



**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.9020.6.17.2025

Rzeszów, 23.09.2025 r.

(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez:

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

Zespół Szkół Specjalnych im. UNICEF

ul. Ofiar Katynia 1, 35-209 Rzeszów

tel. 17 748-31-70

(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 8132185756 / 000246363

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

Pani Jadwiga Greszta – dyrektor szkoły

(imię i nazwisko/stanowisko)

6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu*

(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 23.09.2025 r. , godz. 10:20
2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli* nie dotyczy
3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: nie dotyczy
4. Data i godzina zakończenia kontroli 23.09.2025 r. , godz. 12:45
5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości* nie stwierdzono
6. Zakres przedmiotowy kontroli:

Ocena stanu sanitarnego szkoły.

Ocena stanu sanitarnego przedszkola.

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:
- Protokół BHP z dnia 26.08.2025 r.
- Orzeczenia do celów sanitarno-epidemiologicznych personelu
- Protokół z przeglądu przewodów kominowych Nr 2121954/2025 z dnia 11.05.2025 r.
12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli* nie dotyczy
13. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli – nr F/HDM/04 i F/HDM/02

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.

W skład zespołu szkół wchodzi:

- Specjalne Przedszkole Publiczne Nr 30,
- Szkoła Podstawowa Specjalna Nr 20,
- Szkoła branżowa I stopnia Specjalna Nr 2,
- Szkoła Przystosowująca do Pracy,
- Ośrodek Rewalidacyjno-Wychowawczy

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

Łączna liczba uczniów – 368, w wieku od 3 do 25 lat

(w tym: w Przedszkolu – 15 dzieci, w Szkole Podstawowej – 224, w Szkole Branżowej – 61, Szkole Przystosowującej do Pracy – 49, Ośrodka Rewalidacyjno-Wychowawczym – 19).

Nauka odbywa się w systemie 1 zmianowym w godz. od 8:00 do 16:05

Szkoła mieści się w piętrowym budynku wolnostojącym.

W dniu kontroli dokonano oględzin pomieszczeń zespołu szkół i stwierdzono:

- Przedszkole mieści się w segmencie A. W jego skład wchodzi 4 sale dla dzieci, sanitariaty, szatnia, sala do rewalidacji. Wyposażenie w dobrym stanie sanitarno-technicznym. Zapewnione są środki do dezynfekcji sprzętu i wyposażenia. Pościel odpowiednio przechowywana, prana w placówce.
 - Szkoła mieści się w tzw. segmencie B, C oraz częściowo A (na I piętrze). W szkołach znajdują się typowe sale lekcyjne, 3 sale gimnastyczne z zapleczem sportowym, pracownia gastronomiczna, pracownia dla uczniów o kierunku pracownik pomocniczy obsługi hotelowej, pracownia dla uczniów o kierunku ogrodnik, pracownia stolarska, salki rewalidacyjne, 4 świetlice, salki terapeutyczne do zajęć indywidualnych, sanitariaty.
 - W szkole są 4 świetlice. Dzieci zapisanych – 176. Wyposażenie w dobrym stanie sanitarno-technicznym.
 - W szkole znajduje się pracownia informatyczna. Regulamin bhp jest w widocznych i łatwo dostępnym miejscu.
 - Zajęcia wychowania fizycznego odbywają się na salach gimnastycznych (małej, średniej i dużej) oraz boiskach szkolnych.
 - Pracownia gastronomiczna odpowiednio urządzona. Wyposażenie w dobrym stanie sanitarno-technicznym. Artykuły spożywcze uczniowie przynoszą we własnym zakresie i z nich przygotowują posiłki. Wyprodukowane dania spożywane są przez ucznia. Zapewniona jest możliwość przechowywania produktów wymagających warunków chłodniczych w lodówkach, produkty przechowywane są na bieżąco w danym dniu.
 - Profilaktyczną opiekę zdrowotną nad uczniami sprawują higienistki. Posiadają one gabinet profilaktyki zdrowotnej i pomocy przedlekarskiej do własnej dyspozycji. Gabinet wyposażony jest w punkt poboru ciepłej i zimnej wody. Podłogi wykonane z materiałów umożliwiających ich mycie i dezynfekcję.
 - Sanitariaty zlokalizowane na każdej kondygnacji, oddzielne dla dziewcząt i chłopców. Wyposażone w środki do utrzymania higieny osobistej (papier toaletowy, mydło w płynie, ręczniki papierowe lub suszarki) oraz ciepłą bieżącą wodę.
 - Wyżywienie obejmuje posiłki dwudaniowe, przygotowywane na miejscu. Liczba korzystających – 277
 - Na terenie placówki obowiązuje zakaz palenia tytoniu, budynek odpowiednio oznakowany.
- Poinformowano kontrolowanego o sposobach podniesienia skuteczności wentylacji. W salach przedszkolnych oraz w świetlicach zapewnione są klimatyzatory.
- Wypełniono formularz kontroli F/HDM/04 i F/HDM/02 do którego kontrolowany ma prawo wglądu na każdym etapie postępowania administracyjnego w siedzibie PSSE w Rzeszowie, ul. Dąbrowskiego 79A.

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 – ~~naniesione~~/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
Zespołu Szkół Specjalnych
im. UNICEF w Rzeszowie

mgr Jadwiga Greszta

(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

STARSZY ASYSTENT
PSSE w Rzeszowie
mgr inż. Maria Bartman

(czytelny podpis kontrolującego (-ych))

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu 23.09.2025 r.

Zespół Szkół Specjalnych im. UNICEF
w Rzeszowie
ul. Ofiar Katynia 1, 35-209 Rzeszów
NIP 813-21-85-756, tel. 17 748 31 70

DYREKTOR
Zespołu Szkół Specjalnych
im. UNICEF w Rzeszowie
mgr Jadwiga Greszta

(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

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