



**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.9020.3.67.2025

Rzeszów, 10.10.2025 r.

(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez:

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

Małgorzatę Wawraszek - Oddział Higieny Dzieci i Młodzieży, nr upow. PSI.057.26.2025

(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 2024r. 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 (tj. 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 im. Bohaterów 27 Pułku Piechoty w Rzeszowie
ul. Słocińska 4, 35-330 Rzeszów**

Tel. 17 7483640

(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 813 22 90 039 / 001131419

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

Pani Elżbieta Kuczma – dyrektor szkoły

(imię i nazwisko/stanowisko)

6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu*

Nie dotyczy

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

7. Inne osoby, w obecności których przeprowadzono kontrolę*

Patrycja Szyszka – asystent OOZiPZ PSSE w Rzeszowie

(imię i nazwisko/stanowisko/inne)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli 10.10.2025 r., godz.8:55
2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli* nie dotyczy
3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: nie dotyczy
4. Data i godzina zakończenia kontroli 10.10.2025 r. 14:35
5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości* nie stwierdzono
6. Zakres przedmiotowy kontroli:

Pomiar masy plecaków/tornistrów oraz uczniów w związku z kampanią „PROBLEM WAGI CIĘŻKIEJ”

7. Wyposażenie użyte podczas kontroli* waga elektroniczna
(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 dotyczy
10. Korzystano* z wyników badań i pomiarów -
11. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli: Nie dotyczy
12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli* nie dotyczy
13. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli – nie dotyczy

III. WYNIKI KONTROLI

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

Liczba uczniów zapisanych do szkoły w klasach 1 do 8 jest 934, liczba oddziałów – 41

Nauka odbywa się w systemie 2 zmianowym.

Uczniowie mają możliwość pozostawiania podręczników i pomocy naukowych w szkole tj. klasy 1-3 w salach lekcyjnych, natomiast klasy 3-8 mają zapewnione indywidualne szafki na odzież wierzchnią oraz podręczniki i przybory szkolne.

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

Kontrolę przeprowadzono w związku z kampanią pn. „PROBLEM WAGI CIĘŻKIEJ”, której celem jest sprawdzenie obciążenia uczniów tornistrami oraz edukacja w tym zakresie.

W dniu kontroli dokonano pomiaru masy plecaków / tornistrów oraz masy uczniów celem określenia jaki procent masy ciała ucznia stanowi noszony przez niego plecak.

Pomiaru dokonano w gabinecie profilaktyki zdrowotnej i pomocy przedlekarskiej znajdującym się w szkole. Badaniem objęto 329 uczniów z 16 wybranych oddziałów klasowych.

Przeprowadzone badanie wykazało, że w dniu kontroli ciężar plecaka wraz z jego zawartością u 282 uczniów mieścił się w zalecanej normie tzn. ciężar nie przekraczał 15 % masy ciała ucznia. Dokładne wyniki poszczególnych klas omówiono z dyrektorem placówki.

Pracownik Oddziału Oświaty Zdrowotnej i Promocji Zdrowia PSSE w Rzeszowie przeprowadził wśród uczniów działania edukacyjne, przekazując wiedzę jak prawidłowo dbać o kręgosłup a także jak powinien wyglądać

prawidłowo spakowany plecak ucznia. Zachęcano uczniów do korzystania z możliwości pozostawiania części podręczników i przyborów szkolnych w szkole. Uczniom z klas 1-3 pozostawiano materiały edukacyjne.

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

Nie dotyczy

4. Doraźne zalecenia, uwagi i wnioski*
nie dotyczy

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 Kucma

(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

ASYSTENT
PSSE w Rzeszowie

mgr Patrycja Szyszka

STARSZY ASYSTENT
PSSE w Rzeszowie

mgr inż. Maria Bartman

Starszy Asystent
PSSE w Rzeszowie

mgr inż. Małgorzata Nowaczek

(czytelny podpis kontrolującego (-ych))

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu 10.10.2025 r.

Szkoła Podstawowa nr 5.
Im. Bohaterów 27 P.P.
w Rzeszowie
ul. Słocinińska 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 Kuczmą

.....
(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