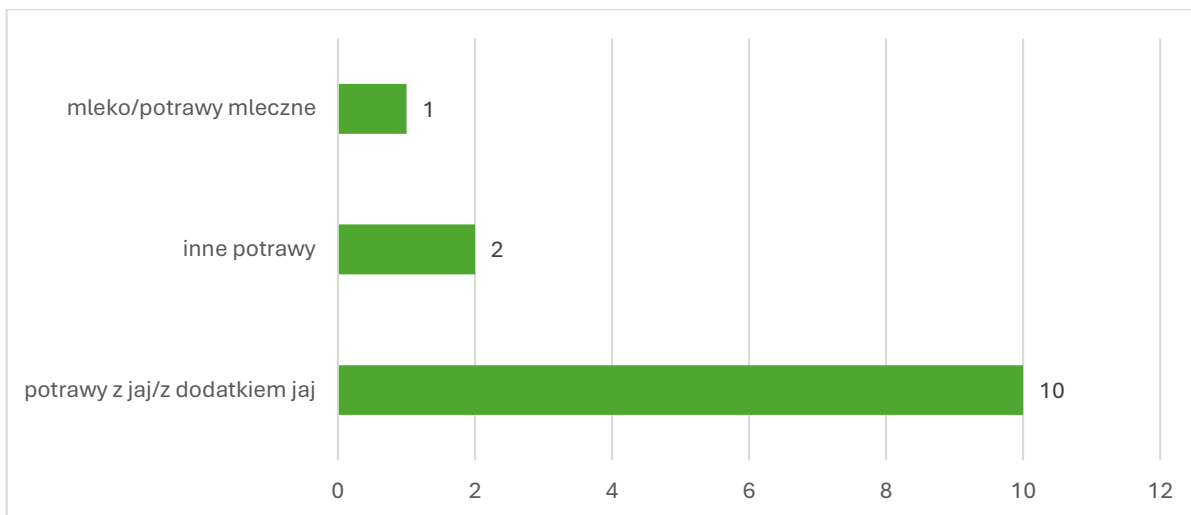
Wykres 10. Liczba zarejestrowanych przypadków salmonellozy na terenie powiatu golubsko-dobrzyńskiego w latach 2020-2025

Najczęściej identyfikowanym czynnikiem etiologicznym była *Salmonella Enteritidis* (6 przypadków). Ponadto odnotowano zakażenia wywołane przez *Salmonella spp.* (3 przypadki), *Salmonella z grupy D* (2 przypadki) oraz pojedyncze przypadki wywołane przez *Salmonella Essen* i *Salmonella Typhimurium*. Wszystkie przypadki salmonellozy zarejestrowane w 2025 roku na terenie powiatu golubsko-dobrzyńskiego miały charakter sporadyczny – nie odnotowano wystąpienia ognisk zbiorowych zatruc pokarmowych. Każdy z chorych wymagał leczenia w warunkach szpitalnych.



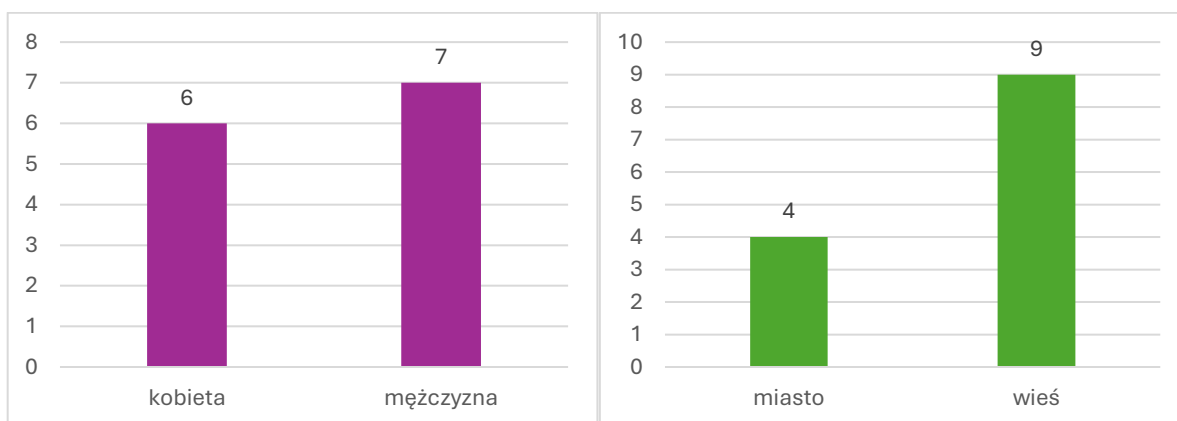
Wykres 11. Liczba przypadków salmonellozy - zatrucia pokarmowego według czynnika etiologicznego w powiecie golubsko-dobrzyński w 2025 roku.

Z przeprowadzonych dochodzeń epidemiologicznych wynika, że do zakażenia najczęściej dochodziło w związku ze spożyciem potraw przygotowywanych z jaj lub zawierających jaja (10 przypadków). W pojedynczych sytuacjach źródłem zakażenia mogły być inne potrawy (2 przypadki) lub mleko i produkty mleczne (1 przypadek). W trakcie analizy ustalono również, że w części przypadków nie zachowano podstawowych zasad higieny podczas przygotowywania posiłków.



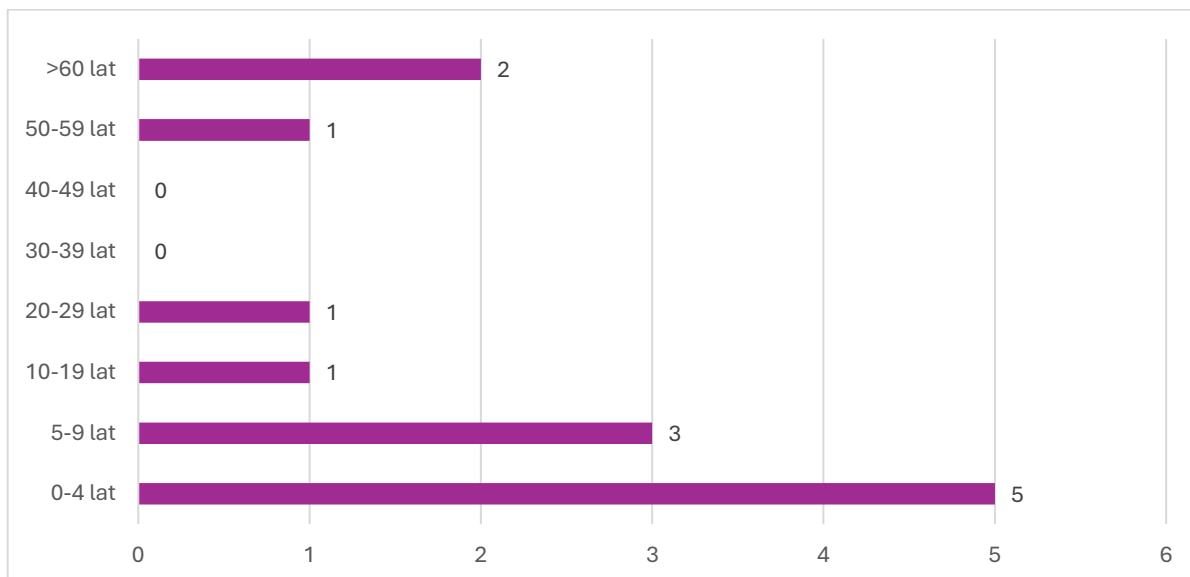
Wykres 12. Nośniki zatruc pokarmowych w przypadku salmoneloz- zatruc pokarmowych w powiecie golubsko-dobrzyński w roku 2025

Analiza rozkładu zachorowań według płci i miejsca zamieszkania wykazała nieznaczną przewagę zachorowań wśród mężczyzn (7 przypadków) w porównaniu do kobiet (6 przypadków). Więcej przypadków odnotowano wśród mieszkańców terenów wiejskich (9 osób) niż wśród mieszkańców miast (4 osoby).



Wykres 13. Rozkład zachorowań na salmonelozy- zatrucia pokarmowe wg płci i miejsca zamieszkania w powiecie golubsko-dobrzyńskim w 2025 roku

Najwięcej zachorowań zarejestrowano w najmłodszych grupach wiekowych – w wieku 0–4 lata (5 przypadków) oraz 5–9 lat (3 przypadki). W pozostałych grupach wiekowych liczba zachorowań była zdecydowanie mniejsza.



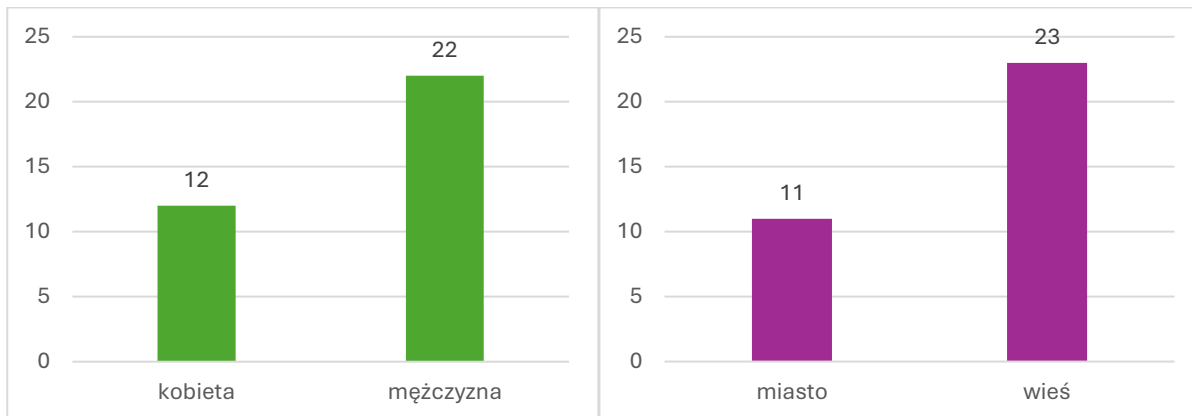
Wykres 14. Rozkład zachorowań na salmonelozę-zatrucia pokarmowe według grup wiekowych w powiecie golubsko-dobrzyńskim w 2025 roku

Dane z powiatu golubsko-dobrzyńskiego wskazują, że salmonelozę nadal pozostaje istotną przyczyną zatruc pokarmowych, jednak przypadki te mają charakter sporadyczny i nie tworzą ognisk zbiorowych. Najczęstszym źródłem zakażenia są potrawy przygotowywane z jaj lub z ich dodatkiem, co podkreśla znaczenie przestrzegania zasad higieny podczas przygotowywania żywności. Wyższa liczba zachorowań wśród dzieci oraz mieszkańców terenów wiejskich wskazuje na potrzebę dalszego prowadzenia działań edukacyjnych w zakresie bezpiecznego przygotowywania posiłków oraz zapobiegania zakażeniom pokarmowym.

Inne bakteryjne zakażenia jelitowe (A04)

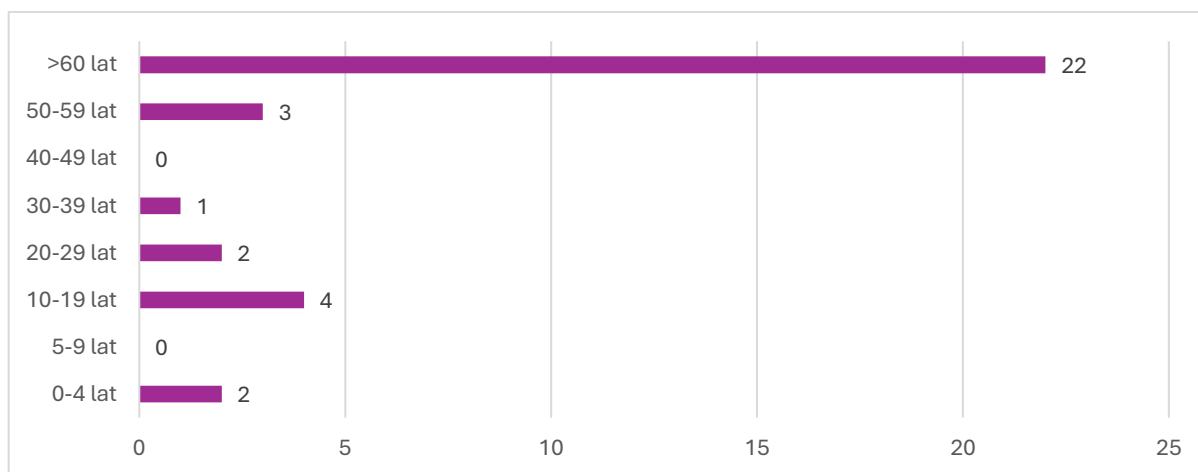
W 2025 roku na terenie powiatu golubsko-dobrzyńskiego odnotowano łącznie 34 przypadki bakteryjnych zakażeń jelitowych. Najliczniejszą grupę stanowiły zakażenia wywołane przez *Clostridioides difficile* – 30 przypadków. Ponadto zarejestrowano 3 zachorowania spowodowane przez bakterie z rodzaju *Campylobacter* oraz 1 przypadek, w którym nie ustalono czynnika etiologicznego.

Analiza danych przedstawionych na wykresach wskazuje, że zachorowania częściej dotyczyły mężczyzn (22 przypadki) niż kobiet (12 przypadków). Pod względem miejsca zamieszkania większą liczbę zachorowań odnotowano wśród mieszkańców terenów wiejskich (23 osoby) niż wśród mieszkańców miast (11 osób).



Wykres 15. Rozkład bakteryjnych zakażeń jelitowych według płci i miejsca zamieszkania w powiecie golubsko-dobrzyńskim w 2025 roku

Największą liczbę przypadków zarejestrowano w grupie wiekowej powyżej 60 lat – 22 osoby. W pozostałych grupach wiekowych liczba zachorowań była znacznie mniejsza: w wieku 50–59 lat odnotowano 3 przypadki, w grupie 10–19 lat – 4 przypadki, w wieku 20–29 lat – 2 przypadki, w grupie 30–39 lat – 1 przypadek, natomiast wśród dzieci w wieku 0–4 lat zarejestrowano 2 przypadki. Nie odnotowano zachorowań w grupach wiekowych 5–9 lat oraz 40–49 lat. Wśród dzieci do 2 roku życia nie zarejestrowano żadnego przypadku bakteryjnego zakażenia jelitowego.



Wykres 16. Rozkład bakteryjnych zakażeń jelitowych według grup wiekowych (ukończone lata) w powiecie golubsko-dobrzyńskim w 2025 roku

Przedstawione dane wskazują, że bakteryjne zakażenia jelitowe w powiecie golubsko-dobrzyńskim występują przede wszystkim wśród osób starszych, szczególnie w grupie powyżej 60 roku życia. Dominacja zakażeń wywołanych przez *Clostridioides difficile* może być związana z hospitalizacjami, stosowaniem antybiotyków oraz obecnością chorób współistniejących w tej populacji. Większa liczba zachorowań wśród mieszkańców wsi oraz mężczyzn może wynikać z czynników środowiskowych i zdrowotnych charakterystycznych dla tej grupy. Dane te wskazują na potrzebę dalszego monitorowania zakażeń jelitowych oraz prowadzenia działań profilaktycznych, zwłaszcza wśród osób starszych i pacjentów wymagających leczenia szpitalnego.

Wirusowe zapalenie wątroby typu A

W 2025 roku na terenie powiatu golubsko-dobrzyńskiego odnotowano jeden przypadek wirusowego zapalenia wątroby typu A. Zachorowanie dotyczyło mężczyzny powyżej 60 roku życia, zamieszkującego

jedno z miast powiatu. Na podstawie obrazu klinicznego oraz wyników badań laboratoryjnych przypadek zakwalifikowano jako potwierdzony. Z uwagi na przebieg choroby pacjent wymagał hospitalizacji.

W trakcie przeprowadzonego dochodzenia epidemiologicznego ustalono osoby mające kontakt z chorym. Osoby te zostały objęte nadzorem epidemiologicznym oraz skierowane na szczepienia poekspozycyjne przeciw wirusowemu zapaleniu wątroby typu A, które są obecnie realizowane.

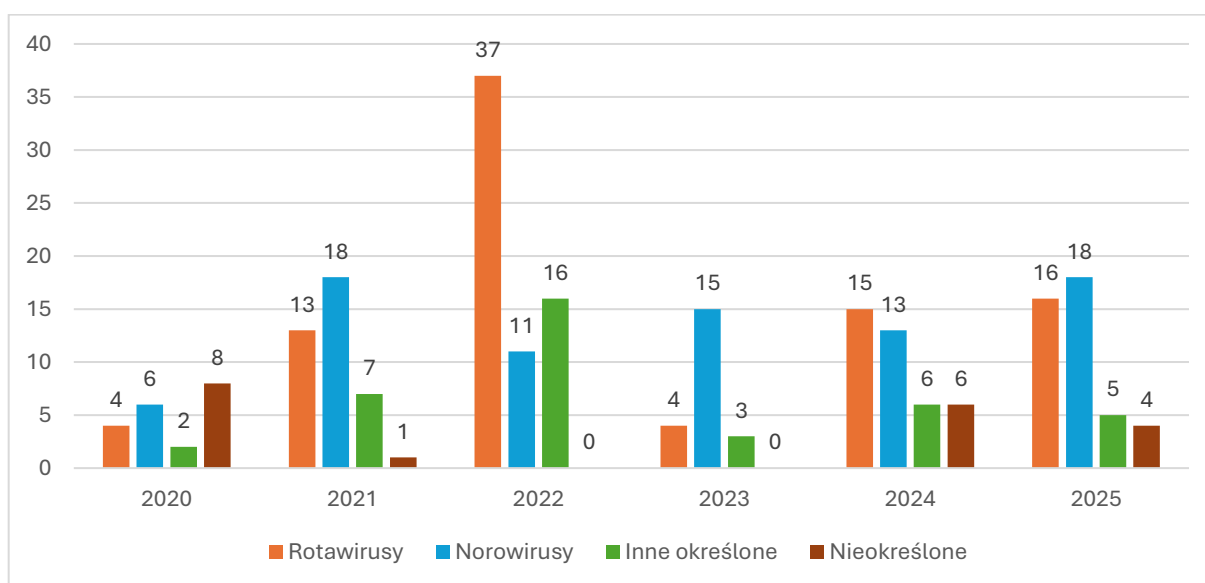
Warto podkreślić, że jest to pierwszy przypadek zachorowania na WZW typu A zarejestrowany na terenie działania Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Golubiu-Dobrzyniu od 2008 roku.

Pojedynczy przypadek zachorowania na WZW typu A wskazuje na sporadyczny charakter występowania tej choroby na terenie powiatu. Długi okres bez rejestrowanych zachorowań może świadczyć o korzystnej sytuacji epidemiologicznej w tym zakresie. Jednocześnie pojawienie się przypadku potwierdza konieczność utrzymywania stałej czujności epidemiologicznej oraz prowadzenia działań profilaktycznych, w tym szczepień poekspozycyjnych i edukacji w zakresie higieny oraz zapobiegania zakażeniom szerzącym się drogą pokarmową.

Wirusowe zakażenia jelitowe

W 2025 roku na terenie powiatu golubsko-dobrzyńskiego zarejestrowano łącznie 43 przypadki wirusowych zakażeń jelitowych. Wśród nich 18 przypadków było związanych z zakażeniem norowirusem, 16 z zakażeniem rotawirusem, 5 przypadków wywołanych było przez inne określone wirusy (adenowirusy), natomiast w 4 przypadkach nie ustalono dokładnego czynnika etiologicznego.

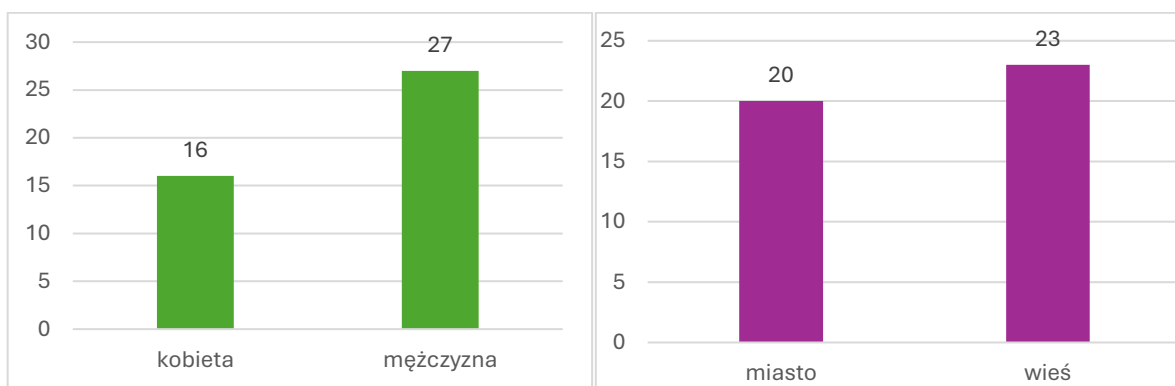
Analiza danych z lat 2020–2025 wskazuje na zmienność liczby wirusowych zakażeń jelitowych w poszczególnych latach. Najwyższą liczbę przypadków rotawirusowych odnotowano w 2022 roku (37 przypadków), natomiast w kolejnych latach liczba ta uległa zmniejszeniu i ustabilizowała się na niższym poziomie. Zakażenia norowirusowe w analizowanym okresie utrzymywały się na stosunkowo podobnym poziomie, przy czym w 2025 roku ponownie odnotowano ich wyraźniejszy wzrost. W ostatnich latach obserwuje się również sporadyczne występowanie zakażeń wywołanych przez inne wirusy jelitowe, głównie adenowirusy.



Wykres 17. Szczegółowy rozkład zachorowań na wirusowe zakażenia jelitowe w powiecie golubsko-dobrzyńskim w latach 2020-2025

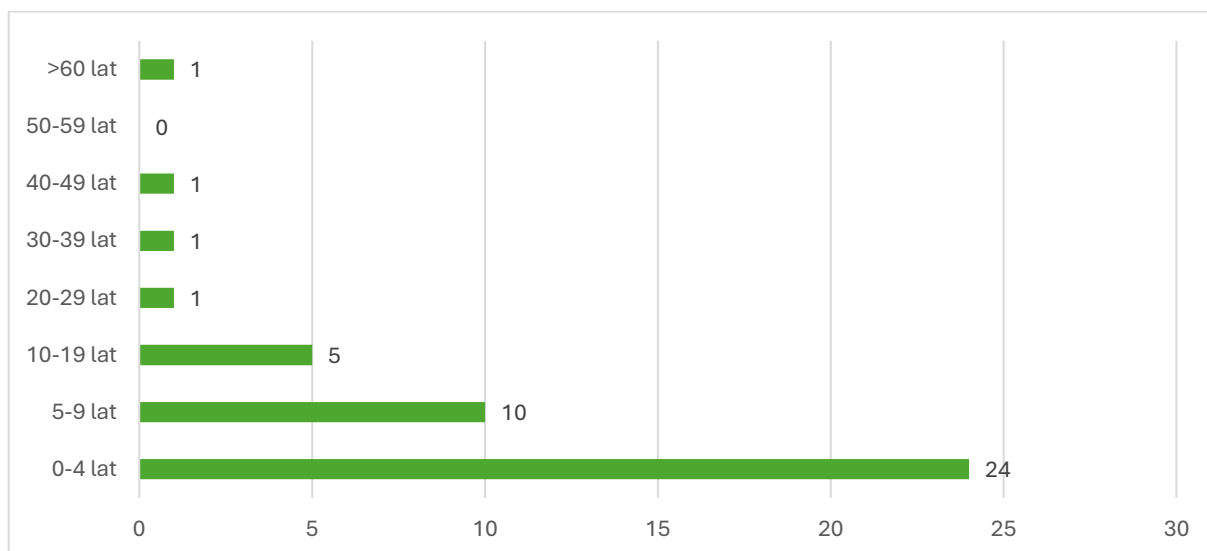
W toku prowadzonych dochodzeń epidemiologicznych ustalono, że najczęściej występującymi objawami były wymioty, biegunka, gorączka oraz bóle brzucha.

Zachorowania nieco częściej dotyczyły mężczyzn (27 przypadków) niż kobiet (16 przypadków). Analiza według miejsca zamieszkania wykazała zbliżoną liczbę przypadków wśród mieszkańców miast (20 osób) i wsi (23 osoby), z niewielką przewagą mieszkańców terenów wiejskich.



Wykres 18. Rozkład wirusowych zakażeń jelitowych (A08) wg płci i miejsca zamieszkania i płci w powiecie golubsko-dobrzyńskim w 2025 roku.

Analiza danych przedstawionych na wykresach wskazuje, że największą liczbę zachorowań w 2025 roku odnotowano wśród najmłodszych dzieci. W grupie wiekowej 0–4 lata zarejestrowano 24 przypadki, co stanowiło ponad połowę wszystkich zachorowań. Kolejne przypadki wystąpiły w grupach wiekowych 5–9 lat (10 przypadków) oraz 10–19 lat (5 przypadków). W starszych grupach wiekowych zachorowania występowały sporadycznie.



Wykres 19. Rozkład wirusowych zakażeń jelitowych według grup wiekowych w powiecie golubsko-dobrzyńskim w 2025 roku.

Przedstawione dane wskazują, że wirusowe zakażenia jelitowe w powiecie golubsko-dobrzyńskim najczęściej dotyczą najmłodszych dzieci, szczególnie w wieku do 4 lat. Zakażenia te mają charakter

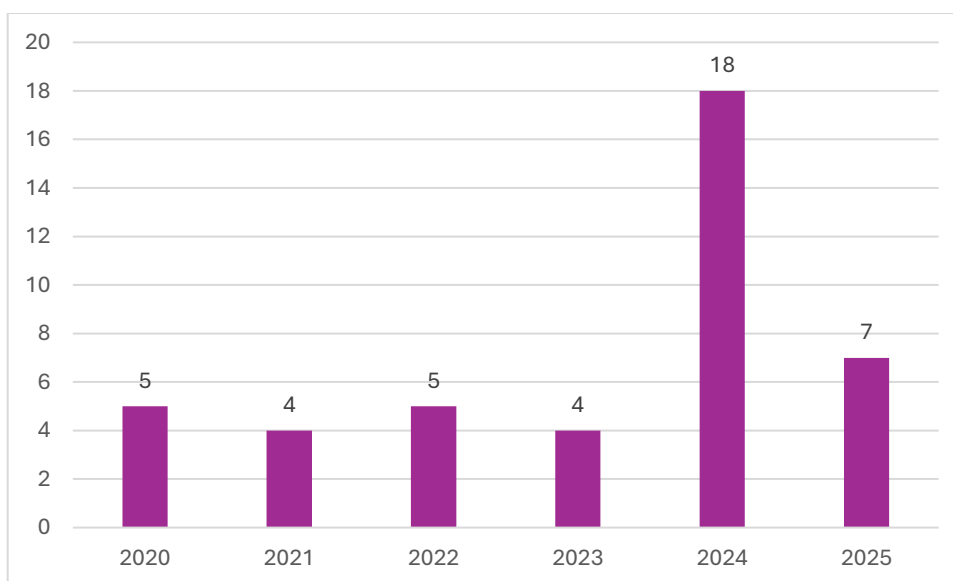
sezonowy i podlegają wahaniom w kolejnych latach. Na przestrzeni lat 2020–2025 widoczny jest spadek liczby zakażeń rotawirusowych w porównaniu z rokiem 2022, przy jednoczesnym utrzymywaniu się zachorowań wywołanych przez norowirusy. Sytuacja ta wskazuje na konieczność dalszego prowadzenia działań profilaktycznych, zwłaszcza w środowiskach dziecięcych, poprzez promowanie zasad higieny oraz ograniczanie rozprzestrzeniania się zakażeń w placówkach opieki nad dziećmi.

Biegunka i zapalenie żołądkowo-jelitowe do lat 2 o etiologii nieokreślonej

W 2025 roku na terenie powiatu golubsko-dobrzyńskiego odnotowano 7 przypadków biegunki oraz zapalenia żołądkowo-jelitowego BNO o prawdopodobnie zakaźnej etiologii u dzieci, w wieku do 2 lat. W porównaniu z rokiem 2024, w którym zarejestrowano 18 takich przypadków, oznacza to wyraźny spadek liczby zachorowań.

W większości przypadków przebieg choroby był łagodny. Hospitalizacji wymagało jedynie jedno dziecko, natomiast pozostałe przypadki były leczone w warunkach ambulatoryjnych. W sześciu zgłoszeniach rozpoznanie oparto wyłącznie na obrazie klinicznym, bez wykonania badań laboratoryjnych w kierunku identyfikacji czynnika etiologicznego. W jednym przypadku wykonano badania diagnostyczne mające na celu wykluczenie zakażenia wirusowego.

Analiza danych z lat 2020–2025 wskazuje na zmienną liczbę zachorowań w poszczególnych latach. Po stosunkowo stabilnym poziomie przypadków w latach 2020–2023 nastąpił wyraźny wzrost zachorowań w 2024 roku, natomiast w 2025 roku liczba zgłoszeń ponownie zmniejszyła się.



Wykres 20. Liczba zarejestrowanych przypadków biegunki i zapalenia żołądkowo-jelitowego BNO o prawdopodobnie zakaźnym pochodzeniu u dzieci do lat 2 na terenie powiatu golubsko-dobrzyńskiego w latach 2020-2025

Przedstawione dane wskazują, że zachorowania na biegunki i zapalenia żołądkowo-jelitowe u dzieci do 2 roku życia w powiecie golubsko-dobrzyńskim mają charakter sporadyczny i podlegają wahaniom w kolejnych latach. Spadek liczby przypadków w 2025 roku może świadczyć o poprawie sytuacji epidemiologicznej w tym zakresie. Jednocześnie niewielka liczba hospitalizacji potwierdza, że większość zachorowań przebiegała łagodnie. Mimo korzystnej sytuacji konieczne jest utrzymywanie nadzoru epidemiologicznego oraz promowanie zasad higieny i profilaktyki zakażeń przewodu pokarmowego wśród opiekunów małych dzieci.

Ogniska chorób przenoszonych drogą pokarmową

W 2025 roku na obszarze nadzorowanym przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Golubiu-Dobrzyniu nie odnotowano ognisk chorób przenoszonych drogą pokarmową. Podobna sytuacja miała miejsce w roku 2024, w którym również nie zarejestrowano takich zdarzeń.

Brak zarejestrowanych ognisk chorób przenoszonych drogą pokarmową w dwóch kolejnych latach może świadczyć o stabilnej sytuacji epidemiologicznej w tym zakresie. Jednocześnie wskazuje to na skuteczność działań profilaktycznych oraz nadzoru sanitarnego prowadzonego nad obiektami produkcji, przetwarzania, przechowywania lub dystrybucji żywności. Pomimo korzystnej sytuacji konieczne jest dalsze utrzymywanie stałego nadzoru oraz prowadzenie działań edukacyjnych w zakresie zasad higieny żywności i zapobiegania zakażeniom pokarmowym.

Choroby zakaźne objęte programem obowiązkowych szczepień

Szczepienia ochronne stanowią jedno z najważniejszych osiągnięć współczesnej medycyny w zakresie zapobiegania chorobom zakaźnym. Dzięki ich powszechnemu stosowaniu możliwe było znaczące ograniczenie liczby zachorowań oraz ciężkich powikłań wielu chorób zakaźnych. Program obowiązkowych szczepień ochronnych odgrywa istotną rolę w ochronie zdrowia publicznego, ponieważ pozwala na utrzymanie wysokiego poziomu odporności populacyjnej. Odpowiednio wysoki odsetek osób zaszczepionych w społeczeństwie – zwykle na poziomie około 95% – ogranicza możliwość szerzenia się drobnoustrojów chorobotwórczych i chroni także osoby, które z przyczyn zdrowotnych nie mogą zostać zaszczepione. Prowadzenie obowiązkowych szczepień ochronnych przyczynia się również do zmniejszenia liczby hospitalizacji, powikłań oraz kosztów związanych z leczeniem chorób zakaźnych.

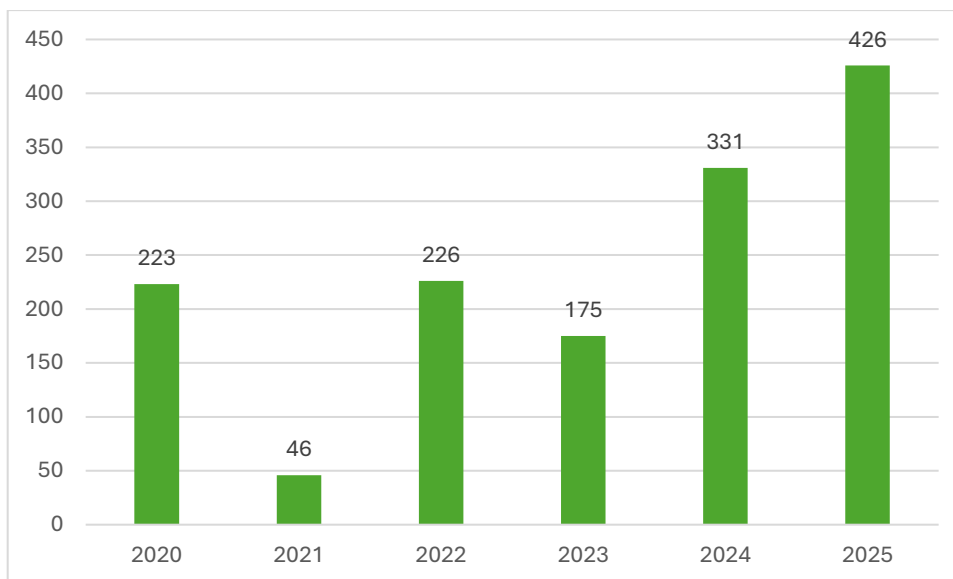
W 2025 roku w powiecie golubsko-dobrzyńskim, wśród chorób objętych obowiązkiem szczepień ochronnych, nie odnotowano zachorowań na błonicę, poliomyelitis, tężec, odrę, różyczkę, świnkę ani na choroby wywoływane przez *Haemophilus influenzae* typu B. W analizowanym okresie zarejestrowano natomiast przypadki zachorowań na ospę wietrzną oraz krztusiec.

Ospa wietrzna

Ospa wietrzna jest chorobą zakaźną występującą powszechnie na całym świecie. Najczęściej przebiega z objawami ogólnymi, takimi jak brak łaknienia, ból głowy, osłabienie oraz niewysoka gorączka. Charakterystycznym objawem choroby jest wysypka pojawiająca się stopniowo, przechodząca kolejne etapy – od plam, przez pęcherzyki i krosty, aż do krótkotrwanie utrzymujących się strupków. Zmiany skórne obejmują całe ciało, początkowo pojawiając się najczęściej na tułowiu i towarzyszy im silny świąd. Choroba zazwyczaj ma łagodny przebieg u dzieci, natomiast u młodzieży i osób dorosłych może mieć cięższy charakter. Wirus ospy wietrznej przenosi się głównie drogą kropelkową oraz poprzez bezpośredni kontakt z osobą chorą lub pośrednio przez kontakt z przedmiotami zanieczyszczonymi wydzieliną z pęcherzyków skórnych. Choroba cechuje się bardzo wysoką zakaźnością.

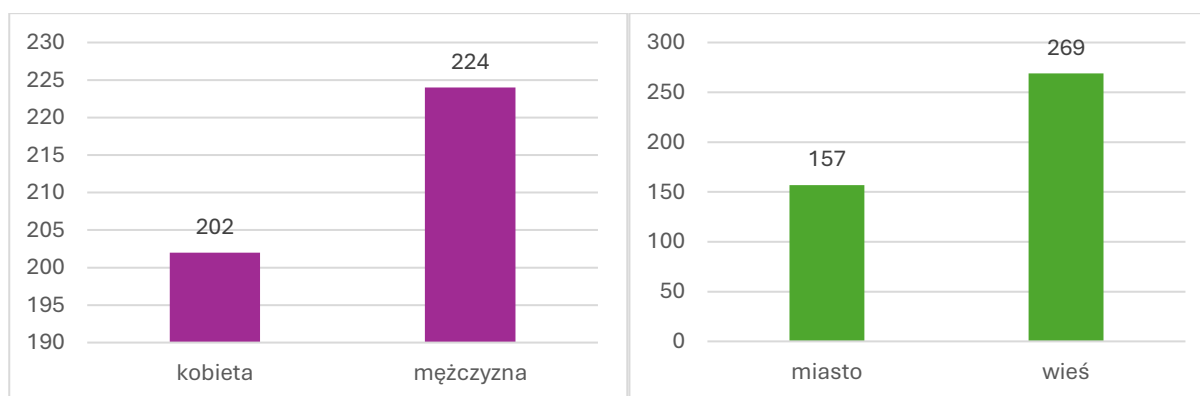
W 2025 roku na terenie powiatu golubsko-dobrzyńskiego zarejestrowano 426 przypadków ospy wietrznej. Dla porównania w 2024 roku odnotowano 331 zachorowań, natomiast w 2023 roku – 175

przypadków. Analiza danych z ostatnich lat wskazuje na wyraźny wzrost liczby zachorowań na ospę wietrzną.



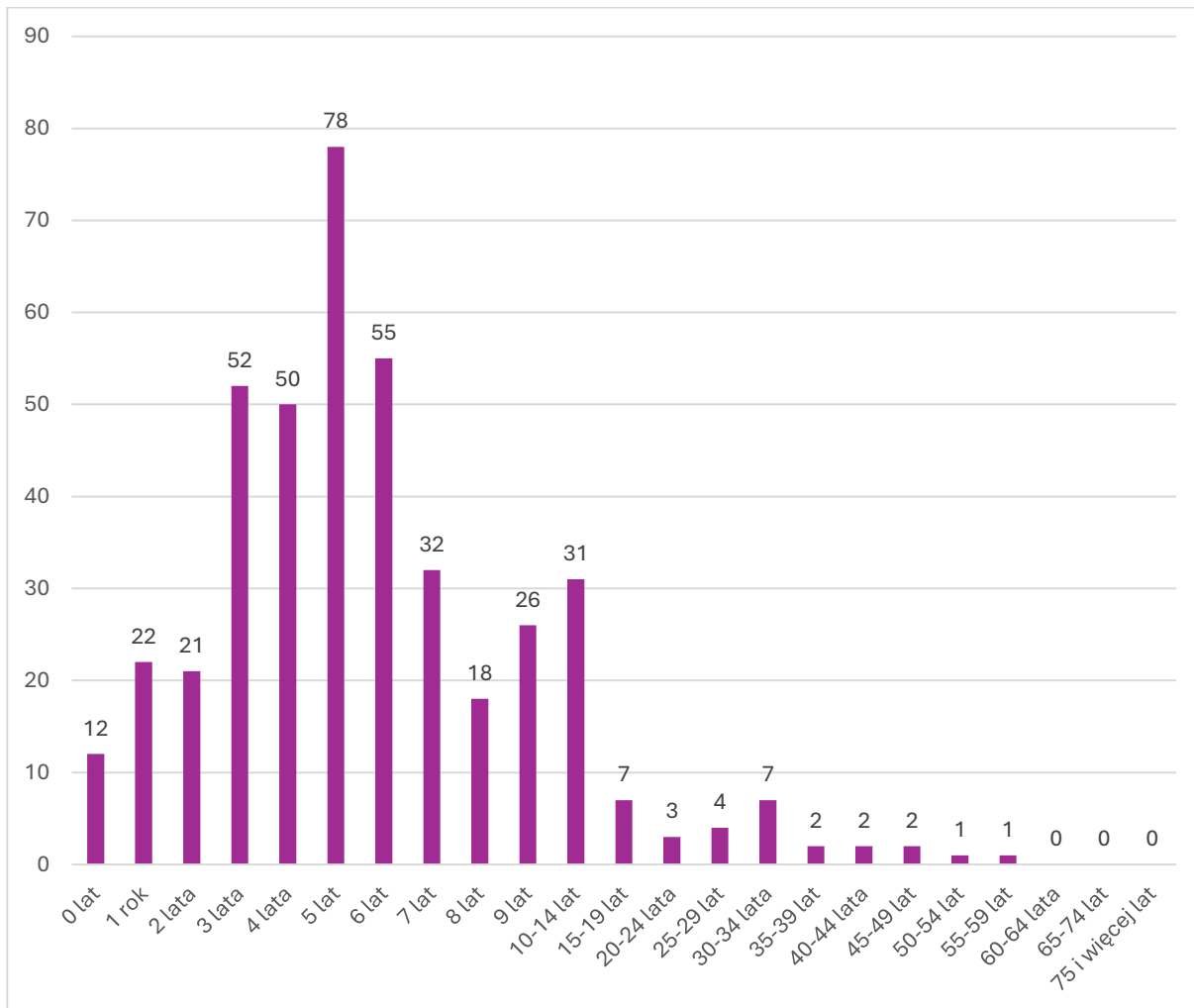
Wykres 21. Liczba zarejestrowanych przypadków ospy wietrznej na terenie powiatu golubsko-dobrzyńskiego w latach 2020-2025

W 2025 roku płeć nie miała istotnego wpływu na rozkład zachorowań na ospę wietrzną. Nieco większą liczbę przypadków odnotowano natomiast wśród mieszkańców terenów wiejskich.



Wykres 22. Rozkład zachorowań na ospę wietrzną wg płci i miejsca zamieszkania w powiecie golubsko-dobrzyńskim w roku 2025

Podobnie jak w latach poprzednich, największą liczbę zachorowań zarejestrowano wśród dzieci w wieku 0–4 lata oraz 5–9 lat, które stanowiły odpowiednio 36,85% oraz 49,06% wszystkich przypadków (w 2024 roku odpowiednio 38,07% oraz 42,60%). Zjawisko to związane jest przede wszystkim z przebywaniem dzieci w dużych skupiskach, takich jak przedszkola i szkoły, gdzie łatwo dochodzi do transmisji wirusa. Hospitalizacji wymagały 3 osoby z powodu cięższego przebiegu choroby. Wszystkie osoby, u których rozpoznano ospę wietrzną, nie były wcześniej szczepione przeciw tej chorobie.



Wykres 23. Rozkład zachorowań na ospę wietrzną wg wieku (ukończone lata) w powiecie golubsko-dobrzyńskim w 2025 roku

Przedstawione dane wskazują, że ospa wietrzna nadal pozostaje jedną z najczęściej występujących chorób zakaźnych wieku dziecięcego na terenie powiatu. Wzrost liczby zachorowań w ostatnich latach może być związany z dużą zakaźnością wirusa oraz faktem, że szczepienie przeciw ospie wietrznej nie należy do szczepień obowiązkowych dla całej populacji. Sytuacja ta podkreśla znaczenie działań edukacyjnych w zakresie profilaktyki oraz promowania szczepień ochronnych jako skutecznej metody ograniczania liczby zachorowań.

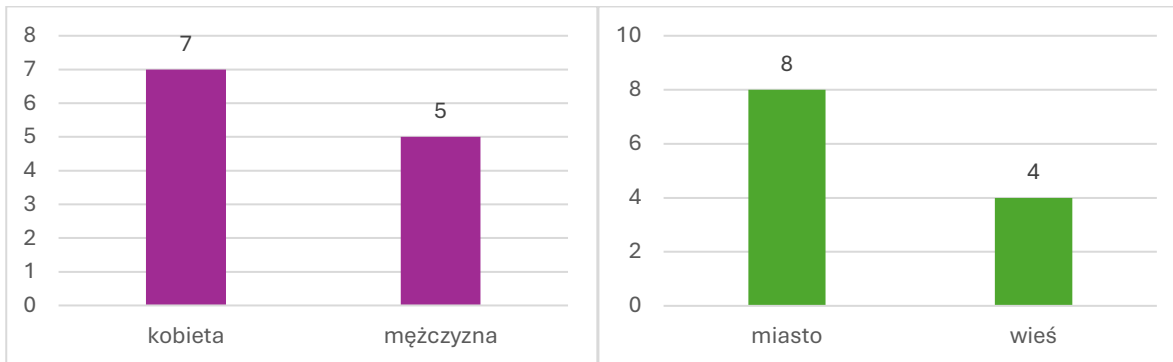
Krztusiec

Krztusiec jest ostrą chorobą zakaźną wywoływaną przez bakterie *Bordetella pertussis*, które wytwarzają toksyny odpowiedzialne za rozwój charakterystycznych objawów choroby. Najbardziej typowym objawem jest napadowy, długotrwały kaszel, któremu może towarzyszyć duszność, świszczący wdech określany jako tzw. „pianie” oraz wymioty pojawiające się pod koniec napadu kaszlu. Choroba szczególnie niebezpieczna jest dla noworodków i małych niemowląt, jednak ciężki przebieg może występować również u osób starszych. Na krztusiec można zachorować w każdym wieku, a przebyte choroby nie dają trwałej odporności.

W 2025 roku na terenie powiatu golubsko-dobrzyńskiego zarejestrowano łącznie 12 przypadków zachorowań na krztusiec, w tym 11 przypadków potwierdzonych oraz 1 przypadek możliwy, sklasyfikowanych zgodnie z obowiązującymi kryteriami określonymi w *Definicjach przypadków chorób*

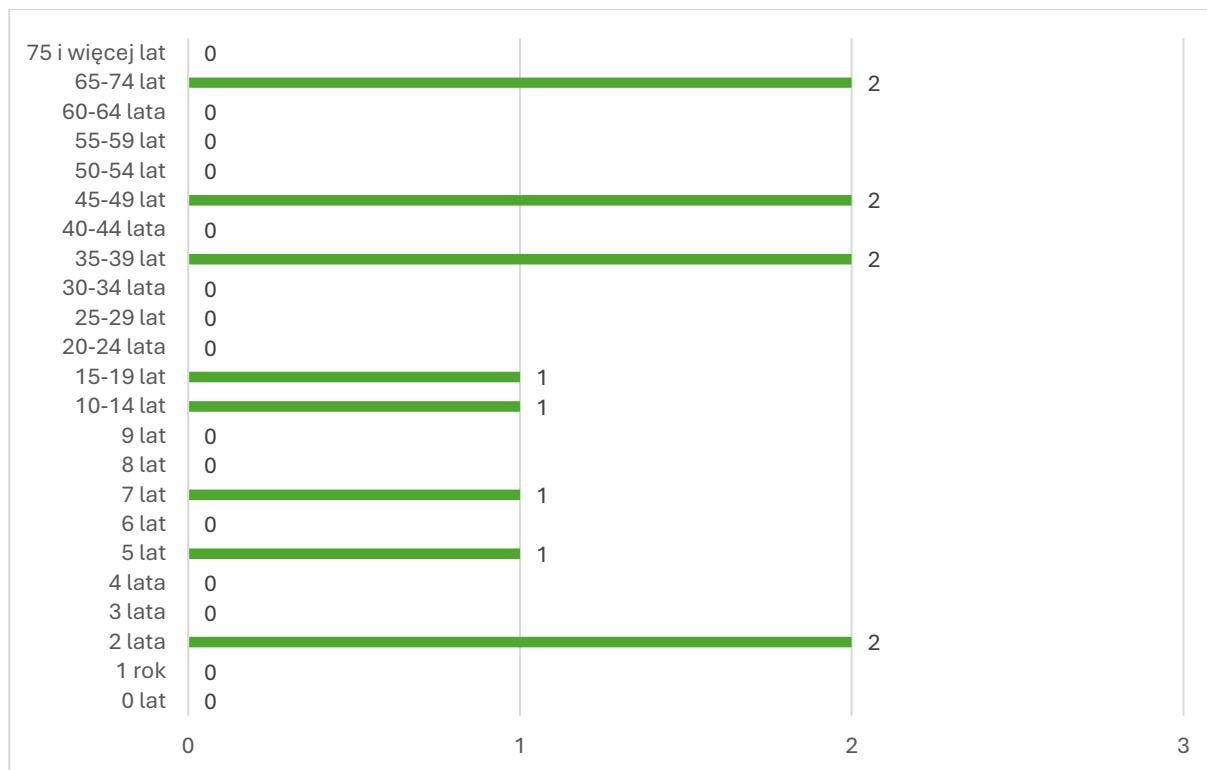
zakaźnych na potrzeby nadzoru epidemiologicznego opracowanych przez NIZP-PZH w Warszawie. Dla porównania w 2024 roku odnotowano 10 przypadków zachorowań, natomiast w latach 2022–2023 na terenie powiatu nie zarejestrowano przypadków tej choroby ze względu na brak zgłoszeń podejrzeń lub rozpoznań.

Analiza danych epidemiologicznych wykazała, że zachorowania częściej dotyczyły kobiet oraz mieszkańców miasta.



Wykres 24. Rozkład zachorowań na krztusiec wg miejsca zamieszkania i płci w powiecie golubsko-dobrzyńskim w 2025 roku

Największą liczbę przypadków odnotowano wśród osób powyżej 35 roku życia (6 przypadków). W tej grupie znajdowały się osoby nieszczepione przeciw krztuścowi lub takie, dla których brak było informacji o przebytych szczepieniach. Pozostałe osoby były zaszczepione pełnym cyklem szczepień przeciw krztuścowi.



Wykres 25. Rozkład zachorowań na krztusiec wg wieku (ukończone lata) w powiecie golubsko-dobrzyńskim w 2025 roku

Uzyskane dane wskazują, że krztusiec nadal stanowi zagrożenie zdrowotne, szczególnie w starszych grupach wiekowych, u których odporność poszczepienna z czasem ulega osłabieniu. Podkreśla to

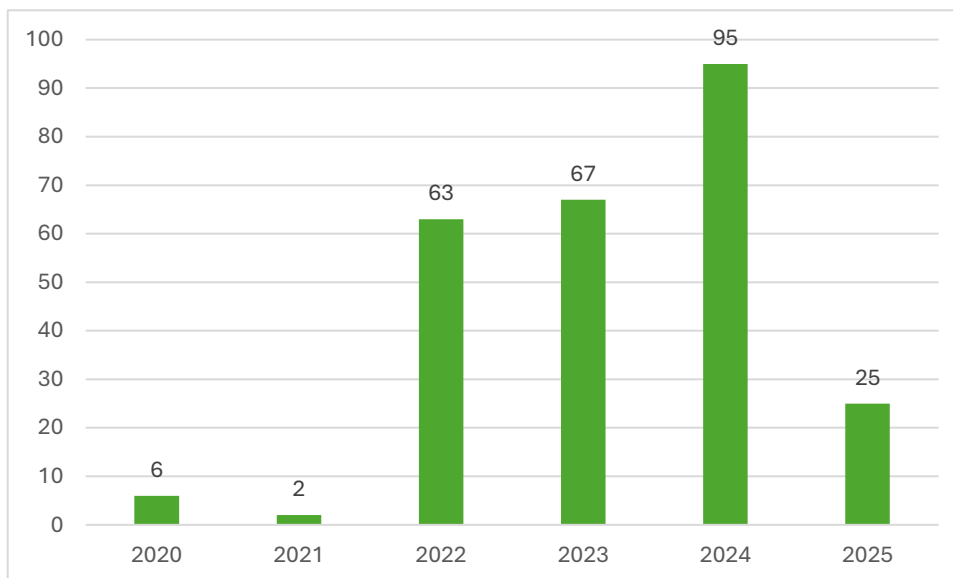
znaczenie szczepień przypominających oraz konieczność utrzymywania stałego nadzoru epidemiologicznego nad tą chorobą.

Inne choroby wysypkowe wieku dziecięcego

Płonica

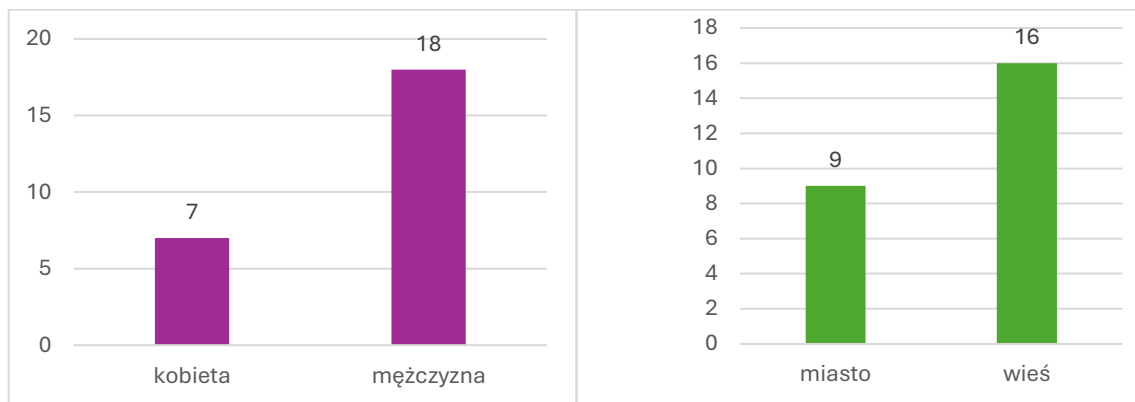
Szkarlatyna (płonica) jest chorobą zakaźną o etiologii bakteryjnej, wywoływaną przez paciorkowce β -hemolizujące grupy A (*Streptococcus pyogenes*). Do zakażenia dochodzi najczęściej drogą kropelkową poprzez kontakt z osobą chorą na płonicę lub anginę paciorkowcową, a także pośrednio poprzez kontakt z przedmiotami lub żywnością zanieczyszczoną przez chorego. Okres wylęgania choroby jest krótki i wynosi zazwyczaj od kilkunastu godzin do około 4 dni. Płonica występuje przede wszystkim w populacji dziecięcej, natomiast u osób dorosłych rozpoznawana jest sporadycznie. Zachorowania najczęściej pojawiają się w środowiskach zbiorowych, takich jak przedszkola i szkoły, a większe nasilenie przypadków obserwuje się w miesiącach jesienno-zimowych.

Analiza danych z lat 2020–2025 wskazuje na duże wahania liczby zachorowań na płonicę na terenie powiatu – po wzroście w latach 2022–2024 i najwyższej liczbie przypadków w 2024 roku (95 przypadków), w 2025 roku odnotowano wyraźny spadek zachorowań (25 przypadków płonicy). W czterech przypadkach zakażenie potwierdzono laboratoryjnie poprzez wykrycie antygenu paciorkowców grupy A, natomiast pozostałe 21 przypadków zakwalifikowano jako możliwe na podstawie objawów klinicznych i rozpoznania lekarskiego.



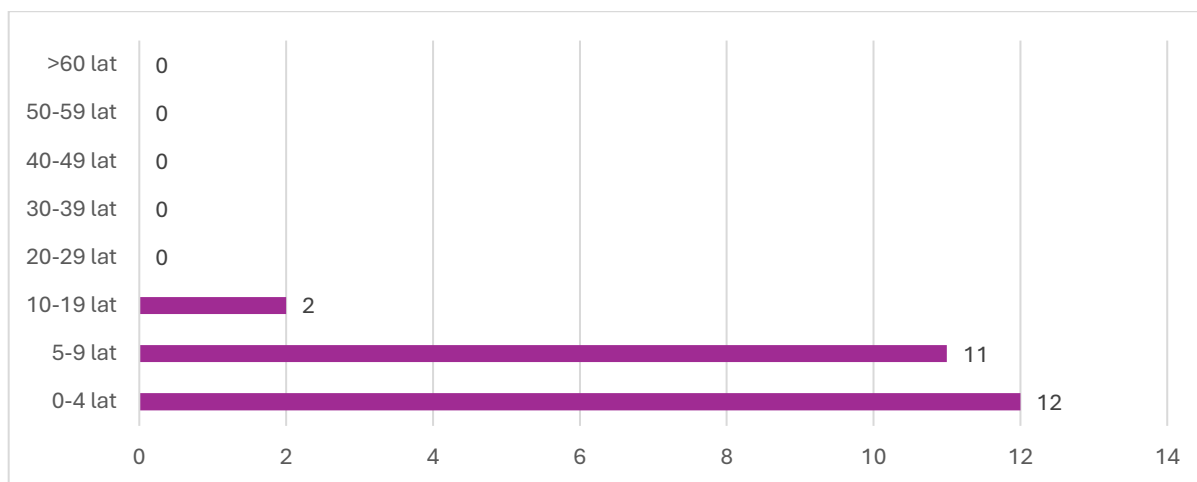
Wykres 26. Liczba zarejestrowanych przypadków płonicy na terenie powiatu golubsko-dobrzyńskiego w latach 2020-2025

Analiza danych epidemiologicznych wskazuje, że częściej chorowali mężczyźni oraz mieszkańcy terenów wiejskich.



Wykres 27. Rozkład zachorowań na płonicę wg płci i miejsca zamieszkania w powiecie golubsko-dobrzyńskim w 2025 roku.

Zdecydowana większość przypadków dotyczyła dzieci uczęszczających do placówek oświatowych i opiekuńczo-wychowawczych. Zgodnie z danymi przedstawionymi na wykresie dotyczącym struktury wieku, największą liczbę zachorowań odnotowano w grupach wiekowych 0–4 lata (12 przypadków) oraz 5–9 lat (11 przypadków), natomiast w grupie 10–19 lat wystąpiły 2 przypadki. W starszych grupach wiekowych zachorowań nie rejestrowano. Łącznie dzieci w wieku do 9 lat stanowiły około 92% wszystkich przypadków płonicy w 2025 roku.



Wykres 28. Rozkład zachorowań na płonicę wg wieku (ukończone lata) w powiecie golubsko-dobrzyńskim w 2025 roku

Uzyskane dane potwierdzają, że płonica pozostaje chorobą typową dla populacji dziecięcej i najczęściej szerzy się w środowiskach zbiorowych. Wahania liczby zachorowań mogą być związane z okresowym pojawianiem się ognisk zakażeń w placówkach oświatowych oraz zmienną transmisją paciorkowców w populacji dzieci. W związku z tym istotne jest utrzymywanie nadzoru epidemiologicznego nad tą chorobą oraz podejmowanie działań profilaktycznych w środowiskach szkolnych i przedszkolnych.

Choroby przenoszone przez naruszenie ciągłości tkanek ze szczególnym uwzględnieniem WZW typu B, WZW typu C, HIV/AIDS

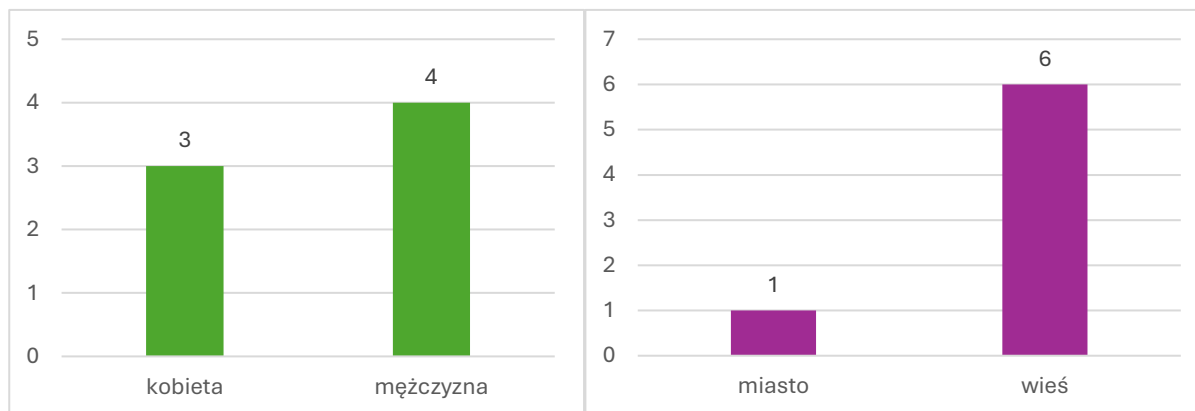
Wirusowe zapalenia wątroby (WZW) są chorobami zakaźnymi wywoływanymi przez wirusy hepatotropowe, które prowadzą do uszkodzenia i stanu zapalnego wątroby. Przebieg choroby może być

zróznicowany – od postaci łagodnych po ciężkie, mogące prowadzić do poważnych powikłań zdrowotnych. Na ciężkość przebiegu wpływ mają m.in. typ wirusa, wiek osoby zakażonej, ogólny stan zdrowia oraz występowanie chorób współistniejących. Wirusy wywołujące WZW charakteryzują się stosunkowo dużą odpornością na działanie wielu czynników fizycznych i chemicznych.

Wirusowe zapalenie wątroby typu B

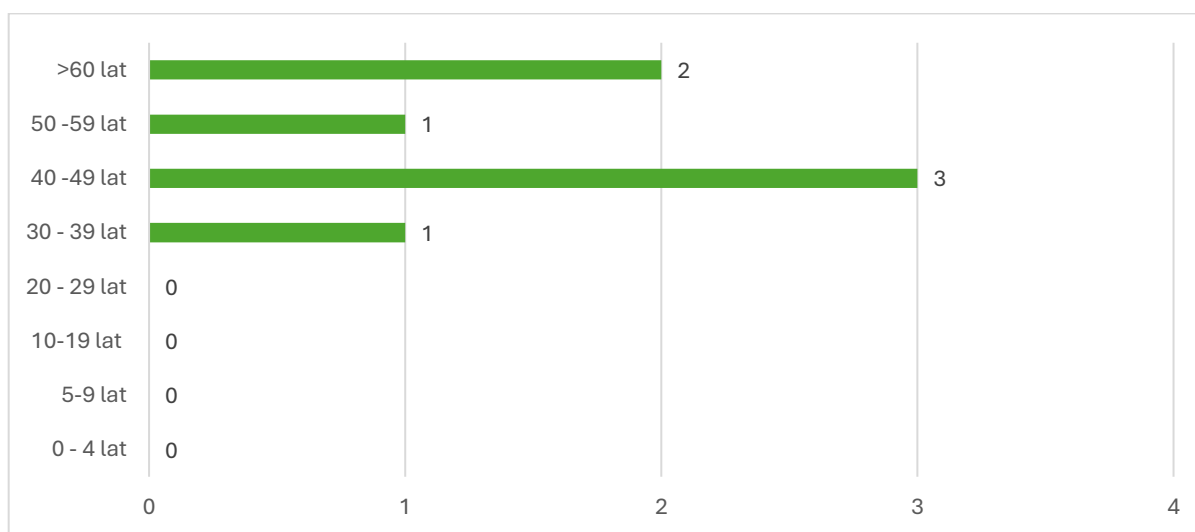
W 2025 roku na terenie powiatu golubsko-dobrzyńskiego odnotowano 7 przypadków wirusowego zapalenia wątroby typu B – przewlekłego oraz BNO. Dla porównania w 2024 roku zarejestrowano 9 przypadków, co wskazuje na niewielki spadek liczby zachorowań.

Częściej chorowały osoby zamieszkujące tereny wiejskie, natomiast płeć nie miała istotnego wpływu na rozkład zachorowań.



Wykres 29. Rozkład zachorowań na WZW typu B przewlekłe i BNO wg płci i miejsca zamieszkania w powiecie golubsko-dobrzyńskim w 2025 roku

Zgodnie z danymi przedstawionymi na wykresie, zachorowania na WZW typu B w 2025 roku występowały głównie w starszych grupach wiekowych. Najwięcej przypadków odnotowano w grupie 40–49 lat (3 osoby), a kolejne w grupach 30–39 lat (1 osoba), 50–59 lat (1 osoba) oraz powyżej 60 roku życia (2 osoby). Nie zarejestrowano zachorowań wśród dzieci i młodzieży.



Wykres 30. Rozkład zachorowań na WZW typu B przewlekłe i BNO wg grup wiekowych (ukończone lata) w powiecie golubsko-dobrzyńskim w roku 2025

Z przeprowadzonych dochodzeń epidemiologicznych wynika, że do zakażenia mogło dojść przede wszystkim w związku z korzystaniem z usług podmiotów leczniczych. Najczęściej wskazywano na

wykonanie drobnych zabiegów chirurgicznych (6 przypadków), a w pojedynczych sytuacjach na przebyte duże operacje lub inne narażenia o charakterze parenteralnym.

Analiza danych dotyczących uodpornienia wykazała, że wśród osób zarejestrowanych jako chore 4 osoby nie były szczepione przeciw wirusowemu zapaleniu wątroby typu B, natomiast w przypadku 3 osób brak było informacji potwierdzających wykonanie szczepienia.

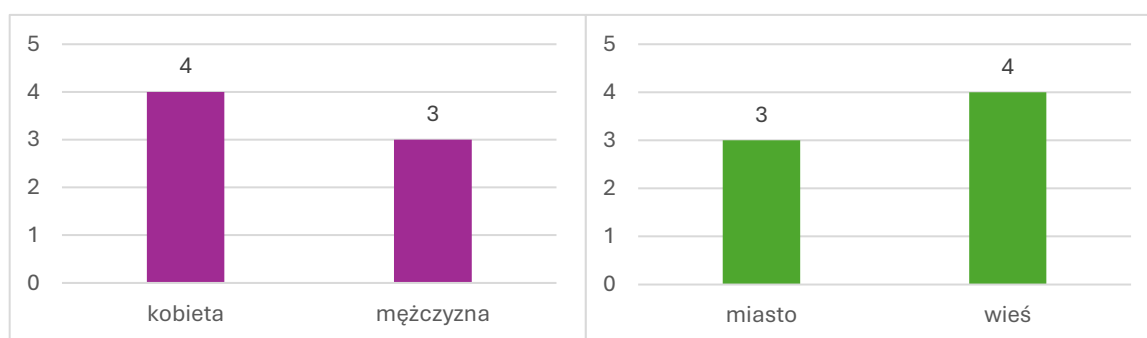
Uzyskane dane wskazują, że zachorowania na WZW typu B w powiecie golubsko-dobrzyńskim dotyczą głównie osób dorosłych i starszych, co może mieć związek z częstszym poddawaniem się przez te osoby różnego rodzaju zabiegom medycznym. Jednocześnie brak zachorowań wśród dzieci i młodzieży może świadczyć o skuteczności realizowanego programu obowiązkowych szczepień przeciw WZW typu B. Fakt, że część chorych nie była zaszczepiona lub brak jest informacji o wykonaniu szczepienia, podkreśla znaczenie profilaktyki szczepiennej oraz potrzebę kontynuowania działań edukacyjnych w zakresie zapobiegania zakażeniom przenoszonych przez krew.

Wirusowe zapalenie wątroby typu C

Wirusowe zapalenie wątroby typu C stanowi istotny problem epidemiologiczny, gdyż zakażenie wirusem HCV często przebiega bezobjawowo przez wiele lat. Z tego powodu choroba bywa rozpoznawana przypadkowo, najczęściej w późniejszym okresie jej rozwoju. Nielezione zakażenie może prowadzić do poważnych powikłań zdrowotnych, takich jak przewlekłe zapalenie wątroby, marskość wątroby czy rak wątrobowokomórkowy.

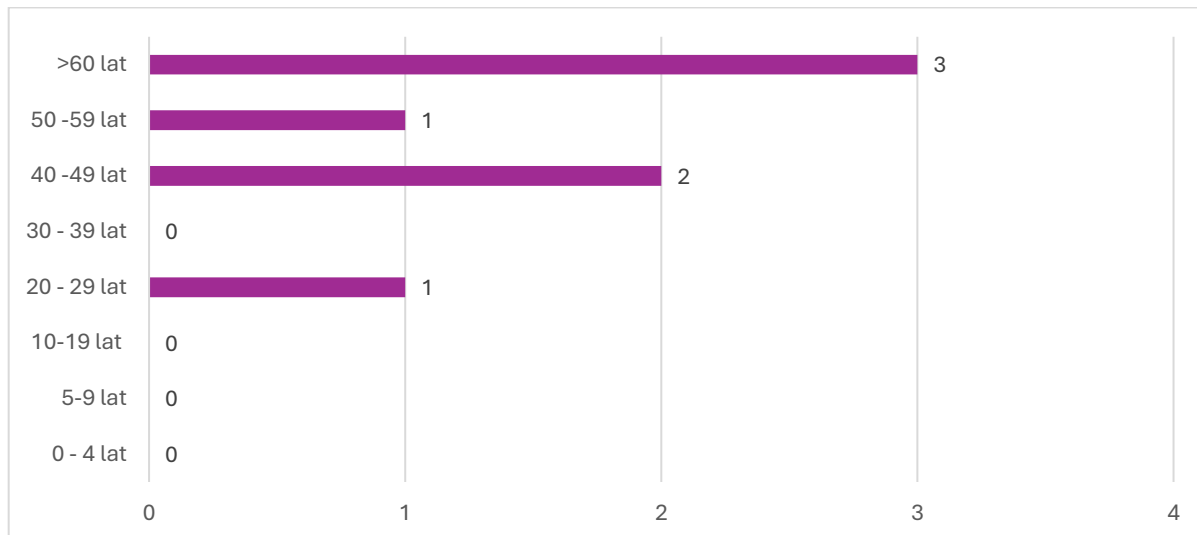
W 2025 roku na terenie powiatu golubsko-dobrzyńskiego, zgodnie z obowiązującymi definicjami przypadków stosowanymi w nadzorze epidemiologicznym, zarejestrowano 7 przypadków zachorowania na WZW typu C - przewlekłego i BNO. Dla porównania w 2024 roku odnotowano 1 przypadek tej choroby, co wskazuje na wzrost liczby rozpoznanych zakażeń w analizowanym roku.

Zgodnie z danymi przedstawionymi na wykresach, zachorowania częściej dotyczyły mieszkańców terenów wiejskich niż miejskich. Analiza według płci wykazała nieznaczną przewagę kobiet nad mężczyznami.



Wykres 31. Rozkład zachorowań na WZW typu C przewlekłe i BNO wg płci i miejsca zamieszkania w powiecie golubsko-dobrzyńskim w 2025 roku

W strukturze wieku dominowały osoby starsze – najwięcej zachorowań odnotowano w grupie powyżej 60 lat (3 przypadki), następnie w grupie 40–49 lat (2 przypadki), natomiast pojedyncze przypadki wystąpiły w grupach 50–59 lat oraz 20–29 lat. Nie zarejestrowano zachorowań wśród dzieci i młodzieży.



Wykres 32. Rozkład zachorowań na WZW typu C przewlekłe i BNO wg grup wiekowych (ukończone lata) w powiecie golubsko-dobrzyńskim w roku 2025

Na podstawie przeprowadzonych dochodzeń epidemiologicznych ustalono, że do zakażenia mogło dojść głównie w związku z wykonywaniem zabiegów medycznych. Wśród potencjalnych czynników ryzyka wskazywano m.in. transfuzję krwi wykonaną przed wprowadzeniem obowiązkowych badań przed oddawaniem krwi (1 przypadek) i/lub duże zabiegi operacyjne (3 przypadki) i/lub drobne zabiegi chirurgiczne (6 przypadków).

Przedstawione dane wskazują, że zakażenia HCV w powiecie golubsko-dobrzyńskim dotyczą głównie osób dorosłych i starszych, co może być związane z przebytymi w przeszłości zabiegami medycznymi oraz długim, często bezobjawowym przebiegiem choroby. Brak przypadków w młodszych grupach wiekowych może świadczyć o poprawie bezpieczeństwa zabiegów medycznych oraz skuteczniejszym nadzorze nad zakażeniami przenoszonymi drogą krwi. Jednocześnie wzrost liczby rozpoznanych przypadków w 2025 roku może wynikać z większej wykrywalności zakażeń oraz częstszego wykonywania badań diagnostycznych.

Na terenie działania Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Golubiu-Dobrzyniu od wielu lat nie rejestruje się zachorowań na wirusowe zapalenie wątroby inne i nieokreślone.

HIV/AIDS

W 2025 roku, podobnie jak w roku 2024, wśród mieszkańców powiatu golubsko-dobrzyńskiego nie zarejestrowano nowych zakażeń wirusem HIV ani zachorowań na AIDS. Brak odnotowanych przypadków zakażeń HIV oraz zachorowań na AIDS w ostatnich dwóch latach wskazuje na stabilną sytuację epidemiologiczną w tym zakresie na terenie powiatu golubsko-dobrzyńskiego. Nie wyklucza to jednak konieczności dalszego prowadzenia działań profilaktycznych i edukacyjnych dotyczących zapobiegania zakażeniom HIV oraz promowania wykonywania badań diagnostycznych umożliwiających wczesne wykrycie zakażenia.

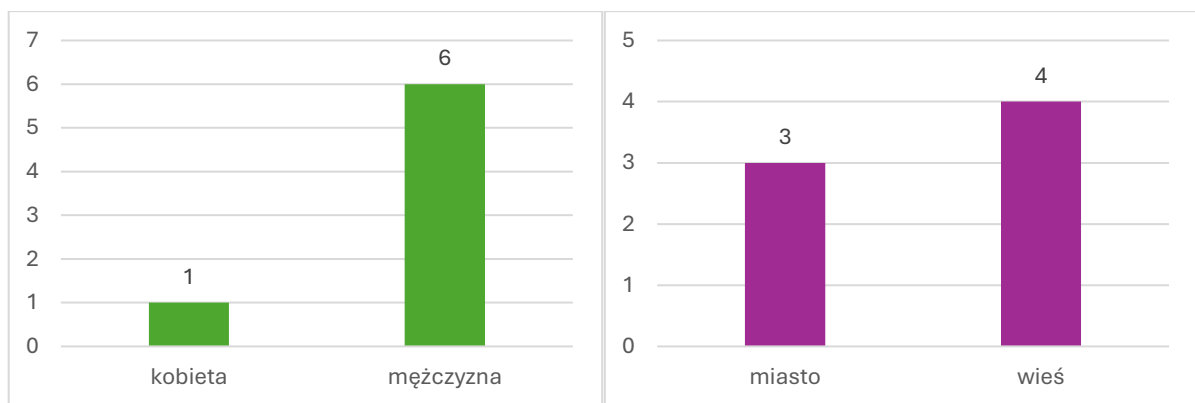
Choroby inwazyjne wywołane przez: *Streptococcus pneumoniae*, *Streptococcus pyogenes*, *Neisseria meningitidis*, *Haemophilus influenzae*

W 2025 roku, podobnie jak w roku poprzednim, na terenie powiatu golubsko-dobrzyńskiego odnotowano przypadki inwazyjnych zakażeń wywołanych przez *Streptococcus pyogenes* oraz *Streptococcus pneumoniae*.

Inwazyjne zakażenia wywołane przez *Streptococcus pyogenes*

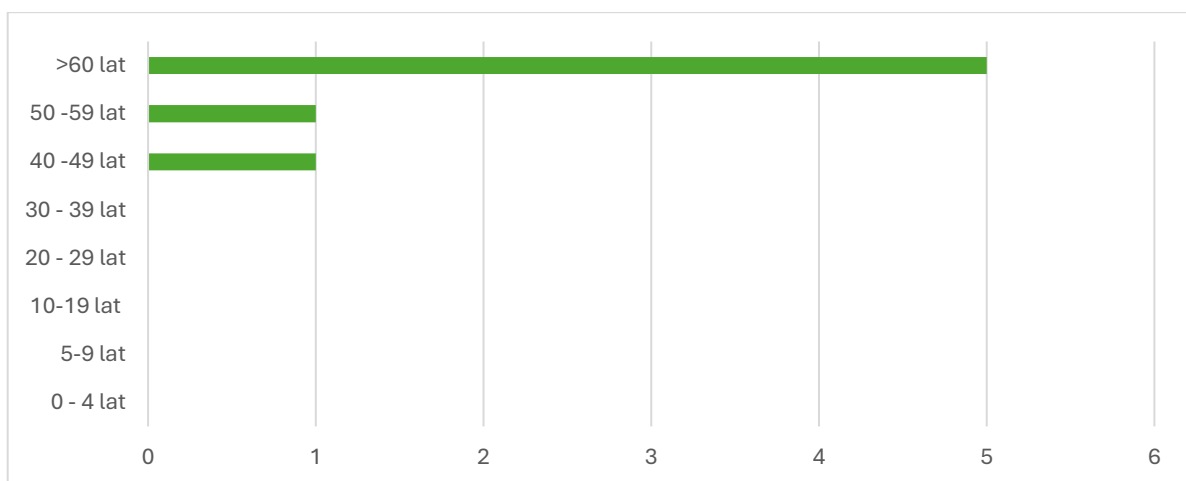
W analizowanym roku zarejestrowano 7 przypadków zakażeń wywołanych przez *Streptococcus pyogenes*, podczas gdy w 2024 roku odnotowano ich 13. Wszystkie zachorowania przebiegały pod postacią róży. Przypadki te zakwalifikowano jako możliwe, a w czterech przypadkach konieczne było leczenie w warunkach szpitalnych.

Analiza zachorowań według płci i miejsca zamieszkania wykazała, że częściej chorowali mężczyźni oraz mieszkańcy terenów wiejskich.



Wykres 33. Rozkład zachorowań na różę wg płci i miejsca zamieszkania w powiecie golubsko-dobrzyńskim w 2025 roku.

Najliczniejszą grupę chorych stanowiły osoby w wieku powyżej 60 lat (5 osób), natomiast po jednym przypadku odnotowano w grupach wiekowych 40–49 lat oraz 50–59 lat.



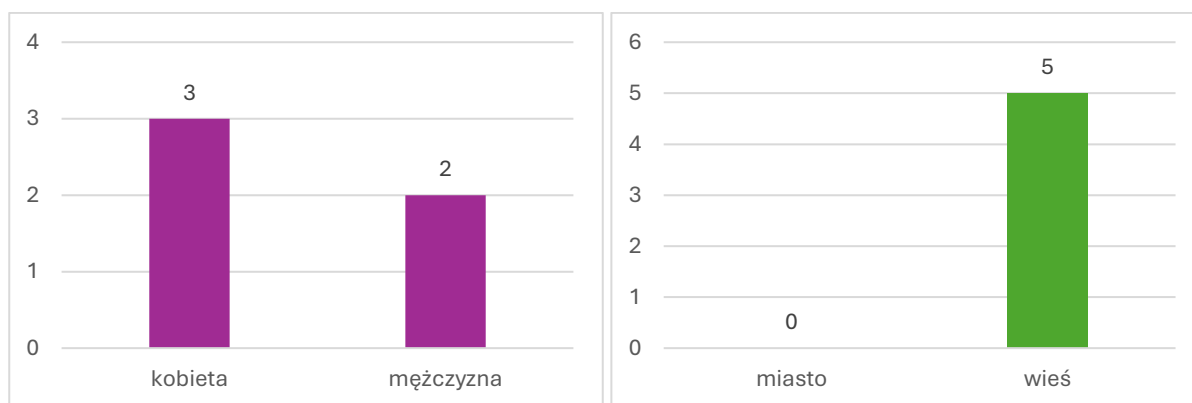
Wykres 34. Rozkład zachorowań na różę wg wieku (ukończone lata) w powiecie golubsko-dobrzyńskim w 2025 roku

Dane wskazują, że zakażenia wywołane przez *Streptococcus pyogenes* w analizowanym roku występowały rzadziej niż w roku poprzednim. Choroba dotyczyła głównie osób starszych, które są bardziej narażone na cięższy przebieg zakażeń bakteryjnych. Pomimo niewielkiej liczby przypadków konieczne jest utrzymywanie nadzoru epidemiologicznego oraz prowadzenie działań profilaktycznych, zwłaszcza wśród osób w starszych grupach wiekowych.

Inwazyjne zakażenia wywołane przez *Streptococcus pneumoniae*

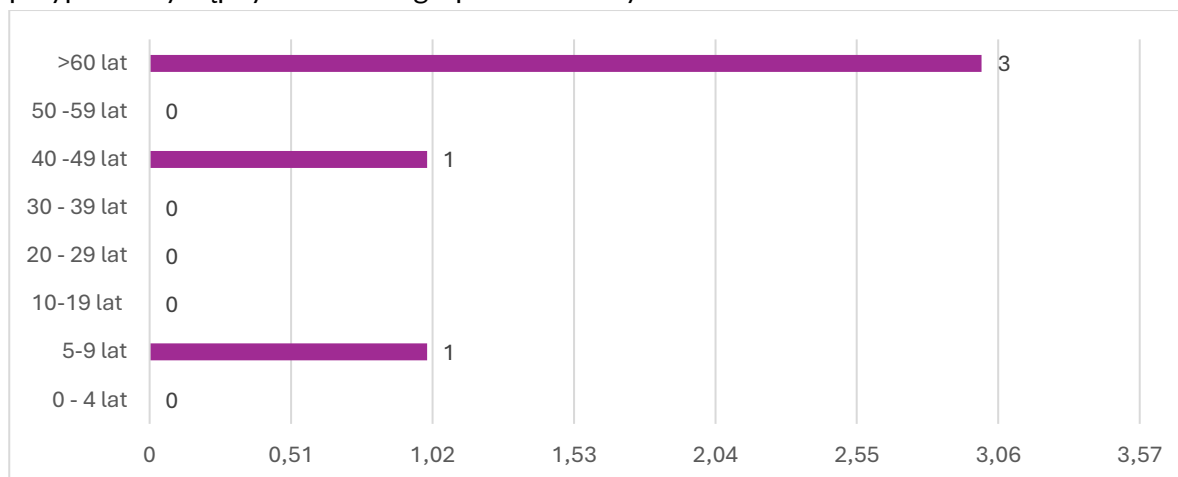
W 2025 roku wśród mieszkańców powiatu golubsko-dobrzyńskiego zarejestrowano 5 przypadków inwazyjnej choroby wywołanej przez *Streptococcus pneumoniae*. U jednej z osób zakażenie przebiegało jednocześnie pod postacią posocznicy oraz zapalenia opon mózgowo-rdzeniowych, natomiast w pozostałych przypadkach choroba występowała jako posocznica.

Analiza danych epidemiologicznych wykazała, że zachorowania częściej dotyczyły kobiet, a wszystkie zarejestrowane przypadki wystąpiły wśród mieszkańców terenów wiejskich.



Wykres 35. Rozkład zarejestrowanych przypadków inwazyjnej choroby wywołanej przez *Streptococcus pneumoniae* wg płci i miejsca zamieszkania w powiecie golubsko-dobrzyńskim w 2025 roku

Najwięcej zachorowań odnotowano w grupie wiekowej powyżej 60 roku życia (3 osoby). Pojedyncze przypadki wystąpiły również w grupach wiekowych 40–49 lat oraz 5–9 lat.



Wykres 36. Rozkład zarejestrowanych przypadków inwazyjnej choroby wywołanej *Streptococcus pneumoniae* według wieku (ukończone lata) w powiecie golubsko-dobrzyńskim w 2025

Przedstawione dane wskazują, że inwazyjne zakażenia wywołane przez *Streptococcus pneumoniae* występują głównie u osób starszych, które należą do grupy zwiększonego ryzyka ciężkiego przebiegu choroby. Jednocześnie pojedyncze zachorowania mogą pojawiać się także u dzieci. Z uwagi na możliwość rozwoju ciężkich postaci choroby, takich jak posocznica czy zapalenie opon mózgowo-rdzeniowych, istotne znaczenie ma utrzymywanie nadzoru epidemiologicznego oraz promowanie szczepień ochronnych przeciw pneumokokom jako skutecznej metody profilaktyki.

Neuroinfekcje

W 2025 roku na terenie powiatu golubsko-dobrzyńskiego odnotowano 3 przypadki neuroinfekcji:

- kleszczowe zapalenie mózgu (A84),
- wirusowe zapalenie mózgu o nieokreślonej etiologii (A86),
- zapalenie opon mózgowo-rdzeniowych wywołane przez *Streptococcus pneumoniae* (B95.3).

Dla porównania w 2024 roku zarejestrowano 6 przypadków tego typu zakażeń, co wskazuje na spadek liczby zachorowań w analizowanym roku.

We wszystkich przypadkach przeprowadzono badanie ogólne płynu mózgowo-rdzeniowego oraz badania mikrobiologiczne wraz z posiewem, które umożliwiły identyfikację czynników etiologicznych odpowiedzialnych za rozwój choroby.

Zarejestrowane zachorowania dotyczyły mieszkańców terenów wiejskich. Wśród chorych znalazły się dwie osoby płci męskiej oraz jedna osoba płci żeńskiej. Przypadki wystąpiły w dwóch grupach wiekowych: 5–9 lat (2 osoby) oraz powyżej 60 roku życia (1 osoba).

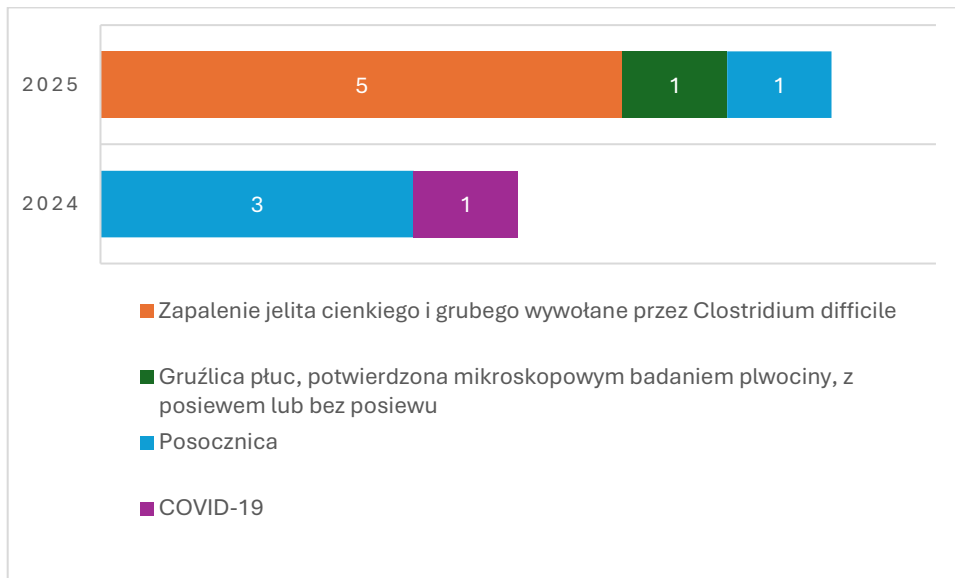
Analiza danych wskazuje, że neuroinfekcje na terenie powiatu golubsko-dobrzyńskiego występują sporadycznie, jednak mogą dotyczyć zarówno dzieci, jak i osób starszych, które należą do grup bardziej narażonych na ciężki przebieg choroby. Pomimo niewielkiej liczby przypadków konieczne jest utrzymywanie stałego nadzoru epidemiologicznego oraz prowadzenie działań profilaktycznych, w tym promowanie szczepień ochronnych i zwiększanie świadomości dotyczącej czynników ryzyka zakażeń.

Ocena sytuacji epidemiologicznej w zakresie chorób szczególnie niebezpiecznych i wysoce zakaźnych oraz chorób zawleczonych z innych krajów

W 2025 roku na obszarze powiatu golubsko-dobrzyńskiego nie zarejestrowano przypadków chorób zawleczonych z innych krajów. Nie odnotowano również zachorowań na choroby szczególnie niebezpieczne i wysoce zakaźne ani zdarzeń mogących stanowić zagrożenie dla zdrowia publicznego.

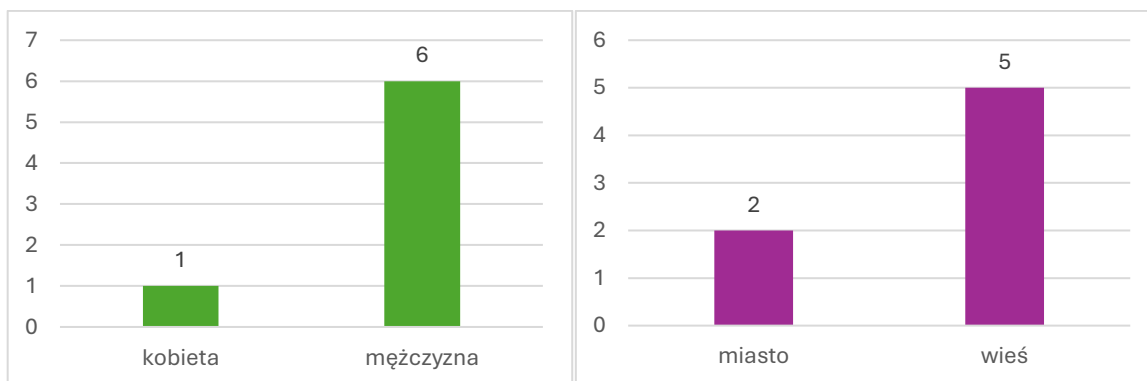
Zgony z powodu chorób zakaźnych

W 2025 roku na terenie powiatu golubsko-dobrzyńskiego odnotowano 7 zgonów, których przyczyną były choroby zakaźne. Dla porównania w 2024 roku liczba takich zgonów wyniosła 4. Analiza przyczyn zgonów wskazuje, że w 2025 roku najczęściej były one związane z zapaleniem jelita cienkiego i grubego wywołanym przez *Clostridium difficile* (5 przypadków). Ponadto odnotowano po jednym zgonie z powodu gruźlicy płuc oraz posocznicy. W roku 2024 najczęstszą przyczyną zgonów była posocznica (3 przypadki), natomiast w jednym przypadku przyczyną był COVID-19.



Wykres 37. Przyczyny zgonów z powodu chorób zakaźnych w powiecie golubsko-dobrzyńskim w latach 2024-2025

Zgony z powodu chorób zakaźnych częściej dotyczyły mężczyzn oraz mieszkańców terenów wiejskich. Wszystkie przypadki zgonów wystąpiły wśród osób powyżej 60 roku życia.



Wykres 38. Rozkład zgonów wg miejsca zamieszkania i płci w powiecie golubsko-dobrzyńskim w roku 2024

Analiza danych wskazuje na wzrost liczby zgonów spowodowanych chorobami zakaźnymi w 2025 roku w porównaniu z rokiem poprzednim. Największy udział w strukturze przyczyn zgonów miały zakażenia wywołane przez *Clostridium difficile*, które często dotyczą osób starszych oraz pacjentów hospitalizowanych lub obciążonych chorobami współistniejącymi. Fakt, że wszystkie zgony wystąpiły w grupie wiekowej powyżej 60 lat, potwierdza szczególną podatność tej populacji na ciężki przebieg chorób zakaźnych. Dane te wskazują na konieczność dalszego monitorowania sytuacji epidemiologicznej oraz podejmowania działań profilaktycznych, zwłaszcza w zakresie zapobiegania zakażeniom związanym z opieką zdrowotną i ochrony zdrowia osób starszych.

Wykonawstwo szczepień ochronnych

Na podstawie danych zawartych w rocznym sprawozdaniu ze szczepień ochronnych (MZ-54) każdego roku opracowywana jest szczegółowa ocena realizacji programu szczepień ochronnych. Analiza obejmuje poziom zaszczepienia przeciwko poszczególnym chorobom zakaźnym wśród dzieci

z poszczególnych roczników, a także wśród osób należących do określonych grup zawodowych i grup ryzyka objętych obowiązkiem szczepień.

Przeprowadzona analiza wykazała, że poziom realizacji obowiązkowych szczepień ochronnych na terenie powiatu golubsko-dobrzyńskiego w 2025 roku utrzymywał się na wysokim poziomie.

Realizacja obowiązkowych szczepień ochronnych

Szczepienia ochronne realizowane w ramach obowiązku szczepień są kluczowym elementem zapobiegania chorobom zakaźnym i stanowią ważny filar zdrowia publicznego. Skuteczność tej formy profilaktyki zależy od utrzymania wysokiego poziomu zaszczepienia społeczeństwa. W praktyce oznacza to konieczność objęcia szczepieniami bardzo dużej części populacji – zazwyczaj około 95% osób – co pozwala na wytworzenie tzw. odporności populacyjnej. Dzięki temu ogranicza się ryzyko szerzenia się chorób nie tylko wśród osób zaszczepionych, ale również wśród tych, które ze względów zdrowotnych nie mogą zostać zaszczepione. Powszechne wykonywanie szczepień przyczynia się także do ograniczenia ciężkich następstw chorób zakaźnych oraz zmniejszenia kosztów ponoszonych przez system ochrony zdrowia i społeczeństwo.

Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Golubiu-Dobrzyniu sprawował nadzór nad realizacją Programu Szczepień Ochronnych na terenie powiatu golubsko-dobrzyńskiego. Szczepienia były wykonywane w 10 punktach szczepień funkcjonujących w podmiotach podstawowej opieki zdrowotnej. Na podstawie analizy danych sprawozdawczych stwierdzono, że poziom realizacji obowiązkowych szczepień ochronnych w 2025 roku utrzymywał się na wysokim poziomie.

W zakresie szczepień przeciwko gruźlicy (BCG) wykonywanych w pierwszej dobie życia poziom zaszczepienia wyniósł 99,1%. Jedynie dwoje dzieci nie otrzymało szczepionki w wymaganym terminie. Wśród dzieci kontynuujących schemat szczepień w drugim roku życia uzyskano pełny poziom uodpornienia wynoszący 100%.

W 2025 roku niemowlęta urodzone w tym roku po raz kolejny objęto powszechnym programem szczepień przeciw rotawirusom. Pełny schemat szczepienia zrealizowano u 80,0% dzieci, co oznacza wzrost o 5,2 p.p. w stosunku do roku poprzedniego i potwierdza rosnące zainteresowanie rodziców tą formą profilaktyki.

Realizacja szczepień przeciw błonicy i tężcowi wśród dzieci urodzonych w 2024 roku osiągnęła poziom 99,6%, co stanowi poprawę w porównaniu z rokiem poprzednim (99,3%). W grupie dzieci w 6 roku życia poziom uodpornienia wyniósł 90,7% i był wyższy niż w roku 2024 (88,7%). W przypadku młodzieży w wieku 14 lat wskaźnik zaszczepienia wyniósł 93,0% (2024 r. – 94,7%), natomiast w grupie 19-latków 94,6% (2024 r. – 95,5%). Podobną dynamikę obserwowano w zakresie szczepień przeciw krztuścowi. W pierwszym roku życia szczepienie podstawowe otrzymało 63,6% niemowląt, jednak w drugim i trzecim roku życia poziom uodpornienia wzrósł odpowiednio do 99,6% oraz 100%. W grupach objętych dawkami przypominającymi wskaźnik zaszczepienia wyniósł 90,7% w 6 roku życia oraz 93,0% wśród młodzieży w wieku 14 lat.

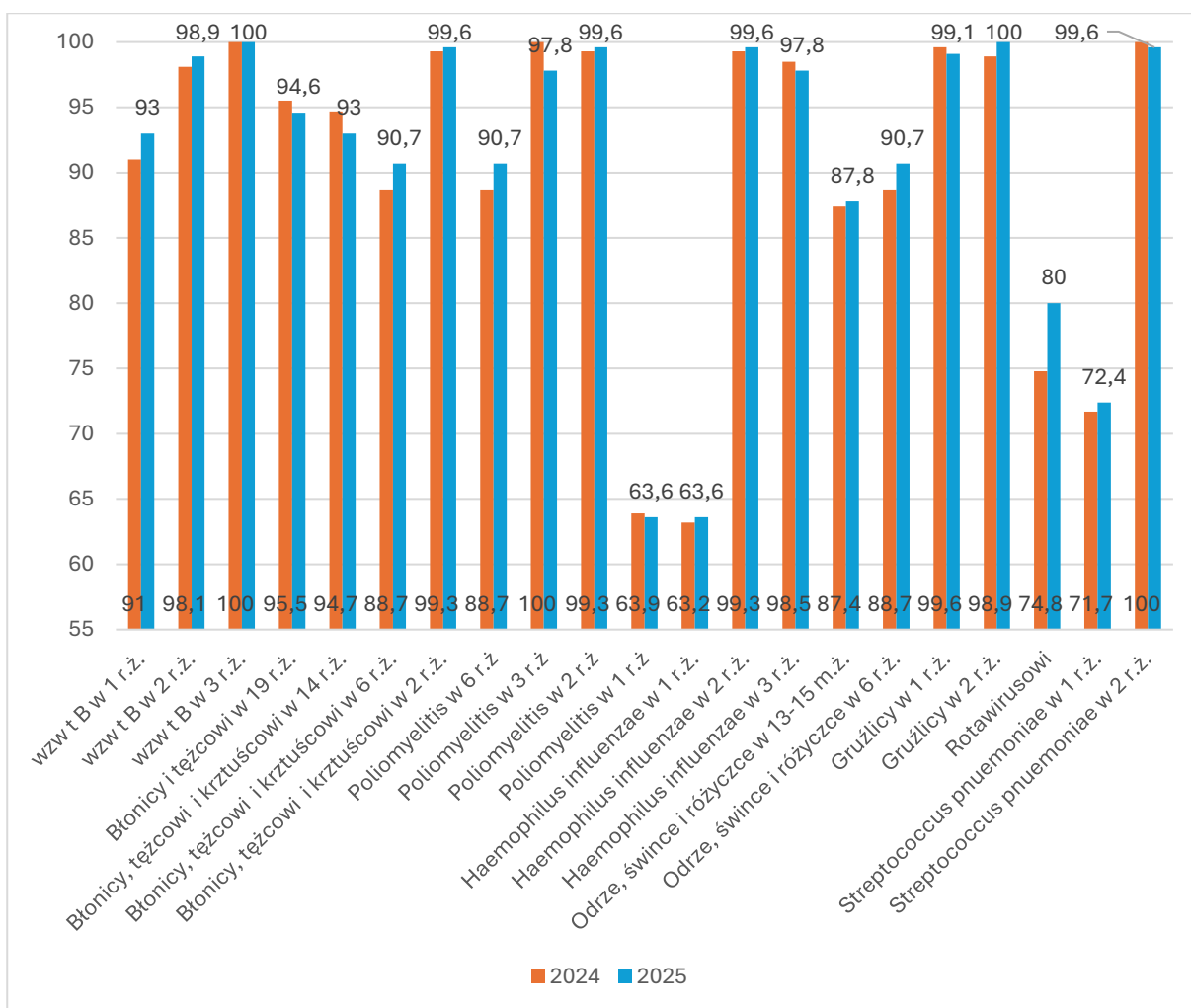
Szczepienia przeciw *poliomyelitis* realizowano równoległe ze schematem szczepień przeciw błonicy, tężcowi i krztuścowi. W pierwszym roku życia szczepienie otrzymało 63,6% dzieci, natomiast w drugim roku życia poziom ten wzrósł do 99,6%. W trzecim roku życia stan zaszczepienia wyniósł 97,8%, a dawkę przypominającą w 6 roku życia przyjęło 90,7% dzieci.

W zakresie szczepień przeciw wirusowemu zapaleniu wątroby typu B w 2025 roku utrzymano wysoki poziom uodpornienia populacji. W pierwszym roku życia pełny schemat szczepień zrealizowano u 93,0% dzieci, w drugim roku życia wskaźnik ten wyniósł 98,9%, natomiast w trzecim roku życia osiągnął 100%.

Szczepienie przeciw odrze, śwince i różyczce w 6 roku życia objęło 90,7% dzieci z rocznika 2019. W przypadku szczepienia podstawowego wykonywanego w 13-15 miesiącu życia poziom uodpornienia wyniósł 87,8%.

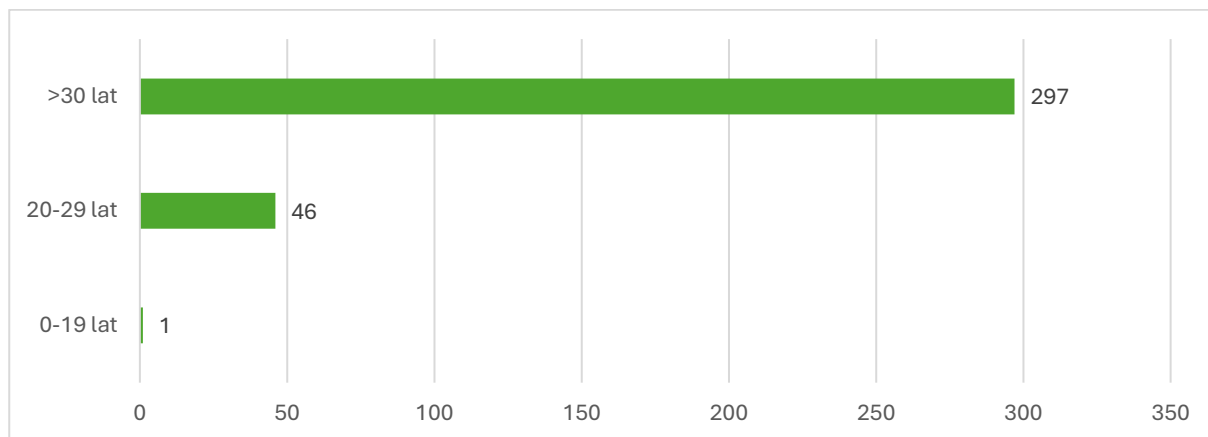
W odniesieniu do szczepień przeciw *Haemophilus influenzae* typu b poziom zaszczepienia w pierwszym roku życia wyniósł 63,6%, natomiast w drugim roku życia osiągnął 99,6%, a w trzecim roku życia 97,8%.

Szczepienia przeciw *Streptococcus pneumoniae* w pierwszym roku życia objęły 72,4% niemowląt. Większość dzieci uzupełniła jednak schemat szczepień w późniejszym okresie, dzięki czemu w drugim roku życia poziom uodpornienia wyniósł 99,6%.



Wykres 39. Wykonawstwo obowiązkowych szczepień ochronnych w wybranych grupach wiekowych w powiecie golubsko-dobrzyńskim w latach 2024-2025

Szczepienia przeciw tężcowi stosowane są przede wszystkim jako ochrona indywidualna w sytuacjach narażenia na zakażenie. W 2025 roku utrzymano wysoki poziom realizacji szczepień poekspozycyjnych przeciw tężcowi.



Wykres 40. Liczba szczepień poekspozycyjnych przeciwko tężcowi według grup wiekowych w powiecie golubsko-dobrzyńskim w 2025 roku

Realizacja zalecanych szczepień ochronnych

Zalecane szczepienia ochronne obejmują szczepienia przeciw chorobom zakaźnym, które nie znajdują się w wykazie szczepień obowiązkowych. Decyzję o ich wykonaniu podejmują osoby zainteresowane taką formą profilaktyki. Mogą z nich korzystać zarówno dzieci, młodzież, jak i dorośli, w zależności od wskazań medycznych oraz wieku określonego dla poszczególnych preparatów szczepionkowych.

W ramach działań wykraczających poza standardowy nadzór nad realizacją Programu Szczepień Ochronnych, Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Golubiu-Dobrzyniu przeprowadził akcję szczepień przeciwko meningokokom i pneumokokom u dorosłych mieszkańców powiatu. Dzięki preparatom przekazanym nieodpłatnie z Centralnej Bazy Rezerw Sanitarно-Przeciwepidemicznych, udało się objąć ochroną dodatkowe grupy osób: przeciwko meningokokom zaszczepiono 7 osób dorosłych oraz przeciwko pneumokokom zaszczepiono 61 osób. Inicjatywa ta pozwoliła na zwiększenie bezpieczeństwa zdrowotnego i odporności populacyjnej w regionie, wykorzystując zasoby rezerw państwowych do profilaktyki chorób zakaźnych wśród osób dorosłych.

Niezależnie od rutynowych działań nad realizacją Programu Szczepień Ochronnych, Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Golubiu-Dobrzyniu podjął działania w zakresie profilaktyki poekspozycyjnej u osób z kontaktu z osobą chorą na WZW typu A. Wykorzystując preparaty pozyskane nieodpłatnie z Centralnej Bazy Rezerw Sanitarно-Przeciwepidemicznych, przeprowadzono szczepienia przeciwko wirusowemu zapaleniu wątroby typu A (wzw A). Działaniami tymi objęto łącznie 7 mieszkańców powiatu golubsko-dobrzyńskiego, w tym 4 osoby dorosłe oraz 3 dzieci. Realizacja szczepień w trybie poekspozycyjnym była kluczowym elementem strategii przeciwepidemicznej, mającej na celu szybkie ograniczenie ryzyka szerzenia się zakażeń oraz zapewnienie bezpośredniej ochrony osobom narażonym na kontakt z patogenem.

W analizowanym roku kontynuowano również realizację *Powszechnego programu szczepień przeciw ludzkiemu wirusowi brodawczaka (HPV)*, który stanowi jeden z elementów Narodowej Strategii Onkologicznej na lata 2020–2030. W ramach prowadzonych działań przekazano do podmiotów

lecniczych 378 dawek szczepionki przeciw HPV. Kluczową zmianą, wprowadzoną 1 września 2024 roku, było rozszerzenie akcji o placówki oświatowe. Program dedykowany był uczniom w wieku od 9 do 14 lat, obejmując zarówno dziewczęta, jak i chłopców. Realizacja szczepień przeciw ludzkiemu wirusowi brodawczaka (HPV) opierała się na ścisłym porozumieniu między placówkami edukacyjnymi a podmiotami podstawowej opieki zdrowotnej. Na 23 placówki oświatowe spełniające warunki programu, tylko jedna zdecydowała się na przystąpienie do projektu. Szczepienie odbyło się w ramach zorganizowanego wyjścia grupowego do punktu medycznego, w którym zaszczepiono zaledwie 4 uczniów. Wynika to z faktu, że rodzice po otrzymaniu informacji ze szkoły, preferowali indywidualne wizyty w przychodniach (POZ), zamiast szczepień w placówkach oświatowych.

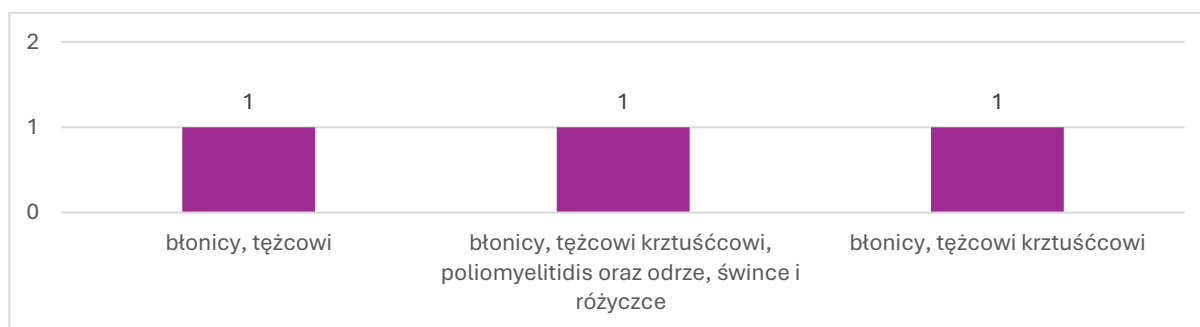
Od 15 października 2024 roku wprowadzono możliwość bezpłatnego szczepienia przeciw krztuścowi dla kobiet w ciąży w ramach szczepień zalecanych, finansowanych ze środków Ministra Zdrowia. Szczepienie realizowane było w placówkach podstawowej opieki zdrowotnej u kobiet między 27. a 36. tygodniem ciąży, a w uzasadnionych przypadkach zagrożenia przedwczesnym porodem – po ukończeniu 20. tygodnia ciąży. W 2025 roku do podmiotów leczniczych przekazano 77 dawek szczepionki przeznaczonej dla tej grupy pacjentek.

W ramach realizacji zadań związanych z ochroną zdrowia publicznego mieszkańców Powiatowa Stacja Sanitarно-Epidemiologiczna w Golubiu-Dobrzyniu nadzorowała proces dystrybucji szczepionek przeciw COVID-19 zakupionych przez Ministra Zdrowia ze środków budżetu państwa. Łącznie przekazano 480 dawek preparatu, które trafiły do uprawnionych podmiotów wykonujących działalność leczniczą na terenie powiatu golubsko-dobrzyńskiego. Szczepionki zostały dostarczone m.in. do placówki Podstawowej Opieki Zdrowotnej oraz aptek ogólnodostępnych prowadzących szczepienia.

Niepożądane odczyny poszczepienne

W 2025 roku Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Golubiu-Dobrzyniu zarejestrował 3 przypadki niepożądanych odczynów poszczepiennych, podczas gdy w roku 2024 odnotowano 1 taki przypadek. Wszystkie zgłoszone odczyny zostały zakwalifikowane przez lekarzy jako łagodne.

Szczegółowy rozkład niepożądanych odczynów poszczepiennych występujących po podaniu szczepionek przeciw chorobom zakaźnym przedstawiono na poniższym wykresie.



Wykres 41. Rodzaje szczepień ochronnych przeciw którym powstały niepożądane odczyny poszczepienne w 2025 roku

Uchylanie się od obowiązku szczepień ochronnych

W zakresie realizacji obowiązkowych szczepień ochronnych nadal obserwuje się zjawisko uchylania się części rodziców od obowiązku szczepień, co przekłada się na wzrost odsetka dzieci nieobjętych szczepieniami w populacji podlegającej temu obowiązkowi.

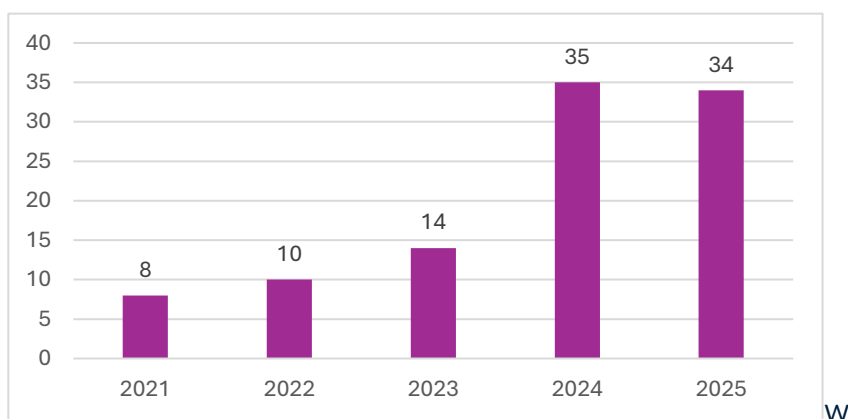
Szczepienia ochronne pozostają jedną z najskuteczniejszych metod zapobiegania szerzeniu się chorób zakaźnych. Pomimo ich udowodnionej skuteczności i bezpieczeństwa, w ostatnich latach zauważalny jest wpływ środowisk przeciwnych szczepieniom, które rozpowszechniają niepotwierdzone informacje dotyczące szczepień. Zjawisko to może prowadzić do spadku poziomu wyszczepialności w populacji i stanowi istotne wyzwanie dla systemu zdrowia publicznego oraz dla działań prowadzonych przez Państwową Inspekcję Sanitarną.

W praktyce obserwuje się również przesuwanie terminów realizacji szczepień ochronnych u dzieci i młodzieży. Najczęściej wynika to z przyczyn zdrowotnych, takich jak przejściowe przeciwwskazania związane z chorobą, ale także z sytuacji losowych lub decyzji rodziców.

W 2025 roku Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Golubiu-Dobrzyniu wszczął postępowania egzekucyjne wobec 12 rodziców, którzy nie zgłosili swoich dzieci do realizacji obowiązkowych szczepień ochronnych. Według stanu na dzień 31 grudnia 2025 roku na terenie powiatu golubsko-dobrzyńskiego od wykonania obowiązkowych szczepień uchylało się 37 rodziców w odniesieniu do 34 dzieci. Skala podjętych działań administracyjnych w 2025 roku była znacząca. Łącznie wystawiono 19 upomnień (6 upomnień w 2024 r.) oraz sporządzono 32 tytuły wykonawcze (10 tytułów wykonawczych w 2024 r.). Podjęte kroki prawne skutkowały skierowaniem 32 wniosków do Wojewody Kujawsko-Pomorskiego o wszczęcie postępowania egzekucyjnego. Celem tych działań było zastosowanie środka przymusu o charakterze finansowym w postaci grzywny w celu przymuszenia, co miało doprowadzić do realizacji ustawowego obowiązku szczepień ochronnych.

Podejmowano systematyczne działania informacyjno-edukacyjne wobec osób unikających obowiązkowych szczepień, kierując do nich liczne pisma. Jednocześnie pracownicy Stacji prowadzili aktywny dialog z kadrą medyczną oraz rodzicami/opiekunami prawnymi, wyjaśniając wątpliwości w obszarze profilaktyki, bezpieczeństwa preparatów szczepionkowych oraz prawnych aspektów realizacji Programu Szczepień Ochronnych.

Mimo intensyfikacji kampanii informacyjnych realizowanych w powiecie golubsko-dobrzyńskim, statystyki wykazywały niepokojącą tendencję wzrostową w liczbie osób uchylających się od obowiązkowych szczepień ochronnych. Zjawisko to, napędzane przez dezinformację w sieci realnie osłabia odporność zbiorową mieszkańców powiatu. Konieczne jest wzmocnienie działań informacyjno-edukacyjnych na rzecz odbudowy zaufania do profilaktyki, co stanowi fundament ochrony społeczności lokalnej przed powrotem chorób zakaźnych.



Wykres 42. Liczba dzieci nieudpornionych na terenie powiatu golubsko-dobrzyńskiego w latach 2021- 2025

Ogólnopolska kontrola kart uodpornienia

W 2025 roku, zgodnie z poleceniem Głównego Inspektora Sanitarnego, rozpoczęto ogólnopolskie działania kontrolne dotyczące weryfikacji kart uodpornienia dzieci i młodzieży. Celem przedsięwzięcia była kompleksowa weryfikacja dokumentacji szczepień ochronnych prowadzonej w punktach szczepień oraz uzyskanie pełnego obrazu stanu zaszczepienia populacji objętej Programem Szczepień Ochronnych.

Kontrola obejmowała analizę kart uodpornienia znajdujących się w podmiotach wykonujących działalność leczniczą, realizujących szczepienia ochronne. W ramach prowadzonych działań sprawdzano m.in. kompletność dokumentacji, poprawność wpisów dotyczących wykonanych szczepień, zgodność realizacji szczepień z obowiązującym Programem Szczepień Ochronnych, a także aktualność danych dotyczących dzieci i młodzieży pozostających pod opieką danego świadczeniodawcy.

Na terenie powiatu golubsko-dobrzyńskiego weryfikacja kart uodpornienia prowadzona była w punktach szczepień funkcjonujących w podmiotach podstawowej opieki zdrowotnej. Pracownicy Powiatowej Stacji Sanitarно-Epidemiologicznej w Golubiu-Dobrzyniu analizowali dokumentację szczepień, w celu ustalenia rzeczywistego poziomu uodpornienia populacji, identyfikacji przypadków opóźnień w realizacji szczepień oraz wykrycia osób uchylających się od obowiązku szczepień ochronnych.

Prowadzona kontrola umożliwiła również weryfikację poprawności prowadzenia dokumentacji medycznej oraz ujednoczenie sposobu jej prowadzenia w poszczególnych punktach szczepień. Uzyskane dane stanowią istotny element nadzoru epidemiologicznego nad realizacją Programu Szczepień Ochronnych oraz pozwalają na podejmowanie dalszych działań, mających na celu poprawę poziomu wyszczepialności w populacji.

Podsumowanie – wnioski i rekomendacje

Analiza sytuacji epidemiologicznej w zakresie chorób zakaźnych na terenie powiatu golubsko-dobrzyńskiego w 2025 roku wskazuje, że ogólna sytuacja epidemiologiczna była stabilna, jednak w poszczególnych obszarach obserwowano zróżnicowane tendencje wymagające dalszego monitorowania.

W 2025 roku do Powiatowej Stacji Sanitarно-Epidemiologicznej w Golubiu-Dobrzyniu zgłoszono większą liczbę formularzy dotyczących podejrzeń lub rozpoznań chorób zakaźnych niż w roku poprzednim, co przełożyło się na wzrost liczby osób ujętych w powiatowym rejestrze zachorowań. Łącznie odnotowano 2479 osób zgłoszonych do rejestru, natomiast w sprawozdaniu MZ-56 zarejestrowano 2051 przypadków zachorowań. W analizowanym roku hospitalizacji wymagało 259 osób, co stanowiło 12,63% wszystkich przypadków zachorowań objętych sprawozdawczością.

Wśród chorób zakaźnych szczególnie zauważalne były zachorowania na choroby układu oddechowego o charakterze sezonowym, takie jak grypa czy zakażenia RSV. Zakażenia te wykazują wyraźną sezonowość, z największą liczbą przypadków w miesiącach zimowych i wczesnowiosennych, co potwierdza konieczność utrzymywania zwiększonej czujności epidemiologicznej w tym okresie.

Na terenie powiatu w dalszym ciągu obserwuje się zachorowania na choroby przenoszone przez wektory oraz choroby odkleszczowe, takie jak borelioza, co wskazuje na utrzymujące się zagrożenie środowiskowe związane z ekspozycją mieszkańców na kleszcze. Zjawisko to wymaga dalszego prowadzenia działań edukacyjnych dotyczących profilaktyki oraz właściwego postępowania po ukłuciu przez kleszcza.

Istotnym elementem oceny sytuacji epidemiologicznej pozostają choroby przenoszone drogą pokarmową. W 2025 roku nie odnotowano ognisk zbiorowych zatruc pokarmowych, a przypadki salmonellozy miały charakter sporadyczny. Najczęstszym czynnikiem etiologicznym była *Salmonella Enteritidis*, a do zakażeń najczęściej dochodziło w związku ze spożyciem potraw przygotowywanych z jaj lub zawierających jaja.

W analizowanym roku nie stwierdzono również występowania chorób szczególnie niebezpiecznych i wysoce zakaźnych ani chorób zawleczonych z innych krajów. Świadczy to o utrzymującej się stabilnej sytuacji epidemiologicznej w tym zakresie oraz o skuteczności systemu nadzoru epidemiologicznego.

Istotnym elementem profilaktyki chorób zakaźnych pozostaje realizacja Programu Szczepień Ochronnych. W 2025 roku poziom wykonania obowiązkowych szczepień na terenie powiatu golubsko-dobrzyńskiego utrzymywał się na wysokim poziomie, a szczepienia realizowane były w 10 punktach szczepień funkcjonujących w podmiotach podstawowej opieki zdrowotnej. Jednocześnie obserwuje się zjawisko uchylania się części rodziców od obowiązku szczepień ochronnych, co stanowi istotne wyzwanie dla zdrowia publicznego i wymaga dalszych działań nadzorczych oraz edukacyjnych.

W 2025 roku rozpoczęto również ogólnopolską kontrolę kart uodpornienia, której celem było uporządkowanie dokumentacji szczepień oraz uzyskanie pełnego obrazu stanu zaszczepienia populacji. Działania te umożliwiły weryfikację poprawności prowadzenia dokumentacji medycznej oraz identyfikację przypadków opóźnień w realizacji szczepień.

Wnioski

1. Sytuacja epidemiologiczna na terenie powiatu golubsko-dobrzyńskiego w 2025 roku była ogólnie stabilna, jednak obserwowany wzrost liczby zgłoszeń chorób zakaźnych wskazuje na konieczność dalszego monitorowania sytuacji epidemiologicznej.
2. Największy udział w strukturze zachorowań stanowiły choroby o charakterze sezonowym, w szczególności zakażenia dróg oddechowych.
3. Choroby przenoszone przez kleszcze oraz zakażenia przewodu pokarmowego nadal stanowią istotny problem zdrowia publicznego, mimo że większość przypadków ma charakter sporadyczny.
4. Nie odnotowano wystąpienia chorób szczególnie niebezpiecznych i wysoce zakaźnych ani ognisk zbiorowych zatruc pokarmowych.
5. Poziom realizacji obowiązkowych szczepień ochronnych pozostaje wysoki, jednak obserwuje się narastające zjawisko uchylania się od szczepień.
6. Wprowadzenie ogólnopolskiej kontroli kart uodpornienia stanowił istotny element systemu nadzoru epidemiologicznego i pozwala na lepszą ocenę rzeczywistego poziomu zaszczepienia populacji.

Sugestie i kierunku dalszych działań

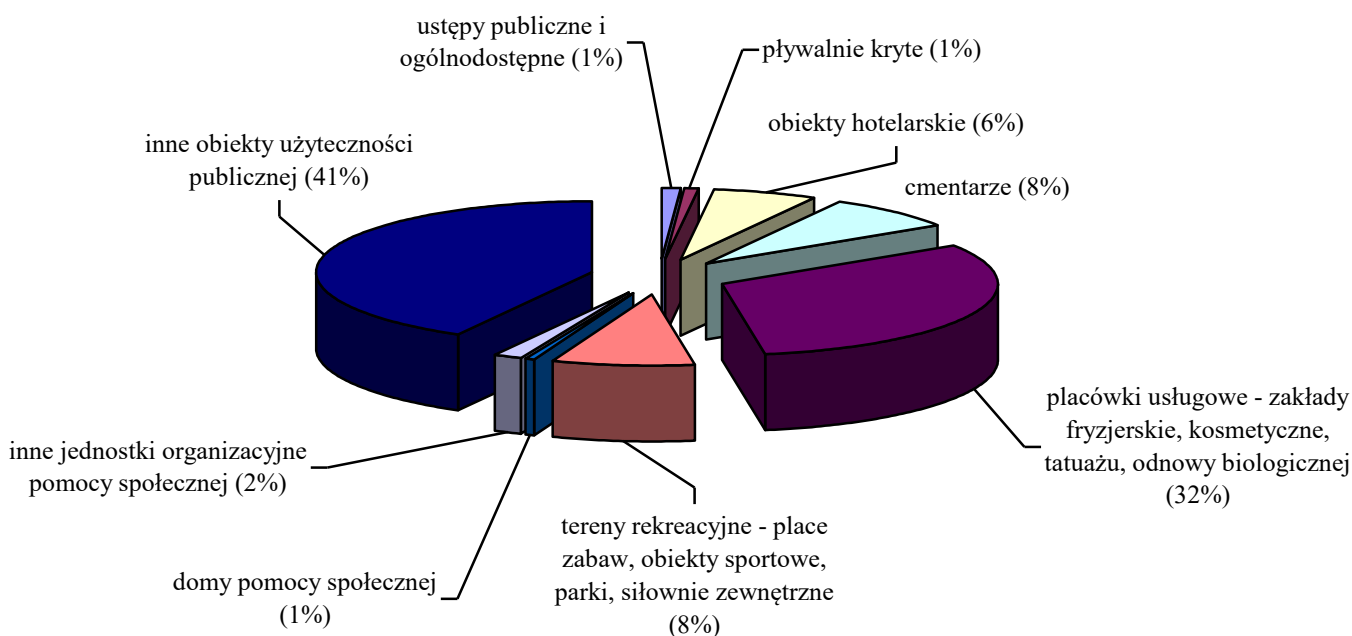
1. Kontynuowanie stałego nadzoru epidemiologicznego nad chorobami zakaźnymi oraz dalsze doskonalenie systemu ich zgłaszania i monitorowania.
2. Intensyfikacja działań informacyjno-edukacyjnych wśród mieszkańców powiatu golubsko-dobrzyńskiego w zakresie profilaktyki chorób zakaźnych, w szczególności chorób przenoszonych drogą pokarmową oraz chorób odkleszczowych.
3. Prowadzenie działań informacyjno-edukacyjnych dotyczących znaczenia szczepień ochronnych oraz przeciwdziałanie dezinformacji dotyczącej szczepień.
4. Kontynuowanie procesu kontroli kart uodpornienia oraz działań nadzorczych w punktach szczepień, w celu utrzymania wysokiego poziomu realizacji Programu Szczepień Ochronnych.
5. Wzmacnianie współpracy pomiędzy podmiotami leczniczymi, jednostkami samorządu terytorialnego oraz służbami sanitarnymi w zakresie działań profilaktycznych i edukacyjnych.

III. Stan sanitarny obiektów użyteczności publicznej, podmiotów leczniczych, kąpielisk i wodociągów publicznych

Stan sanitarny obiektów użyteczności publicznej

W ramach Nadzoru nad Higieną Środowiska prowadzone były kontrole stosowania i przestrzegania przepisów sanitarnych, w celu ochrony zdrowia ludzkiego przed wpływem czynników szkodliwych lub uciążliwych, a w szczególności w celu zapobiegania powstaniu chorób zakaźnych.

W 2025 roku Sekcja Higieny Środowiska objęła nadzorem sanitarnym 279 obiektów, w tym: 252 obiekty użyteczności publicznej, 14 obiektów służby zdrowia oraz 13 wodociągów. Obiekty te tworzą liczną i różnorodną grupę, co powoduje zróżnicowanie wymagań sanitarnych, jakim powinny odpowiadać obiekty należące do poszczególnych kategorii.



Wykres 43. Ewidencja obiektów użyteczności publicznej w powiecie golubsko-dobrzyńskim w 2025 roku

Ogółem pracownicy Sekcji Higieny Środowiska przeprowadzili 107 kontroli stanu higieniczno - zdrowotnego. Wszystkie obiekty zaplanowane do kontroli zgodnie z harmonogramem na 2025 rok zostały skontrolowane. Podczas przeprowadzania czynności kontrolnych nie stwierdzono rażących zaniedbań natury higieniczno - zdrowotnej. W ciągu 2025 roku negatywnie pod względem stanu higieniczno - zdrowotnego nie oceniono żadnego obiektu oraz nie wydano decyzji unieruchamiających obiekt.

W okresie sprawozdawczym kontrolami objęto również obiekty niezewidencjonowane, w których stan sanitarny był istotny dla bezpieczeństwa zdrowotnego osób z nich korzystających (np. piaskownice, place zabaw, siłownie plenerowe, wiaty i przystanki PKS, parkingi, wizje z Nadzorem Zapobiegawczym). W niezewidencjonowanej grupie obiektów przeprowadzono łącznie 14 kontroli. Stan higieniczno - zdrowotny w ww. grupach obiektów nie budził zastrzeżeń.

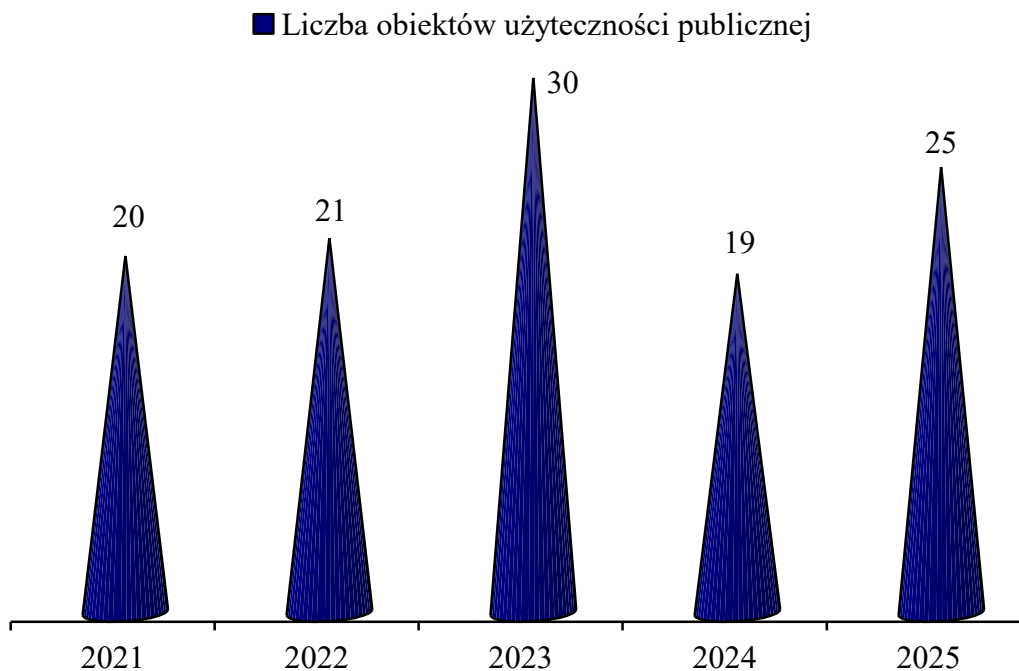
W ciągu roku 2025 wystawiono 1 decyzję administracyjną płatniczą.

W 2025 roku Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Golubiu - Dobrzyniu wydał 37 decyzji administracyjnych, w tym:

- 33 decyzje zezwalające na przeprowadzenie ekshumacji zwłok, szczątków ludzkich;
- 1 decyzję administracyjną o warunkowej przydatności wody do spożycia z wodociągu publicznego Wrocki, gm. Golub - Dobrzyń, z uwagi na obecność bakterii z grupy coli i enterokoków kałowych;
- 1 decyzję administracyjną nakazującą usunięcie stwierdzonych podczas kontroli sanitarnej nieprawidłowości higieniczno - zdrowotnych w siłowni;
- 1 decyzję administracyjną zmieniającą, dotyczącą przedłużenia terminu usunięcia stwierdzonych podczas kontroli sanitarnej nieprawidłowości higieniczno - zdrowotnych;
- 1 decyzję administracyjną odmawiającą udostępnienia żądanej informacji publicznej.

Ponadto, w 2025 roku Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Golubiu - Dobrzyniu wystosował ogółem 138 wystąpień do jednostek administracji samorządowej, podmiotów leczniczych i innych jednostek, wydał 7 postanowień i 3 opinie sanitarne.

W ciągu roku 2025 poprawę stanu higieniczno - zdrowotnego uzyskano w 25 obiektach użyteczności publicznej, co stanowi ok. 10% ogólnej ilości obiektów użyteczności publicznej oraz w 1 obiekcie wodnym, co stanowi ok. 8% ogólnej liczby obiektów wodnych.

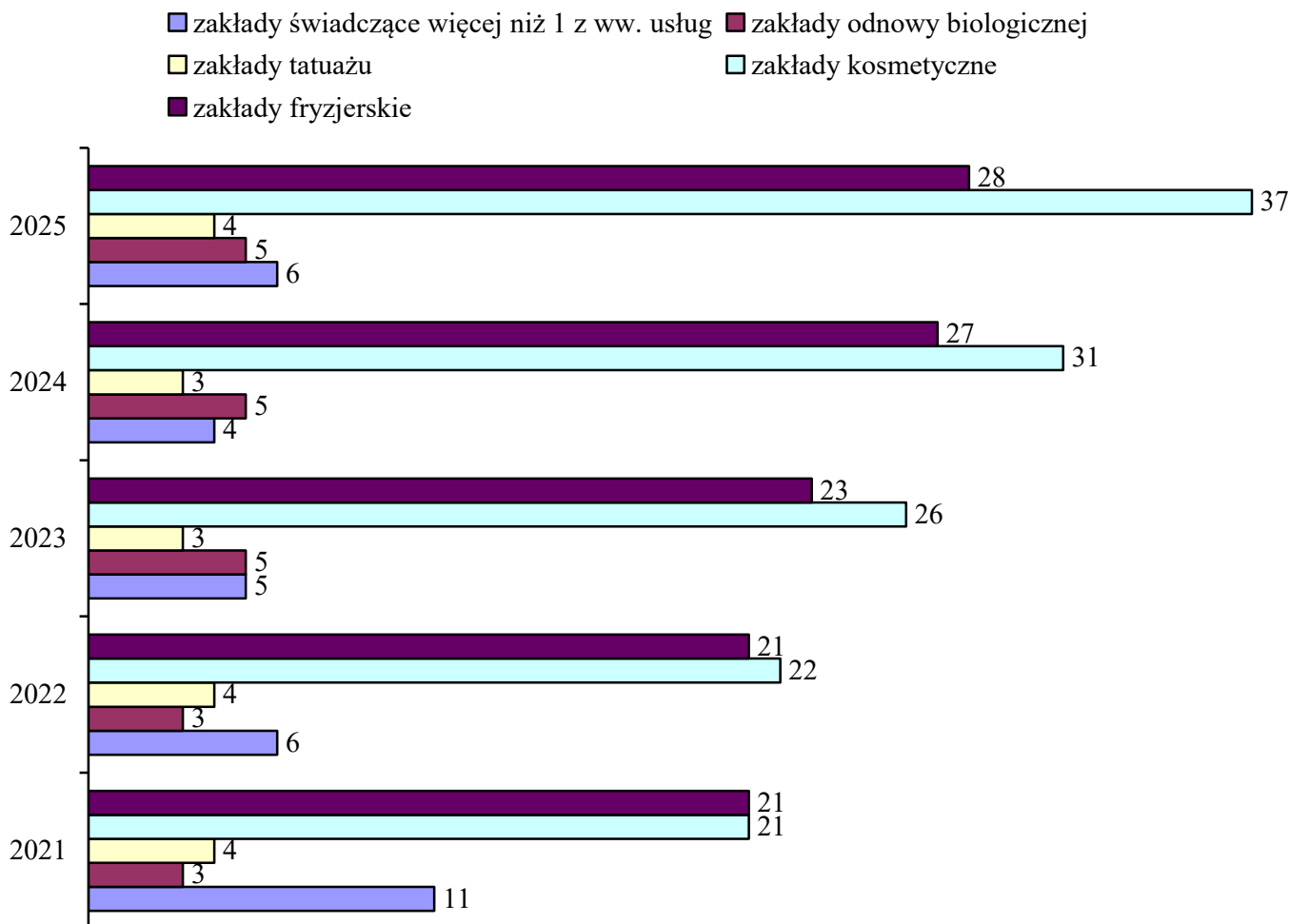


Wykres 44. Poprawa stanu higieniczno – zdrowotnego obiektów użyteczności publicznej w powiecie golubsko dobrzyńskim w latach 2021-2025

Na przestrzeni ostatnich lat wyniki prowadzonego nadzoru jednoznacznie wskazują na poprawę stanu higieniczno – zdrowotnego nadzorowanych obiektów oraz poziomu świadczonych usług. Wiele podmiotów gospodarczych coraz częściej modernizuje pomieszczenia, zmienia wystrój i stosuje trwałe, łatwiejsze w utrzymaniu czystości materiały. W obiektach usługowych (np. toalety, strefy ogólnodostępne) coraz częściej instaluje się nowoczesne sprzęty, w tym rozwiązania bezdotykowe, co zwiększa higienę i komfort użytkowników. Zmiany te przekładają się bezpośrednio na podniesienie standardu oferowanych usług. Przedsiębiorcy coraz częściej postrzegają wysoki standard higieniczny nie tylko jako wymóg prawny, ale jako istotny atut wizerunkowy, który buduje zaufanie klientów.

W dalszym ciągu istotnym problemem w prowadzeniu bieżącego nadzoru sanitarnego jest brak uregulowań prawnych, dotyczących wymagań higieniczno-zdrowotnych dla obiektów świadczących usługi fryzjerskie, kosmetyczne, tatuażu i odnowy biologicznej, szczególnie w przypadku nowopowstałych obiektów. Obiekty te stanowią liczną grupę ok. 32% wszystkich obiektów użyteczności publicznej znajdujących się pod nadzorem sanitarnym Państwowej Inspekcji Sanitarnej. Część placówek usługowych otwiera się nie informując o tym organów Państwowej Inspekcji Sanitarnej. W trakcie kontroli sanitarnych w ww. obiektach sprawdzano stan higieniczno-zdrowotny pomieszczeń oraz opracowane i wdrażane procedury higieniczno-sanitarne, zapewniające ochronę przed zakażeniami i chorobami zakaźnymi, dotyczące postępowania podczas wykonywania czynności mogących powodować naruszenie ciągłości tkanek, dotyczące zasad dezynfekcji i sterylizacji narzędzi i sprzętu, dezynfekcji skóry, dekontaminacji pomieszczeń, urządzeń, postępowania z powstającymi odpadami, w tym medycznymi.

Poniższy wykres przedstawia liczbę placówek świadczących usługi z sektora beauty, tj. fryzjerskie, kosmetyczne, tatuażu, odnowy biologicznej.



Wykres 45. Liczba placówek świadczących usługi: fryzjerskie, kosmetyczne, tatuażu, odnowy biologicznej w powiecie golubsko-dobrzyńskim w latach 2021-2025

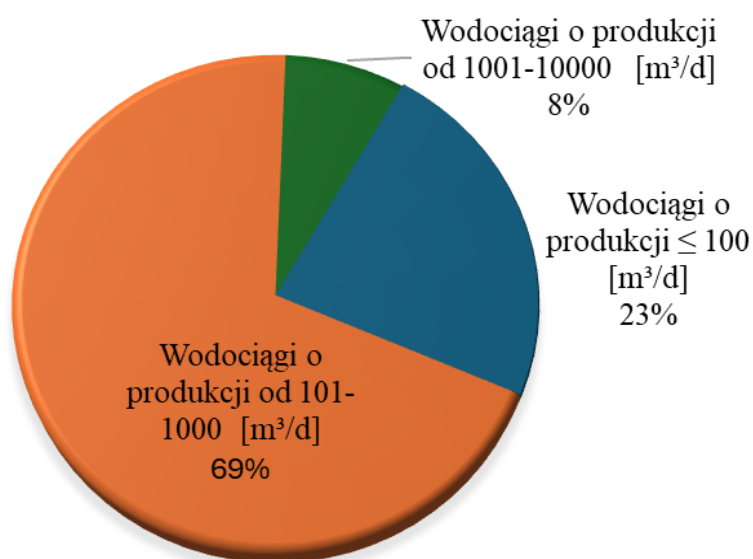
Zaopatrzenie ludności w wodę przeznaczoną do spożycia

W 2025 roku nadzorem sanitarnym objęto 13 wodociągów publicznych, podobnie jak w roku ubiegłym. Woda wykorzystywana do zbiorowego zaopatrzenia ludności pochodzi z ujęć podziemnych z pokładów trzecio- i czwartorzędowych. Urządzenia służące do zaopatrywania ludności w wodę znajdujące się na terenie powiatu golubsko-dobrzyńskiego są pod stałym nadzorem sanitarnym Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Golubiu-Dobrzyniu. Wszystkie urządzenia wodne służące do zaopatrywania ludności powiatu golubsko-dobrzyńskiego w wodę przeznaczoną do spożycia były skontrolowane i nie budziły zastrzeżeń natury higieniczno-zdrowotnej.

Na terenie powiatu golubsko-dobrzyńskiego:

- ok. 69% stanowiły urządzenia o produkcji wody 101- 1000 [m³/d] (9 wodociągów);
- ok. 23% stanowiły wodociągi o produkcji wody ≤ 100 [m³/d] (3 wodociągi);
- ok. 8% -stanowiły wodociągi o produkcji wody od 1001-10000 [m³/d] (1 wodociąg).

Powiat golubsko-dobrzyński zamieszkuje ok. 42.844 tys. ludności (stan na 30.06.2025 r.), z czego dostęp do wody wodociągowej ma ok. 42.493 osób, co stanowi ok. 99% ogółu mieszkańców.



Wykres 46. Odsetek wodociągów o danej produkcji dobowej [m³/dobę] zaopatrujących mieszkańców powiatu golubsko-dobrzyńskiego w 2025 roku

Wszystkie wodociągi zbiorowego zaopatrzenia w wodę na terenie powiatu golubsko-dobrzyńskiego poddane zostały kontroli oraz ze wszystkich obiektów wodnych zostały pobrane próbki wody, zgodnie z harmonogramem poboru próbek wody do spożycia na rok 2025. Próbki wody do badań laboratoryjnych pobierano w stałych punktach poboru tzw. punktach zgodności, uzgodnionych z przedsiębiorstwami wodociągowymi. Badania wody realizowane były w oparciu o monitoring kontrolny (parametry grupy A) i monitoring przeglądowy (parametry grupy B) oraz potrzeby wynikające z bieżącego nadzoru sanitarnego. Monitoring parametrów grupy A obejmuje swym zakresem zestaw najistotniejszych (podstawowych) parametrów fizykochemicznych, organoleptycznych i mikrobiologicznych. Monitoring parametrów grupy B stanowi rozszerzenie monitoringu kontrolnego i obejmuje znacznie większy zakres badanych parametrów, w tym m.in. metale ciężkie, pestycydy, związki lotne. Wszystkie analizy próbek wody z wodociągów publicznych z terenu powiatu golubsko – dobrzyńskiego zarówno w ramach kontroli wewnętrznej i bieżącego nadzoru sanitarnego, wykonywane były przez laboratoria posiadające akredytację Polskiego Centrum Akredytacji.

Badania jakości wody

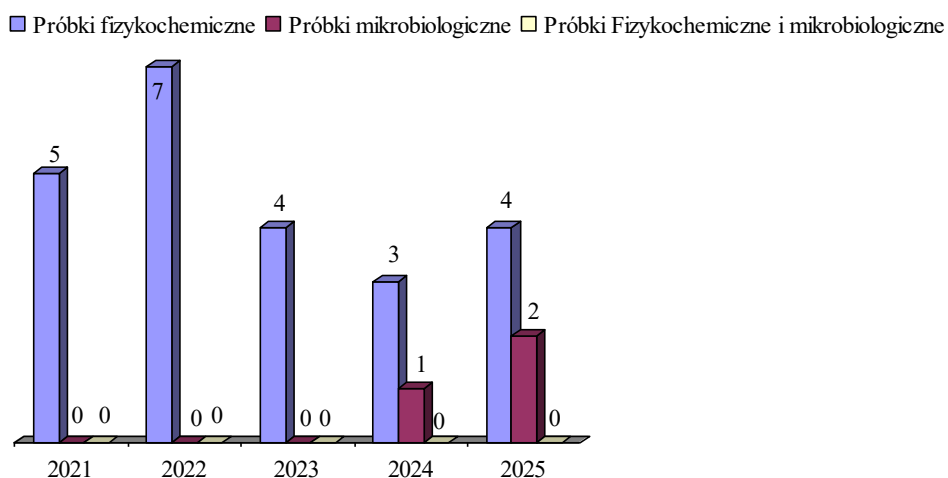
W ramach sprawowanego nadzoru sanitarnego nad jakością wody w 2025 r., przedstawiciel Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Golubiu - Dobrzyniu pobrał z ww. wodociągów 38 próbek wody z monitorowanych punktów zgodności, zlokalizowanych u odbiorców

indywidualnych, które zostały zbadane w zakresie parametrów grupy A i parametrów grupy B pod względem mikrobiologicznym i fizykochemicznym. W zakresie parametrów grupy A przebadano – 31 próbek wody, w zakresie parametrów grupy B – 7 próbek wody.

Pod względem fizykochemicznym kwestionowano 2 próbki wody, co stanowiło ok. 5% ogólnej liczby przebadanych próbek. W kwestionowanych próbkach wody stwierdzono przekroczenia fizykochemiczne w zakresie mętności. W związku z kwestionowanymi próbkami wody, Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Golubiu – Dobrzyniu wydał 2 decyzje administracyjne płatnicze na przedsiębiorstwa wodociągowo-kanalizacyjne.

Pod względem mikrobiologicznym kwestionowano 4 próbki wody z uwagi na obecność bakterii grupy coli i enterokoków. W związku z przekroczeniami mikrobiologicznymi Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Golubiu - Dobrzyniu wydał 1 decyzję administracyjną merytoryczną o warunkowej przydatności wody do spożycia oraz 2 decyzje administracyjne płatnicze na przedsiębiorstwo wodociągowo-kanalizacyjne.

Po przeprowadzonych działaniach naprawczych, pobrane w ramach kontroli wewnętrznej próbki kontrolne, nie wykazały przekroczeń parametrów fizykochemicznych i mikrobiologicznych.



Wykres 47. Ilość próbek kwestionowanych w próbkach wody pobranych z wodociągów publicznych powiatu golubsko-dobrzyńskiego w latach 2021 – 2025

Jakość wody z wodociągów publicznych była również kontrolowana przez przedsiębiorstwa wodociągowo-kanalizacyjne w ramach kontroli wewnętrznych, zgodnie z harmonogramami badań zatwierdzonymi przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Golubiu - Dobrzyniu. Badania laboratoryjne wody zlecane przez przedsiębiorstwa wodociągowo-kanalizacyjne zostały

wykonane w zakresie parametrów grupy A i parametrów grupy B, w ilości próbek i terminach, zgodnych z zaleceniem Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Golubiu – Dobrzyniu.

W roku 2025 do badań laboratoryjnych z wodociągów zlokalizowanych na terenie powiatu golubsko – dobrzyńskiego, pobrano w ramach kontroli wewnętrznych 87 próbek wody. W zakresie parametrów grupy A przebadano 73 próbki wody, w zakresie parametrów grupy B 14 próbek wody. Sprawozdania z badań na bieżąco przekazywano Państwowemu Powiatowemu Inspektorowi Sanitarnemu w Golubiu - Dobrzyniu.

Na podstawie otrzymanych sprawozdań z badań laboratoryjnych wody, Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Golubiu-Dobrzyniu wydał 85 ocen na jakość wody przeznaczonej do spożycia z wodociągów publicznych z terenu powiatu golubsko - dobrzyńskiego, w tym:

- 7 ocen obszarowych;
- 13 ocen okresowych;
- 65 ocen na podstawie wyników z badań laboratoryjnych wody z kontroli wewnętrznych.

Tabela 6. wydane decyzje, wystąpienia i oceny dla poszczególnych grup obiektów zaopatrzenia w wodę na terenie powiatu golubsko-dobrzyńskiego w 2025 r.

Dane za 2025 rok		Wodociągi o produkcji [m ³ /d]:		Inne podmioty zaopatrujące w wodę
		≤ 1000	> 1000	
Decyzje dot. jakości wody	brak przydatności	0	0	0
	warunkowa przydatność wody do spożycia.	1	0	0
Wystąpienia dotyczące jakości wody		35	4	0
Oceny okresowe jakości wody		12	1	0
Oceny obszarowe jakości wody		7		0
Oceny cząstkowe jakości wody		57	8	0
Oceny dot. mat. i wyrobów do dystrybucji i uzdatniania wody		2	1	0
Decyzje płatnicze dot. jakości wody		4	0	0

Do ocen obszarowych dodano 1 ocenę obszarową dla Starosty Golubsko–Dobrzyńskiego, dotyczącą zaopatrzenia w wodę przeznaczoną do spożycia przez ludzi mieszkańców całego powiatu golubsko - dobrzyńskiego.

Woda produkowana w 2025 roku przez wszystkie wodociągi na terenie powiatu golubsko -dobrzyńskiego została na dzień 31.12.2025 r. oceniona jako przydatna do spożycia przez ludzi.

Zagrożenia związane z występowaniem w wodzie bakterii Legionella sp.

W związku z zagrożeniami, jakie niesie za sobą występowanie bakterii Legionella sp. w wodzie ciepłej, pochodzącej z instalacji wewnętrznych i użytkowanej do celów higienicznych, zostały wykonane badania kontrolne na obecność pałeczek Legionella sp.

Obowiązujące rozporządzenie uwzględnia badanie ciepłej wody w kierunku bakterii Legionella sp. w budynkach użyteczności publicznej i w budynkach zamieszkania zbiorowego, w których w trakcie ich użytkowania wytwarzany jest aerozol wodno-powietrzny. Na terenie powiatu golubsko-dobrzyńskiego zarówno podmioty jak i organ Państwowej Inspekcji Sanitarnej wykonywały badania w zakresie bakterii Legionella sp. i tym samym realizowane były obowiązki wynikające z rozporządzenia.

W 2025 roku Sekcja Nadzoru Przeciwepidemicznego (NEP) odnotowała 1 zgłoszenie zachorowania na legionelozę. W związku z powyższym Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Golubiu-Dobrzyniu w ramach prowadzonego bieżącego nadzoru sanitarnego, pobrał 1 próbkę ciepłej wody użytkowej z mieszkania chorego pod kątem występowania bakterii z rodzaju Legionella sp. Po przeprowadzeniu badań laboratoryjnych nie stwierdzono obecności bakterii z rodzaju Legionella sp.

W ramach kontroli wewnętrznej, zarządzający obiektami użyteczności publicznej pobrali łącznie 18 próbek ciepłej wody użytkowej pod kątem występowania bakterii z rodzaju Legionella sp., w badanych próbkach nie stwierdzono obecności bakterii z rodzaju Legionella sp.

Na podstawie otrzymanych sprawozdań z przeprowadzonych badań laboratoryjnych, Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Golubiu - Dobrzyniu wydał 9 ocen jakości wody dotyczących Legionelli sp.

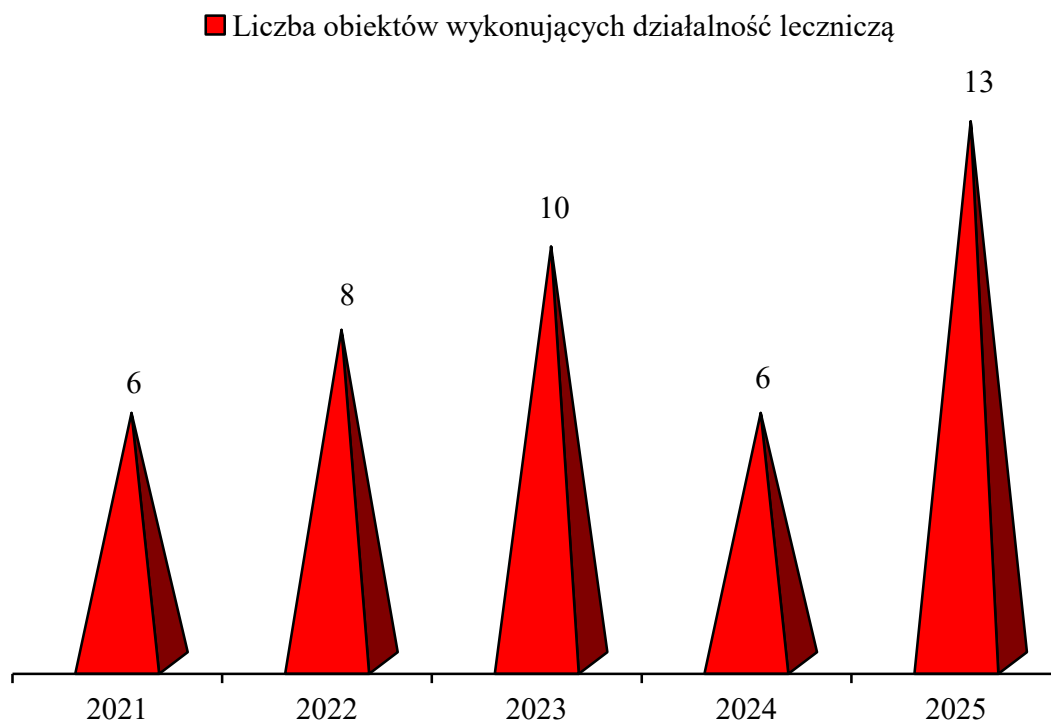
Ocena sanitarna podmiotów wykonujących działalność leczniczą

Na terenie powiatu golubsko - dobrzyńskiego w roku 2025 działały 52 obiekty służby zdrowia, w tym:

- 20 podmiotów leczniczych wykonujących ambulatoryjne świadczenia zdrowotne;
- 2 podmioty lecznicze wykonujące stacjonarne i całodobowe świadczenia zdrowotne;
- 30 obiektów, w których wykonywana jest praktyka zdrowotna.

W ciągu 2025 roku skontrolowano ogółem 47 obiektów służby zdrowia, co stanowi ok. 90% ogółu placówek. W skontrolowanych obiektach służby zdrowia, łącznie przeprowadzono 70 kontroli stanu higieniczno - zdrowotnego. W roku 2025 Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Golubiu-Dobrzyniu w wyniku stwierdzonych nieprawidłowości wydał 6 decyzji administracyjnych merytorycznych, 4 decyzje administracyjne płatnicze oraz nałożył 5 mandatów karnych. Prowadzone postępowania administracyjne dotyczyły usunięcia stwierdzonych nieprawidłowości w Szpitalu Powiatowym Sp. z o.o. w restrukturyzacji w Golubiu-Dobrzyniu oraz prywatnego gabinetu rehabilitacyjnego. Nałożone mandaty karne dotyczyły braku obowiązku zgłaszalności chorób zakaźnych.

Analiza roczna stanu higieniczno-zdrowotnego obiektów służby zdrowia wskazuje, że w roku 2025 negatywnie pod względem stanu higieniczno - zdrowotnego nie oceniono żadnego obiektu. Z roku na rok stan higieniczno - zdrowotny kontrolowanych obiektów wykonujących działalność leczniczą ulega poprawie. W ciągu roku 2025 poprawę stanu higieniczno - zdrowotnego stwierdzono w 13 obiektach, tj. ok. 25% wszystkich obiektów służby zdrowia (w 2024 r. - w 6 obiektach, tj. ok. 12%; w 2023 r. - w 10 obiektach, tj. ok. 19%; w 2022 r. - w 8 obiektach, tj. ok. 15%; w 2021 r. - w 6 obiektach, tj. ok. 11%).



Wykres 48. Poprawa stanu higieniczno – zdrowotnego obiektów wykonujących działalność leczniczą w powiecie golubsko-dobrzyńskim w latach 2021-2025

Ogólny stan higieniczno-zdrowotny jako dobry ocenia się we wszystkich obiektach służby zdrowia (w 52 obiektach). We wszystkich podmiotach leczniczych postępowanie przeciwepidemiczne polegało na przestrzeganiu procedur higieniczno-sanitarnych, określających jednolite zasady w zakresie mycia i dezynfekcji rąk, stosowania środków ochrony osobistej, dekontaminacji, postępowania z bielizną, postępowania z odpadami oraz instrukcji stanowiskowych dotyczących wykonywania zabiegów medycznych związanych z przerwaniem ciągłości tkanek. Nadzór sanitarny sprawowany nad obiektami służby zdrowia na terenie powiatu golubsko - dobrzyńskiego nie wykazał zagrożeń dla zdrowia i bezpieczeństwa ludności.

Kąpieliska

Na sezon letni 2025 roku do Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Golubiu-Dobrzyniu nie zgłoszono kąpielisk i miejsc okazjonalnie wykorzystywanych do kąpeli.

Pływalnie kryte

W 2025 roku nadzorem sanitarnym objęto 2 pływalnie kryte, liczba nie uległa zmianie w stosunku do roku ubiegłego. Na ww. obiekty wydano 2 zbiorcze roczne oceny jakości wody, odpowiadające wymaganiom rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 9 listopada 2015 r. w sprawie wymagań, jakim powinna odpowiadać woda na pływalniach.

W ramach prowadzonego nadzoru sanitarnego łącznie z obu pływalni pobrano 16 próbek wody do badań fizykochemicznych i mikrobiologicznych (z niecek basenowych i wody wprowadzanej do niecek basenowych z systemu cyrkulacji).

Po przeanalizowaniu sprawozdań z badań jakości wody na pływalniach stwierdzono w 7 próbkach wody przekroczenia fizykochemiczne. Przekroczenia dotyczyły stężenia chloroformu i mętności, a w 1 próbce stwierdzono przekroczenia mikrobiologiczne z uwagi na obecność bakterii Legionella sp. (brodzik - woda wprowadzana do niecki basenowej z systemu cyrkulacji).

Zgodnie z zaleceniami Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Golubiu-Dobrzyniu zarządzający pływalnią, wyłączył z użytkowania brodzik, niezwłocznie podjął skuteczne działania naprawcze, które doprowadziły do poprawy jakości wody pod względem mikrobiologicznym, co potwierdzone zostało kontrolnymi badaniami laboratoryjnymi, przeprowadzonymi przez zarządzającego pływalnią.

Wartości przekroczonych parametrów fizykochemicznych nie stanowiły zagrożenia dla osób kąpiących się, wskazywały jednak na potrzebę wyregulowania procesów uzdatniania wody. Podjęte działania naprawcze przez zarządzających pływalniami i przeprowadzone kolejne badania w ramach kontroli wewnętrznych, nie potwierdziły przekroczeń badanych parametrów fizykochemicznych.

Ponadto w ramach kontroli wewnętrznej pobierane były próbki wody, zlecane przez właścicieli pływalni, zgodnie z harmonogramem pobierania próbek wody na 2025 r. łącznie z obu pływalni pobrano 271 próbek wody. Po przeanalizowaniu sprawozdań z badań laboratoryjnych próbek wody, pobranych w pływalniach w ramach kontroli wewnętrznych, przeprowadzanych przez zarządzających pływalniami, nie stwierdzono przekroczeń w zakresie fizykochemicznym i mikrobiologicznym.

Wnioski

1. W 2025 roku na terenie powiatu golubsko - dobrzyńskiego funkcjonowało 13 wodociągów, opartych na ujęciach głębinowych, które dostarczały wodę przeznaczoną do spożycia o dobrej jakości pod względem fizykochemicznym i mikrobiologicznym.
2. Z uwagi na kwestionowany skład mikrobiologiczny wody z wodociągu publicznego o produkcji ≤ 100 [m³/d], została wydawana 1 decyzja o warunkowej przydatności wody do spożycia. Pozostałe wodociągi dostarczały wodę o odpowiedniej jakości mikrobiologicznej.
3. Sporadyczne, incydentalne przypadki przekroczeń norm fizykochemicznych w pobranych próbkach wody przeznaczonej do spożycia, poprzez skuteczne działania naprawcze przez zarządzających ujęciami wody były na bieżąco usuwane i nie stanowiły istotnego zagrożenia dla zdrowia konsumentów.
5. Mieszkańcy powiatu golubsko - dobrzyńskiego korzystali w 2025 roku z wody bezpiecznej dla zdrowia, nawet w przypadku krótkotrwałych przekroczeń mikrobiologicznych i fizykochemicznych. W przypadku przekroczeń parametrów mikrobiologicznych, mieszkańcy otrzymywali wodę o właściwej jakości, z uwagi na podłączenie do źródeł zastępczych.
6. Na ujęciu wody Gańczewko, gm. Golub - Dobrzyń, przeprowadzono kompleksową modernizację Stacji Uzdatniania Wody.
7. W roku sprawozdawczym 2025 w okresie letnim nie odnotowano braków w dostawie wody.

8. Istnieje konieczność doposażenia przedsiębiorstw wodociągowo-kanalizacyjnych w awaryjne zaopatrzenie ludności w wodę przeznaczoną do spożycia (cysterny do przewozu wody).
9. Miejscowości i obiekty turystyczno - wypoczynkowe powiatu golubsko - dobrzyńskiego zaopatrywane są w wodę przeznaczoną do spożycia przez ludzi z wodociągów publicznych. Jakość badanej wody z wodociągów nie budziła zastrzeżeń.
10. Z uwagi na brak na terenie powiatu golubsko-dobrzyńskiego zorganizowanych, bezpiecznych miejsc przeznaczonych do kąpeli, istnieje konieczność kontynuacji przez Państwową Inspekcję Sanitarną działań informacyjno-promujących organizacji tego typu miejsc.
11. Należy wzmocnić nadzór nad jakością ciepłej wody użytkowej, celem wyeliminowania zagrożenia zdrowotnego związanego z występowaniem bakterii Legionella sp. w systemach wody ciepłej.
12. Istotnym problemem w prowadzeniu bieżącego nadzoru sanitarnego jest brak uregulowań prawnych, dotyczących wymagań higieniczno - zdrowotnych dla obiektów świadczących usługi fryzjerskie, kosmetyczne, tatuażu i odnowy biologicznej, szczególnie w przypadku nowopowstałych obiektów. Obiekty te stanowią liczną grupę ok. 32% wszystkich obiektów użyteczności publicznej. W przeprowadzonych kontrolach obiektów użyteczności publicznej skupiono uwagę na podmiotach, w których podczas świadczenia usług istnieje możliwość przeniesienia zakażeń lub chorób zakaźnych na inne osoby takich jak: zakłady kosmetyczne, tatuażu, fryzjerskie.
13. Z roku na rok stan higieniczno - zdrowotny kontrolowanych obiektów użyteczności publicznej ulega poprawie. Na koniec 2025 r. żaden obiekt nie został oceniony jako zły pod względem stanu higieniczno - zdrowotnego.
14. Nadzór sanitarny sprawowany nad obiektami służby zdrowia na terenie powiatu golubsko-dobrzyńskiego nie wykazał w 2025 roku zagrożeń dla zdrowia i bezpieczeństwa epidemiologicznego ludności. Z roku na rok stan higieniczno - zdrowotny kontrolowanych obiektów wykonujących działalność leczniczą ulega poprawie.

Sugestie i kierunki dalszych działań

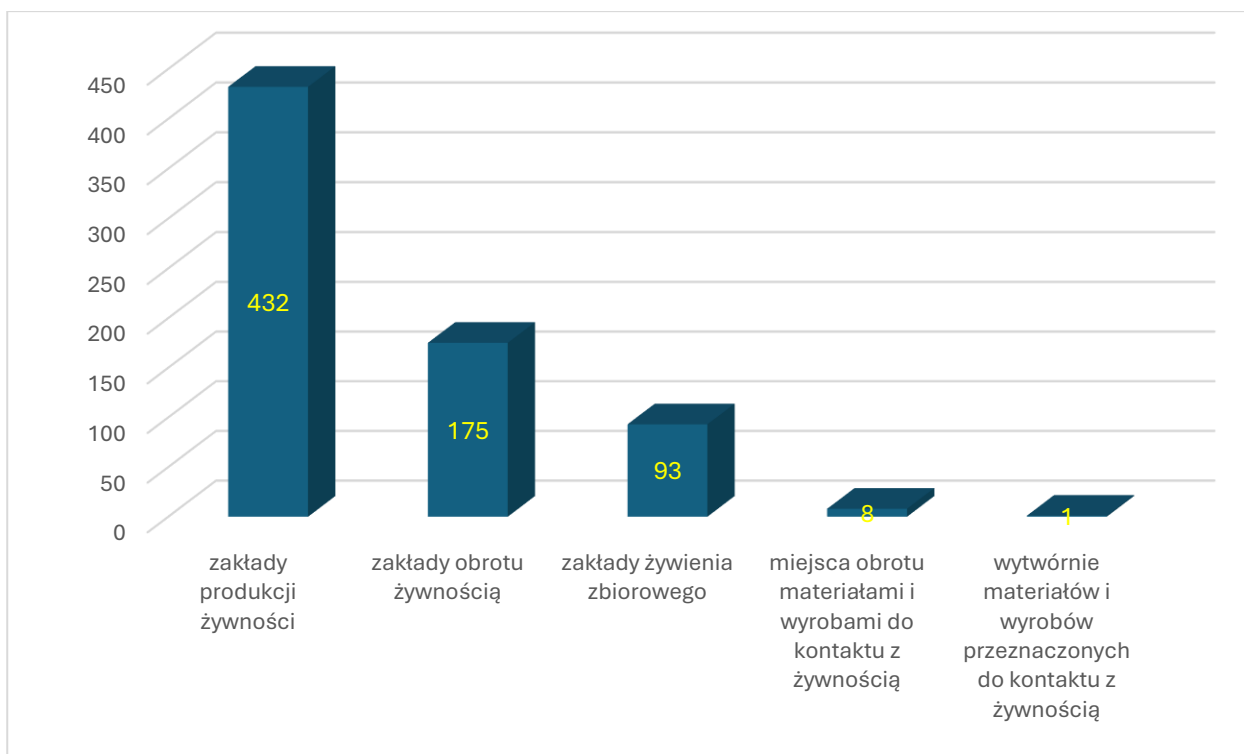
1. Wobec braku uregulowań prawnych, dotyczących wymagań higieniczno-zdrowotnych dla obiektów świadczących usługi fryzjerskie, kosmetyczne, tatuażu i odnowy biologicznej, konieczne jest zwiększenie nacisku na działalność doradczą Państwowej Inspekcji Sanitarnej dla nowo powstających obiektów usługowych, aby zapewnić wysoki standard sanitarny już na etapie projektowania lokali.
2. Intensyfikacja działań edukacyjnych w zakresie uświadamiania zarządzających placówkami oświatowymi, użyteczności publicznej o konieczności monitorowania wewnętrznej sieci ciepłej wody użytkowej w kierunku obecności bakterii z rodzaju Legionella sp.
3. Zintensyfikowanie współpracy z samorządami lokalnymi w celu wyznaczenia i przygotowania strzeżonego kąpieliska na terenie powiatu, spełniającego wymogi profilu wody.
4. Podjęcie działań informacyjno - edukacyjnych w celu doposażenia gminnych jednostek gospodarki komunalnej w mobilne systemy dystrybucji wody (atestowane cysterny), co skróci czas reakcji w sytuacjach awaryjnych.

5. Wskazane jest prowadzenie dalszego unowocześniania technologii uzdatniania wody przede wszystkim w wodociągach o mniejszej produkcji, aby zapewnić jej właściwą jakość zgodną z obowiązującymi przepisami.
6. Utrzymanie sprawnego systemu powiadamiania ludności o jakości wody i dostępności źródeł zastępczych, co buduje zaufanie społeczne do organów nadzoru.
7. Wzmacnianie współpracy pomiędzy podmiotami leczniczymi, jednostkami samorządu terytorialnego oraz służbami sanitarnymi w zakresie działań profilaktycznych i edukacyjnych.

IV. Stan sanitarny obiektów żywności, żywienia i przedmiotów użytku.

Działalność kontrolno-represyjna

W roku 2025 Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Golubiu-Dobrzyniu obejmował nadzorem 709 zakładów prowadzących działalność związaną z produkcją i obrotem żywnością oraz materiałami i wyrobami przeznaczonymi do kontaktu z żywnością.



Wykres 49. Liczba obiektów żywnościowo-żywnościowych z powiatu golubsko-dobrzyńskiego znajdujących się w ewidencji w 2025 r.

Tabela 7. Liczba obiektów żywnościowo-żywnieniowych objętych nadzorem w latach 2024-2025 z podziałem na grupy

Lp.	Grupa obiektów		Liczba obiektów w rejestrze w roku 2024	Liczba obiektów w rejestrze w roku 2025	Kierunek zmian
1.	Zakłady produkcji żywności		422 (w tym 396 zakładów produkcji pierwotnej)	432 (w tym 403 zakładów produkcji pierwotnej)	↑
2.	Obiekty obrotu żywnością		192	175	↓
3.	Zakłady żywienia zbiorowego	otwartego	38	39	↑
		zamkniętego	53	54	↑
4.	Miejsca obrotu materiałami i wyrobami przeznaczonymi do kontaktu z żywnością		7	8	↑
5.	Wytwórnice materiałów i wyrobów przeznaczonych do kontaktu z żywnością		1	1	
Razem			713	709	↓

W roku 2025 skontrolowano 239 zakładów. W wyniku dokonanej w zakładach analizy ryzyka, wszystkie skontrolowane obiekty uznano jako zgodne z wymaganiami. W nadzorowanych zakładach produkcji, obrotu żywności, żywienia, materiałów i wyrobów przeznaczonych do kontaktu z żywnością przeprowadzono ogółem 321 kontroli i rekontroli, w tym 15 kontroli interwencyjnych. Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Golubiu-Dobrzyniu w 2025 roku wydał 8 decyzji administracyjnych

nakazujących poprawę istniejącego stanu higieniczno-zdrowotnego oraz nałożył 8 mandatów karnych na kwotę 2200 zł. W roku 2025 Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Golubiu-Dobrzyniu zatwierdził 10 nowych zakładów żywnościowo-żywnościowych.

Łącznie w 2025 roku wydano 69 decyzji, w tym 29 decyzji płatniczych, 8 decyzji administracyjnych nakazujących poprawę istniejącego stanu higieniczno-zdrowotnego, 24 decyzje zatwierdzające zakład, 2 decyzje uchylające, 1 decyzję zmieniającą oraz 5 decyzji wykreślających zakład z rejestru zakładów podlegających kontroli organów Państwowej Inspekcji Sanitarnej. Za stwierdzone naruszenia wymagań higieniczno-zdrowotnych nałożono 8 mandatów karnych na kwotę 2200 zł. Nie kierowano do sądu wniosków o ukaranie osób winnych stwierdzanych zaniedbań, nie kierowano również aktów oskarżenia i zawiadomień do prokuratury. Skierowano 1 wniosek do Państwowego Wojewódzkiego Inspektora Sanitarnego w Bydgoszczy o nałożenie kary pieniężnej.

W 2025 roku do badań laboratoryjnych w kontrolowanych obiektach żywności, żywienia, materiałów i wyrobów przeznaczonych do kontaktu z żywnością pobrano i zbadano łącznie 204 próbki, z których żadnej nie zakwestionowano.

Tabela 8. Liczba kontroli w obiektach objętych nadzorem w roku 2025

Rodzaj obiektu	ROK 2025	
	Liczba obiektów objętych nadzorem	Liczba kontroli i rekontroli w obiektach
Zakłady produkcji żywności	432	93
Automaty do lodów	4	5
Piekarnie	2	4
Ciastkarnie	2	5
Przetwórnice owocowo-warzywne i grzybowe	1	1
Zakłady przemysłu zbożowo-młynarskiego	2	7
Wytwórnice chrupek, chipsów i prażynek	1	2
Producenci pierwotni, RHD, dostawcy bezpośredni	416	64
Producenci żywności w warunkach domowych	4	5
Obiekty obrotu żywnością	175	153
Sklepy spożywcze	102	127
Kioski	2	2
Apteki	15	6
Obiekty ruchome i tymczasowe	3	2
Środki transportu	23	4
Inne obiekty obrotu żywnością	30	12
Zakłady żywienia zbiorowego otwarte	38	35
Zakłady żywienia zbiorowego zamknięte	54	28
Miejsca produkcji i obrotu materiałami i wyrobami przeznaczonymi do kontaktu z żywnością	9	3
RAZEM	709	312

Stan sanitarno-higieniczny i techniczny zakładów

Zakłady produkcji żywności

Automaty do lodów

Jest to grupa obiektów o sezonowym charakterze, która wykazuje pełen rygor sanitarny. Prowadzony bieżący nadzór sanitarny nie wykazał żadnych uchybień. Nadzorem objęte były 4 zakłady, w tym 1 powstały w roku sprawozdawczym. W tej grupie obiektów przeprowadzono 5 kontroli sanitarnych oraz pobrano 10 próbek lodów do badań laboratoryjnych. Mimo że lody są produktem „wysokiego ryzyka” (szczególnie te na bazie mieszanek), wszystkie 10 próbek przeszło badania laboratoryjne pomyślnie. Świadczy to o zachowaniu ciągłości łańcucha chłodniczego i wysokiej higienie personelu, procesów produkcyjnych oraz urządzeń. Zakłady sezonowe, mimo przerw w działalności, utrzymały standardy higieniczne (GHP/GMP) oraz dokumentację HACCP na poziomie niebudzącym zastrzeżeń podczas kontroli.

Piekarnie

Nadzorem sanitarnym objęte były 2 zakłady. Grupa ta wykazuje stabilną sytuację, choć nadzór wykazał pewne nieprawidłowości w infrastrukturze technicznej jednego z obiektów. Mimo wdrożonych systemów HACCP, w jednym z zakładów zawiodła bieżąca konserwacja i sprzątanie. Nieprawidłowości miały charakter techniczny w związku z powyższym wydano 1 decyzję administracyjną nakazującą poprawę warunków higieniczno-zdrowotnych. Stwierdzone nieprawidłowości nie zagrażały bezpośrednio bezpieczeństwu samej żywności. W tej grupie obiektów przeprowadzono 4 kontrole i 1 kontrolę sprawdzającą wykonanie wydanych zaleceń.

Ciastkarnie

Nadzorem sanitarnym objęte były 3 zakłady. Działalność produkcyjna we wszystkich zakładach prowadzona jest w oparciu o zasady GHP/GMP oraz procedury systemu HACCP. Przeprowadzono 5 kontroli i rekontroli. W opisywanej grupie obiektów do badań laboratoryjnych pobrano 5 próbek, z których żadnej nie zakwestionowano.

Przetwórnice owocowo-warzywne

Nadzorem sanitarnym objęty był jeden zakład, w którym odbywa się produkcja przetworów owocowych, warzywnych oraz owocowo-warzywnych z surowców pochodzących z gospodarstw ekologicznych. W nadzorowanym zakładzie przeprowadzono 1 kontrolę sanitarną. Produkcja z surowców ekologicznych wymaga zazwyczaj rygorystycznego podejścia do czystości linii produkcyjnych, co potwierdza brak uchybień i nieprawidłowości podczas kontroli sanitarnej. Kontrola przeprowadzona w roku sprawozdawczym potwierdziła prawidłowość wdrożonych procedur HACCP w zakładzie.

Wytwórnice chrupek, chipsów i prażonek

Nadzorem sanitarnym objęty był 1 zakład, w którym odbywa się produkcja chrupek kukurydzianych z dodatkami i bez dodatków smakowych. Przeprowadzono 2 kontrole sanitarne, które nie wykazały nieprawidłowości,

Procedury HACCP w nadzorowanym zakładzie produkcyjnym działają efektywnie i zapobiegają powstawaniu uchybień i nieprawidłowości. .

Zakłady przemysłu zbożowo-młynarskiego

Nadzorem sanitarnym objęte były 2 zakłady zbożowo-młynarskie. Grupa ta charakteryzuje się zarówno tradycyjnym przetwórstwem lokalnym, jak i zaawansowaną produkcją przemysłową. Przy zaledwie 2 zakładach przeprowadzono aż 7 kontroli, co świadczy o bardzo skrupulatnym monitorowaniu tego sektora. Mimo wykorzystywania ziarna pochodzącego od dostawców zagranicznych (kukurydza, ryż), badania laboratoryjne nie wykazały żadnych uchybień jakościowych. Nadzór skutecznie objął zarówno mały młyn działający okresowo, jak i duży zakład o szerokim wachlarzu produktów (produkty ekstrudowane, polenta, grys flint). W wyniku przeprowadzonych kontroli nie stwierdzono nieprawidłowości. W omawianej grupie obiektów pobrano 5 próbek żywności do badań laboratoryjnych, żadnej próbki nie zakwestionowano.

Producenci pierwotni

Nadzorem sanitarnym objętych było 403 producentów pierwotnych prowadzących uprawę zbóż i buraków cukrowych. To najważniejsza liczbowo grupa podmiotów, stanowiąca fundament łańcucha żywnościowego w powiecie. Dominacja bezpośredniego odstawiania plonów do skupu (brak magazynowania w gospodarstwach) znacząco obniża ryzyko sanitarne związane z występowaniem szkodników czy mykotoksyn na etapie produkcji. Większość rolników deklaruje cele paszowe, jednak ostateczny kierunek (spożywczy vs paszowy) determinują parametry jakościowe ziarna po zbiorach. Wysoka świadomość: mimo dużej liczby podmiotów, przeprowadzone 55 kontroli nie wykazały żadnych uchybień w zakresie higieny produkcji pierwotnej. Ponadto pobrano 3 próbki do badań laboratoryjnych, badania nie wykazały niezgodności.

Producenci pierwotni i rolniczy handel detaliczny

Nadzorem sanitarnym objęte były 4 gospodarstwa. Jest to grupa obiektów, które łączą produkcję pierwotną z bezpośrednim przetwórstwem. Gospodarstwa te opierają przetwórstwo na własnych uprawach, co ułatwia pełną kontrolę nad jakością produktu „od pola do stołu”. Mimo łączenia pracy w polu z produkcyjną, przeprowadzone kontrole nie wykazały żadnych uchybień higienicznych. Skontrolowano 75% obiektów, co przy braku nieprawidłowości świadczy o bardzo dobrym przygotowaniu rolników-przetwórców do wymogów higieniczno-sanitarnych. W roku sprawozdawczym w tej grupie obiektów przeprowadzono 4 kontrole sanitarne oraz pobrano 1 próbkę do badań laboratoryjnych. Próbkę nie zakwestionowano.

Producenci pierwotni i dostawcy bezpośredni

Nadzorem sanitarnym objętych było 8 gospodarstw, które sprzedają swoje płody (owoce i warzywa) prosto do konsumenta końcowego. Ponadto do badań laboratoryjnych pobrano jedną próbkę. Badania nie wykazały niezgodności. Mimo małej skali produkcji, na 5 skontrolowanych podmiotów przypadło aż 8 kontroli, co sugeruje monitorowanie procesu sprzedaży w różnych fazach sezonu. Podobnie jak w przypadku dużych producentów rolnych, mali dostawcy bezpośredni utrzymują dobry stan sanitarny.

Sprzedaż owoców miękkich i warzyw bezpośrednio od rolnika do konsumenta odbywa się na terenie powiatu bez uchybień higieniczno-zdrowotnych, co potwierdzają zarówno inspekcje, jak i badania laboratoryjne.

Producenci żywności w warunkach domowych

Nadzorem sanitarnym objęte były 4 zakłady. Prowadzony nadzór sanitarny wykazał bardzo dobry stan sanitarny. Przeprowadzone kontrole nie wykazały żadnych uchybień i nieprawidłowości. Zakłady te realnie wdrażają i stosują zasady Dobrej Praktyki Higienicznej i Produkcyjnej (GHP/GMP) oraz procedury HACCP. Produkcja „pod klienta” (krótki łańcuch dostaw, odbiór osobisty) sprzyja lepszemu nadzorowi

nad świeżością i bezpieczeństwem produktu niż masowa sprzedaż sklepowa. Jeden zakład powstały w roku sprawozdawczym pomyślnie przeszedł weryfikację i został objęty bieżącym nadzorem sanitarnym. W roku sprawozdawczym w tej grupie obiektów przeprowadzono 5 kontroli sanitarnych oraz pobrano 1 próbkę żywności do badań laboratoryjnych, próbki nie zakwestionowano.

Zakłady obrotu żywnością

Sklepy spożywcze

Nadzorem sanitarnym objęte były 102 sklepy spożywcze, w tym 23 supermarkety. W ciągu 2025 r. zatwierdzono 3 sklepy spożywcze, w tym 1 supermarket. Kontrolą sanitarną objęto 74 sklepy spożywcze, w tym 19 supermarketów. Przeprowadzono 127 kontroli i rekontroli, z czego 54 kontrole przeprowadzono w supermarketach. W wyniku prowadzonego nadzoru sanitarnego i stwierdzonych nieprawidłowości w opisywanej grupie obiektów zastosowano następujące środki: wydano 5 decyzji administracyjnych z nakazem poprawy stanu higieniczno-zdrowotnego, nałożono 7 mandatów karnych na łączną kwotę 2000,00 zł. W związku ze zgłoszeniem interwencyjnym konsumentów oraz powiadomieniami w ramach systemu RASFF, w sklepach spożywczych przeprowadzono 10 kontroli interwencyjnych, w tym 2 kontrole w supermarketach. W roku sprawozdawczym rozpatrzono 4 interwencje od klientów, które dotyczyły: warunków higienicznych i żywność po terminie przydatności do spożycia: 3 zgłoszenia, z czego 1 zostało potwierdzone, 1 zostało potwierdzone częściowo, a 1 zostało niepotwierdzone oraz niewłaściwej jakości mięsa drobiowego: 1 zgłoszenie, które w wyniku kontroli nie zostało potwierdzone.

Najczęściej występujące nieprawidłowości w tej grupie obiektów to:

1. Zniszczone pomieszczenia, sprzęt i urządzenia.
2. Obecność produktów po terminie przydatności.
3. Brak warunków do właściwego mycia rąk i przechowywania odzieży.
4. Brak segregacji w lodówkach, przechowywanie towaru w sposób narażony na zanieczyszczenie.
5. Ogólny brak czystości oraz brak miejsca na sprzęt do sprzątania.

W tej grupie obiektów pobrano 172 próbki środków spożywczych do badań laboratoryjnych, z czego 169 zostało pobranych w supermarketach. Żadnej ze zbadanych próbek nie zakwestionowano.

Mimo że supermarkety stanowią jedynie 22,5% wszystkich placówek, to w nich przeprowadzono aż 42,5% wszystkich kontroli. Dane wskazują, że większość nałożonych mandatów (5 z 6) dotyczyła mniejszych sklepów spożywczych, co sugeruje w nich większe problemy z bieżącym utrzymaniem właściwego stanu higieniczno-zdrowotnego.

Kioski

Nadzorem sanitarnym objęto 2 zakłady, z tego 1 powstał w roku sprawozdawczym. Są to obiekty znajdujące się w placówkach oświatowych prowadzące sprzedaż art. spożywczych w opakowaniach jednostkowych w ograniczonym zakresie. Sprzedaż wyłącznie produktów w opakowaniach jednostkowych minimalizuje ryzyko zanieczyszczeń krzyżowych, co przekłada się na brak uwag podczas kontroli. W roku sprawozdawczym przeprowadzono 2 kontrole sanitarne, w wyniku których nie stwierdzono nieprawidłowości.

Apteki

Nadzorem sanitarnym objętych było 15 aptek i punktów aptecznych. Skontrolowano 6 obiektów, w których przeprowadzono 6 kontroli sanitarnych, w tym 3 interwencyjne związane z powiadomieniami

w systemie RASFF. W wyniku przeprowadzonych czynności kontrolnych nie stwierdzono nieprawidłowości. W opisywanej grupie obiektów zostały pobrane 2 próbki do badań laboratoryjnych. Żadnej próbki nie zakwestionowano. Połowa przeprowadzonych kontroli (3 z 6) była bezpośrednią odpowiedzią na powiadomienia o niebezpiecznych produktach w systemie wczesnego ostrzegania. Działania te potwierdziły, że w nadzorowanych aptekach nie wystąpiły zagrożenia dla konsumentów. Sektor apteczny jest obszarem o zerowej liczbie uchybień. Restrykcyjne wymogi przechowywania leków i suplementów diety są w tych obiektach rygorystycznie przestrzegane.

Obiekty ruchome i tymczasowe

Nadzorem sanitarnym objęte były 3 obiekty- 1 obiekt handlu okrężnego oraz 2 zlokalizowane na targowiskach. W roku sprawozdawczym skontrolowano 2 obiekty, w których przeprowadzono 2 kontrole sanitarne, w wyniku których nie stwierdzono nieprawidłowości. Obiekty tymczasowe i ruchome często borykają się z ograniczeniami infrastrukturalnymi (dostęp do wody, prądu). Jednak przeprowadzone kontrole potwierdziły pełne przygotowanie przedsiębiorców do bezpiecznego obrotu żywnością. Skontrolowano 66% obiektów, co przy braku uchybień świadczy o ich stabilnej sytuacji sanitarnej.

Środki transportu

Nadzorem sanitarnym objęte były 23 obiekty zajmujące się transportem artykułów spożywczych. Skontrolowano 4 obiekty. Nieprawidłowości nie stwierdzono. Mimo że transport jest krytycznym etapem (zachowanie temperatur, higiena przestrzeni ładunkowej), przeprowadzone kontrole sanitarne 17% zakładów nie wykazały nieprawidłowości. Pojazdy dopuszczone do przewozu żywności w powiecie spełniają wymogi higieniczne.

Inne zakłady obrotu żywnością

Nadzorem sanitarnym objętych było 30 obiektów. Skontrolowano 9 zakładów, w których przeprowadzono 12 kontroli i rekontroli, w tym 1 kontrolę interwencyjną oraz pobrano 3 próbki żywności do badań laboratoryjnych. Kontrola interwencyjna dotyczyła zgłoszenia Wojewódzkiego Inspektoratu Jakości Handlowej Artykułów Rolno-Spożywczych w Olsztynie o wprowadzaniu do obrotu za pośrednictwem portalu sprzedażowego Allegro artykułów spożywczych niewłaściwie oznakowanych oraz zawierających w swoim składzie niedozwolony na terenie Unii Europejskiej do stosowania składnik pod nazwą: „ekstrakt z korzenia carliny”. Najpoważniejsze naruszenia w tej grupie dotyczyło podmiotu prowadzącego sprzedaż przez portal Allegro i dotyczyły:

- brak rejestracji: zakład działał poza ewidencją Państwowej Inspekcji Sanitarnej w Golubiu-Dobrzyniu;
- niedozwolone składniki: wykryto produkt zawierający „ekstrakt z korzenia carliny”, który jest składnikiem niedopuszczonym do stosowania w żywności na terenie UE;
- błędy w znakowaniu: produkty nie posiadały etykiet w języku polskim.

Konsekwencją prowadzonego postępowania było wydanie decyzji nakazującej poprawne oznakowanie artykułów spożywczych oraz skierowanie wniosku do PWIS w Bydgoszczy o nałożenie administracyjnej kary pieniężnej.

Zakłady żywienia zbiorowego

Zakłady żywienia zbiorowego otwartego

Nadzorem sanitarnym objętych było 39 obiektów. Ogółem skontrolowano 30 obiektów, w których przeprowadzono 35 kontroli i rekontroli, w tym 2 kontrole interwencyjne w związku ze zgłoszeniem powiadomień w systemie RASFF. W ramach prowadzonego nadzoru sanitarnego w kontrolowanych obiektach nałożono 1 mandat karny na kwotę 300 zł. Skontrolowanie niemal 80% wszystkich punktów gastronomicznych pozwoliło na rzetelną ocenę bezpieczeństwa serwowanych posiłków. Mimo dużej liczby kontroli (35), nałożono tylko jeden mandat karny. Świadczy to o wysokiej dyscyplinie higienicznej w restauracjach i barach. Dwie kontrole przeprowadzone w trybie interwencyjnym (system RASFF) potwierdziły, że sektor żywienia w powiecie sprawnie reaguje na powiadomienia o niebezpiecznej żywności.

Zakłady żywienia zbiorowego zamkniętego

Nadzorem objęto 47 zakładów żywienia zbiorowego zamkniętego, w tym: 1 blok żywienia zbiorowego w szpitalach, 2 bloki żywienia zbiorowego w domach opieki, 4 stołówki w żłobkach i domach małego dziecka, 22 stołówki szkolne, 10 stołówek w przedszkolach, 2 stołówka w domach dziecka i młodzieży, 1 stołówka w zakładach specjalnych i wychowawczych, 5 innych zakładów żywienia oraz 7 zakładów usług cateringowych. Skontrolowano ponad 53% obiektów, przeprowadzając łącznie 28 kontroli i rekontroli. W przeważającej większości obiektów stan higieniczny oceniono jako dobry.

W wyniku prowadzonych czynności kontrolnych w 1 obiekcie wydano decyzję administracyjną nakazującą poprawę stanu higieniczno-sanitarnego.

Nadzór nad materiałami i wyrobami przeznaczonymi do kontaktu z żywnością

Nadzorem sanitarnym objęto 1 zakład materiałów i wyrobów przeznaczonych do kontaktu z żywnością, w którym prowadzona jest działalność polegająca na produkcji opakowań z tworzyw sztucznych przeznaczonych do kontaktu z żywnością sporządzanych na bazie komponentów z polietylenu. Folie produkowane są z granulatu. Zakład produkuje folie PE-LD, PE-HD, LDPE, LLDPE, mLLDPE, HDPE, MDPE. W wyżej wskazanym zakładzie przeprowadzono 1 kontrolę sanitarną, w wyniku której nie stwierdzono nieprawidłowości. Nadzorem objęto także 8 obiektów prowadzących działalność w zakresie obrotu materiałami i wyrobami przeznaczonymi do kontaktu z żywnością. Skontrolowano 2 obiekty, w których nie stwierdzono nieprawidłowości. Do badań laboratoryjnych pobrano jedną próbkę przedmiotu użytku. Zbadanej próbki nie zakwestionowano.

Działania podejmowane w ramach systemu RASFF

W 2025 roku Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Golubiu-Dobrzyniu podejmował działania dotyczące 7 produktów zakwalifikowanych do systemu RASFF jako niebezpieczne dla zdrowia. Działania te dotyczyły następujących produktów:

- **barwniki spożywcze w postaci proszku i spray'u**, zawierających w swoim składzie niedozwolony do stosowania w żywności ditlenek tytanu;
- **„Ostropest plamisty mielony”** zakwestionowanych z uwagi na przekroczenia NDP kadmu;
- **„Herbata Premium Głębia Oceanu”** zawierających niedozwolony składnik Clitoria ternatea L;
- **„KRZYSTYNKA naturalna woda mineralna gazowana”** zakwestionowana ze względu na stwierdzenie obecności ciała obcego – fragmenty szkła w produktach;
- **„Błonnik – suplement diety”** zakwestionowany z uwagi na stwierdzenie obecności Salmonella spp. w 1 z 5 próbek;
- **„Ananas Plastry w lekkim syropie ROLNIK”** zakwestionowane z uwagi na przekroczenia NDP cyny w produkcji;

- „Kebab drobiowy udo+filet” zakwestionowanego z uwagi na wykrycie Salmonella spp. w produkcie.

W ramach systemu RASFF przeprowadzono 10 kontroli, które pozwoliły na szybką lokalizację niebezpiecznych partii towaru w lokalnych placówkach. Wszystkie produkty stwierdzone w obrocie zostały wycofane dobrowolnie przez właścicieli zakładów. Świadczy to o wysokiej świadomości prawnej lokalnych przedsiębiorców i braku konieczności stosowania przymusu administracyjnego (braku decyzji nakazujących).

PPIS skutecznie reagował na pełne spektrum zagrożeń: od chemicznych (metale ciężkie, niedozwolone dodatki), przez biologiczne (Salmonella), aż po fizyczne (szkło).

Nadzór nad „żywnością prozdrowotną”

Na terenie powiatu golubsko-dobrzyńskiego w roku 2025 nie stwierdzono podmiotów reklamujących i sprzedających suplementy diety i środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego za pośrednictwem stron internetowych. Nie stwierdzono także produktów reklamowanych z wyraźnym naruszeniem przepisów ustawy o bezpieczeństwie żywności i żywienia z dnia 25 sierpnia 2006r. Nie stwierdzono także produktów i dystrybutorów po raz pierwszy wprowadzających do obrotu ww. środki spożywcze.

W ramach urzędowej kontroli tzw. „żywności prozdrowotnej” pobrano do badań 5 próbek (4 próbki suplementów diety, 1 próbkę żywności specjalnego przeznaczenia medycznego), z których 4 przebadano laboratoryjnie i dokonano oceny poprawności znakowania, a 1 próbkę oceniono tylko w zakresie poprawności znakowania. Wszystkie przebadane produkty (w tym żywność specjalnego przeznaczenia medycznego) spełniały normy składu i były prawidłowo oznakowane w języku polskim. Ponadto prowadzono monitoring stron internetowych w związku z przesyłanymi pismami, dotyczącymi naruszeń obowiązujących przepisów prawa podczas sprzedaży oraz reklamy i prezentacji produktów. Monitoringiem objęto strony internetowe portali sprzedażowych m.in. allegro.pl, olx.pl, erli.pl, ebay.pl, sprzedajemy.pl. oferujące do sprzedaży produkty pn:

Suplement diety Orotan litu 5 mg marki Swanson

Suplement diety marki Ekototu Sp. z o.o.

Suplementy diety marki Invent Farm Sp. z o.o.

Suplementy diety, w składzie których znajduje się substancja nootropowa o nazwie phenibut

Suplementy diety, w składzie których znajduje się substancja Alpha-GPC

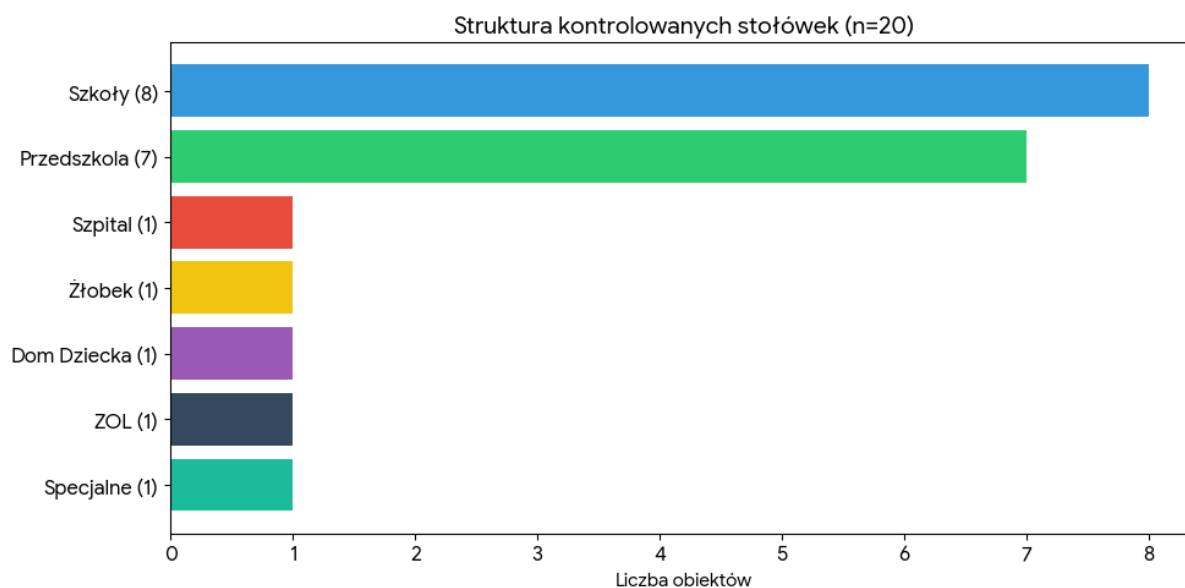
Suplementy diety pn.: Liv 52 oraz Liv 52 DS

Działania te były ukierunkowane na eliminację z rynku produktów wysokiego ryzyka. Na terenie powiatu golubsko-dobrzyńskiego nie zidentyfikowano lokalnych przedsiębiorców prowadzących nielegalną sprzedaż lub wprowadzającą w błąd reklamą „cudownych środków”, co świadczy o stabilności i legalności lokalnego rynku e-commerce w tej branży.

Ocena sposobu żywienia

W 2025 roku analizę sposobu żywienia prowadzono w 20 zakładach żywienia zbiorowego zamkniętego. Oceniono jadłospisy dekadowe w: 1 blok żywienia w szpitalu, 1 stołówkę w żłobku, 8 stołówek szkolnych, 7 stołówek przedszkolnych, 1 stołówkę w domu dziecka, 1 stołówkę w zakładach specjalnych i wychowawczych oraz 1 stołówkę w zakładzie opiekuńczo-leczniczym. W placówkach oświatowych, w

których prowadzone było żywienie dzieci i młodzieży, jadłospisy analizowano w oparciu o rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 26 lipca 2016 r. w sprawie grup środków spożywczych przeznaczonych do sprzedaży dzieciom i młodzieży w jednostkach systemu oświaty oraz wymagań, jakie muszą spełniać środki spożywcze stosowane w ramach żywienia zbiorowego dzieci i młodzieży w tych jednostkach (Dz. U. z 2016 r., poz. 1154). Nieprawidłowości nie stwierdzono. Wszystkie jadłospisy zapewniały prawidłową podaż produktów zbożowych, warzyw, owoców oraz białka (mięso, ryby, jaja, strączki). Standardem było podawanie minimum dwóch porcji mleka lub przetworów (głównie jogurty) w ciągu dnia. W jadłospisach regularnie pojawiały się ryby, przygotowywane w zdrowy sposób (parowanie i smażenie). Posiłki charakteryzowały się różnorodnością technik kulinarnych oraz wykorzystaniem produktów sezonowych. We wszystkich 20 placówkach rzetelnie realizowano obowiązek informowania o alergenach i składnikach wywołujących nietolerancje.



Wykres 50. Liczba placówek systemu oświaty z powiatu golubsko-dobrzyńskiego, w których, w roku 2025 dokonano oceny sposobu żywienia

Ocena bezpieczeństwa sanitarnego i jakości żywienia w zakładach opieki zdrowotnej

Nadzorem sanitarnym objęty był Szpital Powiatowy Sp. z o.o., w restrukturyzacji ul. Dr J.G.Koppa 1E, 87-400 Golub-Dobrzyń. Posiłki do obiektu dla ok. 65 pacjentów przygotowywane i dostarczane były w formie cateringu przez podmiot: Restauracja Hotel „NOVA” Firma Usługowo-Handlowa „OI-MARO” Sp. z o.o. ul. Warszawska 15, 87-630 Skępe. Przy przygotowywaniu posiłków uwzględniono diety stosowane na poszczególnych oddziałach (dieta podstawowa, dieta lekkostrawna, dieta papka/płynna oraz dieta łatwostrawna z ograniczeniem łatwo przyswajalnych węglowodanów) oraz zalecenia lekarzy. Firma cateringowa odpowiedzialna była za: dostarczanie posiłków, odkładanie próbek żywnościowych oraz mycie i dezynfekcję pojemników transportowych. Stawka żywieniowa wynosiła 20,90 zł (netto). Posiłki dostarczane są w pojemnikach termicznych i są poporcjowane na poszczególne oddziały. Mycie naczyń stołowych odbywało się w kuchenkach oddziałowych, które wyposażone są w zlewozmywak dwukomorowy, urządzenie mechaniczne do mycia i dezynfekcji naczyń stołowych oraz szafę na naczynia

stołowe. Wyjątek stanowił oddział gruźliczy, gdzie zmywalnia naczyń stołowych funkcjonuje jako oddzielne pomieszczenie. W szpitalu w dniu kontroli funkcjonowały 4 kuchenki oddziałowe (oddział dziecięcy, wewnętrzny, płucny i gruźliczy). Skontrolowano kuchenki oddziałowe na wszystkich oddziałach szpitalnych. Wszystkie kuchenki oddziałowe składały się z jednego pomieszczenia, które wyposażone było w zlewozmywak, urządzenie chłodnicze do przechowywania zestawów kolacyjnych oraz urządzenie chłodnicze do użytku dla pacjentów, szafę na naczynia stołowe, w kuchenkę mikrofalową i czajnik elektryczny, oraz urządzenie mechaniczne do mycia i dezynfekcji naczyń stołowych (poza oddziałem gruźliczym), a także w zamykane pojemniki na odpady pokarmowe. Zasadniczo porcjowanie posiłków odbywało się przy łóżku pacjenta, w szczególnych sytuacjach w kuchenkach oddziałowych. Dla niemowląt i małych dzieci dostępne były gotowe mieszanki i dania w słoiczkach, które wymagały jedynie podgrzania. Zapisy z zakresu GHP/GMP prowadzone były prawidłowo i na bieżąco. Dokonano oceny jakościowej jadłospisu na podstawie arkusza oceny dekadowej jadłospisów. Jadłospis oceniono jako zadowalający. Stan sanitarno-higieniczny pomieszczeń nie budził zastrzeżeń w dniu kontroli. W strukturze szpitala funkcjonują także dwa oddziały, które przekształcone zostały w zakłady opiekuńczo-lecznicze. Podobnie jak oddziały szpitalne posiadają one kuchenkę oddziałową składającą się z jednego pomieszczenia, które wyposażone było w zlewozmywak, urządzenie chłodnicze do przechowywania zestawów kolacyjnych oraz urządzenie chłodnicze do użytku dla pacjentów, szafę na naczynia stołowe, w kuchenkę mikrofalową i czajnik elektryczny oraz urządzenie mechaniczne do mycia i dezynfekcji naczyń stołowych, a także w zamykane pojemniki na odpady pokarmowe.

Jakość zdrowotna środków spożywczych i przedmiotów użytku

Ilość i rodzaj próbek żywności pobrana do badania była ściśle określona w harmonogramie poboru próbek w ramach urzędowej kontroli żywności i monitoringu. W 2025 roku pracownicy Sekcji Nadzoru nad Bezpieczeństwem Żywności i Żywienia PSSE w Golubiu-Dobrzyniu pobrali ogółem do badania w ramach działalności nadzorczej 204 próbki środków spożywczych, w tym 1 próbkę wyrobów przeznaczonych do kontaktu z żywnością. Poza badaniami planowymi pobrano w ramach działań nadzorowych 10 próbek lodów z automatów, znajdujących się na terenie miasta Golub-Dobrzyń. Badania w kierunku jakości mikrobiologicznej nie wykazały żadnych nieprawidłowości. W ramach współpracy z Ministerstwem Rolnictwa i Rozwoju Wsi pobrano do badania trzy próbki owoców pochodzących z krajów trzecich. Przeprowadzone badania w kierunku pestycydów nie wykazały nieprawidłowości. W wyniku badań nie zakwestionowano jakości zdrowotnej żadnej z badanych próbek.

Tabela 9. Porównanie jakości zdrowotnej środków spożywczych pobranych do badań w latach 2023-2025

	Rok 2023	Rok 2024	Rok 2025
Ilość próbek pobranych do badania ogółem	199	210	204
Ilość próbek zakwestionowanych	6	15	0
Procent próbek zakwestionowanych	3%	7%	0

Wnioski

1. Stan sanitarny obiektów żywnościowych i żywieniowych w roku 2025 w stosunku do roku 2024 nie uległ znacznym zmianom. Z analizowanych danych wynika, że bezpieczeństwo żywności opiera się nie tylko na kontrolach, ale przede wszystkim na wzroście świadomości przedsiębiorców. Dlatego też ważne jest doskonalenie takich elementów jak: edukacja czyli systematyczne podnoszenie kwalifikacji personelu zakładów żywieniowych i żywnościowych poprzez szkolenia oraz świadomość polegająca na lepszej znajomości przepisów prawa żywnościowego przekładająca się bezpośrednio na spadek liczby uchybień.
2. W analizowanym okresie sprawozdawczym odnotowuje się postępujący proces konsolidacji rynku handlowego. Dominującą tendencją jest sukcesywne przejmowanie udziałów w rynku przez wielkopowierzchniowe obiekty sieciowe kosztem placówek o małej powierzchni sprzedażowej. Podmioty mikro i małe, w tym firmy rodzinne, wykazują ograniczoną odporność na presję konkurencyjną ze strony dużych sieci handlowych, co w konsekwencji prowadzi do likwidacji lokalnych punktów sprzedaży i zmiany struktury zaopatrzenia w żywność mieszkańców powiatu. Sektor handlu (102 sklepy) generuje najwięcej problemów sanitarnych. Choć supermarkety są kontrolowane częściej (42,5% wszystkich kontroli), to w mniejszych sklepach częściej dochodzi do rażących uchybień karanych mandatami. Głównym ryzykiem dla konsumenta pozostaje przegapienie terminu przydatności do spożycia przez personel sklepów.
3. W celu zapewnienia właściwego poziomu bezpieczeństwa zdrowotnego żywności ważne jest podejmowanie działań związanych z wdrożeniem systemów kontroli wewnętrznej takich jak GMP, GHP oraz system HACCP. Szczególnie ważne są działania podejmowane w zakresie utrzymania ciągłości łańcucha chłodniczego, a co za tym idzie monitorowania temperatur podczas przechowywania środków spożywczych wymagających chłodzenia lub mrożenia, eliminacji krzyżowania się dróg „czystych” i „brudnych” w kuchniach i zakładach, utrzymania higieny osobistej poprzez nadzór nad stanem zdrowia i nawykami pracowników, identyfikowalności (Traceability) polegającej na zdolność do szybkiego ustalenia źródła pochodzenia każdego składnika.
4. Dynamiczny rozwój handlu elektronicznego sprawia, że nadzór nad sprzedażą żywności na odległość staje się priorytetowym i najbardziej złożonym wyzwaniem dla organów Państwowej Inspekcji Sanitarnej. Wymaga on wypracowania nowych metod kontroli bezpieczeństwa produktów oferowanych w sieci. Kluczowe są takie obszary jak: kontrola warunków transportu (utrzymanie łańcucha chłodniczego) oraz weryfikacja rzetelności informacji o produktach oferowanych na stronach internetowych.

Sugestie i kierunku dalszych działań

1. Skupienie się na weryfikacji systemów rotacji towaru (FIFO) oraz rzetelności zapisów w dokumentacji GHP/GMP dotyczącej przeglądu dat przydatności.
Przeprowadzenie akcji informacyjnej dla kierowników sklepów (szczególnie mniejszych placówek) w zakresie higieny ekspozycji towarów „luzem” i segregacji w urządzeniach chłodniczych.
2. Monitoring „Szarej Strefy” Suplementów diety
Kontynuacja ścisłego nadzoru nad lokalnymi podmiotami w zakresie sprzedaży żywności i suplementy przez portale aukcyjne.
Utrzymanie szybkiej ścieżki wymiany informacji z IJHARS oraz GIS, w celu natychmiastowego blokowania ofert zawierających substancje niedozwolone.
3. Decyzje Administracyjne
Bezwzględne egzekwowanie decyzji administracyjnych, dotyczących stanu higieniczno-zdrowotnego, aby drobne uchybienia nie stały się źródłem zakażeń wtórnych żywności.

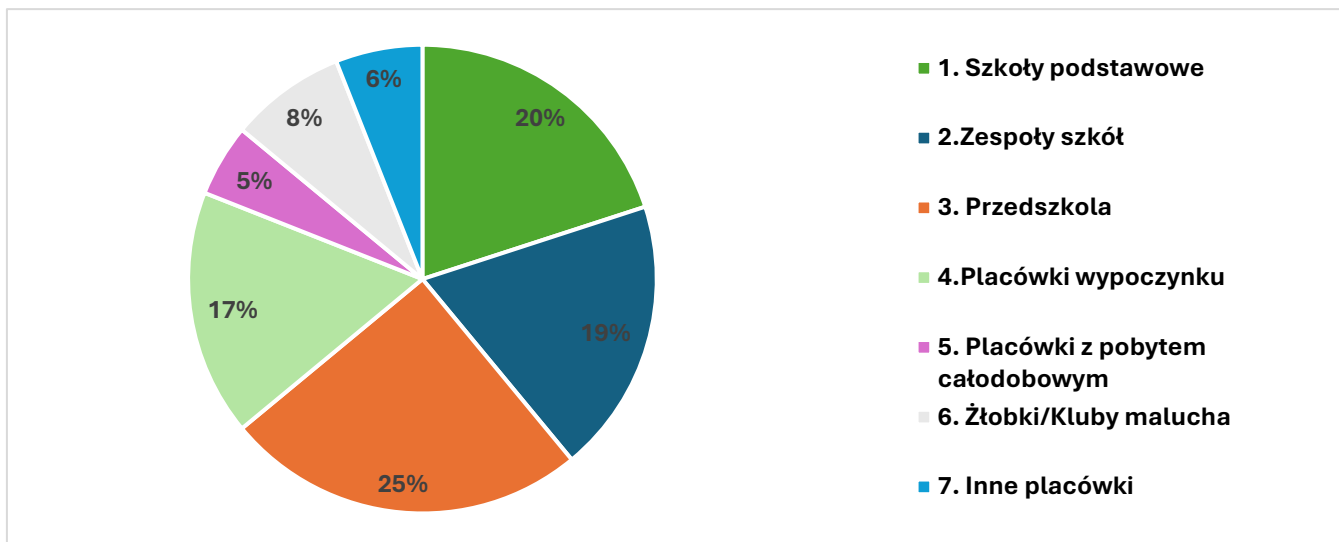
V. WARUNKI SANITARNO-HIGIENICZNE W SZKOŁACH I INNYCH PLACÓWKACH OŚWIATOWO-WYCHOWAWCZYCH

Sprawowanie nadzoru nad warunkami higieniczno-zdrowotnymi w placówkach przeznaczonych dla dzieci i młodzieży stanowi jedno z podstawowych zadań Państwowej Inspekcji Sanitarnej w obszarze Higieny Dzieci i Młodzieży. Działania te mają na celu zapewnienie bezpiecznych i sprzyjających zdrowiu warunków nauki, wychowania oraz wypoczynku.

Zakres nadzoru obejmuje ocenę stanu technicznego i sanitarnego obiektów, kontrolę organizacji procesu nauczania, warunków prowadzenia zajęć wychowania fizycznego, możliwości zachowania higieny osobistej przez uczniów, a także nadzór nad organizacją wypoczynku zimowego i letniego.

W 2025 roku pod bieżącym nadzorem sanitarnym było łącznie 64 placówek, w tym:

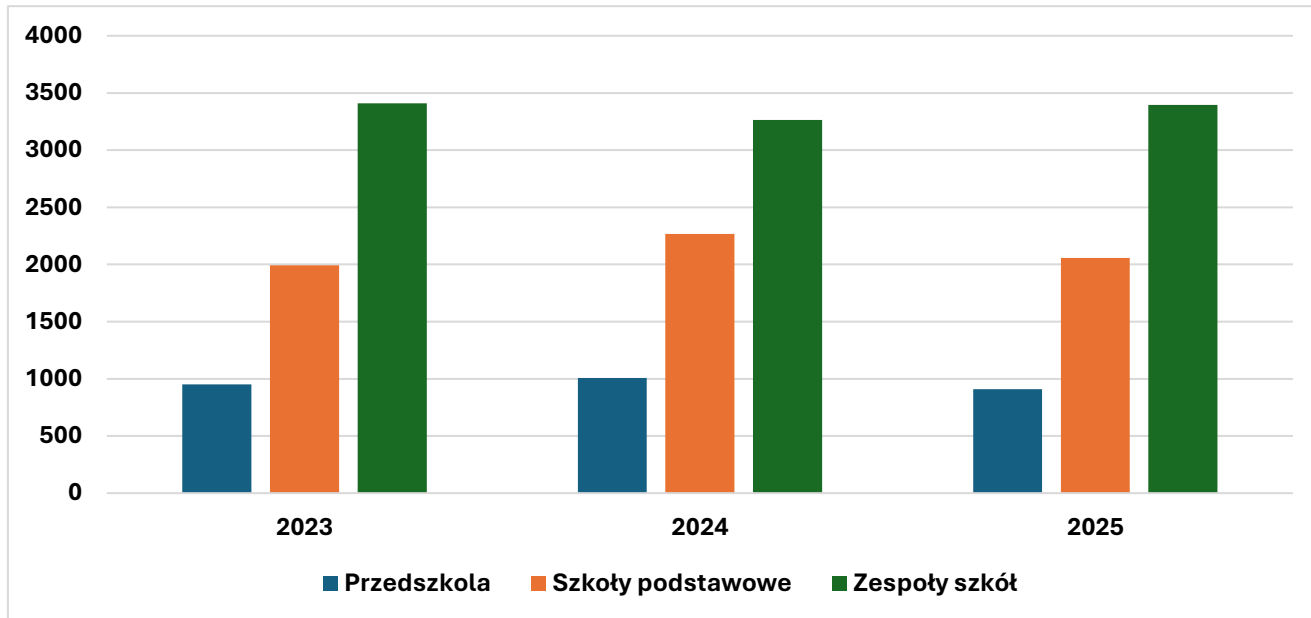
- 53 placówek nauczania i wychowania (6736 dzieci i młodzieży, w tym 1 placówka wsparcia dziennego),
- 11 placówek organizujących wypoczynek zimowy i letni, z których skorzystało 357 uczestników.



Wykres 51. Procentowy udział poszczególnych grup placówek nauczania w powiecie golubsko-dobrzyńskim w roku 2025

W obiektach tych przeprowadzono łącznie 118 kontroli stanu higieniczno-zdrowotnego. Liczba uczniów w latach poprzednich kształtowała się następująco:

- 2023 r. – 6503
- 2024 r. – 6698
- 2025 r. - 6736



Wykres 52. Liczba uczniów w poszczególnych placówkach powiatu golubsko-dobrzyńskiego w latach 2023-2025

Stan techniczny oraz sanitarny budynków

Wyniki przeprowadzonych kontroli wskazują na utrzymującą się tendencję poprawy warunków technicznych i sanitarnych w placówkach oświatowych. W wielu obiektach realizowano inwestycje modernizacyjne oraz remontowe, obejmujące m.in. rozbudowę budynków, termomodernizację, modernizację zaplecza sportowego i sanitarnego oraz doposażenie sal dydaktycznych.

W 2025 roku prowadzono szereg inwestycji infrastrukturalnych, w tym rozbudowę obiektów szkolnych, oddanie do użytku nowych sal gimnastycznych oraz modernizację instalacji grzewczych i dachowych. Część inwestycji realizowano w ramach programów rządowych, co znacząco wpłynęło na podniesienie standardu infrastruktury sportowej oraz poprawę efektywności energetycznej budynków.

W Zespole Szkół Nr 2 w Golubiu-Dobrzyniu w ramach zadania dofinansowanego z Programu Inwestycji Strategicznych - Polski Ład przeprowadzono rozbudowę wraz z niezbędną przebudową istniejącego zespołu budynków o salę sportową z odnawialnymi źródłami energii. W ramach drugiego zadania pn. „Poprawa efektywności energetycznej wraz z wymianą instalacji w budynku Zespołu Szkół nr 2 przy ul. Kilińskiego 31 w Golubiu-Dobrzyniu” zostały wykonane następujące prace: wymieniono instalację elektryczną, zmieniono ogrzewanie na ekologiczne, zamontowano panele fotowoltaiczne, wymieniono i zamontowano monitoring wizyjny, odmalowano ściany, założono nowe podłogi, wymieniono stolarkę okienną i drzwiową (wewnętrzzną i zewnętrzną) wraz z niezbędnymi robotami budowlanymi.

Na cele Publicznej Szkoły Muzycznej I stopnia w Kowalewie Pomorskim przeprowadzono adaptację zabytkowego budynku dawnego sądu w Kowalewie Pomorskim. Inwestycja była dofinansowana z Programu Rządowego Fundusz - Polski Ład: Program Inwestycji Strategicznych. Przeprowadzone prace objęły roboty budowlane m.in. prace konserwatorskie i restauratorskie naściennych polichromii

i dekoracji malarskich, jak również prace konserwatorskie techniczne, odgrzybienie wnętrza budynku oraz zagospodarowanie terenu wokół zabytkowego budynku.

W Szkole Podstawowej im. Bohaterów Września 1939 r. w Świątosławiu gm. Ciechocin oddano do użytku salę gimnastyczną wraz z zapleczem szatniowo-sanitarnym oraz montażem ekologicznych źródeł energii. Nowa sala gimnastyczna powstała na terenie działki szkolnej i została połączona z istniejącym budynkiem szkoły za pomocą łącznika komunikacyjnego.

W Zespole Szkolno-Przedszkolnym we Wrockach gm. Golub-Dobrzyń oraz w Zespole Szkół w Zbójnie w ramach Rządowego programu „Posiłek w szkole i w domu” przeprowadzono generalny remont kuchni (wymieniono instalację wodno-kanalizacyjną, instalację elektryczną, wymieniono płytki ściennie i podłogowe, pomalowano ściany i sufity, wymieniono drzwi wewnętrzne). Zakupiono sprzęt i wyposażenie ze stali nierdzewnej i kwasoodpornej (stoły robocze stoły, zlewozmywakowe, szafy, regały i wózki, piec parowy oraz drobny sprzęt gastronomiczny). Wyremontowano i doposażono jadalnię w stoliki i krzesła.

W szkołach na terenie powiatu golubsko-dobrzyńskiego w ramach projektu edukacyjnego pn. „EU-geniusz w świecie naukowych żywności” zostaną utworzone pracownie językowe. Szkoły zostaną wyposażone w nowoczesny sprzęt, umożliwiający efektywną naukę języków obcych.

Podejmowane działania modernizacyjne przyczyniają się do zwiększenia komfortu użytkowania obiektów oraz poprawy bezpieczeństwa uczniów i pracowników szkół.



Hala sportowa Zespołu Szkół Nr 2 w Golubiu-Dobrzyniu <https://pomorska.pl/tak-wyglada-nowa-hala-sportowa-w-golubiu-dobrzyniu-zobacz-zdjecia-z-zespolu-szkol-nr-2/gh/c1p2-27787307/2>



Publiczna Szkoła Muzyczna I Stopnia w Kowalewie Pomorskim

<https://www.facebook.com/photo/?fbid=1333769188748313&set=pb.100063457333416.-2207520000>

Ocena warunków pobytu i nauki

Kontrole w placówkach oświatowych obejmowały również ocenę higieniczno-zdrowotną terenów rekreacyjnych. W tym zakresie analizowano infrastrukturę do prowadzenia zajęć wychowania fizycznego, sposób przechowywania oraz stosowania niebezpiecznych substancji chemicznych i ich mieszanin. Zbadano także, czy meble edukacyjne są dostosowane do zasad ergonomii oraz czy placówki posiadają certyfikaty zgodności z Polską Normą, dotyczącą tych mebli. Poddano ocenie rozkład zajęć, jakość dożywiania dzieci i młodzieży oraz możliwość przechowywania w szkołach części podręczników i przyborów szkolnych przez uczniów. Kontrolowano również warunki realizacji profilaktycznej opieki zdrowotnej nad uczniami, organizację oraz przebieg akcji wypoczynku zimowego i letniego dla dzieci i młodzieży, a także możliwości zachowania higieny osobistej wśród uczniów.

Tereny rekreacyjne, w tym: place zabaw

Zaleca się, aby na terenie działki szkolnej urządzono ogródek szkolny, który wzbogaci ofertę edukacyjną. W ramach programu kultury fizycznej powinny znaleźć się także boiska do siatkówki, piłki ręcznej, piłki nożnej oraz bieżnia. Odpowiedzialność za bezpieczeństwo dzieci i młodzieży podczas zabaw na placu zabaw oraz w trakcie zajęć na boisku szkolnym spoczywa na podmiocie zarządzającym tymi terenami rekreacyjno-sportowymi. W trakcie przeprowadzanych kontroli oceniano stan higieniczno-zdrowotny urządzeń zabawowych oraz zabezpieczenia placów zabaw. Sprawdzano, czy urządzenia rekreacyjne posiadają obowiązujące certyfikaty, czy konstrukcje zabawowe są solidne, stabilne i osłonięte siatką zabezpieczającą, a zjeżdżalnie gładkie. Ważne było również, czy wszystkie konstrukcje przechodzą regularne przeglądy techniczne. Wiosną przeprowadzono kontrole placów zabaw, koncentrując się na

zabezpieczeniu piaskownic przed dostępem zwierząt, wymagając odpowiednich zabezpieczeń oraz czystości piasku, co wiązało się z koniecznością udokumentowania jego wymiany.



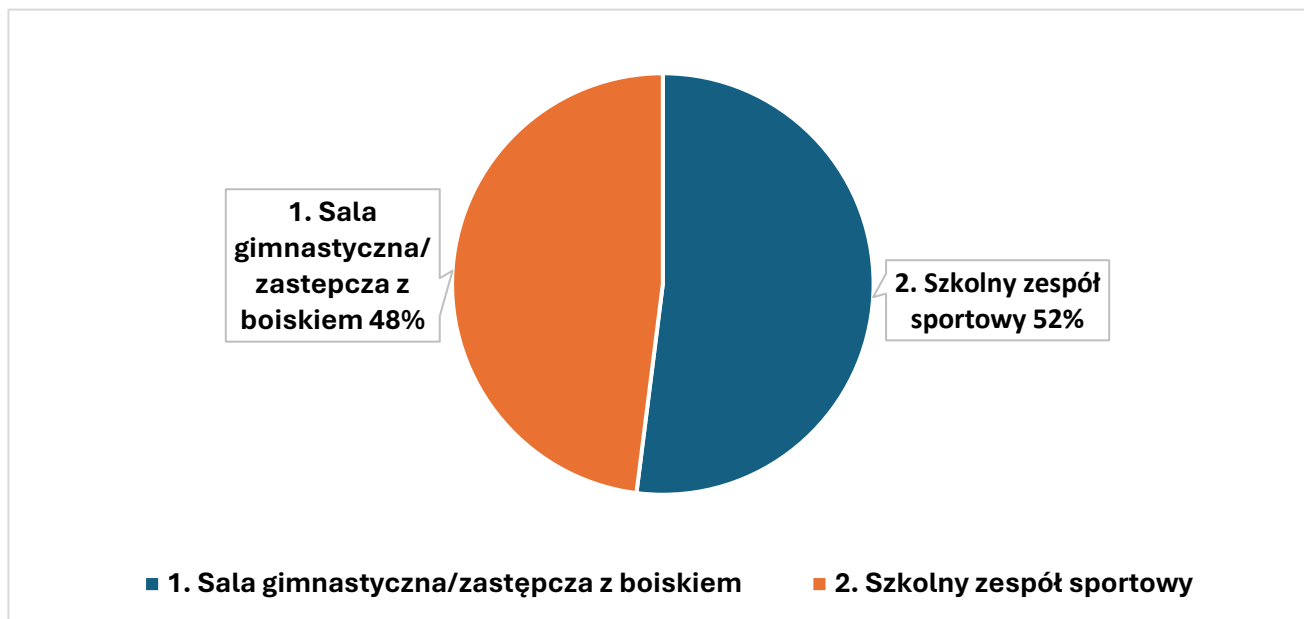
Gminny Żłobek w Ostrowitem

<https://www.uggolub-dobrzyn.pl/188,inwestycje?trecsc=5344>

Infrastruktura do prowadzenia zajęć wychowania fizycznego

Pomieszczenia sportowe powinny być wyposażone w certyfikowany sprzęt, a urządzenia, które mogą stanowić zagrożenie dla zdrowia ćwiczących, takie jak bramki czy kosze, powinny być mocowane na stałe. Niezbędne jest także regularne sprawdzanie stanu technicznego tych urządzeń przed każdymi zajęciami. W miejscach przeznaczonych do ćwiczeń fizycznych, gier i zabaw umieszcza się tablice informacyjne, które jasno określają zasady bezpiecznego użytkowania sprzętu. Uczniowie powinni być z nimi dokładnie zapoznani. Nauczyciele wychowania fizycznego powinni mieć w swoich pokojach apteczki, wyposażone w niezbędne środki do udzielania pierwszej pomocy oraz instrukcje dotyczące tego, jak tę pomoc należy udzielać. Szkoły dysponują salami gimnastycznymi oraz salami zastępczymi lub rekreacyjnymi, niektóre z tych obiektów mają także boiska. Z pełnej infrastruktury sportowej, jaką stanowi szkolny zespół sportowy z boiskiem, korzystali uczniowie z 10 szkół, w tym 3 szkół podstawowych oraz 7 zespołów szkół. Dodatkowo 11 szkół posiada salę gimnastyczną lub rekreacyjną z boiskiem, z czego 9 to szkoły podstawowe, a 2 to zespoły szkół. Część szkół ma salę gimnastyczną, ale nie dysponuje boiskami sportowymi; dotyczy to 1 szkoły podstawowej oraz 3 zespołów szkół. Uczniowie z 6 szkół wykorzystują infrastrukturę poza szkołą, np. baseny, hale sportowe i boiska.

Jednym z problemów, z jakim borykają się szkoły jest utrzymanie higieny po zajęciach wychowania fizycznego. Mimo że placówki starają się zapewnić coraz lepsze warunki sanitarne, dzieci i młodzież szkolna rzadko korzystają z natrysków po tych zajęciach. Przyczyną tego stanu rzeczy są między innymi zbyt krótkie przerwy po lekcjach wychowania fizycznego. Natryski w blokach sportowych są używane głównie po dodatkowych zajęciach sportowych.



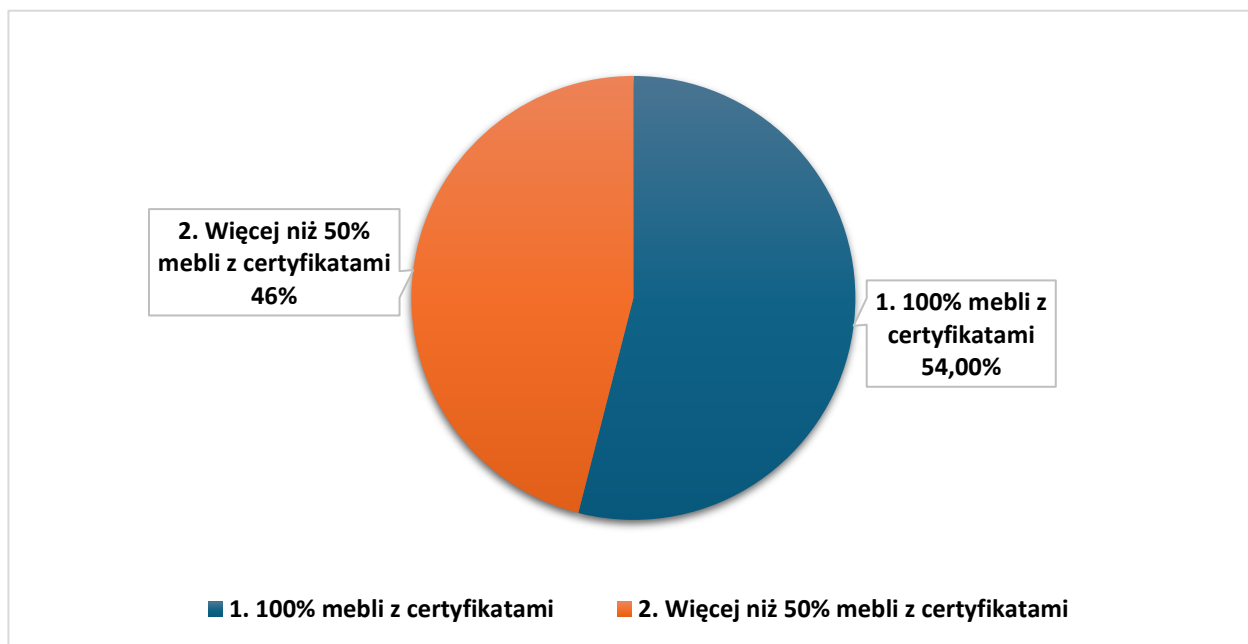
Wykres 53. Warunki do realizacji wychowania fizycznego w szkołach powiatu golubsko-dobrzyńskiego w roku 2025

Ergonomia w placówkach nauczania i wychowania

W związku z koniecznością zapewnienia w szkołach i placówkach edukacyjnych mebli spełniających normy jakości, wprowadzono nadzór nad wyposażeniem sal dydaktycznych. Celem tego działania jest zapewnienie, aby placówki były wyposażone w funkcjonalne i ergonomiczne meble, posiadające odpowiednie certyfikaty zgodności z Polską Normą.

Odsetek mebli z certyfikatami:

- w 100% meble z certyfikatami posiadało 25 placówek, w tym 3 żłobki, 1 klub malucha, 16 przedszkoli, 3 szkoły podstawowych oraz 2 zespoły szkół,
- powyżej 50% mebli z certyfikatami posiadało 21 placówek, w tym 10 szkół podstawowych, i 10 zespołów szkół i 1 świetlica socjoterapeutyczna,



Wykres 54. Procentowy udział wyposażenia placówek powiatu golubsko-dobrzyńskiego w meble posiadające certyfikat w roku 2025

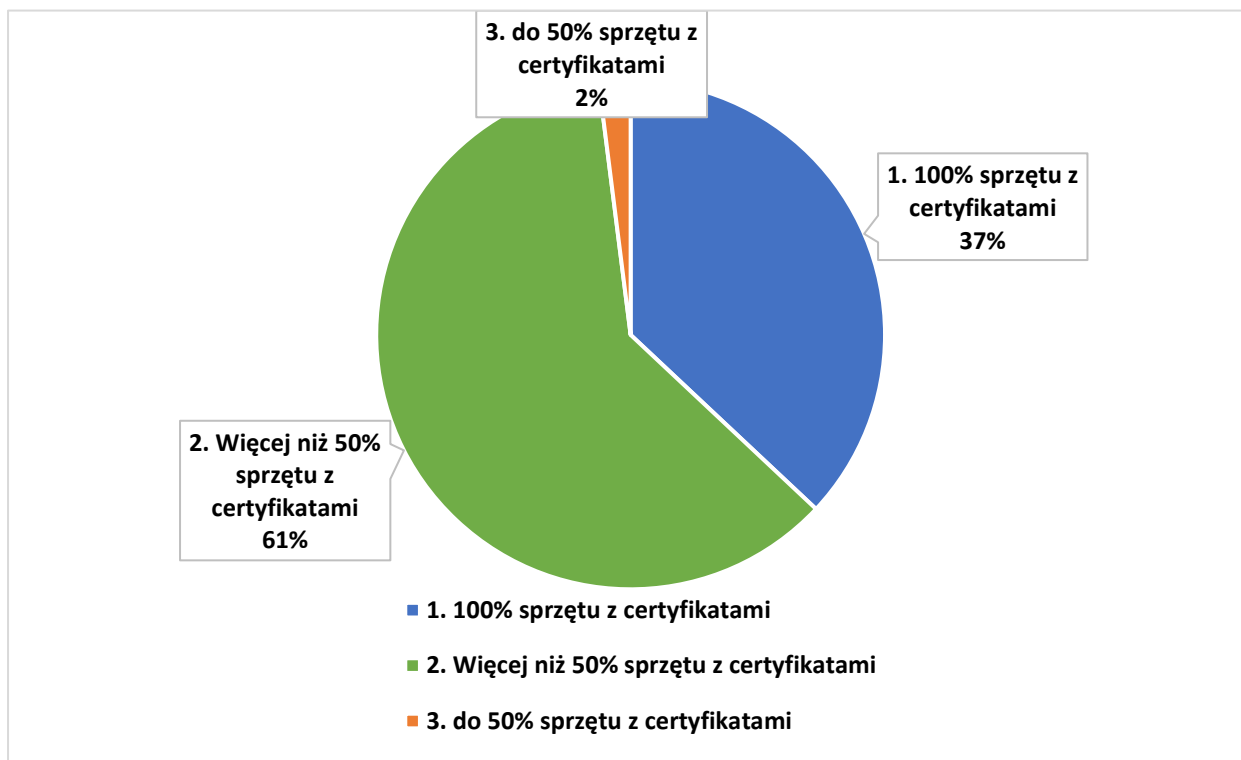


Zespół Szkół Nr 2 w Golubiu-Dobrzyniu – sala gimnastyczna

<https://pomorska.pl/tak-wyglada-nowa-hala-sportowa-w-golubiu-dobrzyniu-zobacz-zdjecia-z-zespolu-szkol-nr-2/gh/c1p2-27787307/2>

Odsetek sprzętu z certyfikatami:

- 100% urządzeń i sprzętu sportowego z certyfikatami posiada 17 placówek (3 żłobki, 1 klub malucha, 9 przedszkoli, 3 szkoły podstawowe, 1 zespół szkół),
- powyżej 50% - 28 placówek (7 przedszkoli, 10 szkół podstawowych, 10 zespołów szkół, 1 świetlica socjoterapeutyczna),
- do 50% - 1 placówka tj. 1 zespół szkół



Wykres 55. Wyposażenie placówek powiatu golubsko-dobrzyńskiego w urządzenia i sprzęt sportowy w roku 2025

Tygodniowy rozkład zajęć

Prawidłowo zaplanowany rozkład zajęć lekcyjnych ma ogromny wpływ na psychofizyczne możliwości dzieci i młodzieży, a tym samym na efektywność ich pracy i osiągnięte wyniki w nauce przez cały tydzień. W ustalaniu godzin rozpoczęcia zajęć szkolnych kluczowe jest uwzględnienie rytmów dobowych. W trakcie kontrolnych działań szczególną uwagę zwracano na to, aby godziny rozpoczęcia zajęć różniły się między dniami tygodnia nie więcej niż godzinę oraz aby różnica w liczbie godzin lekcyjnych w poszczególnych dniach również nie wynosiła więcej niż jedną godzinę. Dodatkowo, ważne jest, aby dobrze skonstruowany plan lekcji brał pod uwagę potrzebę odpoczynku pomiędzy zajęciami. Zalecono, aby przerwy trwały 10 minut, a po trzeciej lub czwartej lekcji wprowadzić dłuższą, 20-minutową przerwę. Stwarzanie warunków do aktywności fizycznej w trakcie przerw, zwłaszcza na świeżym powietrzu, sprzyja regeneracji sił po intelektualnym wysiłku oraz pracy mięśniowej. Wszelkie uchybienia w organizacji zajęć w poszczególnych klasach były regularnie omawiane z dyrektorami szkół. W powiecie tylko jedna szkoła funkcjonowała w systemie dwuzmianowym.

W 2025 roku dokonano oceny rozkładów zajęć w 25 placówkach (w 13 szkołach podstawowych oraz 12 z zespołów szkół), przeprowadzając łącznie 431 badań, w tym 862 oznaczenia.

Mikroklimat pomieszczeń

Na mikroklimat pomieszczeń mają wpływ: temperatura powietrza, wilgotność, ruch powietrza. Temperatura w pomieszczeniach, w których odbywają się zajęcia powinna wynosić co najmniej 18°C. Przebywanie uczniów w zamkniętych, zbyt rzadko wietrzonych pomieszczeniach może powodować: senność, zmęczenie, znużenie, obniża się sprawność układu nerwowego. Poprawę jakości powietrza w salach lekcyjnych można uzyskać poprzez intensywne wietrzenie w czasie przerwy (szerokie otwieranie okien), a także uchylanie okien w razie potrzeby w czasie zajęć lekcyjnych. W pomieszczeniach źle wentylowanych w powietrzu unoszą się także mikroorganizmy chorobotwórcze m.in. roztocza, wirusy, które niekorzystnie wpływają na zdrowie osób przebywających w tych pomieszczeniach, szczególnie alergików. Udzielano instruktaży dot. potrzeby systematycznego wietrzenia pomieszczeń oraz korzystania z mikrowentylacji, w szczególności przy plastikowej stolarni okiennej, a także zapewnienia termoregulacji na grzejnikach centralnego ogrzewania.

Starając się stworzyć właściwy mikroklimat w salach lekcyjnych wpływamy na zdrowie i efekty uczenia się dzieci.

Możliwość pozostawienia podręczników w szkole

Zgodnie z przepisami Ministra Edukacji Narodowej i Sportu z dnia 31 grudnia 2002 roku, które dotyczą bezpieczeństwa oraz higieny w szkołach publicznych i niepublicznych (Dz. U. 2020 r. poz. 1604, z późn. zm.) w pomieszczeniach szkół i placówek edukacyjnych uczniowie mają możliwość pozostawiania części swoich podręczników oraz przyborów szkolnych. W powiecie golubsko-dobrzyńskim wymóg ten realizowany jest poprzez udostępnienie indywidualnych szafek oraz szuflad w salach lekcyjnych, a także przez specjalnie wydzielone miejsca na te cele w szatniach.

W związku z eliminacją ryzyka wad postawy u dzieci i młodzieży w nadzorowanych placówkach podjęto działania kontrolne oraz szereg działań informacyjno-edukacyjnych. Przeprowadzono 6 prelekcji oraz akcję ważenia tornistrów, w której wzięli udział uczniowie 4 szkół w klasach IV-VIII. Badaniami objęto łącznie 424 uczniów, a w celu oceny przeprowadzono pomiar zarówno masy ciała ucznia, jak i ciężaru jego tornistra. Nie odnotowano wagi tornistra przekraczającej przyjęte normy.

Zgodnie z zaleceniami Głównego Inspektoratu Sanitarnego, waga tornistra nie powinna przekraczać 10-15% masy ciała dziecka. Polska legislacja nie precyzuje maksymalnej wagi plecaków dla dzieci i młodzieży szkolnej, jednak powszechnie uznaje się, że stosunek ciężaru plecaka do masy ciała noszącego go ucznia powinien wynosić od 10% do 15%.

Oceniono również dostosowanie mebli do warunków antropometrycznych uczniów przy współpracy z wychowawcami i pielęgniarką środowiska szkolnego. Wykonano pomiary mebli szkolnych uczniów klas IV-VIII w 6 placówkach (31 oddziałów, łącznie 461 stanowisk).



Opieka medyczna

W ramach opieki zdrowotnej dla dzieci i młodzieży w szkołach realizowane są różnorodne działania profilaktyczne. Wśród nich znajdują się testy przesiewowe, takie jak pomiary wzrostu, wagi ciała, a także badania wzroku, słuchu i postawy ciała. Uczniom z problemami zdrowotnymi oferuje się wsparcie w zarządzaniu chorobą lub niepełnosprawnością, a także w utrzymaniu kondycji fizycznej oraz dobrego samopoczucia. Ponadto, udzielane są porady dotyczące stylu życia, samoobserwacji oraz samoopieki, a także wykonywane są zabiegi oraz procedury lecznicze na zlecenie lekarza. W sytuacjach nagłych zapewniana jest pomoc, a także współpraca z dyrektorem szkoły oraz nauczycielami, koncentrując się na kwestiach związanych z bezpieczeństwem zdrowotnym uczniów, takich jak żywienie, higiena w szkole oraz edukacja zdrowotna. Dodatkowo, prowadzi się opiekę stomatologiczną, jak również działania profilaktyczne w zakresie próchnicy.

Na terenie powiatu golubsko-dobrzyńskiego funkcjonowało 19 gabinetów profilaktyki zdrowotnej i pomocy przedlekarskiej, które spełniały wymogi określone w przepisach prawnych. W 4 szkołach gabinety zlokalizowane były w pomieszczeniach zastępczych. W dwóch placówkach opieka zdrowotna nad uczniami odbywała się poza terenem szkoły, w lokalnych placówkach medycznych.

Edukację zdrowotną w szkołach prowadziły pielęgniarki środowiska szkolnego. W wiejskich szkołach pielęgniarki pracowały w trybie zadaniowym, a częstotliwość świadczenia usług uzależniona była od liczby uczniów w danej placówce – mogły świadczyć usługi codziennie, raz w tygodniu lub raz w miesiącu. W trakcie przeprowadzonych kontrolnych wizyt stwierdzono, że gabinety zachowują dobry stan higieniczny i zdrowotny, a nieprawidłowości nie stwierdzono. Gabinety były zaopatrzone w punkty poboru bieżącej ciepłej i zimnej wody, posiadały podłogi wykonane z materiałów umożliwiającymi łatwe mycie i dezynfekcję, a także dostępne środki myjąco-dezynfekujące.

Wypoczynek dla dzieci młodzieży

Nadzór w zakresie higieny dzieci i młodzieży obejmuje również organizację wypoczynku w trakcie letnich wakacji oraz ferii zimowych. Organizatorzy wypoczynku mają obowiązek zgłaszania poszczególnych form za pośrednictwem systemu teleinformatycznego, który funkcjonuje w bazie wypoczynku na stronie Ministerstwa Edukacji i Nauki. Po dokonaniu zgłoszenia, informacje są rejestrowane i przekazywane do właściwego kuratora oświaty, w zależności od siedziby lub miejsca zamieszkania organizatora.

W 2025 roku na terenie powiatu golubsko-dobrzyńskiego zgłoszono 11 placówek oferujących wypoczynek dzieci i młodzieży w bazie danych MEN, zarówno w czasie ferii zimowych, jak i letnich. Przedstawiciele Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Golubiu-Dobrzyniu przeprowadzili łącznie 8 kontroli, w tym 1 dotyczącą zimowego wypoczynku oraz 7 letniego wypoczynku.

W ramach akcji „Bezpieczne wakacje” oraz „Bezpieczne ferie”, pracownicy PSSE zorganizowali spotkania edukacyjne dla uczestników wypoczynków. Celem tych działań było zapewnienie dzieciom i młodzieży bezpiecznego i spokojnego spędzania przerwy w nauce, zarówno w okresie zimowym, jak i letnim. Podczas spotkań poruszono kwestie zdrowego stylu życia oraz zagrożeń związanych z używaniem substancji psychoaktywnych, alkoholu, napojów energetycznych i paleniem tytoniu.

W powiecie golubsko-dobrzyńskim z wypoczynku skorzystało łącznie 357 dzieci i młodzieży. Podsumowując tegoroczny przebieg zimowego i letniego wypoczynku, można stwierdzić, że był on dobrze przygotowany zarówno pod względem higienicznym, jak i zdrowotnym. Wyniki nadzoru pokazują, że organizatorzy dołożyli starań, aby zapewnić uczestnikom jak najlepsze warunki umożliwiające bezpieczny pobyt podczas turnusów.



Dożywianie dzieci i młodzieży

Odpowiednie odżywianie dzieci i młodzieży jest kluczowym elementem ich prawidłowego rozwoju fizycznego oraz intelektualnego. Posiłki, które spożywają młodzi ludzie, nie tylko przywracają utraconą energię, ale również mają znaczący wpływ na ich wyniki w nauce. Aby zredukować występowanie chorób cywilizacyjnych, takich jak nadwaga i otyłość, wprowadzono regulacje prawne, które definiują rodzaj i wymagania dotyczące żywności sprzedawanej w szkolnych sklepikach oraz zasady dotyczące przygotowywania posiłków dla uczniów (rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 26 lipca 2016 roku w sprawie grup środków spożywczych przeznaczonych do sprzedaży dzieciom i młodzieży w placówkach oświatowych oraz wymagań dla żywności stosowanej w ramach żywienia zbiorowego - Dz. U. z dnia 1 sierpnia 2016 roku, poz. 1154). W szkołach, które nie dysponują własnymi kuchniami do przygotowywania posiłków, dozwolone jest jedynie prowadzenie żywienia w formie cateringu. Oznacza to, że posiłki są dostarczane zewnątrz, przez zakład żywienia zbiorowego, który działa pod nadzorem Państwowej Inspekcji Sanitarnej.

W roku 2025 w 22 placówkach oświatowych zapewniono ciepłe posiłki, w tym w 13 szkołach podstawowych oraz 9 zespołach szkół. Pełne obiady były serwowane przez 21 placówek, spośród których 13 to szkoły podstawowe, a 8 to zespoły szkół. W 1 zespole szkół oferowano natomiast posiłki jednodaniowe.

Z pełnych obiadów skorzystało 1233 uczniów, natomiast z posiłków jednodaniowych 46 uczniów. W 2025 roku z dofinansowanych posiłków korzystało 210 uczniów.

W 5 zespołach szkół przygotowywanie obiadów odbywa się w szkolnej kuchni, w pozostałych 17 placówkach obiady dostarczane są przez zewnętrzne firmy cateringowe, które zostały wybrane w ramach przetargu.

Również przedszkola (17 placówek), kluby malucha oraz żłobki (4 placówki) korzystają z usług zewnętrznych firm zajmujących się dowozem obiadów. Śniadania są natomiast przygotowywane na miejscu. Wyjątek stanowi jedno przedszkole, gdzie wszystkie posiłki – zarówno obiady, jak i śniadania – są przygotowywane w kuchni własnej.

Wszystkie szkoły podstawowe przystąpiły do programu „Program dla szkół”, który obejmuje uczniów klas od I do V. W ramach tego programu uczniowie otrzymują mleko, jogurty, kefiry, serki oraz świeże owoce i warzywa.





Stołówka Zespołu Szkolno-Przedszkolnego we Wrockach

Substancje chemiczne i ich mieszaniny w szkolnych pracowniach chemicznych

W ramach sprawowanego nadzoru sanitarnego nad szkolnymi pracowniami chemicznymi zwracano uwagę na prawidłowe, zgodne z przepisami postępowanie z substancjami chemicznymi i ich mieszaninami. Kontroli podlegały między innymi terminy przydatności, ewidencja substancji, aktualizacja kart charakterystyki, zgodne z wymaganiami oznakowanie i przechowywanie, środki ochrony osobistej uczniów i nauczycieli, wyposażenie apteczki I pomocy, a także regulamin określający zasady bezpieczeństwa i higieny pracy w pracowniach chemicznych. Łącznie 5 szkół posiada substancje i preparaty chemiczne tj. 1 szkoła podstawowa i 4 zespoły szkół.

W większości szkół, które posiadają pracownie chemiczne zajęcia przygotowywane i prowadzone są przez nauczycieli chemii tylko w formie pokazowej bez bezpośredniego udziału uczniów. Ponadto szkoły korzystają z dostępnych na rynku programów multimedialnych. Pozostające na stanie substancje i mieszaniny chemiczne były oznakowane, zgodnie z wymaganiami zawartymi w karcie charakterystyki oraz przechowywane właściwie w zamkniętych pomieszczeniach. Nie było wśród nich preparatów przeterminowanych.



Pracownia chemiczna: https://www.edukacja-mikolow.pl/052_meble-do-pracowni-chemicznej/pracownia-chemii.htm

Inne działania

Przeprowadzono ocenę przygotowania szkół do nowego roku szkolnego, koncentrując się na zapewnieniu odpowiednich warunków higieniczno-sanitarnych. W trakcie kontroli uwzględniano zarówno prace remontowe, jak i konserwatorskie. Sprawdzone stan techniczny pomieszczeń, wyposażenie sal lekcyjnych, urządzenia na placach zabaw oraz otoczenie i tereny przyległe do placówek.

Podczas kontroli przypomniano o konieczności zapewnienia uczniom bezpiecznych i higienicznych warunków pracy i nauki poprzez właściwie dobrane stanowisko pracy ucznia, właściwe oświetlenie, korzystania z przerw aktywnie na świeżym powietrzu oraz regularne wietrzenie pomieszczeń, w którym odbywają się zajęcia lekcyjne. Dyrektorom udzielono informacji na temat zagrożeń związanych z zanieczyszczeniem wody bakterią Legionellą sp. Omówiono właściwą eksploatację wewnętrznej sieci wodociągowej po przerwie wakacyjnej, mającą na celu zmniejszenie ryzyka występowania bakterii z rodzaju Legionella. Kontrole przeprowadzono przy współudziale pracownika Sekcji Higieny Środowiska.

Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Golubiu-Dobrzyniu w związku z rozpoczęciem nowego roku szkolnego i ponownym otwarciem szkół i placówek opiekuńczo-wychowawczych, zwrócił się również do dyrektorów z prośbą o wzmożenie nadzoru nad wewnętrznym systemem wodociągowym oraz instalacji wentylacyjno-klimatyzacyjnych.



Wnioski

1. Stan sanitarno-higieniczny placówek oświatowych w powiecie ocenia się jako dobry. Jest to efekt systematycznie prowadzonych remontów oraz inwestycji w nowoczesne materiały budowlane. Obiekty charakteryzują się nie tylko dobrą kondycją techniczną, ale także wysoką estetyką i funkcjonalnością pomieszczeń, co sprzyja procesowi nauczania.
2. Placówki oświatowe wykazują dużą dbałość o standardy wyposażenia. Regularna wymiana sprzętów i mebli na nowe, posiadające stosowne atesty i certyfikaty gwarantuje uczniom bezpieczne warunki przebywania w szkole i minimalizuje ryzyko wypadków.
3. Dyrektorzy szkół realnie wdrażają działania, mające na celu odciążenie układu szkieletowego uczniów. Zapewnienie możliwości pozostawiania podręczników i przyborów w szkole, skutecznie rozwiązuje problem nadmiernej wagi tornistrów, co jest kluczowe dla prawidłowego rozwoju fizycznego dzieci.
4. W nadzorowanych placówkach zapewniono właściwe warunki do nauki poprzez:
 - dostosowanie stanowisk pracy (ławek i krzeseł) do wzrostu uczniów;
 - zapewnienie optymalnego oświetlenia sal lekcyjnych;
 - promowanie aktywności na świeżym powietrzu podczas przerw, co sprzyja regeneracji sił psychofizycznych.
5. Placówki oświatowe w powiecie golubsko-dobrzyńskim nie ograniczają się jedynie do utrzymania czystości, ale pełnią funkcję ośrodków edukacji zdrowotnej. Aktywne promowanie aktywności fizycznej oraz zasad racjonalnego odżywiania buduje trwałe nawyki prozdrowotne u wychowanków.

Sugestie i kierunki dalszych działań

1. Dalsza kontrola dostosowania mebli szkolnych do wzrostu uczniów oraz weryfikacja realnej wagi tornistrów (promowanie szafek na podręczniki).
2. Doradztwo dla dyrektorów placówek w zakresie stosowania nowoczesnych, atestowanych materiałów podczas planowanych remontów.

VI. Nadzór nad chemikaliami i środowiskiem pracy

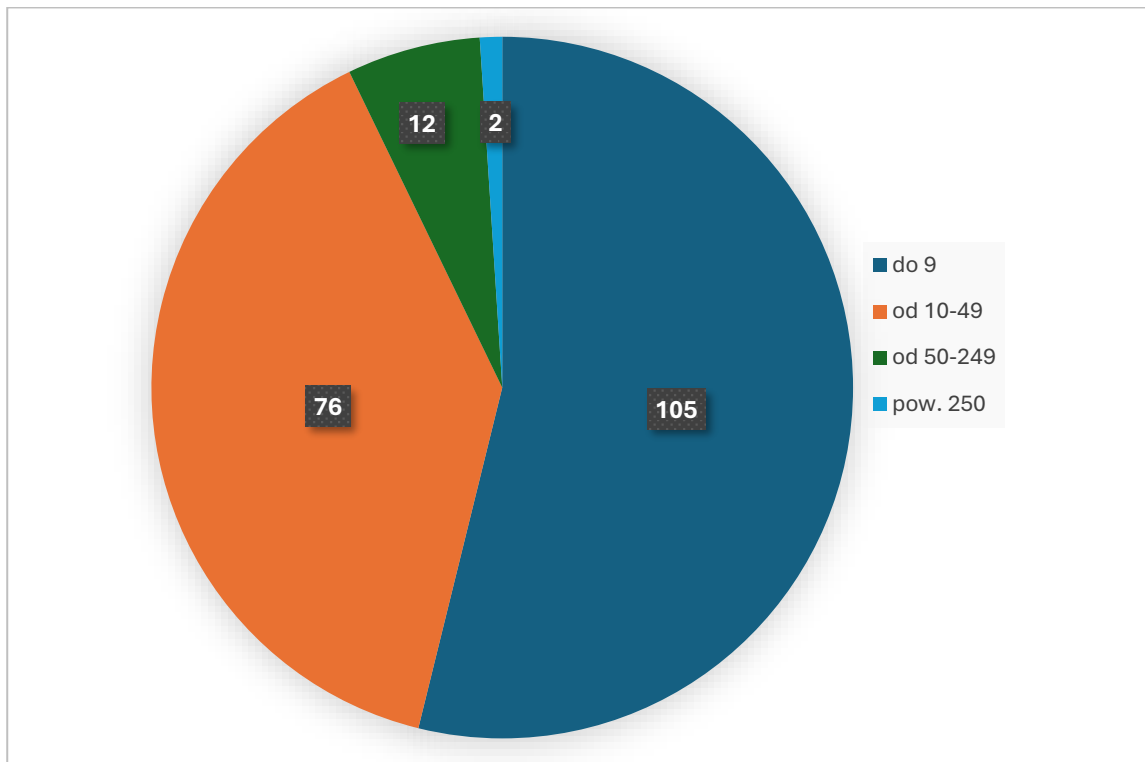
Działania Państwowej Inspekcji Sanitarnej w zakresie prowadzonego nadzoru nad zakładami pracy mają na celu poprawę warunków pracy i ochronę zdrowia pracowników przed negatywnym oddziaływaniem szkodliwych i uciążliwych czynników występujących w środowisku pracy. Kluczowe kierunki działania określone zostały w wytycznych Głównego Inspektora Sanitarnego, zgodnie z opracowanym „Planem zasadniczych zadań” na 2025 r. i objęły kontrolę przestrzegania przepisów m.in. z zakresu: bezpieczeństwa i higieny pracy w zakładach pracy, wykonywania przez pracodawców badań i pomiarów czynników szkodliwych dla zdrowia w środowisku pracy, przeprowadzania profilaktycznych badań lekarskich, a także oceny ryzyka zawodowego na jakie narażeni są pracownicy podczas wykonywania zadań zawodowych, występowania substancji chemicznych, ich mieszanin, czynników lub procesów technologicznych o działaniu rakotwórczym, mutagennym lub reprotoksycznym w środowisku pracy, występowania szkodliwych czynników biologicznych w środowisku pracy, sprawowanie nadzoru nad przygotowaniem pracodawców do przestrzegania przepisów i zasad bezpieczeństwa i higieny podczas prac związanych z usuwaniem bądź zabezpieczaniem wyrobów zawierających azbest, w ramach realizacji rządowego „Programu Oczyszczania Kraju z Azbestu na lata 2009-2032, prowadzenie postępowań administracyjnych w zakresie chorób zawodowych, w tym choroby zawodowej COVID-19, ponadto współuczestniczenie w realizacji kampanii Europejskiej Agencji Bezpieczeństwa i Zdrowia w Pracy prowadzonych przez Krajowy Punkt Centralny (CIOP-PIB) poprzez rozpowszechnianie informacji nt. bezpiecznych warunków pracy, realizacja zadań informacyjno-edukacyjnych, w tym akcji, interwencji, programów i innych przedsięwzięć prozdrowotnych w zakresie merytorycznym pionu Higieny Pracy.

Celem działania Państwowej Inspekcji Sanitarnej w zakresie nadzoru nad chemikaliami jest egzekwowanie przepisów unijnych i krajowych dotyczących substancji chemicznych i ich mieszanin, produktów biobójczych, detergentów, produktów kosmetycznych i prekursorów narkotyków kat. 2 i 3, a także sprawowanie nadzoru nad ustawowym zakazem wytwarzania lub wprowadzania do obrotu środków zastępczych i nowych substancji psychoaktywnych.

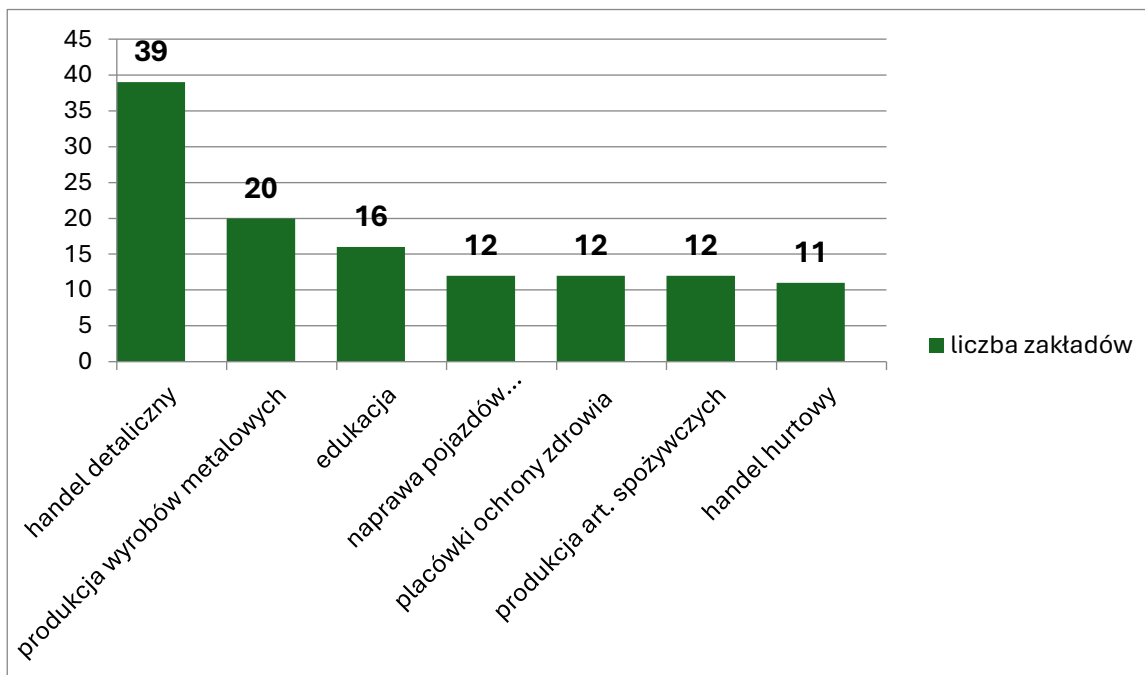
Struktura zatrudnienia w zakładach pracy

W 2025 r. pod nadzorem Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Golubiu-Dobrzyniu znajdowało się 195 podmiotów gospodarczych, w których zatrudnionych było 4935 osób. Większość nadzorowanych zakładów tj. 105 stanowiły zakłady małe, zatrudniające do 9 pracowników (54 % ogólnej liczby zakładów), 76 zakładów stanowiły zakłady w przedziale od 10-49 zatrudnionych (24% ogólnej liczby zakładów), 12 zakładów zatrudniało od 50-250 osób i stanowiły 6% ogólnej liczby zakładów. Najmniejszą liczbę (1%) stanowią 2 zakłady zatrudniające powyżej 250 osób.

Najliczniejszą grupę zakładów zgodnie z PKD (Polską Klasyfikacją Działalności) stanowiły zakłady zaliczane do następujących działów: handel detaliczny z wyłączeniem handlu detalicznego pojazdami samochodowymi, produkcja metalowych wyrobów gotowych z wyłączeniem maszyn i urządzeń, edukacja, naprawa pojazdów samochodowych, placówki ochrony zdrowia, produkcja wyrobów z tworzyw sztucznych, produkcja artykułów spożywczych.



Wykres 56. Zatrudnienie w zakładach pracy w powiecie golubsko-dobrzyńskim wg. liczby zatrudnionych w 2025 roku

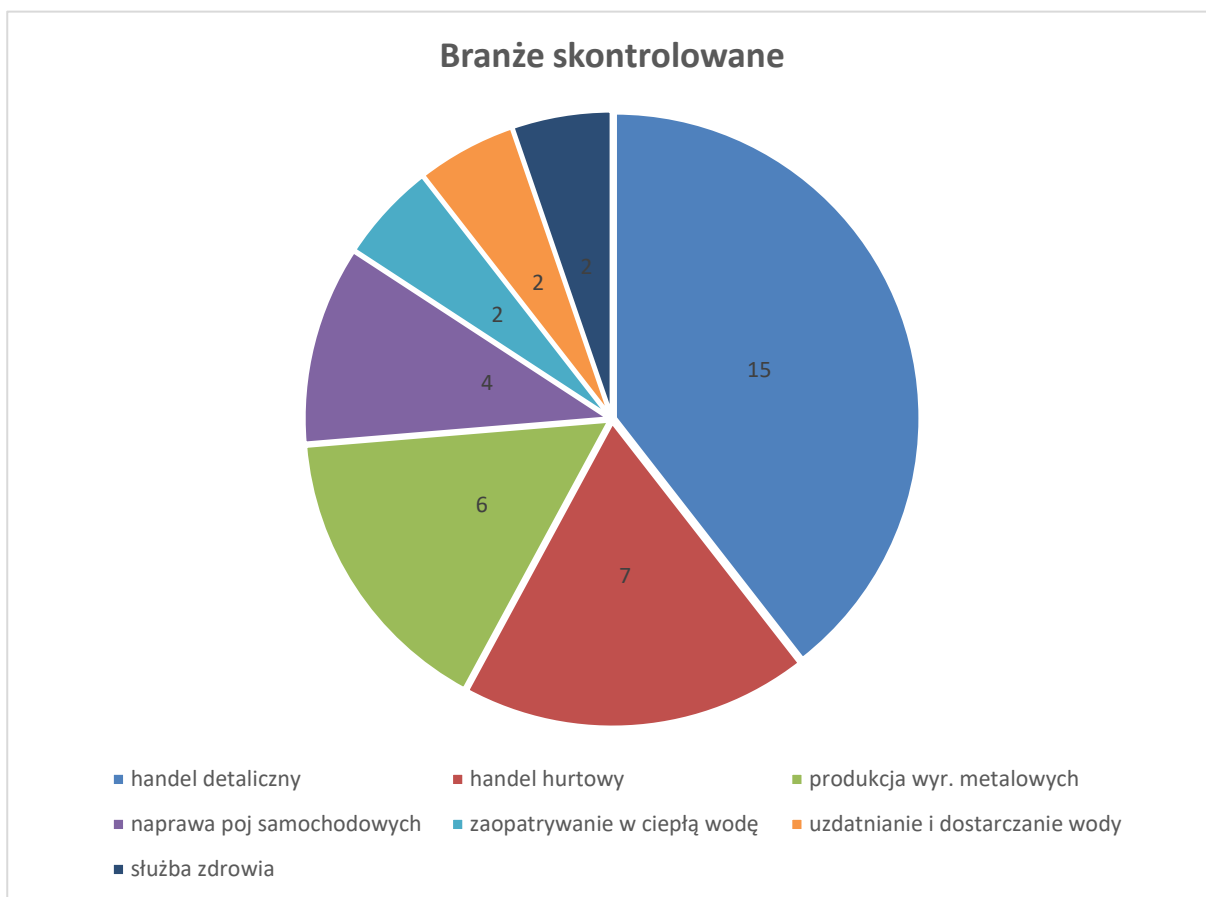


Wykres 57. Zakłady pracy w powiecie golubsko-dobrzyńskim objęte ewidencją wg. rodzaju branż w 2025 roku

Nadzór bieżący nad środowiskiem pracy

W 2025 r. skontrolowano 52 zakłady, zatrudniające 1424 osoby. Były to kontrole planowane, przeprowadzone zgodnie z opracowanym harmonogramem kontroli na 2025 r., w związku z realizacją wytycznych GIS, PWIS, jak również kontrole tematyczne, wynikające z bieżących zaleceń GIS i PWIS. W zakresie higieny pracy skontrolowano 34 podmioty natomiast w zakresie dystrybucji chemikaliów, skontrolowano 18 podmiotów.

Większość skontrolowanych obiektów w powiecie golubsko-dobrzyńskim stanowiły zakłady zajmujące się handlem detalicznym (PKD 47 i 75-15 zakładów), zakłady zajmujące się handlem hurtowym, w tym prowadzące działalność produkcyjną (PKD 4 -7 zakładów), zakłady produkujące wyroby metalowe (PKD 25-6 zakładów), zakłady naprawy pojazdów samochodowych (PKD 45-4 zakłady), zakłady zaopatrujące w ciepłą wodę (PKD 35-2 zakłady), zakłady uzdatniania i dostarczania wody (PKD 36-2 zakłady), zakłady opieki zdrowotnej (PKD 86-2 zakłady).



Wykres 58. Zakłady pracy w powiecie golubsko-dobrzyńskim skontrolowane w 2025 r. z uwzględnieniem branż

W wyniku kontroli przeprowadzonych w 2025 r. nieprawidłowości higieniczno-zdrowotnego stwierdzono w 7 zakładach:

- w 2 zakładach stwierdzono brak aktualnych pomiarów czynników szkodliwych;
- w 1 zakładzie stwierdzono niewłaściwy stan higieniczno-zdrowotny pomieszczeń sanitarnych;
- w 4 zakładach, stwierdzono nieprawidłowości dotyczące udostępniania na rynek produktów biobójczych i mieszanin chemicznych.

W związku ze stwierdzonymi nieprawidłowościami wydano 9 decyzji administracyjnych merytorycznych:

- 5 decyzji administracyjnych merytorycznych;
- 1 decyzję uchylającą z zakresu nadzoru nad chemikaliami;
- 3 decyzje nakazujące usunięcie nieprawidłowości z zakresu higieny pracy, tj.: 1 dotyczącą przeprowadzenia pomiarów stężenia czynnika szkodliwego, 1 dotyczącą obniżenia stężenia czynnika szkodliwego, 1 dotyczącą doprowadzenia do właściwego stanu higieniczno-zdrowotnego pomieszczeń sanitarnych.

Ponadto wydano 8 decyzji administracyjnych płatniczych:

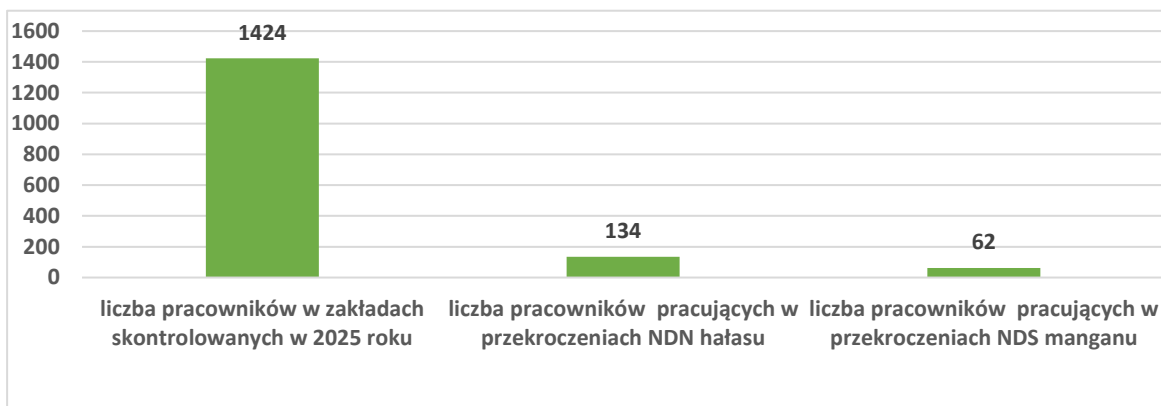
- 5 decyzji z zakresu nadzoru nad chemikaliami;
- 1 decyzję, łącznie z wydaną decyzją merytoryczną, nakazującą usunięcie stwierdzonych nieprawidłowości;
- 1 decyzję płatniczą w związku z naruszeniem wymagań higienicznych i zdrowotnych, stwierdzonych w wyniku przeprowadzonych badań i pomiarów czynników szkodliwych na stanowiskach pracy przez Dział Laboratoryjny Oddziału Badań Środowiskowych WSSE w Bydgoszczy;
- 1 decyzję płatniczą, w związku ze stwierdzonymi uchybieniami.

Czynniki szkodliwe dla zdrowia

Szkodliwymi czynnikami są niektóre substancje i mieszaniny chemiczne, pyły o określonej strukturze i składzie, rakotwórcze substancje, w tym włókna azbestu, hałas, drgania mechaniczne, promieniowanie optyczne, których szkodliwy wpływ ujawnia się po przekroczeniu normatywów stężeń lub natężeń, a także czynniki biologiczne.

Z otrzymywanych od pracodawców wyników badań i pomiarów czynników szkodliwych występujących w środowisku pracy, w trakcie kontroli w 2025 r. wynika, że w warunkach przekroczenia normatywów hałasu pracuje 134 osób zatrudnionych w 4 zakładach. W związku z przekroczeniami dopuszczalnej wartości NDN hałasu na stanowiskach pracy, w przedmiotowych zakładach został opracowany i wdrożony „Program działań organizacyjno-technicznych zmierzających do ograniczenia narażenia na hałas”. W związku z wdrożeniem powyższego Programu, zostały podjęte działania zmierzające do ograniczenia narażenia zdrowia pracowników na działanie czynników szkodliwych.

Ponadto w dwóch zakładach w ramach bieżącego nadzoru sanitarnego zostały wykonane badania i pomiary czynników szkodliwych dla zdrowia przez Laboratorium Badań Środowiskowych WSSE w Bydgoszczy. W wyniku tych badań i pomiarów w jednym zakładzie (PKD. 46) zostały stwierdzone przekroczenia norm stężenia manganu. Państwowy Powiatowy inspektor Sanitarny w Golubiu-Dobrzyniu wydał decyzję administracyjną merytoryczną z obowiązkiem podjęcie działań i środków, zmierzających do obniżenia stężenia czynnika szkodliwego.



Wykres 59. Narażenie pracowników na czynniki szkodliwe w skontrolowanych w 2025 roku zakładach pracy z powiatu golubsko-dobrzyńskiego

W ramach prowadzonego nadzoru nad czynnikami rakotwórczymi, mutagennymi lub reprotoksycznymi w 2025 r. przeprowadzono 5 kontrole. W skontrolowanych zakładach narażonych było łącznie 52 osoby. Nieprawidłowości nie stwierdzono. Ponadto przeprowadzono 1 kontrolę sanitarną, podczas prac związanych z usuwaniem wyrobów zawierających azbest. Nieprawidłowości nie stwierdzono.

W 2025 r. przeprowadzono 8 kontroli sanitarnych w ramach nadzoru nad szkodliwymi czynnikami biologicznymi gr. 2 i gr. 3. W skontrolowanych zakładach narażonych było łącznie 238 osób. Nieprawidłowości nie stwierdzono.

Substancje i mieszaniny chemiczne

W 2025 r. w ramach nadzoru nad przestrzeganiem przepisów w zakresie stosowania i wprowadzania do obrotu substancji chemicznych i ich mieszanin, przeprowadzono łącznie 49 kontroli, z czego 28 kontroli dotyczyło zakładów stosujących w działalności zawodowej substancje bądź mieszaniny chemiczne, 21 kontroli dotyczyło wprowadzania chemikaliów do obrotu lub udostępniania ich do sprzedaży.

W toku prowadzonych czynności kontrolnych ocenie poddano 24 produkty biobójcze, 4 detergenty, 8 niebezpiecznych mieszanin chemicznych.

Stwierdzono nieprawidłowości polegały na:

- wprowadzaniu do obrotu produktu biobójczego, oznakowanego niezgodnie z obowiązującymi przepisami;
- udostępnianie do sprzedaży produktu biobójczego bez wymaganej karty charakterystyki;
- udostępnianie do sprzedaży powszechnej produktu biobójczego przeznaczonego dla użytkowników profesjonalnych;
- brak zamieszczenia w ofercie sprzedaży internetowej informacji dotyczących niebezpiecznych właściwości mieszaniny chemicznej.

W związku z powyższym Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Golubiu-Dobrzyniu wydał łącznie 5 decyzji administracyjnych merytorycznych z obowiązkiem usunięcia stwierdzonych nieprawidłowości.

Produkty kosmetyczne

W ramach nadzoru nad produktami kosmetycznymi w 2025 r. w oparciu o rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (WE) nr 1223/2009 przedstawiciel Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Golubiu-Dobrzyniu przeprowadził 7 kontroli w podmiotach obrotu produktami kosmetycznymi. Nieprawidłowości higieniczno-zdrowotnych nie stwierdzono. W trakcie jednej z kontroli pobrano do analizy mikrobiologicznej dwie próbki produktów kosmetycznych. Przeprowadzone badania nie wykazały nieprawidłowości.

W ciągu roku 2025 również podejmowane były działania, wynikające z informacji przekazanych za pośrednictwem Europejskiego Systemu Szybkiej Wymiany Informacji o Produktach Niebezpiecznych Safety Gate. W związku z powyższym w tym zakresie przeprowadzone zostały 4 kontrole, które nie wykazały nieprawidłowości.

Choroby zawodowe

Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Golubiu-Dobrzyniu, realizując zadania dotyczące nadzoru nad warunkami zdrowotnymi środowiska pracy, prowadzi również postępowania administracyjne w zakresie podejrzenia chorób zawodowych wśród pracowników i byłych pracowników.

W 2025 r. do Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Golubiu-Dobrzyniu wpłynęły 22 zgłoszenia podejrzeń chorób zawodowych, które dotyczyły: chorób zakaźnych lub pasożytniczych albo ich następstw (COVID-19-17 przypadków, borelioza-2 przypadki, zespołu cieśni w obrębie nadgarstka - 2 przypadki, ubytek słuchu-1 przypadek).

W wyniku współpracy z jednostką orzeczniczą I stopnia tj. Poradnią Chorób Zawodowych Kujawsko-Pomorskiego Ośrodka Medycyny Pracy w Toruniu, Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Golubiu-Dobrzyniu wydał:

11 decyzji administracyjnych o stwierdzeniu choroby zawodowej, w tym:

- poz. 26 wykazu chorób zawodowych-łącznie 10 decyzji: COVID-19 (9 decyzji) i borelioza (1 decyzja);
- poz. 21 wykazu chorób zawodowych - 1 decyzja dotyczyła ubytku słuchu.

Ponadto została wydana 1 decyzję administracyjna o braku podstaw do stwierdzenia choroby zawodowej, która dotyczyła zespołu cieśni w obrębie nadgarstk -poz. 20.1 wykazu chorób zawodowych. Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Golubiu-Dobrzyniu w ciągu roku 2025 wydał jedną decyzję umarzającą postępowanie administracyjne w związku z przekazaniem sprawy zgodnie z właściwością miejscową.

Nadzór nad przestrzeganiem zapisów ustawy o przeciwdziałaniu narkomanii

Zgodnie z art. 4 ust. 1 pkt 9 a ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (Dz. U. z 2024 r. poz. 416) do zakresu działania Państwowej Inspekcji Sanitarnej w dziedzinie bieżącego nadzoru sanitarnego należy kontrola przestrzegania przepisów dotyczących zakazu wytwarzania i wprowadzania do obrotu na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej środków zastępczych lub nowych substancji psychoaktywnych w rozumieniu ustawy z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu narkomanii (Dz. U. z 2023 r. poz. 1939 z późn. zm.).

W 2025 r. na terenie działalności PPIS w Golubiu-Dobrzyniu nie ujawniono przypadków podejrzenia wprowadzania do obrotu środków zastępczych i nowych substancji

psychoaktywnych, nie odnotowano zgłoszeń zatruc „dopalaczami”, lekami psychotropowymi lub alkoholem.

Prowadzony był monitoring stron internetowych, w zakresie wprowadzania do obrotu środków zastępczych i nowych substancji psychoaktywnych oraz występowania środków zastępczych i nowych substancji psychoaktywnych.

W PSSE w Golubiu-Dobrzyniu funkcjonuje Zespół ds. Nadzoru nad Środkami Zastępczymi i Nowymi Substancjami Psychoaktywnymi. W ramach działalności Zespołu zorganizowane zostało spotkanie, podczas którego omówiono aktualną sytuację w zakresie podejrzeń zatruc, omówiono procedury postępowania organów Państwowej Inspekcji Sanitarnej w przypadku ujawnienia wprowadzania do obrotu środków zastępczych i nowych substancji psychoaktywnych.

Wspólnie z pracownikiem ds. Profilaktyki Zdrowotnej prowadzone były działania informacyjno-edukacyjne wśród dzieci i młodzieży, mające na celu przedstawienie zagrożeń zdrowotnych ze strony środków zastępczych i nowych substancji psychoaktywnych. Na bieżąco na stronie internetowej PSSE oraz w mediach społecznościowych i Serwisie X umieszczane były informacje poświęcone ww. tematyce.

Promocja zdrowia w środowisku pracy

W celu poprawy warunków pracy w nadzorowanych zakładach, przez pracownika PSSE prowadzone były działania mające na celu promowanie zachowań prozdrowotnych, a więc poprawę warunków sprzyjających zdrowiu.

Do takich działań w roku 2025 należały:

- promowanie innowacyjnych rozwiązań technicznych i organizacyjnych, służących identyfikacji źródeł hałasu, oceny narażenia na hałas oraz ograniczaniu występowania hałasu szkodliwego w środowisku pracy;
- prowadzenie działań informacyjno-edukacyjnych dotyczących substancji chemicznych, ich mieszanin, czynników lub procesów technologicznych o działaniu rakotwórczym, mutagennym lub reprotoksyntycznym;
- dystrybucja materiałów informacyjno-edukacyjnych, dotyczących narażenia pracowników na czynniki biologiczne.

W trakcie kontroli prowadzonych w 2025 r. w ramach nadzoru nad warunkami higieny pracy, zbierano także informacje na temat przestrzegania zakazu palenia tytoniu i wyrobów tytoniowych w nadzorowanych zakładach. Działania te miały na celu ustalenie stanu faktycznego, dotyczącego respektowania przepisów ustawy z dnia 9 listopada 1995r. o ochronie zdrowia przed następstwami używania tytoniu i wyrobów tytoniowych.

Wnioski

1. W wyniku działalności kontrolnej pionu higieny pracy i nadzoru nad chemikaliami w 2025 r. przeprowadzono kontrole w 52 zakładach pracy, zatrudniających 1424 pracowników.
2. Z przeprowadzonej oceny wynika, że głównym czynnikiem szkodliwym występującym w zakładach pracy zlokalizowanych na terenie powiatu golubsko-dobrzyńskiego jest hałas. Jednakże pracodawcy podejmują działania organizacyjno-techniczne, zmierzające do poprawy warunków pracy.
3. Najczęściej stwierdzaną nieprawidłowością podczas kontroli zakładów pracy był brak systematycznego przeprowadzania badań i pomiarów czynników szkodliwych dla zdrowia w środowisku pracy oraz niewłaściwy stan higieniczno-zdrowotny pomieszczeń sanitarnych.

Na terenie powiatu golubsko-dobrzyńskiego nie stwierdzono przypadków podejrzeń wprowadzania do obrotu środków zastępczych, nowych substancji psychoaktywnych, a także funkcjonowania podmiotów wprowadzających do obrotu tego typu środki.

Sugestie i kierunki dalszych działań

1. Z uwagi na brak systematyczności ze strony przedsiębiorców w monitorowaniu czynników szkodliwych w środowisku pracy, konieczna jest systematyczna edukacja pracodawców, uświadamianie skutków prawnych i zdrowotnych, wynikających z pracy w warunkach przekroczeń norm sanitarnych bez aktualnej oceny ryzyka zawodowego.
2. Program poprawy standardów socjalno-bytowych. W odpowiedzi na stwierdzony niewłaściwy stan pomieszczeń sanitarnych należy skupić działania na egzekwowaniu planów naprawczych.
3. Utrzymanie czujności w obszarze środków zastępczych i nowych substancji psychoaktywnych. Mimo braku incydentów wprowadzania do obrotu środków zastępczych i nowych substancji psychoaktywnych 2025 roku, należy utrzymać stan gotowości: monitoring punktów handlowych (kontynuacja kontroli w miejscach o profilu zbliżonym do sprzedaży artykułów modelarskich, upominkowych czy zielarskich pod kątem ukrytego handlu środkami zastępczymi). Współpraca z Policją: wymiana informacji dotyczących pojawienia się środków zastępczych i nowych substancji psychoaktywnych w regionie.

VII. Zapobiegawczy nadzór sanitarny

Działania nadzoru zapobiegawczego podejmowane były na wniosek organów administracji samorządowej na terenie powiatu golubsko – dobrzyńskiego oraz inwestorów i miały na celu eliminowanie nieprawidłowości o charakterze profilaktycznym, w zakresie wymagań higieniczno-sanitarnych już na etapie planowania, projektowania, realizacji i dopuszczania do użytkowania nowopowstałych obiektów budowlanych oraz obiektów już istniejących, w których nastąpiła zmiana sposobu użytkowania. Ważną rolą jest także kontrola budynków oddawanych do użytkowania. Na tym etapie sprawdzane jest zastosowanie odpowiednich materiałów budowlanych, wyrobów oraz zgodności wykonania inwestycji z uzgodnionym pod względem wymagań higienicznych i zdrowotnych projektem budowlanym.

Zapobiegawczy nadzór sanitarny w 2025 roku sprawowano przede wszystkim poprzez:

- opiniowanie, planowanych przedsięwzięć w zakresie, czy wymagane jest sporządzenie raportu ich oddziaływania na środowisko oraz jego zakresu,
- opiniowanie warunków realizacji przedsięwzięcia (raportu oddziaływania na środowisko) przed wydaniem decyzji o środowiskowych uwarunkowaniach,
- opiniowanie zakresu i stopnia szczegółowości informacji, wymaganych w prognozie oddziaływania na środowisko,
- opiniowanie projektów studium uwarunkowań i kierunków zagospodarowania przestrzennego gminy oraz projektów ogólnych i miejscowych planów zagospodarowania przestrzennego gminy wraz z prognozą oddziaływania na środowisko,
- uzgadnianie dokumentacji projektowej przedsięwzięć budowlanych pod względem wymagań higienicznych i zdrowotnych,
- wydawanie opinii w zakresie spełnienia wymagań higieniczno-zdrowotnych obiektów,
- udział w dopuszczeniu do użytkowania obiektów budowlanych,
- opiniowanie obiektów pod względem sanitarno – higienicznym po zakończeniu inwestycji dla potrzeb współfinansujących w ramach programów Unii Europejskiej,
- weryfikację uzgodnień projektów budowlanych dokonywanych przez rzeczoznawców ds. sanitarno – higienicznych.

Charakterystyka podjętych działań

W 2025 roku z zakresu zapobiegawczego nadzoru sanitarnego wydano łącznie 54 opinie, 12 uzgodnień i 30 decyzji administracyjnych płatniczych.

W 2025 roku na terenie powiatu golubsko – dobrzyńskiego przeprowadzono 23 kontrole obiektów, przed dopuszczeniem do użytkowania. W czasie przeprowadzania czynności kontrolnych nie stwierdzono występowania niezgodności w zakresie wykonania prac budowlanych, w stosunku do projektów budowlanych, jak i do obowiązujących przepisów prawnych. Na prośbę inwestorów i projektantów udzielano konsultacji, których celem było zapewnienie prawidłowych wymagań higieniczno – zdrowotnych, w przewidzianych do realizacji obiektach.

Najczęściej stwierdzanymi nieprawidłowościami były niewielkie odstępstwa od projektów, które jednak nie miały wpływu na stan sanitarno – higieniczny w obiektach. Należy stwierdzić, że inwestorom i wykonawcom, a także projektantom najwięcej trudności przysparza prawidłowe zaprojektowanie i wykonanie wentylacji oraz rozwiązań technologicznych w budynkach.

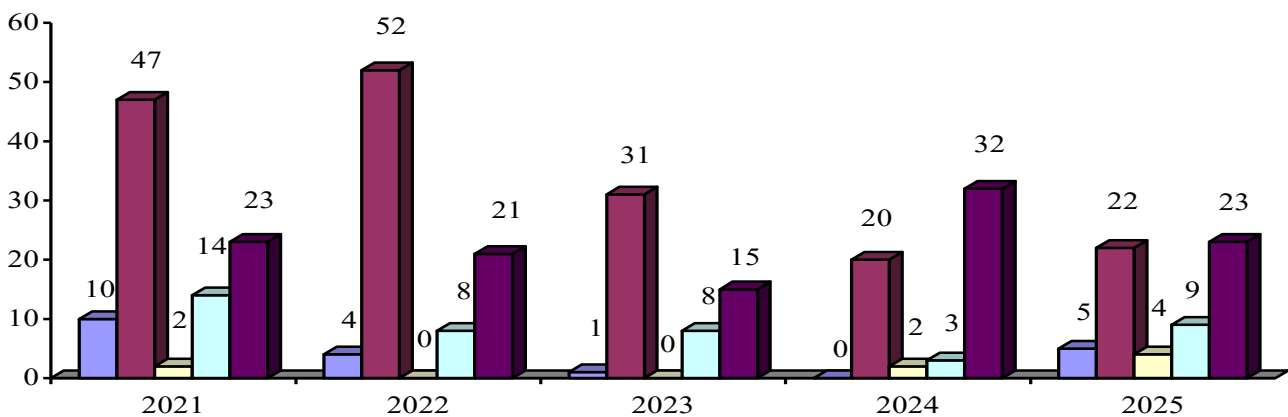
W zakresie oceny, co do potrzeby przeprowadzenia oceny oddziaływania przedsięwzięcia na środowisko, a w przypadku stwierdzenia takiej potrzeby – co do zakresu raportu o oddziaływaniu przedsięwzięcia na środowisko, stanowisko zajmowano 22 – krotnie. W ramach działań zapobiegawczego nadzoru sanitarnego przeprowadza się również opiniowanie projektów studium uwarunkowań i kierunków zagospodarowania przestrzennego gminy oraz projektów ogólnych i miejscowych planów zagospodarowania przestrzennego gminy wraz z prognozą oddziaływania na środowisko, w 2025 roku w tej kwestii zajmowano stanowisko 5 krotnie.

W 2025 roku w ramach zapobiegawczego nadzoru sanitarnego dokonano 9 uzgodnień dotyczących dokumentacji projektowej lub koncepcji adaptacji planowanych inwestycji budowlanych oraz 3 uzgodnienia dotyczące zakresu i stopnia szczegółowości informacji wymaganych w prognozie oddziaływania na środowisko. Nie odnotowano sytuacji odmowy wydania uzgodnienia dokumentacji projektowej. Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Golubiu – Dobrzyniu kładzie duży nacisk na kompletność rozwiązań branżowych oraz technologicznych.

Do najczęściej brakujących elementów projektów budowlanych należy zaliczyć rozwiązania dotyczące instalacji grzewczych w budynkach, wentylacji i instalacji wodno – kanalizacyjnych. Często wadliwie sporządzany jest opis techniczny do projektu, który sprowadza się do kilku zdań dotyczących materiałów budowlanych, nie ujmujących nawet charakterystyki obiektu, przeznaczenia, procesu technologicznego, zatrudnienia.

Tabela 10. Ilość i rodzaj wydanych opinii w latach 2021-2025

Lp.	Zajęte stanowisko dotyczyło	Ilość wydanych opinii, uzgodnień				
		2021 r.	2022 r.	2023 r.	2024 r.	2025 r.
1.	Opiniowania projektów studium uwarunkowań i kierunków zagospodarowania przestrzennego gminy oraz projektów ogólnych i miejscowych planów zagospodarowania przestrzennego gminy.	10	4	1	0	5
2.	Wydawania opinii, co do potrzeby przeprowadzenia oceny oddziaływania przedsięwzięcia na środowisko, a w przypadku stwierdzenia takiej potrzeby – co do zakresu raportu o oddziaływaniu przedsięwzięcia na środowisko.	47	52	31	20	22
3.	Opiniowania warunków realizacji przedsięwzięcia przed wydaniem decyzji o środowiskowych uwarunkowaniach.	2	0	0	2	4
4.	Uzgadniania dokumentacji projektowej pod względem wymagań higienicznych i zdrowotnych.	14	8	8	3	9
5.	Wydawanie pozwoleń w formie opinii na użytkowanie obiektów w związku z rozpoczęciem użytkowania lub (i) działalności.	23	21	15	32	23
6.	Razem wydanych opinii i uzgodnień	91	85	55	57	63



- Opiniowanie projektów studium uwarunkowań i kierunków zagospodarowania przestrzennego gminy oraz projektów ogólnych i miejscowych planów zagospodarowania przestrzennego gminy.
- Wydawania opinii, co do potrzeby przeprowadzenia oceny oddziaływania przedsięwzięcia na środowisko, a w przypadku stwierdzenia takiej potrzeby – co do zakresu raportu o oddziaływaniu przedsięwzięcia na środowisko
- Opiniowania warunków realizacji przedsięwzięcia przed wydaniem decyzji o środowiskowych uwarunkowaniach.
- Uzgadniania dokumentacji projektowej pod względem wymagań higienicznych i zdrowotnych.
- Wydawanie pozwoleń w formie opinii na użytkowanie obiektów w związku z rozpoczęciem użytkowania lub (i) działalności.

Wykres 60. Ilość i rodzaj wydanych opinii dotyczących przedsięwzięć w powiecie golubsko-dobrzyńskim w latach 2021-2025

Wnioski

1. Działania nadzoru zapobiegawczego skutecznie eliminują błędy higieniczno-sanitarne już na etapie projektowania. Świadczy o tym fakt, że podczas 23 kontroli obiektów oddawanych do użytkowania nie stwierdzono istotnych niezgodności z projektami ani przepisami. Inwestycje w powiecie realizowane są rzetelnie, co minimalizuje ryzyko późniejszych problemów eksploatacyjnych.
2. Mimo ogólnie dobrego stanu dokumentacji, analiza wskazuje na powtarzające się trudności projektantów w dwóch obszarach:

- **Systemy wentylacyjne:** Prawidłowe zaprojektowanie wymiany powietrza pozostaje najczęstszym wyzwaniem technicznym.
- **Technologia i opisy:** Projekty często zawierają zbyt lakoniczne opisy techniczne, które pomijają kluczowe parametry, takie jak charakterystyka procesu technologicznego czy planowany poziom zatrudnienia.

3. Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Golubiu-Dobrzyńsku pełni istotną funkcję konsultacyjną. Udzielanie porad inwestorom i projektantom na etapie koncepcji pozwala na optymalizację rozwiązań branżowych (instalacje grzewcze, wodno-kanalizacyjne) i zapobiega kosztownym poprawkom na etapie realizacji budowy.

4. Inspekcja Sanitarna aktywnie kształtuje ład przestrzenny powiatu poprzez liczne opinie (22 stanowiska dot. oddziaływania na środowisko, 5 opinii do planów zagospodarowania). Gwarantuje to, że nowe inwestycje są lokalizowane i realizowane w sposób bezpieczny dla zdrowia mieszkańców oraz zrównoważony dla środowiska naturalnego.

5. Wydawanie opinii dla obiektów współfinansowanych z funduszy UE potwierdza rolę Sanepidu jako niezbędnego partnera w procesie modernizacji infrastruktury powiatowej, zapewniając zgodność lokalnych inwestycji z wysokimi standardami europejskimi.

Sugestie i kierunki dalszych działań

1. Skupienie uwagi na poprawności projektowania wentylacji i opisów technologicznych w nowo powstających obiektach.
2. Zachęcanie inwestorów do wczesnych uzgodnień, co zapobiega kosztownym poprawkom na etapie odbioru budynku.



- prowadzenie systematycznych kontroli przez pracowników PSSE w Golubiu-Dobrzyniu w zakresie przestrzegania zakazu palenia w miejscach użyteczności publicznej i zakładach pracy;



ZAKAZ PALENIA

Profilaktyka nadwagi i otyłości

- realizowanie Ogólnopolskiego Programu Edukacyjnego „Trzymaj Formę”. Jego celem jest kształtowanie prozdrowotnych nawyków wśród młodzieży (klasy 5-8 szkół podstawowych) i ich rodzin. Program promuje zbilansowaną dietę oraz aktywność fizyczną, ucąc odpowiedzialności za własne zdrowie, a także przeciwdziałając otyłości poprzez edukację i aktywne metody projektowe;



trzymaj
formę

**OGÓLNOPOLSKI
PROGRAM EDUKACYJNY**

- interwencja „Zdrowo i kolorowo” skierowana do uczniów klas I–III szkół podstawowych. Uczy zbilansowanej diety, roli warzyw i owoców oraz zachęca do aktywnego spędzania czasu;



- realizowanie działań mających na celu zapobieganie nadwadze i otyłości;



Profilaktyka chorób nowotworowych

- „Podstępne WZW”. Program skierowany do młodzieży szkół ponadpodstawowych dotyczący wirusowego zapalenia wątroby typu B i C;



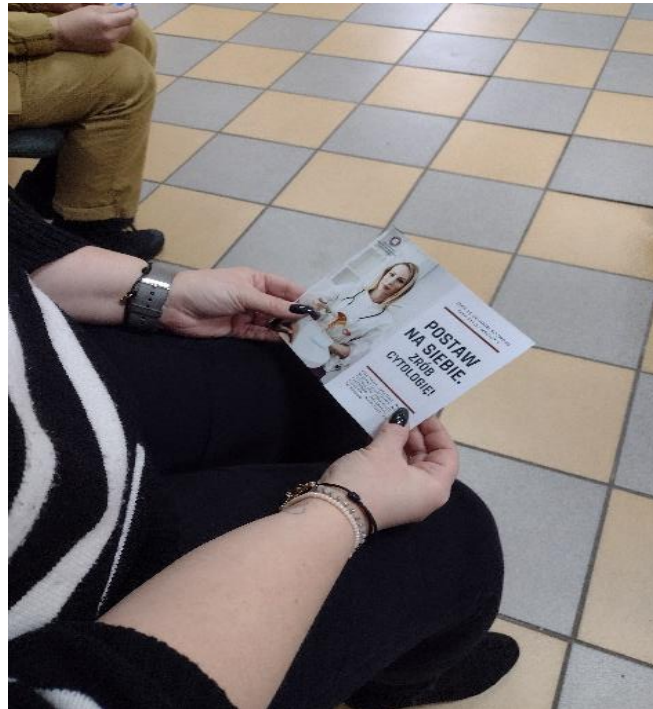
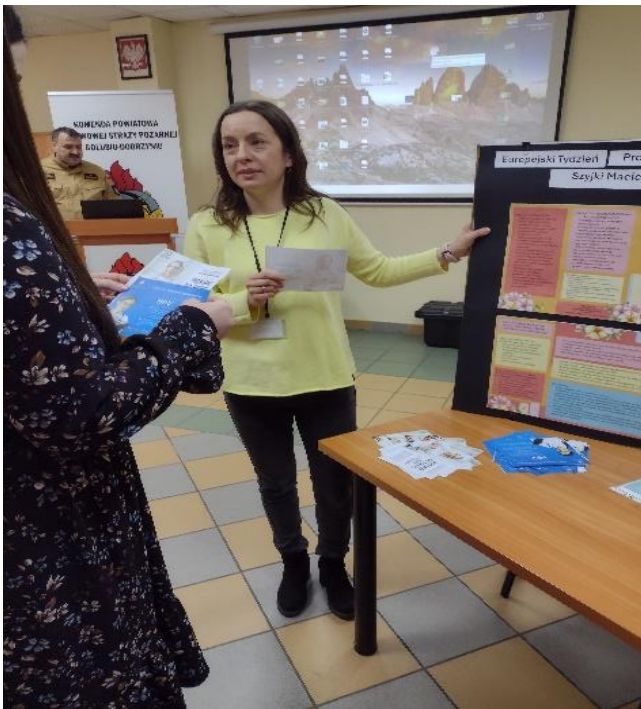
- „Znamie! Znam je?”. Program skierowany do młodzieży szkół ponadpodstawowych oraz uczniów klas 7-8 szkół podstawowych, dotyczący profilaktyki czerniaka;



- „Wybierz życie. Pierwszy krok”. Program skierowany do uczniów szkół ponadpodstawowych, mający na celu podniesienie świadomości zagrożeń wywołanych zakażeniem wirusem HPV;



- realizacja innych działań edukacyjnych w zakresie profilaktyki nowotworów: Europejskiego Tygodnia Walki z Rakiem, Październik – Miesiąc Świadomości Raka Piersi, Europejskiego Dnia Walki z Rakiem Piersi, Europejskiego Tygodnia Profilaktyki Raka Szyjki Macicy, Movember.



Profilaktyka HIV/AIDS

Celem interwencji jest ograniczanie rozprzestrzeniania się zakażeń HIV w Polsce, zapewnienie odpowiedniego dostępu do informacji, edukacji w zakresie HIV/AIDS. Odbiorcami było społeczeństwo powiatu golubsko-dobrzyńskiego, ze szczególnym uwzględnieniem młodzieży szkół ponadpodstawowych. Działania z zakresu profilaktyki HIV/AIDS uwzględniają Światowy Dzień AIDS, Dzień Pamięci o Zmarłych na AIDS, Europejski Tydzień Testowania.



- działania informacyjno-edukacyjne w mediach społecznościowych HIV/AIDS.

19-26 MAJA 2025
wiosenny
EUROPEJSKI
TYDZIEŃ
TESTOWANIA
www.testingweek.eu



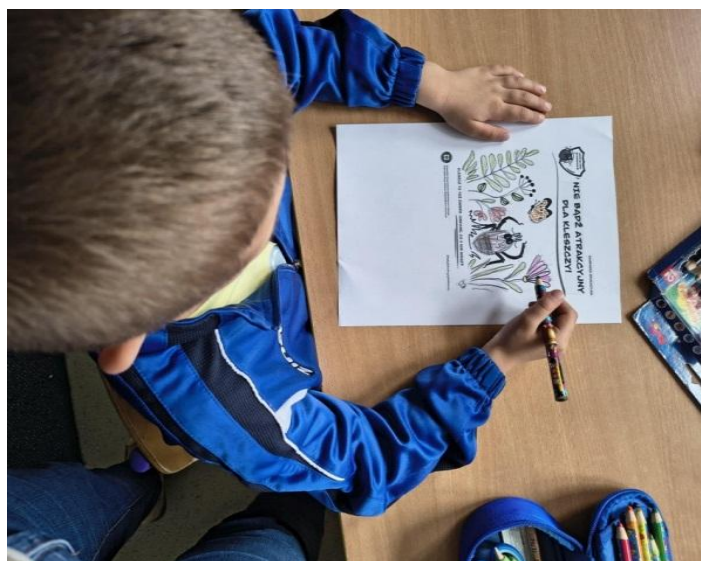
Profilaktyka uzależnień

- interwencja programowa „Dopalacze–trzecia strona zjawiska” była skierowana do uczniów klas VII-VIII szkół podstawowych oraz uczniów szkół ponadpodstawowych. Dotyczy zagrożeń dla zdrowia i życia, jakie niesie za sobą zażywanie dopalaczy (środków zastępczych) i nowych substancji psychoaktywnych, w tym ich wpływu na organizm oraz fizjologię procesu uzależnienia;



Profilaktyka chorób zakaźnych

- „Chroń się przed kleszczami wszystkimi sposobami”. Celem programu jest zwiększenie świadomości o zagrożeniach przenoszonych przez kleszcze, naukę profilaktyki oraz skuteczne zmniejszenie liczby ugryzień. Program uczy jak rozpoznawać kleszcze, unikać ich oraz jak bezpiecznie postępować po ukąszeniu. Adresatami programu byli uczniowie szkół podstawowych, dzieci w wieku przedszkolnym;



- interwencje nieprogramowe: „Dobre sposoby na zakaźne choroby”. Celem programu jest edukacja w zakresie higieny osobistej oraz kształtowania dobrych nawyków, a także profilaktyka chorób zakaźnych. Tematyka skierowana była głównie do dzieci w wieku przedszkolnym i wczesnoszkolnym;

„Dobre sposoby na zakaźne choroby”

Z higieną za pan brat. STOP CHOROBYM ZAKAŻNYM
WOJEWÓDZKI PROGRAM EDUKACYJNY



- „Profilaktyka chorób zakaźnych” – interwencja nieprogramowa skierowana do ogółu społeczeństwa. Akcja miała na celu zwrócenie uwagi na znaczenie szczepień ochronnych oraz profilaktyki chorób zakaźnych;



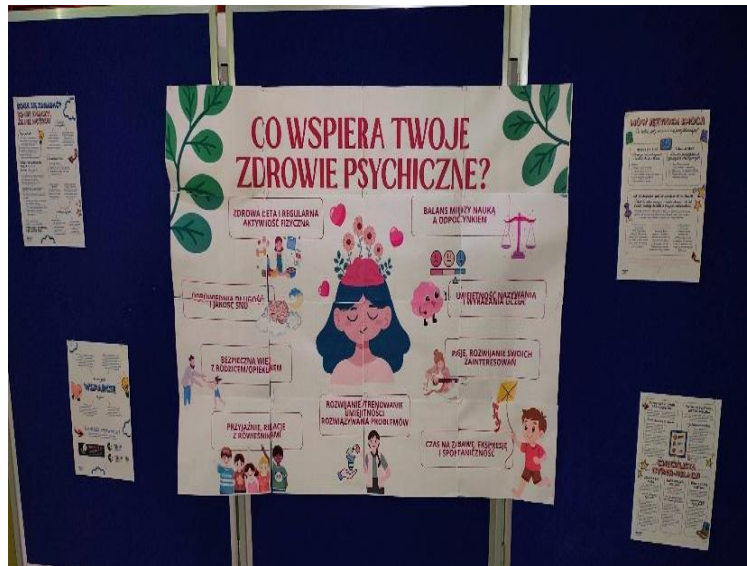


- Działania w ramach „Światowego Dnia Higieny Rąk”, „Ogólnopolskiego Dnia Profilaktyki Grypy”, „Światowego Dnia Mycia Rąk”;



Promocja zdrowia psychicznego

- „Zdrowie psychiczne. Radzenie sobie ze stresem” to wojewódzki program edukacyjny adresowany do uczniów klas VII-VIII szkół podstawowych oraz młodzieży szkół ponadpodstawowych.



Pozostałe działania realizowane przez PSSE

- kampania EFSA „Wybieraj bezpieczną żywność” – głównym celem działań EFSA w 2025 roku była kontynuacja i rozszerzenie kampanii edukacyjnej #Safe2Eat, mającej na celu zwiększenie świadomości konsumentów w Europie na temat bezpieczeństwa żywności, higieny, czytania etykiet oraz dokonywania świadomych, zdrowych wyborów żywieniowych w oparciu o dowody naukowe;



- „Profilaktyka chorób pasożytniczych – wszawica, owsica, świerzb” - celem przedsięwzięcia jest ograniczenia szerzenia się chorób pasożytniczych wśród dzieci w wieku przedszkolnym i wczesnoszkolnym;

Wszawica



OWSICA



ŚWIERZB



- Akcja letnia- „Bezpieczne wakacje” i Akcja zimowa- „Bezpieczne ferie” – akcje realizowane były przez pracowników PSSE w Golubiu-Dobrzyniu we współpracy z przedstawicielami Komendy Powiatowej Policji w Golubiu- Dobrzyniu, Komendy Powiatowej Państwowej Straży Pożarnej w Golubiu- Dobrzyniu, Nadleśnictwa Golub- Dobrzyń;



- obchody „Światowego Dnia Zdrowia” - w 2025 roku dzień ten obchodzony był pod hasłem „Zdrowe początki, pełna nadziei przyszłość”. Hasło przewodnie wzywało rządy i społeczność medyczną do zwiększenia wysiłków na rzecz zakończenia możliwych do uniknięcia zgonów matek i noworodków oraz do nadania priorytetu długoterminowemu zdrowiu i dobremu samopoczuciu kobiet;

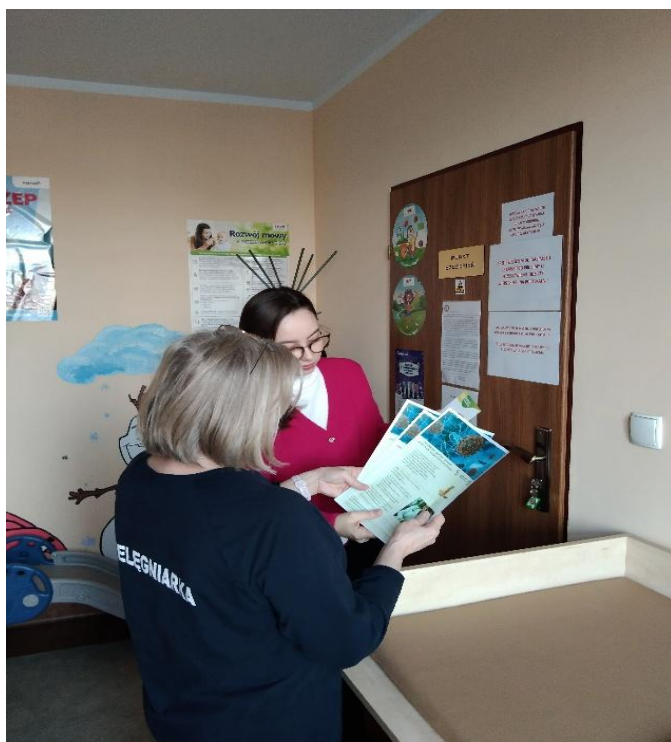




- „Akcja edukacyjna dotycząca grzyboznawstwa i profilaktyki zatruc grzybami”. Miała na celu popularyzowanie wiedzy na temat grzybów jadalnych, niejadalnych, trujących, zapoznanie społeczeństwa lokalnego z zasadami bezpiecznego grzybobrania oraz ich konsumpcji;



- „Światowy Tydzień Wiedzy o Antybiotykach” oraz „Europejski Dzień Wiedzy o Antybiotykach” – przedsięwzięcia te miały na celu zwrócenie uwagi na narastające zagrożenia, związane ze zjawiskiem oporności drobnoustrojów na antybiotyki;



- „Przyjazny Tornister” interwencja nieprogramowa ukierunkowana na profilaktykę wad postawy oraz kształtowanie prawidłowej postawy ciała. Przedsięwzięcie skierowane było do uczniów klas I-III szkół podstawowych,



- interwencja nieprogramowa „Promocja zdrowia wśród osób przybywających z Ukrainy”, – realizacja przedsięwzięcia dotyczyła przeprowadzenia pogadanki w języku ojczystym dla dzieci pochodzących z Ukrainy, a uczęszczających do szkół podstawowych w powiecie golubsko-dobrzyńskim;



- „Profilaktyką w Seniora” – inicjatywa skierowana do osób starszych, dotycząca profilaktyki chorób zakaźnych oraz promocji zasad zdrowego stylu życia,



Udział Państwowej Inspekcji Sanitarnej w Golubiu- Dobrzyniu w przedsięwzięciach wojewódzkich:

- wojewódzki konkurs na plakat „Bezpieczne lato oczami dziecka” – konkurs dedykowany dla uczniów klas I-III szkół podstawowych, przeprowadzany w dwóch etapach: powiatowym i wojewódzkim. Do konkursu zgłoszonych zostało 50 prac. Zgodnie z regulaminem konkursu do WSSE w Bydgoszczy zostały wysłane 3 prace;



- wojewódzki konkursu wiedzy o grzybach i na model grzyba pt. „Jesień w lesie grzyby niesie”. Konkursy odbywały się na poziomie powiatowym i wojewódzkim. Z nadesłanych prac do PSSE w Golubiu-Dobrzyniu na model grzyba wybrany został 1 model (krasnoborowik ceglaptopory), który przesłano do WSSE w Bydgoszczy. Model grzyba z powiatu golubsko- dobrzyńskiego otrzymał wyróżnienie. W konkursie wiedzy o grzybach uhonorowano trójkę dzieci. Jedno z nich zakwalifikowało się do etapu wojewódzkiego;



- wojewódzka akcja grzybobrania „ChodźMy na grzyby”, mająca na celu popularyzację wspólnego grzybobrania lokalnej społeczności;



Udział Państwowej Inspekcji Sanitarnej w Golubiu- Dobrzyniu w przedsięwzięciach lokalnych

- udział w Pikniku zorganizowanym przez Urząd Miasta Golubia-Dobrzynia

W dniu 17 kwietnia 2025 r. przedstawiciele Państwowego Powiatowego Inspektoratu Sanitarnego w Golubiu- Dobrzyniu uczestniczyli w Pikniku zorganizowanym przez Urząd Miasta Golubia- Dobrzynia. Zorganizowano stoisko informacyjno- edukacyjne poświęcone szczepieniom ochronnym, wynikającym z Kalendarza Szczepień Ochronnych, szczepieniom zalecanym dla kobiet w ciąży oraz szczepieniom dla seniorów. Ponadto dzieci mogły skorzystać z zajęć praktycznych, dotyczących segregowania żywności na zdrową i niezdrową, właściwego mycia zębów, czy bezpiecznego usuwania kleszcza.



- udział w Pikniku Profilaktycznym „W zdrowym ciele, zdrowy duch” organizowane przez Przedszkole Publiczne nr 2 im. Marii Konopnickiej w Golubiu- Dobrzyniu

Dnia 23 maja 2025 r. przedstawiciele Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Golubiu-Dobrzyniu zorganizowali stoisko edukacyjne dla dzieci, na którym poprzez zabawę mogły utrwalić wiedzę, dotyczącą bezpiecznego usuwania kleszczy, właściwej higieny jamy ustnej, czy higienicznego mycia rąk.



- Akcja profilaktyczna Starostwa Powiatowego w Golubiu-Dobrzyniu z okazji Światowego Dnia Zdrowia 2025

W dniu 13 czerwca 2025 r. przedstawiciele Państwowego Powiatowego Inspektoratu Sanitarnego w Golubiu-Dobrzyniu zorganizowali punkt informacyjno- edukacyjny o różnorodnej tematyce, umacniające zdrowie publiczne i środowiskowe lokalnej społeczności. Podczas wydarzenia prezentowane były wielopłaszczyznowe działania, dotyczące profilaktyki zdrowia z wykorzystaniem modeli, sprzętu, a także zajęć ruchowych w ramach zdrowego stylu życia tj. prawidłowego odżywiania, zwiększenia aktywności fizycznej, zapewnienia odpowiedniej ilości snu i ograniczenia stresu.



- udział w wydarzeniu plenerowym „Bitwa Regionów” zorganizowanym dla kół gospodyń wiejskich

Dnia 22 czerwca 2025 na Zamku Golubskim odbył się konkurs kulinarny dla kół gospodyń wiejskich. Podczas wydarzenia PSSE w Golubiu-Dobrzyniu utworzyła stoisko informacyjno-edukacyjne, w ramach którego prowadzone były wystawy, a także liczne działania informacyjno-edukacyjne na temat zdrowego odżywiania, zachowania właściwej higieny podczas przygotowywania posiłków, a także udzielano porad związanych z bezpiecznym grzybobraniem.



- udział w dożynkach gminnych w Miliszewach, gmina Ciechocin oraz w dożynkach w Olszówce, gmina Golub- Dobrzyń

W dniach 24 i 31 sierpnia 2025 przedstawiciele Powiatowej Stacji Sanitarno- Epidemiologicznej w Golubiu- Dobrzyniu brali udział w dożynkach gminnych na terenie gmin: Ciechocin i Golub-Dobrzyń. Podczas spotkań z uczestnikami dożynek pracownicy Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Golubiu-Dobrzyniu przekazywali wiedzę na tematy profilaktyki chorób zakaźnych, zdrowego odżywiania oraz bezpiecznego spędzania czasu wolnego podczas wakacji.



- udział Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Golubiu- Dobrzyniu w Debacie Społecznej, poświęconej bezpieczeństwu osób starszych

Dnia 22 października 2025 r. w Starostwie Powiatowym w Golubiu-Dobrzyniu odbyła się Debata Społeczna pt. „Bezpieczny Senior”. Spotkanie przedstawicieli służb oraz przedstawicieli jednostek samorządowych z terenu powiatu golubsko-dobrzyńskiego, dotyczyło szeroko pojętego bezpieczeństwa osób starszych.



Pozostałe realizowane przedsięwzięcia przez PSSE w Golubiu-Dobrzyniu

- „Światowy Dzień Wody”. Akcja mająca na celu zaznajomienie młodzieży z zadaniami Państwowej Inspekcji Sanitarnej w zakresie dbania o bezpieczeństwo zdrowotne wody przeznaczonej do spożycia, wody w kąpieliskach, pływalniach.



- „Tydzień dla Serca” Przedsięwzięcie poświęcone było chorobom sercowo- naczyniowym i realizowane było w Domach Dziennego Pobytu Seniorów, działających na terenie powiatu golubsko-dobrzyńskiego przy udziale pielęgniarki diabetologicznej.



Wnioski

1. W roku 2025 zadania w obszarze profilaktyki zdrowotnej zostały wykonane, zgodnie z ustalonymi założeniami. Główna uwaga skierowana była na dalszą realizację programów edukacyjnych oraz prowadzenie kampanii i akcji promujących zdrowe nawyki i postawy zdrowotne.
2. Realizacja tych działań możliwa była dzięki szerokiej współpracy z jednostkami samorządu terytorialnego, służbami, placówkami oświatowymi, instytucjami publicznymi, organizacjami pozarządowymi oraz innymi podmiotami działającymi w obszarze zdrowia publicznego.
3. W 2025 r. wszelkie działania profilaktyczne zostały zintensyfikowane i prowadzone na podstawie tygodniowego planu działań oświatowo- zdrowotnych, związanego z kalendarzem zdrowia.
4. Podczas realizacji akcji profilaktycznych czy też udziału w organizowanych wydarzeniach lokalnych na terenie powiatu golubsko-dobrzyńskiego, zauważa się duże zainteresowanie tematyką zdrowia wśród społeczności.
5. W dalszym ciągu ważnym wyzwaniem dla pionu profilaktyki zdrowotnej, pozostają działania związane z:
 - ochroną przed chorobami zakaźnymi,
 - promocją szczepień ochronnych, w celu obalania mitów dotyczących szczepień,
 - promocją zdrowego stylu życia – (aktywność fizyczna, prawidłowe żywienie),
 - uzależnienia behawioralne dzieci i młodzieży,
 - uzależnienia od środków zastępczych i nowych substancji psychoaktywnych,
 - zdrowie psychiczne dzieci i młodzieży.

6. Zgodnie z prognozami demograficznymi w 2035 roku osoby powyżej 65. roku życia mogą stanowić nawet 30% populacji Polski, co uzasadnia potrzebę wdrażania systemowych działań edukacyjnych i profilaktycznych skierowanych do seniorów, które pozwolą na utrzymanie ich sprawności, samodzielności i poczucia bezpieczeństwa.

7. PSSE w Golubiu-Dobrzyniu celem dotarcia do jak największej liczby odbiorców na swojej stronie internetowej oraz w mediach społecznościowych na bieżąco zamieszcza szereg informacji o tematyce zdrowotnej.

Sugestie i kierunki dalszych działań

1. Dalszy rozwój kanałów cyfrowych PSSE jako najszybszej drogi dotarcia do mieszkańców z zagrożeniami i informacjami prozdrowotnymi.

IX. Wnioski końcowe

1. **Stabilność epidemiologiczna:** Sytuacja w zakresie chorób zakaźnych w powiecie golubsko-dobrzyńskim w 2025 r. była stabilna i nie stwarzała bezpośredniego zagrożenia dla bezpieczeństwa sanitarnego mieszkańców.
2. **Kryzys odporności zbiorowej:** Niepokojącym zjawiskiem jest spadek wyszczepialności. Wymusza to zmianę strategii komunikacji z rodzicami i opiekunami prawnymi, intensyfikację działań informacyjno-edukacyjnych, aby utrzymać bezpieczny poziom odporności populacyjnej.
3. **Skuteczność nadzoru:** Kontynuowany będzie rygorystyczny nadzór nad obiektami, wobec których prowadzono postępowanie administracyjne. Priorytetem pozostaje wyeliminowanie nieprawidłowości higieniczno-zdrowotnych w podmiotach, będących pod nadzorem sanitarnym Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Golubiu-Dobrzyniu.
4. **Nowoczesna profilaktyka:** Działania prozdrowotne zostaną rozszerzone o kanały cyfrowe (media społecznościowe), co pozwoli na skuteczniejsze dotarcie do społeczeństwa z przekazem dotyczącym odpowiedzialności za zdrowie własne i najbliższych.
5. **Rola Inspekcji:** Kluczowym elementem strategii bezpieczeństwa powiatu golubsko-dobrzyńskiego pozostaje stałe monitorowanie zagrożeń i szybkie reagowanie na niekorzystne zjawiska w obszarze zdrowia publicznego.

X. Podsumowanie

W 2025 r. Państwowa Inspekcja Sanitarna kontynuowała wykonywanie zadań określonych ustawą z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej poprzez podejmowanie skutecznych działań umożliwiających zachowanie lub przywracanie bezpieczeństwa zdrowotnego ludzi, a także mających na celu identyfikację i oszacowanie skali zagrożeń, inicjowanie i organizowanie skoordynowanego nadzoru i kontroli, służących zapobieganiu wszelkim zagrożeniom fizycznym, chemicznym i biologicznym, zachowaniu i umacnianiu zdrowia oraz kształtowaniu w tym zakresie odpowiednich postaw i zachowań.

Działalność Państwowej Inspekcji Sanitarnej miała charakter skonsolidowanego nadzoru w zakresie epidemiologii, bezpieczeństwa żywności, warunków pracy, higieny środowiska, procesów nauczania i wychowania oraz innych zakresów zdrowia publicznego.

Sytuacja epidemiologiczna powiatu golubsko-dobrzyńskiego w 2025 roku była stabilna i nie stwarzała bezpośredniego zagrożenia dla zdrowia publicznego. W 2025 r. podobnie jak w roku ubiegłym nie odnotowano ognisk choroby przenoszonej drogą pokarmową. Wykonawstwo szczepień ochronnych na terenie powiatu golubsko-dobrzyńskiego utrzymywało się podobnie jak w latach poprzednich na wysokim poziomie. Mając na względzie fakt, że szczepienia ochronne są istotnym elementem profilaktyki chorób zakaźnych, Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Golubiu-Dobrzyniu prowadził szeroko zakrojone działania w zakresie popularyzacji szczepień ochronnych wśród społeczności lokalnej.

Pracownicy Powiatowej Stacji Sanitarnej-Epidemiologicznej w Golubiu-Dobrzyniu podejmowali czynności kontrolne mające na celu zapewnienie bezpieczeństwa sanitarnego. Niewątpliwym sukcesem jest pełna zgodność parametrów laboratoryjnych badanej żywności oraz wysoki standard higieny w placówkach oświatowych i medycznych. Głównymi problemami w obszarze nadzoru nad bezpieczeństwem żywności i żywienia były stwierdzone nieprawidłowości dotyczące nieprzestrzegania terminów przydatności środków spożywczych i niewłaściwy stan higieniczno-zdrowotny małych sklepów. Egzekwowano od pracodawców poprawę warunków pracy, m.in. poprzez podjęcie działań mających na celu obniżenie stężeń i natężeń czynników szkodliwych na stanowiskach pracy oraz opracowania i wdrażania w życie programów działań organizacyjno-technicznych. Brak systematyczności w badaniach czynników szkodliwych oraz konieczność poprawy standardu pomieszczeń socjalnych w zakładach pracy, wskazuje na konieczność edukacji pracodawców w tym zakresie.

W ramach działań zapobiegających wprowadzaniu na rynek środków szkodliwych dla zdrowia organy Państwowej Inspekcji Sanitarnej prowadziły stały monitoring przestrzegania zakazu wytwarzania i wprowadzania do obrotu środków zastępczych i nowych substancji psychoaktywnych. Z uwagi na wysoką szkodliwość tych substancji konieczne jest dalsze podejmowanie właściwych działań edukacyjnych.

Skuteczność działań prowadzonych przez Państwową Inspekcję Sanitarną ściśle związana była ze współpracą z innymi inspekcjami i podmiotami, m.in.: Inspekcją Weterynaryjną, Państwową Inspekcją Farmaceutyczną, Inspekcją Ochrony Roślin i Nasiennictwa, Państwową Inspekcją Ochrony Środowiska, Instytutem Medycyny Pracy, Państwową Inspekcją Pracy, Komendą Powiatową Policji, Komendą Powiatową Państwowej Straży Pożarnej.

XI. Spis tabel

Tabela 1. Liczba przypadków i współczynników zapadalności zachorowań zarejestrowanych w latach 2024-2025.....	10
Tabela 2. Ilość zachorowań na gripę potwierdzona laboratoryjnie w powiecie golubsko-dobrzyńskim w 2025 roku.	13
Tabela 3. Ilość przypadków zakażeń wirusem RSV w powiecie golubsko-dobrzyńskim w 2025 roku.....	15
Tabela 4. Szczegółowy rozkład zachorowań na gruźlicę w powiecie golubsko-dobrzyńskim w 2025 roku.	17
Tabela 5. Ilość potwierdzonych zachorowań na COVID-19 w powiecie golubsko-dobrzyńskim w 2025 roku	18
Tabela 6. wydane decyzje, wystąpienia i oceny dla poszczególnych grup obiektów zaopatrzenia w wodę na terenie powiatu golubsko-dobrzyńskiego w 2025 r.	57
Tabela 7. Liczba obiektów żywnościowo-żywnościowych objętych nadzorem w latach 2024-2025 z podziałem na grupy	64
Tabela 8. Liczba kontroli w obiektach objętych nadzorem w roku 2025	65
Tabela 9. Porównanie jakości zdrowotnej środków spożywczych pobranych do badań w latach 2023-2025	73
Tabela 10. Ilość i rodzaj wydanych opinii w latach 2021-2025.....	101

XII. Spis wykresów

Wykres 1. Ilość zachorowań na gripę potwierdzoną laboratoryjnie w powiecie golubsko-dobrzyńskim w latach 2024-2025.....	14
Wykres 2. Ilość przypadków zakażeń wirusem RSV w powiecie golubsko-dobrzyńskim w latach 2024-2025	15
Wykres 3. Liczba zarejestrowanych przypadków gruźlicy w powiecie golubsko-dobrzyńskim w latach 2024-2025	16
Wykres 4. Ilość potwierdzonych zachorowań na COVID-19 w powiecie golubsko-dobrzyńskim w latach 2024-2025	18
Wykres 5. Ilość potwierdzonych zachorowań na daną jednostkę chorobową w powiecie golubsko-dobrzyńskim w latach 2024-2025	19
Wykres 6. Liczba zarejestrowanych przypadków boreliozy w powiecie golubsko-dobrzyńskim w latach 2024-2025	20
Wykres 7. Rozkład zachorowań na boreliozę wg płci i miejsca zamieszkania w powiecie golubsko-dobrzyńskim w roku 2025	20
Wykres 8. Rozkład zachorowań na boreliozę wg grup wiekowych w powiecie golubsko-dobrzyńskim w 2025 roku	21
Wykres 9. Liczba zgłoszonych pokąsań przez zwierzęta i liczba osób szczepionych przeciwko wściekliźnie w powiecie golubsko-dobrzyńskim w latach 2020–2025	22
Wykres 10. Liczba zarejestrowanych przypadków salmonellozy na terenie powiatu golubsko-dobrzyńskiego w latach 2020-2025	23
Wykres 11. Liczba przypadków salmonelozy - zatrucia pokarmowego według czynnika etiologicznego w powiecie golubsko-dobrzyński w 2025 roku.....	23
Wykres 12. Nośniki zatruc pokarmowych w przypadku salmoneloz- zatruc pokarmowych w powiecie golubsko-dobrzyński w roku 2025	24
Wykres 13. Rozkład zachorowań na salmonelozy- zatrucia pokarmowe wg płci i miejsca zamieszkania w powiecie golubsko-dobrzyńskim w 2025 roku.....	24
Wykres 14. Rozkład zachorowań na salmonelozy- zatrucia pokarmowe według grup wiekowych w powiecie golubsko-dobrzyńskim w 2025 roku.....	25
Wykres 15. Rozkład bakteryjnych zakażeń jelitowych według płci i miejsca zamieszkania w powiecie golubsko-dobrzyńskim w 2025 roku	26
Wykres 16. Rozkład bakteryjnych zakażeń jelitowych według grup wiekowych (ukończone lata) w powiecie golubsko-dobrzyńskim w 2025 roku	26
Wykres 17. Szczegółowy rozkład zachorowań na wirusowe zakażenia jelitowe w powiecie golubsko-dobrzyńskim w latach 2020-2025	27
Wykres 18. Rozkład wirusowych zakażeń jelitowych (A08) wg płci i miejsca zamieszkania i płci w powiecie golubsko-dobrzyńskim w 2025 roku.	28
Wykres 19. Rozkład wirusowych zakażeń jelitowych według grup wiekowych w powiecie golubsko-dobrzyńskim w 2025 roku.	28
Wykres 20. Liczba zarejestrowanych przypadków biegunki i zapalenia żołądkowo-jelitowego BNO o prawdopodobnie zakaźnym pochodzeniu u dzieci do lat 2 na terenie powiatu golubsko-dobrzyńskiego w latach 2020-2025.....	29

Wykres 21. Liczba zarejestrowanych przypadków ospy wietrznej na terenie powiatu golubsko-dobrzyńskiego w latach 2020-2025	31
Wykres 22. Rozkład zachorowań na ospę wietrzną wg płci i miejsca zamieszkania w powiecie golubsko-dobrzyńskim w roku 2025	31
Wykres 23. Rozkład zachorowań na ospę wietrzną wg wieku (ukończone lata) w powiecie golubsko-dobrzyńskim w 2025 roku	32
Wykres 24. Rozkład zachorowań na krztusiec wg miejsca zamieszkania i płci w powiecie golubsko-dobrzyńskim w 2025 roku	33
Wykres 25. Rozkład zachorowań na krztusiec wg wieku (ukończone lata) w powiecie golubsko-dobrzyńskim w 2025 roku	33
Wykres 26. Liczba zarejestrowanych przypadków płonicy na terenie powiatu golubsko-dobrzyńskiego w latach 2020-2025.....	34
Wykres 27. Rozkład zachorowań na płonicę wg płci i miejsca zamieszkania w powiecie golubsko-dobrzyńskim w 2025 roku.	35
Wykres 28. Rozkład zachorowań na płonicę wg wieku (ukończone lata) w powiecie golubsko-dobrzyńskim w 2025 roku	35
Wykres 29. Rozkład zachorowań na WZW typu B przewlekłe i BNO wg płci i miejsca zamieszkania w powiecie golubsko-dobrzyńskim w 2025 roku.....	36
Wykres 30. Rozkład zachorowań na WZW typu B przewlekłe i BNO wg grup wiekowych (ukończone lata) w powiecie golubsko-dobrzyńskim w roku 2025.....	36
Wykres 31. Rozkład zachorowań na WZW typu C przewlekłe i BNO wg płci i miejsca zamieszkania w powiecie golubsko-dobrzyńskim w 2025 roku.....	37
Wykres 32. Rozkład zachorowań na WZW typu C przewlekłe i BNO wg grup wiekowych (ukończone lata) w powiecie golubsko-dobrzyńskim w roku 2025.....	38
Wykres 33. Rozkład zachorowań na różę wg płci i miejsca zamieszkania w powiecie golubsko-dobrzyńskim w 2025 roku.	39
Wykres 34. Rozkład zachorowań na różę wg wieku (ukończone lata) w powiecie golubsko-dobrzyńskim w 2025 roku	39
Wykres 35. Rozkład zarejestrowanych przypadków inwazyjnej choroby wywołanej przez Streptococcus pneumoniae wg płci i miejsca zamieszkania w powiecie golubsko-dobrzyńskim w 2025 roku	40
Wykres 36. Rozkład zarejestrowanych przypadków inwazyjnej choroby wywołanej Streptococcus pneumoniae według wieku (ukończone lata) w powiecie golubsko-dobrzyńskim w 2025.....	40
Wykres 37. Przyczyny zgonów z powodu chorób zakaźnych w powiecie golubsko-dobrzyńskim w latach 2024-2025.....	42
Wykres 38. Rozkład zgonów wg miejsca zamieszkania i płci w powiecie golubsko-dobrzyńskim w roku 2024	42
Wykres 39. Wykonawstwo obowiązkowych szczepień ochronnych w wybranych grupach wiekowych w powiecie golubsko-dobrzyńskim w latach 2024-2025.....	44
Wykres 40. Liczba szczepień poekspozycyjnych przeciwko tężcowi według grup wiekowych w powiecie golubsko-dobrzyńskim w 2025 roku	45
Wykres 41. Rodzaje szczepień ochronnych przeciw którym powstały niepożądane odczyny poszczepienne w 2025 roku	46
Wykres 42. Liczba dzieci nieuodpornionych na terenie powiatu golubsko-dobrzyńskiego w latach 2021-2025.....	47
Wykres 43. Ewidencja obiektów użyteczności publicznej w powiecie golubsko-dobrzyńskim w 2025 roku	51
Wykres 44. Poprawa stanu higieniczno – zdrowotnego obiektów użyteczności publicznej w powiecie golubsko-dobrzyńskim w latach 2021-2025	53

Wykres 45. Liczba placówek świadczących usługi: fryzjerskie, kosmetyczne, tatuażu, odnowy biologicznej w powiecie golubsko-dobrzyńskim w latach 2021-2025	54
Wykres 46. Odsetek wodociągów o danej produkcji dobowej [m^3 /dobę] zaopatrujących mieszkańców powiatu golubsko - dobzyńskiego w 2025 roku	55
Wykres 47. Ilość próbek kwestionowanych w próbkach wody pobranych z wodociągów publicznych powiatu golubsko - dobzyńskiego w latach 2021 – 2025	56
Wykres 48. Poprawa stanu higieniczno – zdrowotnego obiektów wykonujących działalność leczniczą w powiecie golubsko-dobrzyńskim w latach 2021-2025	59
Wykres 49. Liczba obiektów żywnościowo-żywnościowych z powiatu golubsko-dobrzyńskiego znajdujących się w ewidencji w 2025 r.	63
Wykres 50. Liczba placówek systemu oświaty z powiatu golubsko-dobrzyńskiego, w których , w roku 2025 dokonano oceny sposobu żywienia.....	72
Wykres 51. Procentowy udział poszczególnych grup placówek nauczania w powiecie golubsko-dobrzyńskim w roku 2025	76
Wykres 52. Liczba uczniów w poszczególnych placówkach powiatu golubsko-dobrzyńskiego w latach 2023-2025	77
Wykres 53. Warunki do realizacji wychowania fizycznego w szkołach powiatu golubsko-dobrzyńskiego w roku 2025	81
Wykres 54. Procentowy udział wyposażenia placówek powiatu golubsko-dobrzyńskiego w meble posiadające certyfikat w roku 2025	82
Wykres 55. Wyposażenie placówek powiatu golubsko-dobrzyńskiego w urządzenia i sprzęt sportowy w roku 2025	83
Wykres 56. Zatrudnienie w zakładach pracy w powiecie golubsko-dobrzyńskim wg. liczby zatrudnionych w 2025 roku	92
Wykres 57. Zakłady pracy w powiecie golubsko-dobrzyńskim objęte ewidencją wg. rodzaju branż w 2025 roku.....	92
Wykres 58. Zakłady pracy w powiecie golubsko-dobrzyńskim skontrolowane w 2025 r. z uwzględnieniem branż.....	93
Wykres 59. Narażenie pracowników na czynniki szkodliwe w skontrolowanych w 2025 roku zakładach pracy z powiatu golubsko-dobrzyńskiego	95
Wykres 60. Ilość i rodzaj wydanych opinii dotyczących przedsięwzięć w powiecie golubsko-dobrzyńskim w latach 2021-2025.....	102

Uzasadnienie

Na podstawie art. 12a ust. 3 ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (Dz. U. z 2024 r. poz. 416) państwowy powiatowy inspektor sanitarny jest zobowiązany przynajmniej raz w roku przedłożyć radzie powiatu informację o stanie bezpieczeństwa sanitarnego powiatu.

W myśl art. 12 pkt 11 ustawy z dnia 5 czerwca 1998 r. o samorządzie powiatowym (Dz. U. z 2025 r. poz. 1684 oraz z 2026 r. poz. 252) do wyłącznej właściwości rady powiatu należy podejmowanie uchwał w innych sprawach zastrzeżonych ustawami do kompetencji rady powiatu.

W związku z przedłożeniem Radzie Powiatu przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Golubiu-Dobrzyniu informacji o stanie bezpieczeństwa sanitarnego na terenie Powiatu Golubsko-Dobrzyńskiego za rok 2025, podjęcie niniejszej uchwały jest w pełni uzasadnione.



DOKUMENT PODPISANY ELEKTRONICZNIE

Dane podpisywanego dokumentu

Typ dokumentu	Uchwała
Numer dokumentu	XXX/166/2026
Data dokumentu	2026-04-27
Organ wydający	Rada Powiatu Golubsko-Dobrzyńskiego
Przedmiot regulacji	w sprawie przyjęcia informacji Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Golubiu-Dobrzyniu o stanie bezpieczeństwa sanitarnego na terenie Powiatu Golubsko-Dobrzyńskiego za rok 2025
Identyfikator dokumentu	96EA7EB8-CAC6-4D56-AAE1-202A7C105393

Informacje o złożonych podpisach elektronicznych

Podpis:	
Sygnatura	Signature-367362895
Numer seryjny	2EA2F5C23DD6C18E3C560621F3E501E9
Osoba podpisująca	Jacek Boluk-Sobolewski
Kraj	PL
Data złożenia podpisu	28.04.2026 13:56:42
Zakres podpisu	Podpis całego dokumentu
Wystawca certyfikatu	VATPL-5170359458 Certum QCA 2017 Asseco Data Systems S.A. PL