



**Powiatowa Stacja Sanitarno - Epidemiologiczna  
w Rzeszowie**

35 – 040 Rzeszów, ul. Dąbrowskiego 79a

tel. 17-74 21 308 wew. 7

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

**PROTOKÓŁ KONTROLI Nr PSN.9020.3.18.2025**

Rzeszów, 15.04.2025 r.

(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez:

Małgorzatę Wawrzaszek – Oddział Higieny Dzieci i Młodzieży, nr upow. PSI.057.26.2025

Marię Bartman - Oddział Higieny Dzieci i Młodzieży, nr upow. PSI.057.27.2025

(imię i nazwisko, komórka organizacyjna, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)

Pracownika (-ów) upoważnionego (-ych) przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego  
w Rzeszowie

(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)

Kontrolę przeprowadzono na podstawie art. 1 i art. 25 ust. 1 ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (t.j. Dz. U z 2024 r. r. poz. 416) w związku z art. 67 § 1 oraz art.68 § 1 i § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego ( t.j. Dz. U. z 2024 r. poz. 572.)

**I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU**

**1. Podmiot kontrolowany**

**Gmina Miasto Rzeszów**

**Rynek 1, 35-064 Rzeszów**

(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna)

**2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu**

**Szkoła Podstawowa Nr 5 w Rzeszowie**

**ul. Słocińska , 35- 330 Rzeszów**

**tel. 17 748 36 40**

(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna/rodzaj prowadzonej działalności)

**3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań**

**Gmina Miasto Rzeszów, Rynek 1, 35-064 Rzeszów**

(imię i nazwisko/pełna nazwa (inwestor/organ założycielski/w przypadku spółki cywilnej wymienić wszystkich wspólników))(adres zamieszkania/siedziby (w przypadku spółki cywilnej adresy zamieszkania wszystkich wspólników/telefon/faks/poczta elektroniczna))

**4. NIP/REGON/PKD – odpowiednio 8133696097 / 181116771**

**5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:**

**Pani Elżbieta Kuczma – dyrektor szkoły**

(imię i nazwisko/stanowisko)

**6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu\***

**Pan Wiesław Szymański – wicedyrektor**

(imię i nazwisko/stanowisko/dane upoważniającego/data wydania upoważnienia/nr)

**7. Inne osoby, w obecności których przeprowadzono kontrolę\* Nie dotyczy**

(imię i nazwisko/stanowisko/inne)

## II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli 15.04.2025 r. , godz. 12:00
2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli\* nie dotyczy
3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: nie dotyczy
4. Data i godzina zakończenia kontroli 15.04.2025 r. , godz. 13:15
5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości\* nie stwierdzono
6. Zakres przedmiotowy kontroli:

**Kontrola w związku z interwencją dotyczącą niewłaściwego stanu sanitarnego świetlic szkolnych oraz przypadków wszawicy i owsików u dzieci .**

7. Wyposażenie użyte podczas kontroli\* nie użyto  
(nazwa wyposażenia/nr identyfikacyjny)
8. Podczas kontroli wykonano pomiary, badania lub pobrano próbki do badań laboratoryjnych\*\*  
– nr i nazwa protokołu/ów\* Nie dotyczy
9. Podczas kontroli wykonano zapis dźwięku lub obrazu\* nie wykonano
10. Korzystano\* z wyników badań i pomiarów -
11. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli:
12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli\* nie dotyczy
13. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli – nie wypełniono

## III. WYNIKI KONTROLI

1. Informacje o kontrolowanym podmiocie np. stan formalno-prawny/nr wpisu do KRS/inne informacje istotne dla ustaleń kontroli

Postępowanie administracyjno - egzekucyjne nie jest prowadzone.

2. Informacje istotne dla ustaleń kontroli np. stwierdzenia dotyczące stanu technicznego podmiotu/obiektu, stanu sanitarno-higienicznego

Kontrolę przeprowadzono w związku z interwencją rodzica dziecka dotyczącą niewłaściwego stanu sanitarno-higienicznego świetlic szkolnych klas 1, 2 i 3 w szkole tj. brudnych, starych dywanów w salach świetlicowych oraz pojawiających się przypadków wszawicy i owsików u dzieci.

Liczba dzieci zapisanych na świetlicę 377 w ciągu dnia od 6:30 do 17:00. Dzieci korzystają ze świetlic przed lekcjami i po lekcjach, z sali gimnastycznej, boiska i placu zabaw.

W związku z interwencją przeprowadzono kontrolę trzech świetlic szkolnych w trakcie której stwierdzono:

- ściany miejscowo na wysokości do 1,5 m porysowane, zniszczone posiadają trwałe ściany używania malowane co roku w okresie wakacyjnym, w tym roku również jest planowane malowanie pomieszczeń.
- wykładziny w świetlicach dla klas 1 i 3 utrzymane w czystości, natomiast w świetlicy klasy 2 wykładzina rozwarstwia się, z licznym plamami. Według oświadczenia dyrektora szkoły dywan zostanie usunięty w czasie trwania przerwy świątecznej ( za kilka dni).
- świetlice sprzątane są po południu , po zakończonych zajęciach świetlicowych. W ciągu dnia przebywają w nich cały czas dzieci.

Poinformowano dyrektora szkoły o zgłoszonych przypadkach wszawicy i owsicy. Pozostawiono broszury informacyjne „Wszystko o wszawicy”. Polecono poinformowani wszystkich rodziców o przypadkach wszawicy wśród uczniów. Wg oświadczenia Pani dyrektor higienistka sprawdzi głowy uczniów szkoły.  
Ogólny stan sanitarna-higieniczny w dniu kontroli dobry.

3. Nieprawidłowości stwierdzone podczas kontroli z podaniem przepisów prawnych, które naruszono\*

Brak

3. Doraźne zalecenia, uwagi i wnioski\*

Zalecono przeprowadzenie gruntownego mycia i dezynfekcji pomieszczeń świetlicowych oraz wyposażenia

#### IV. UWAGI I ZASTRZEŻENIA OSÓB UCZESTNICZĄCYCH W KONTROLI

1. Omówiono wyniki kontroli, dokonano/ ~~nie dokonano~~ wpisu do książki kontroli/ ~~dziennika budowy~~\*\*

2. ~~Wniesiono~~/nie wniesiono\*\* uwag i zastrzeżeń do opisanego w protokole stanu faktycznego

3. Poprawki i uzupełnienia do protokołu – ~~naniesiono~~/nie naniesiono\*\*

(podać: numer strony protokołu, określenia lub wyrazy błędne i te, które je zastępują)

4. Za stwierdzone nieprawidłowości wymienione w protokole w części III pkt 3 lit. .... nie nałożono/nałożono\*\* grzywnę w drodze mandatu karnego na

..... nie karano.....

(imię i nazwisko/stanowisko)

w wysokości..... słownie.....

(nr mandatu karnego).....

(podstawa prawna).....

5. Upoważnienie do nakładania grzywien w drodze mandatu karnego nr..... z dnia..... wydane przez

..... nie dotyczy.....

(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)

6. Osoba ukarana została pouczone o prawie odmowy przyjęcia mandatu.  
Z tego prawa skorzystała/nie skorzystała\*\* nie dotyczy

7. Dane osoby odmawiającej przyjęcia mandatu

..... nie dotyczy.....

(imię i nazwisko/adres)

8. Protokół został sporządzony w 2 jednobrzmiących egzemplarzach

9. Z treścią protokołu kontroli zapoznano się/nie zapoznano się\*\*

10. W przypadku odmowy podpisania protokołu należy wpisać powód odmowy podpisania protokołu

DYREKTOR SZKOŁY

mgr Elżbieta Kuczyńska

WICEDYREKTOR

mgr Wiesław Szymański

Starszy Asystent  
PSSE w Rzeszowie

mgr inż. Małgorzata Wawrzaszek

STARSZY ASYSTENT  
PSSE w Rzeszowie

mgr inż. Maria Bartman

(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

(czytelny podpis kontrolującego (-ych))

## V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu 15.04.2025 r.

Szkoła Podstawowa nr 5  
im. Bohaterów 27 P.P.  
w Rzeszowie  
ul. Słocińska 4 35-330 RZESZÓW  
tel. 017-748-36-40 / tel. 017-748-36-32  
NIP: 813-22-90-039 REG: 001131419

DYREKTOR SZKOŁY

*mgr Elżbieta Kuczman*

.....  
(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

W trakcie kontroli wykorzystano/nie wykorzystano formularze kontroli\*\* nie wypełniono (nazwa/nr)

**POUCZENIE:** W terminie 7 dni od daty doręczenia niniejszego protokołu kontroli mogą zostać zgłoszone zastrzeżenia do ustaleń stanu faktycznego..

Wyniki kontroli dotyczą warunków skontrolowanego podmiotu w czasie i miejscu trwania kontroli.

Strona na każdym etapie postępowania ma prawo wglądu w dokumentację w siedzibie właściwej stacji sanitarno-epidemiologicznej.

\* w przypadku odpowiedzi negatywnej należy wpisać „nie dotyczy”

\*\* niewłaściwe skreślić