



**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.9020.3.26.2025

Rzeszów, 9.06.2025 r.

(miejsowość i data)

przeprowadzonej przez

**mgr inż. Małgorzatę Wawraszek - starszy asystent w Oddziale Higieny Dzieci i Młodzieży
w PSSE w Rzeszowie, 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 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

Tel. 177483860

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

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

Szkoła Podstawowa Nr 9 w Rzeszowie

ul. Miła 58, 35- 3 14 Rzeszów

(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 26 99 538 / 001131744

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

Pani Anna Skiba – dyrektor

(imię i nazwisko/stanowisko)

6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu* nie dotyczy

Pani Iwona Olewicz – v-ce dyrektor

(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 9.06.2025 r. , godz. 11:00
2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli* nie dotyczy
3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: nie dotyczy
4. Data i godzina zakończenia kontroli 9.06.2025 r. , godz. 13:15
5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości* nie stwierdzono
6. Zakres przedmiotowy kontroli:
Ocena stanu sanitarnego szkoły.
7. Wyposażenie użyte podczas kontroli* termometr OHDiM/17/A1/S
(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:
 - Protokół kontroli stanu technicznego przewodów kominowych nr 1922742/2025 z dnia 17.03.2025
 - Protokół BHP z dnia 13.08.2024 r.
 - zaświadczenia do celów sanitarno-epidemiologicznych personelu.
12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli* nie dotyczy
13. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli – nr F/HDM/04

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.

Aktualnie do placówki uczęszcza 476 dzieci w tym 25 dzieci z oddziału 0, (dziewcząt-238 i chłopców – 238), funkcjonuje 24 oddziałów.

Nauka odbywa się w systemie 1,5 zmianowym w godz. od 8:00 do 15:45. Przerwy międzylekcyjne są 5 i 10 minutowe.

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

Szkoła mieści się w dwukondygnacyjnym budynku wolnostojącym przy ulicy Miłej 58.

W szkole znajduje się 16 sal lekcyjnych, 1 pracownia informatyczna, gabinet higienistki, jadalnia, sala gimnastyczna, pokój nauczycielski, pomieszczenia gospodarcze. Meble szkolne w 100 % posiadają atesty i certyfikaty. Stoliki i krzeselka dostosowane są w miarę możliwości są do wzrostu uczniów (niewystarczająca liczba sal lekcyjnych i uczniowie klas starszych mają pojedyncze godziny w salach klas 3). Uczniowie mają możliwość pozostawiania pomocy naukowych w indywidualnych szafkach oraz w salach lekcyjnych. Pracownia komputerowa wyposażona w typowe stanowiska komputerowe, w widocznym miejscu znajduje się regulamin. W salach lekcyjnych znajdują się rolety chroniące przed nadmiernym nasłonecznieniem. Sanitariaty zlokalizowane na każdej kondygnacji, oddzielne dla dziewcząt i chłopców, zaopatrzone w środki do utrzymania higieny osobistej. Ciepła i zimna woda dostępna przez cały rok przy każdej umywalce. Sala gimnastyczna o powierzchni 21/8,5 m² 100 % sprzętu sportowego posiada atesty i certyfikaty. Do dyspozycji uczniów jest boisko sportowe oraz plac rekreacyjny.

Ze świetlicy korzysta 207 dzieci . Brak jest typowego pomieszczenia , na świetlicę wykorzystywane są sale lekcyjne. Liczba korzystających uczniów z obiadów 271. Wyżywienie obejmuje posiłki dwudaniowe przywożone przez firmę cateringową,.

Szatnia dla uczniów zlokalizowana w podpiwniczeniu wyposażona w indywidualne szafki dla klas 4 i 5 i wieszaki na odzież.

Opiekę medyczną nad uczniami sprawuje higienistka, 4 razy w tygodniu, posiada własny gabinet profilaktyki zdrowotnej i pomocy przedlekarskiej.

W dniu kontroli stwierdzono, że wszystkie pomieszczenia szkoły utrzymane są w porządku i czystości. Na terenie placówki przestrzegany zakaz palenia tytoniu, budynek prawidłowo oznakowano naklejkami.

Kontrolowany ma prawo wglądu do formularzy wypełnionych podczas kontroli na każdym etapie postępowania administracyjnego w siedzibie PSSE w Rzeszowie .

Poinformowano kontrolowanego o sytuacjach stwarzających zagrożenie zachorowania na *Legionellozę*. Zalecono zwrócenie uwagi na utrzymanie we właściwym stanie technicznym instalacji, których eksploatacja niesie ze sobą ryzyko zagrożenia, w szczególności instalacji wodociągowej, klimatyzacji, w których może dochodzić do powstania aerozolu wodno-powietrznego.

Podjęto działania edukacyjne na temat wszawicy, dostosowania mebli do wzrostu uczniów, aspektu prawidłowego oświetlenia pomieszczeń.

Przekazano informacje na temat podniesienia skuteczności działania wentylacji (bieżące czyszczenie kratki, niezastawianie ich w okresie zimowym, częste wietrzenie sal), oświetlenia (protokoły natężenia oświetlenia, punkty świetlne czynne i zabezpieczone w osłony).

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

Brak

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 ukarano.....

(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

(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)

6. Osoba ukarana została pouczona 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

WICEDYREKTOR

Iwona Olewicz
mgr Iwona Olewicz

.....
(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

**Starszy Asystent
PSSS w Rzeszowie**
M. Wawrzaszek
mgr inż. Małgorzata Wawrzaszek

.....
(czytelny podpis
kontrolującego (-ych))

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu 9.06.2025 r.

SZKOŁA PODSTAWOWA Nr 9
ul. Miła 58, 35-314 Rzeszów
tel. 017 748 38 60
NIP 813-26-99-538 Reg. 001131744

WICEDYREKTOR

Iwona Olewicz
mgr Iwona Olewicz

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

W trakcie kontroli wykorzystano/~~nie wykorzystano~~ formularze kontroli** F/HDM/04 ocena stanu sanitarnego szkoły, (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

SECRET

TO: DIRECTOR, CENTRAL INTELLIGENCE AGENCY (SI) FROM: [Illegible]

WIRELESS

SECRET

[Illegible text]

[Illegible text]

SECRET

SECRET

[Illegible text]

[Illegible text]

[Illegible text]

[Illegible text]

[Illegible text]

