



Rzeszów, 4 czerwca 2024 r.

**Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny
w Rzeszowie**

35-040 Rzeszów, ul. Dąbrowskiego 79a
tel. 17 742 13 08 wew. 115

poczta elektroniczna: psse.rzeszow@sanepid.gov.pl

znak sprawy **PSK.9020.5.22.2024**

DPS ul. mjr H. Sucharskiego 1
Punkt kancelaryjny
Data wpływu 2024-06-07
Nr 846/1

DECYZJA

Na podstawie:

- 1) art. 4 ust. 1 punkt 1, art. 12 ust. 1, art. 27 ust. 1 i 2, art. 37 ust. 1 ustawy z dnia 14.03.1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (Dz. U. z 2024 r. poz. 416),
- 2) art. 104 § 1 i art. 107 § 1 i 3 ustawy z dnia 14.06.1960 r. - Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2024 r. poz. 572),
- 3) art. 12 ust. 1 ustawy z dnia 7.06.2001 r. o zbiorowym zaopatrzeniu w wodę i zbiorowym odprowadzaniu ścieków (Dz. U. z 2024 r. poz. 757),
- 4) przepisów § 3 ust. 2, § 18 oraz przepisów załącznika nr 5 do rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 7.12.2017 r. w sprawie jakości wody przeznaczonej do spożycia przez ludzi (Dz. U. poz. 2294),
- 5) art. 60 pkt 7 i art. 67 ust. 1 ustawy z dnia 27.08.2009 r. o finansach publicznych (Dz. U. z 2023 r. poz. 1270 ze zm.),
- 6) art. 2 § 2 i 3, art. 21 § 1 pkt 2, art. 47 § 1 ustawy z dnia 29.08.1997 r. - Ordynacja podatkowa (Dz. U. z 2023 r. poz. 2383 ze zm.),

po zapoznaniu się z wynikami badań próbek ciepłej wody użytkowej pobranej w dniu 23.05.2024 r. z instalacji wewnętrznej filii w Rzeszowie, ul. Łabędzia 9, wchodzącej w skład Domu Pomocy Społecznej dla Osób w Podeszłym Wieku oraz Osób Niepełnosprawnych Fizycznie w Rzeszowie, ul. mjr. H. Sucharskiego 1

- Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Rzeszowie

- I. stwierdza średnie skażenie** instalacji ciepłej wody użytkowej bakteriami z rodzaju *Legionella sp.*
- II. nakazuje Domowi Pomocy Społecznej dla Osób w Podeszłym Wieku oraz Osób Niepełnosprawnych Fizycznie w Rzeszowie, ul. mjr. H. Sucharskiego 1, 35-225 Rzeszów:**
 1. W filii w Rzeszowie, ul. Łabędzia 9, zredukować liczbę bakterii *Legionella sp.* w instalacji ciepłej wody użytkowej do prawidłowej wielkości określonej przepisami, podejmując działania takie jak przegląd techniczny instalacji, sprawdzenie temperatury wody, czyszczenie i dezynfekcja systemu.
 2. Nie później niż po **4 tygodniach** od czyszczenia i dezynfekcji sieci przeprowadzić badania laboratoryjne ciepłej wody w tym samym punkcie (pomieszczenie fizjoterapii poziom 2 (umywalka)) i objętościach próbek w celu udokumentowania wykonania obowiązku nałożonego w punkcie 1 oraz przedstawić Państwowemu Powiatowemu Inspektorowi Sanitarnemu w Rzeszowie wyniki tych badań - **do 31 lipca 2024 r.**

Na podstawie art. 27 ust. 2 ustawy o Państwowej Inspekcji Sanitarnej rozstrzygnięcie zamieszczone w części II podlega natychmiastowemu wykonaniu, co oznacza, że wniesienie odwołania nie wstrzymuje wykonania tych obowiązków.

III. nakazuje Domowi Pomocy Społecznej dla Osób w Podeszłym Wieku oraz Osób Niepełnosprawnych Fizycznie w Rzeszowie, ul. mjr. H. Sucharskiego 1, 35-225 Rzeszów, uiścić opłatę w kwocie 342 zł (trzysta czterdzieści dwa złote) za czynności organów Państwowej Inspekcji Sanitarnej. Należność należy wpłacić na konto Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Rzeszowie w NBP O/O Rzeszów, nr 87 1010 1528 0013 2622 3100 0000, albo gotówką lub kartą płatniczą w kasie PSSE, ul. Dąbrowskiego 79a. Przy wpłacie należy podać znak sprawy.

UZASADNIENIE

W dniu 23.05.2024 r. w ramach prowadzonego bieżącego nadzoru sanitarnego nad jakością ciepłej wody użytkowej pod kątem występowania bakterii *Legionella sp.*, pobrano do badania laboratoryjnego próbkę ciepłej wody z instalacji wewnętrznej budynku domu pomocy społecznej w Rzeszowie, ul. Łabędzia 9, który jest filią Domu Pomocy Społecznej dla Osób w Podeszłym Wieku oraz Osób Niepełnosprawnych Fizycznie w Rzeszowie, ul. mjr. H. Sucharskiego 1, 35-225 Rzeszów. Dom jest jednostką organizacyjną Gminy Miasta Rzeszów (gminna jednostka budżetowa).

Próbki pobrano w następujących punktach:

Numer próbki	Miejsce pobrania próbki
153/2024/N	Kotłownia/ ustęp, umywalka poziom minus 1 - punkt początkowy
154/2024/N	Łazienka/ wanna, poziom parter - punkt pośredni
155/2024/N	Szatnia pracowników, umywalka, poziom 0,5 - punkt pośredni
156/2024/N	Pomieszczenie fizjoterapii/ umywalka, poziom 2 - punkt końcowy

Wynik badania wody - raport Wojewódzkiej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Rzeszowie nr DL.LHK.T.9052.93.2024 z 3.06.2024 r. (otrzymany 4.06.2024 r. drogą elektroniczną) wykazał w próbce nr 156/2024/N (Pomieszczenie fizjoterapii/ umywalka, poziom 2 - punkt końcowy) przekroczenie dopuszczalnych wartości bakterii *Legionella sp.* w ilości 373 jednostek tworzących kolonie (jtk) w 100 ml, co wskazuje na **średni poziom skażenia** instalacji ciepłej wody użytkowej (dopuszczalna wartość tego parametru wynosi poniżej 100 jtk w 100 ml). W pozostałych próbkach bakterii *Legionella* nie wykryto.

Zobowiązaniem, niezwłocznie po otrzymaniu (w wersji elektronicznej) informacji z laboratorium WSSE w Rzeszowie w dniu 4.06.2024 r., telefonicznie polecono podjęcie działań zmierzających do poprawy bakteriologicznej jakości ciepłej wody.

Zgodnie § 3 ust. 1 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 7 grudnia 2017 r. w sprawie jakości wody przeznaczonej do spożycia przez ludzi (Dz. U. poz. 2294), woda jest bezpieczna dla zdrowia ludzkiego, jeżeli jest wolna od mikroorganizmów chorobotwórczych i pasożytów w liczbie stanowiącej potencjalne zagrożenie dla zdrowia ludzkiego, substancji chemicznych w ilościach zagrażających zdrowiu oraz nie ma agresywnych właściwości korozyjnych i spełnia wymagania mikrobiologiczne określone w załączniku nr 1 do rozporządzenia. Według § 3 ust. 2, **ciepła woda użytkowa powinna, oprócz wymagań określonych w ust. 1, spełniać wymagania określone w części B załącznika nr 5 do rozporządzenia.**

Sam obowiązek badania ciepłej wody użytkowej doprecyzowany jest w § 18 rozporządzenia: „Minimalna częstotliwość pobierania próbek ciepłej wody oraz procedury postępowania w zależności od wyników badania bakteriologicznego, przez podmioty wykonujące działalność leczniczą w rodzaju stacjonarne i całodobowe świadczenia zdrowotne oraz właścители lub zarządców budynków zamieszkania zbiorowego oraz budynków użyteczności publicznej, w których w trakcie ich użytkowania wytwarzany jest aerozol wodno-powietrzny, są określone w części B załącznika nr 5 do rozporządzenia.”. Jak widać, obowiązek badań ciepłej wody w zakresie bakterii *Legionella sp.* dotyczy właścители i zarządców:

- 1) budynków, gdzie udzielane są stacjonarne i całodobowe świadczenia zdrowotne,
- 2) budynków zamieszkania zbiorowego,
- 3) budynków użyteczności publicznej.

Definicje budynku zamieszkania zbiorowego (nie mylić z budynkiem mieszkalnym) i budynku użyteczności publicznej zawierają przepisy § 3 punkty 5 i 6 rozporządzenia Ministra Infrastruktury z dnia 12 kwietnia 2002 r. w sprawie warunków technicznych, jakim powinny odpowiadać budynki i ich usytuowanie (Dz. U. z 2022 r. poz. 1225 ze zm.):

- **budynek zamieszkania zbiorowego** - należy przez to rozumieć budynek przeznaczony do okresowego pobytu ludzi, w szczególności hotel, motel, pensjonat, dom wypoczynkowy, dom wycieczkowy, schronisko młodzieżowe, schronisko, internat, dom studencki, budynek koszarowy, budynek zakwaterowania na terenie zakładu karnego, aresztu śledczego, zakładu poprawczego, schroniska dla nieletnich, a także budynek do stałego pobytu ludzi, w szczególności dom dziecka, dom rencistów i dom zakonny;
- **budynek użyteczności publicznej** - należy przez to rozumieć budynek przeznaczony na potrzeby administracji publicznej, wymiaru sprawiedliwości, kultury, kultu religijnego, oświaty, szkolnictwa wyższego, nauki, wychowania, opieki zdrowotnej, społecznej lub socjalnej, obsługi bankowej, handlu, gastronomii, usług, w tym usług pocztowych lub telekomunikacyjnych, turystyki, sportu, obsługi pasażerów w transporcie kolejowym, drogowym, lotniczym, morskim lub wodnym śródlądowym, oraz inny budynek przeznaczony do wykonywania podobnych funkcji; za budynek użyteczności publicznej uznaje się także budynek biurowy lub socjalny;

Powyższe oznacza, że obiekty szpitala to budynki użyteczności publicznej.

Jak wynika z części A załącznika nr 5 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 7 grudnia 2017 r. w sprawie wody przeznaczonej do spożycia przez ludzi (Dz. U. poz. 2294), standardowa dopuszczalna ilość bakterii *Legionella sp.* wynosi poniżej 100 jednostek tworzących kolonie (jtk) w 100 ml wody.

Przepisy części B załącznika nr 5 nakazują w przypadku skażenia średniego „znaleźć przyczynę (dokonać przeglądu technicznego sieci, sprawdzić temperaturę wody) i podjąć działania zmierzające do redukcji liczby bakterii. Dalsze działania (czyszczenie i dezynfekcja) zależą od wyniku następnego badania.”. Jeżeli jednak skażenie jest wysokie „należy przystąpić do działań interwencyjnych jw., włącznie z czyszczeniem i dezynfekcją systemu - woda nie nadaje się do pryszniców”. Należy założyć, że ogólnie cała instalacja budynku jest skolonizowana przez bakterie *Legionella* i trzeba podjąć kompleksowe działania dekontaminacyjne, których nie da się rozdzielić na poszczególne fragmenty instalacji. Instalacja tworzy bowiem całość użytkową i fakt, że bakterie w jednym punkcie nie są obecne nie oznacza, że nie mogą wkrótce się tam pojawić.

W związku z powyższym należy natychmiast podjąć działania naprawcze. Działania te powinny gwarantować szybkie wyeliminowanie z instalacji wody ciepłej bakterii *Legionella sp.* Procedura postępowania określona jest w załączniku nr 5 do rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 7 grudnia 2017 r. w sprawie jakości wody przeznaczonej do spożycia przez ludzi (Dz. U. poz. 2294). Według zawartych tam przepisów kolejne badanie należy przeprowadzić (nie później niż) po 4 tygodniach od czyszczenia i dezynfekcji, a następnie co 3 miesiące, jeśli wynik będzie prawidłowy. Bo jeśli nie będzie, działania naprawcze trzeba kontynuować.

Zgodnie z art. 27 ust. 1 ustawy z dnia 14.03.1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (Dz. U. z 2024 r. poz. 416) „W razie stwierdzenia naruszenia wymagań higienicznych i zdrowotnych, państwowy inspektor sanitarny nakazuje, w drodze decyzji, usunięcie w ustalonym terminie stwierdzonych uchybień”. Według ust. 2 „Jeżeli naruszenie wymagań (...) spowodowało bezpośrednie zagrożenie życia lub zdrowia ludzi państwowy inspektor sanitarny nakazuje (...) podjęcie lub zaprzestanie innych działań; **decyzje w tych sprawach podlegają natychmiastowemu wykonaniu**”. Natomiast w myśl art. 12 ust. 1 ustawy z dnia 7.06.2001 r. o zbiorowym zaopatrzeniu w wodę i zbiorowym odprowadzaniu ścieków (Dz. U. z 2024 r. poz. 757): „Nadzór nad jakością wody przeznaczonej do spożycia przez ludzi sprawują organy Państwowej Inspekcji Sanitarnej na zasadach określonych w przepisach o Państwowej Inspekcji Sanitarnej”.

W niniejszej sprawie odstąpiono od stosowania art. 10 § 1 ustawy - Kodeks postępowania administracyjnego (KPA), który nakazuje umożliwić stronie zapoznanie się z aktami i wypowiedzenie się przed wydaniem decyzji. Na odstąpienie takie pozwala przepis art. 10 § 2 KPA, z uwagi na zagrożenie dla zdrowia ludzi spowodowane nadmiernym zanieczyszczeniem mikrobiologicznym instalacji ciepłej wody użytkowej.

OPLATA ZA CZYNNOSCI KONTROLNE

Pobór próbek wody oraz badania laboratoryjne to czynności organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej z zakresu bieżącego nadzoru sanitarnego.

Z zestawienia przepisów art. 36 ust. 1 i 2 ustawy z dnia 14.03.1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (Dz. U. z 2024 r. poz. 416; dalej określana jako „ustawa o PIS”) wynika, że za badania i inne czynności wykonywane przez organy Państwowej Inspekcji Sanitarnej w związku ze sprawowaniem bieżącego nadzoru sanitarnego pobiera się opłaty w wysokości kosztów wykonania tych czynności, jeżeli stwierdzono naruszenie wymagań higienicznych lub zdrowotnych. Opłatę ponosi osoba lub jednostka organizacyjna zobowiązana do przestrzegania wymagań higienicznych i zdrowotnych.

Bieżący nadzór sanitarny to – w dużym skrócie – czynności, które m.in. dotyczą kontroli istniejących nieruchomości i różnych obiektów oraz działających zakładów np. usługowych pod względem przestrzegania wymagań dotyczących higieny i zdrowia. Przykładowe działania z zakresu nadzoru bieżącego wymienia art. 4 ustawy o PIS, ale często wynikają one z przepisów rozproszonych po różnych aktach prawnych. W zakresie tzw. higieny komunalnej do zadań PIS należy – w myśl art. 4 ust. 1 pkt 1 i 2 ustawy o PIS „kontrola przestrzegania przepisów określających wymagania higieniczne i zdrowotne, w szczególności dotyczących:

- 1) higieny środowiska, a zwłaszcza wody przeznaczonej do spożycia przez ludzi, powietrza w pomieszczeniach przeznaczonych na pobyt ludzi, gleby, wód i innych elementów środowiska w zakresie ustalonym w odrębnych przepisach; (takim odrębnym przepisem jest wspomniany wyżej art. 12 ust. 1 ustawy z dnia 7.06.2001 r. o zbiorowym zaopatrzeniu w wodę i zbiorowym odprowadzaniu ścieków - Dz. U. z 2024 r. poz. 757).
- 2) utrzymania należytego stanu higienicznego nieruchomości, zakładów pracy, instytucji, obiektów i urzędzeń użyteczności publicznej, dróg, ulic oraz osobowego i towarowego transportu kolejowego, drogowego, lotniczego i morskiego;” (...).

Omawiane opłaty za badania i czynności kontrolne są tzw. niepodatkowymi należnościami budżetowymi o charakterze publicznoprawnym. Mają do nich zastosowanie przepisy:

- 1) ustawy z dnia 27.08.2009 r. o finansach publicznych (Dz.U. z 2023 r. poz. 1270 ze zm.):
 - a) art. 60 pkt 7: „Środkami publicznymi stanowiącymi niepodatkowe należności budżetowe o charakterze publicznoprawnym są w szczególności następujące dochody budżetu państwa (...) 7) dochody pobierane przez państwowe i samorządowe jednostki budżetowe na podstawie odrębnych ustaw” (...);

- b) art. 67 ust. 1: „Do spraw dotyczących należności, o których mowa w art. 60, nieuregulowanych niniejszą ustawą stosuje się przepisy ustawy (...) - Kodeks postępowania administracyjnego (...) i odpowiednio przepisy działu III ustawy (...) - Ordynacja podatkowa (...);
- 2) ustawy z dnia 29.08.1997 r. - Ordynacja podatkowa (Dz.U. z 2023 r. poz. 2383 ze zm.), przy czym przez określenie „podatek” należy rozumieć także opłatę za czynności kontrolne:
- a) art. 2 § 2 „Jeżeli odrębne przepisy nie stanowią inaczej, przepisy działu III stosuje się również do opłat, do których ustalenia lub określenia uprawnione są inne niż wymienione w § 1 pkt 1 organy” (chodzi o organy inne niż podatkowe, w tym np. organy Państwowej Inspekcji Sanitarnej w zakresie nakładanych przez te organy opłat);
- b) art. 2 § 3: „Organom, o których mowa w § 2, przysługują uprawnienia organów podatkowych” (oznacza to, że organy PIS mogą stosować przepisy Ordynacji podatkowej znajdujące się w jej dziale III o tytule „Zobowiązania podatkowe”;
- c) art. 21 § 1 pkt 2: „Zobowiązanie podatkowe powstaje z dniem: (...) 2) doręczenia decyzji organu podatkowego, ustalającej wysokość tego zobowiązania.” (decyzja w sprawie opłaty jest właśnie przykładem decyzji ustalającej, czyli obowiązek uiszczenia opłaty powstaje z chwilą doręczenia stronie takiej decyzji);
- d) art. 47 § 1: „Termin płatności podatku wynosi 14 dni od dnia doręczenia decyzji ustalającej wysokość zobowiązania podatkowego.”;
- e) art. 63 § 1: „Podstawy opodatkowania, kwoty podatków, odsetki za zwłokę (...) zaokrągla się do pełnych złotych w ten sposób, że końcówki kwot wynoszące mniej niż 50 groszy pomija się, a końcówki kwot wynoszące 50 i więcej groszy podwyższa się do pełnych złotych.” (jeżeli zatem ustalona opłata końcowa ma groszowe końcówki, to ulegają one opisanemu wyżej zaokrągleniu do pełnych złotych);
- 3) ustawy z dnia 14.06.1960 r. – Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2024 r. poz. 572), co oznacza, że dla celów nałożenia opłaty należy przeprowadzić postępowanie administracyjne i wydać odpowiednio uzasadnioną decyzję administracyjną. Jak zresztą przewiduje art. 37 ust. 1 ustawy o PIS „W postępowaniu przed organami Państwowej Inspekcji Sanitarnej stosuje się przepisy Kodeksu postępowania administracyjnego.”

Sposób obliczania opłaty określa rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 5.03.2010 r. w sprawie sposobu ustalania wysokości opłat za badania laboratoryjne oraz inne czynności wykonywane przez organy Państwowej Inspekcji Sanitarnej (Dz. U. Nr 36, poz. 203). Wysokość opłat ustala się na podstawie bezpośrednich i pośrednich kosztów ich wykonania (§§ 2-5 rozp.). Wyliczona przez Powiatową Stację Sanitarно-Epidemiologiczną w Rzeszowie, według zasad opisanych w rozporządzeniu, stawka opłaty za każdą godzinę czynności kontrolnych wynosiła w dniu kontroli 106 złotych. Na pobór próbek poświęcono 30 minut, co oznacza 53 złote opłaty. Koszty badań laboratoryjnych nieprawidłowej próbki – według informacji z WSSE w Rzeszowie – wyniosły 289,37 zł. Łączna opłata to $53,00 + 289,37 = 342,37$ zł, a po zaokrągleniu w myśl przepisów Ordynacji podatkowej – 342 zł.

Biorąc powyższe pod uwagę orzeczono jak w sentencji.

POUCZENIE

Od niniejszej decyzji przysługuje prawo wniesienia odwołania do Podkarpackiego Państwowego Wojewódzkiego Inspektora Sanitarnego w Rzeszowie, za pośrednictwem tutejszego Inspektora, w terminie 14 dni od dnia jej doręczenia.

Przed upływem terminu do wniesienia odwołania strona może zrzec się prawa do wniesienia odwołania wobec organu administracji publicznej, który wydał decyzję. Z dniem doręczenia organowi administracji publicznej oświadczenia o zrzeczeniu się prawa do wniesienia odwołania przez ostatnią ze stron postępowania, decyzja staje się ostateczna i prawomocna.



PAŃSTWOWY POWIATOWY
INSPEKTOR SANITARNY
w Rzeszowie

Jaromir Siaczka

Sprawdzono pod względem formalnym i merytorycznym:
mgr inż. Marek Urbanik, mgr Piotr Fugas

Otrzymują:

1. Dom Pomocy Społecznej dla Osób w Podeszłym Wiekui oraz Osób Niepełnosprawnych Fizycznie w Rzeszowie, ul. mjr. H. Sucharskiego 1, 35-225 Rzeszów,
2. księgowość,
3. aa (M.B.).

Do wiadomości

1. Gmina Miasto Rzeszów (Urząd Miasta Rzeszowa – Wydział Polityki Społecznej: wps@erzeszow.pl)
2. Podkarpacki Państwowy Wojewódzki Inspektor Sanitarny.