



GŁÓWNY INSPEKTOR SANITARNY

NK.ZN.051.11.2022

Warszawa, dnia 21 kwietnia 2022 r.

PW/1/22

## ZAWIADOMIENIE O SPOSOBIE ZAŁATWIENIA PETYCJI

Odpowiadając na petycję z dnia 2 lutego 2022 r. <sup>1</sup> Pani <sup>2</sup>, w sprawie przeprowadzania kontroli w obiektach sakralnych, obiektach oświaty, podmiotach leczniczych i środkach transportu zbiorowego pod względem przestrzegania ograniczeń, nakazów i zakazów w związku z wystąpieniem stanu epidemii, w celu zapobiegania szerzenia epidemiologicznego wirusa SARS-CoV-2, wniesionej do szeregu podmiotów publicznych, w tym m.in. Głównego Inspektora Sanitarnego<sup>3</sup>, działając na podstawie art. 6 ust. 2, art. 10 i 13 ust. 1 oraz art. 15 ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o petycjach<sup>4</sup> i rozpatrzonej wyłącznie w zakresie właściwości GIS, uznaję żądanie zawarte w petycji za **niezasadne**.

## UZASADNIENIE

Przy rozpatrywaniu petycji znajdują zastosowanie w całości przepisy ustawy o petycjach. Zgodnie z art. 2 ust. 3 ww. ustawy, przedmiotem petycji może być żądanie, w szczególności zmiany przepisów prawa, podjęcia rozstrzygnięcia lub innego działania w sprawie dotyczącej podmiotu wnoszącego petycję, życia zbiorowego lub wartości wymagających szczególnej ochrony w imię dobra wspólnego, mieszczących się w zakresie zadań i kompetencji adresata petycji.

W dniu 7 listopada 2021 r. Wnosząca Petycję przedłożyła żądanie m.in. do GIS dotyczące „zapobiegania szerzenia epidemiologicznego”, w kontekście szerzenia się COVID-

---

<sup>1</sup> Dalej: „Petycja”.

<sup>2</sup> Dalej: „Wnosząca petycję”.

<sup>3</sup> Dalej: „GIS”.

<sup>4</sup> Dz. U. z 2018 r. poz. 870. Dalej: „ustawa o petycjach”.



19 oraz innych chorób zakaźnych. Wnosząca petycję zaproponowała:

- „ 1. Dokonywanie kontroli obiektów sakralnych pod względem:
  - obłożenia w obiekcie sakralnym.
  - masek osób sakralnych i wiernych podczas całej mszy i podczas udzielania sakramentów np. komunii, spowiedzi.
  - zachowania dystansu między osobami sakralnymi i wiernymi w pozycji stojącej, siedzącej i oczekującej na ofiarę (tackę) i sakrament.
  - posiadania dozowników przed wejściem do obiektu sakralnego
2. Dokonanie kontroli obiektów oświaty, podmiotów leczniczych i środków transportu zbiorowego pod względem:
  - obłożenia;
  - masek;
  - zachowania dystansu;
  - posiadania dozowników przy wejściu, wyjściu (sali, wc, wejściu do budynku, przy każdym drzwiach do pojazdu).”

Uwzględniając powyższe, a także przesłanki wynikające z ww. przepisu, GIS uznał się za organ właściwy do rozpatrzenia wniesionej petycji w zakresie swojej właściwości.

GIS rozpatrując niniejszą Petycję wziął pod uwagę zgodność proponowanych przez Wnoszącą petycję rozwiązań z aktualnymi przepisami prawa i uznał za niezasadne żądanie dotyczące podejmowania kontroli. Żądanie Wnoszącej petycję było realizowane na bieżąco przez właściwych państwowych powiatowych i wojewódzkich inspektorów sanitarnych, zgodnie z uprawnieniami organów Państwowej Inspekcji Sanitarnej<sup>5</sup>. W ramach bieżącej współpracy podejmowali oni działania na podstawie aktualnej oceny sytuacji epidemiologicznej na terenie powiatu/województwa, każdorazowo zgodnie z potrzebami, a także w ustalaniu z terenowymi służbami bezpieczeństwa publicznego tj. policją lub strażą gminną/miejską.

Zgodnie z art. 1 ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej<sup>6</sup>, PIS jest powołana do realizacji zadań z zakresu zdrowia publicznego, w szczególności poprzez sprawowanie nadzoru nad warunkami: higieny środowiska, higieny pracy w zakładach pracy, higieny radiacyjnej, higieny procesów nauczania i wychowania, higieny wypoczynku i rekreacji, zdrowotnymi żywności, żywienia i produktów kosmetycznych, higieniczno-sanitarnymi, jakie powinien spełniać personel medyczny, sprzęt oraz pomieszczenia, w których są udzielane świadczenia zdrowotne – w celu ochrony zdrowia ludzkiego przed niekorzystnym wpływem szkodliwości i uciążliwości środowiskowych, zapobiegania powstawaniu chorób, w tym chorób zakaźnych i zawodowych. Na podstawie zaś

---

<sup>5</sup> Dalej: „PIS”.

<sup>6</sup> Dz. U. z 2021 r. poz. 195

art. 2 ww. ustawy, wykonywanie tych zadań polega na sprawowaniu zapobiegawczego i bieżącego nadzoru sanitarnego oraz prowadzeniu działalności zapobiegawczej i przeciwepidemicznej w zakresie chorób zakaźnych i innych chorób powodowanych warunkami środowiska, a także na prowadzeniu działalności oświatowo-zdrowotnej.

Jednocześnie, zgodnie z art. 12 ust. 1 ww. ustawy, w sprawach należących do zakresu zadań i kompetencji PIS, jeżeli ustawa nie stanowi inaczej, organem właściwym do realizacji ww. działań na podległym terenie jest państwowy powiatowy lub państwowy graniczny inspektor sanitarny. W myśl przepisów zawartych w rozdziale 3 ww. ustawy, państwowy inspektor sanitarny jest uprawniony do prowadzenia kontroli przestrzegania wymagań higienicznych i zdrowotnych, określonych w obowiązujących przepisach, a także w związku z wykonywaną kontrolą ma prawo: wstępu do obiektów, w tym obiektów użyteczności publicznej, podmiotów leczniczych obiektów oświaty, środków transportu zbiorowego i (obiektów sakralnych), żądania pisemnych lub ustnych informacji oraz wzywania i przesłuchiwania osób, żądania okazania dokumentów i udostępniania wszelkich danych. Ponadto, zgodnie z art. 8a ust. 1 ww. ustawy, GIS ustala ogólne kierunki działania organów Państwowej Inspekcji Sanitarnej, a zgodnie z ustanawianymi corocznie na rok następny wytycznymi do planowania i działalności organów PIS, jako główne kierunki działania państwowych inspektorów sanitarnych, wskazuje nadzór i kontrolę przestrzegania stosownych przepisów kompetencyjnych.

Jednocześnie, zgodnie z art. 11 ust. 1 ustawy z dnia 5 grudnia 2008 r. o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi<sup>7</sup>, kierownicy podmiotów leczniczych oraz inne osoby udzielające świadczeń zdrowotnych są obowiązani do podejmowania działań zapobiegających szerzeniu się zakażeń i chorób zakaźnych. W związku z powyższym, odpowiedzialność za bezpieczeństwo epidemiczne ponosi kierownik podmiotu leczniczego. Ponadto, zgodnie z art. 11 ust. 3 ww. ustawy, kierownicy podmiotów leczniczych są obowiązani do opracowania, wdrożenia i nadzoru nad procedurami zapobiegającymi zakażeniom i chorobom zakaźnym związanymi z udzielaniem świadczeń zdrowotnych. Mając na uwadze powyższe, to kierownik podmiotu leczniczego odpowiedzialny jest za dostosowanie/opracowanie wewnętrznych procedury w zakresie bezpieczeństwa epidemicznego odwiedzin pacjentów, które mają na celu zapobieganie rozprzestrzenianiu się wirusa SARS-CoV-2 z uwzględnieniem specyfiki i warunków panujących w danym podmiocie leczniczym. Procedury powinny uwzględniać aktualne przepisy prawa, a także ww. rekomendacje. Ministerstwo Zdrowia opublikowało na stronie internetowej opracowane „Wytyczne dla poszczególnych zakresów i rodzajów świadczeń” w związku z trwającą pandemią<sup>8</sup>.

Odnosnie do obiektów oświaty należy mieć na uwadze, że Minister Edukacji i Nauki

---

<sup>7</sup> Dz. U. z 2021 r. poz. 2069, ze zm.

<sup>8</sup> <https://www.gov.pl/web/zdrowie/wytyczne-dla-poszczegolnych-zakresow-i-rodzajow-swiadczen>.

koordynuje i realizuje politykę oświatową państwa. Ministerstwo Edukacji i Nauki, jako wiodące dla obszaru obiektów oświaty, we współpracy z Ministerstwem Zdrowia oraz Głównym Inspektoratem Sanitarnym przygotowało wytyczne dla szkół podstawowych i ponadpodstawowych. Jest to zbiór zaleceń i rekomendacji, których celem jest bezpieczna organizacja zajęć w roku szkolnym. W przedmiotowym dokumencie są zapisy, które rekomendują stosowanie maseczek, w tym w szczególności w przestrzeniach wspólnych szkół, zapewnienie dezynfekcji rąk, zapewnienie takiej organizacji pracy i jej koordynacji, która umożliwi zachowanie dystansu między osobami przebywającymi na terenie szkoły, szczególnie w miejscach wspólnych i ograniczy gromadzenie się uczniów na terenie szkoły.

Zgodnie ówczesnie obowiązującym § 25 ust 1 pkt. 4 rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 6 maja 2021 r. w sprawie ustanowienia określonych ograniczeń, nakazów i zakazów w związku z wystąpieniem stanu epidemii<sup>9</sup>, nakaz zakrywania, przy pomocy maseczki, ust i nosa stosuje się przez uczniów oraz osoby zatrudnione w szkole lub placówce oświatowej - poza czasem zajęć edukacyjnych na ich terenie, chyba że kierujący takim podmiotem postanowi inaczej.

Wobec powyższego kierujący podległymi szkołami posiadają kompetencje do podejmowania rozstrzygnięć w zakresie organizacji wykonywania rekomendacji zakrywania, przy pomocy maseczki, ust i nosa w tym zorganizowanie higienicznych i bezpiecznych warunków na terenie szkoły.

Na mocy zaś § 26 ust 10b ww. rozporządzenia, do dnia 28 lutego 2022 r. zgromadzenia organizowane w ramach działalności kościołów i innych związków wyznaniowych mogą się odbywać, pod warunkiem, że w przypadku, gdy zgromadzenie odbywa się:

- 1) w budynkach i innych obiektach kultu religijnego, znajduje się w nich, przy zachowaniu odległości nie mniejszej niż 1,5 m, nie więcej uczestników niż 30% obłożenia budynku lub innego obiektu kultu religijnego, oprócz osób sprawujących kult religijny lub osób dokonujących pochowania, lub osób zatrudnionych przez zakład lub dom pogrzebowy w przypadku pogrzebu, oraz że uczestnicy realizują nakaz zakrywania ust i nosa, o którym mowa w § 25 ust. 1, z wyłączeniem osób sprawujących kult religijny;
- 2) na zewnątrz, uczestnicy przebywają w odległości nie mniejszej niż 1,5 m od siebie.

Do limitu 30% nie wlicza się zaszczepionych przeciwko COVID-19 pod warunkiem okazania przez te osoby:

- unijnego cyfrowego zaświadczenia COVID;
- lub zaświadczenia o szczepieniu, wyniku testu i wyzdrowieniu.

Przedmiotowe rozporządzenie Rady Ministrów w sprawie ustanowienia określonych ograniczeń, nakazów i zakazów w związku z wystąpieniem stanu epidemii wprowadzało również obowiązek stosowania osłon ust i nosa w obiektach użyteczności publicznej, w tym

---

<sup>9</sup> Dz. U. z 2021 r. poz. 861 ze zm. Dalej: „rozporządzenie w sprawie ustanowienia określonych ograniczeń, nakazów i zakazów w związku z wystąpieniem stanu epidemii”.

np. w budynkach dworców publicznego transportu zbiorowego, jak i wewnątrz środków publicznego transportu zbiorowego, oraz stosowania dystansu społecznego podczas przemieszczania się w przestrzeni publicznej, np. podczas przebywania na przystanku publicznego środka transportu.

W ramach ww. kompetencji państwowi powiatowi inspektorzy sanitarni podejmowali kontrole, a uprawniona do nakładania mandatów karnych na osoby nieprzestrzegające przedmiotowych obowiązków, w oparciu także o własne przepisy kompetencyjne, jest również Policja czy straż gminna (miejska).

Mając na uwadze powyższe, GIS uprzejmie informuje, że postulat dotyczący przeprowadzania kontroli w obiektach sakralnych, obiektach oświaty, podmiotach leczniczych i środkach transportu zbiorowego pod względem przestrzegania ograniczeń, nakazów i zakazów w związku z wystąpieniem stanu epidemii, w celu zapobiegania szerzenia epidemiologicznego wirusa SARS-CoV-2 w zakresie epidemii COVID-19 i wywiązywania się z obowiązków, o których mowa w rozporządzenia Rady Ministrów w sprawie ustanowienia określonych ograniczeń, nakazów i zakazów w związku z wystąpieniem stanu epidemii, był realizowany przez organy Państwowej Inspekcji Sanitarnej w toku bieżącego nadzoru sanitarnego, prowadzonego przez państwowych powiatowych inspektorów sanitarnych.

W związku z powyższym petycję należy uznać za niezasadną.

Główny Inspektor Sanitarny  
wz. Krzysztof Saczka  
Zastępca Głównego Inspektora Sanitarnego

/dokument podpisany elektronicznie/

#### Pouczenie

Zgodnie z art. 13 ust. 2 ustawy o petycjach, sposób załatwienia petycji nie może być przedmiotem skargi.

**Klauzula informacyjna - petycje**

W związku z realizacją wymogów rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1, z późn. zm.) (RODO), administrator informuje o zasadach oraz o przysługujących Państwu prawach związanych z przetwarzaniem danych osobowych.

1. Administratorem Państwa danych osobowych jest Główny Inspektor Sanitarny z siedzibą w Warszawie (03-729), przy ul. Targowej 65, z którym można kontaktować się listownie, za pośrednictwem ePUAP lub poprzez adres e-mail: [inspektorat@gis.gov.pl](mailto:inspektorat@gis.gov.pl).
2. Administrator wyznaczył inspektora ochrony danych, z którym mogą się Państwo kontaktować poprzez e-mail: [iod@gis.gov.pl](mailto:iod@gis.gov.pl) lub listownie na adres siedziby administratora. Z inspektorem ochrony danych można kontaktować się we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych oraz korzystania z praw związanych z przetwarzaniem danych.
3. Państwa dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit c RODO w celu rozpatrzenia petycji zgodnie z przepisami ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o petycjach (Dz.U. z 2018 r. poz. 870).
4. Państwa dane osobowe mogą być przekazane, w przypadku braku właściwości Głównego Inspektora Sanitarnego, wyłącznie organom, które są właściwe do rozpatrzenia petycji.
5. Państwa dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do rozpatrzenia petycji, a następnie zgodnie z przepisami ustawy z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach (Dz.U. z 2019 r. poz. 553 ze zm.).
6. Państwa dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym w formie profilowania.
7. Przysługuje Państwu prawo dostępu do treści swoich danych osobowych, w tym prawo do uzyskania kopii tych danych oraz ich sprostowania.
8. W przypadku stwierdzenia, że przetwarzanie danych osobowych następuje z naruszeniem przepisów prawa przysługuje Państwu prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (na adres: ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa).
9. Podanie danych osobowych jest obowiązkiem wynikającym z art. 4 ust. 2 pkt 1 i 2 ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o petycjach. Jeżeli petycja nie spełnia tych wymogów pozostawia się ją bez rozpatrzenia.