



**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.9020.7.4.2026

Rzeszów, 24.03.2026 r.

(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez:

Marię Bartman – Oddział Higieny Dzieci i Młodzieży, nr upow. PSI.057.27.2026

(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 2025 r. poz. 1691)

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany

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

Tel. 17 788 99 00

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

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

Zespół Szkół Technicznych im. Eugeniusza Kwiatkowskiego

ul. Matuszczaka 7, 35-084 Rzeszów

Tel. 17 748 31 40

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

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

Gmina Miasto Rzeszów, ul. Rynek 1, 35-064 Rzeszów

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

4. NIP/REGON/PKD – odpowiednio **8131280004 / 690471334**

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

Pani Edyta Niemiec - 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*

Nie dotyczy

(imię i nazwisko/stanowisko/inne)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli 24.03.2026 r., godz. 13:15
2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli* nie dotyczy
3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: nie dotyczy
4. Data i godzina zakończenia kontroli 24.03.2026 r. , godz. 14:00
5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości* nie stwierdzono
6. Zakres przedmiotowy kontroli:

Kontrola stanu sanitarnego placówki.

Przeprowadzenie działań informacyjno-edukacyjnych dotyczących WZW typu A

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 dotyczy
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

Nie jest prowadzone postępowanie administracyjno – egzekucyjne przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Rzeszowie.

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

Kontrolę przeprowadzono w związku z zachorowaniem na wirusowe zapalenie wątroby typu A ucznia szkoły.

Liczba uczniów zapisanych do placówki - 896

W dniu kontroli dokonano przeglądu sanitariatów szkoły i stwierdzono że są one utrzymane w czystości.

W każdym sanitariacie zapewnione jest mydło w płynie, papier toaletowy i ręczniki papierowe do rąk lub suszarki. Przy każdej umywalce dostępna jest bieżąca ciepła woda.

Dostępne są środki do mycia i dezynfekcji pomieszczeń i wyposażenia.

Zalecono by przez dłuższy okres zwiększyć częstotliwość mycia i dezynfekcji toalet, umywalk, armatury łazienkowej, klamek. Przypomniano, by na bieżąco uzupełniać środki czystości w sanitariatach.

Udzielono dyrektorowi informacji nt. wirusowego zapalenia wątroby typu A (WZW typu A). Zachęcano do podjęcia działań informacyjno-edukacyjnych wśród uczniów nt. WZW typu A.

Pozostawiono materiały edukacyjno-informacyjne (brozury) dotyczące WZW typu A oraz instrukcje mycia rąk.

Pozostawiono informację o przetwarzaniu danych osobowych.

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

Brak

4. Doraźne zalecenia, uwagi i wnioski*

Jak wyżej

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 zapoznane się.*

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

Stowarzyszenie Szkół Technicznych

Widyla Niemiec
mgr inż. Widyła Niemiec

(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

STOWARZYSZENIE SZKÓŁ TECHNICZNYCH
ul. Różniutusza Świątkowskiego
15-084 Rzeszów, ul. A. Marciszczaka 7
tel. 17 748 31 40, fax 17 748 31 61
www.sts.edu.pl, e-mail: sts@sts.edu.pl

STANISZY AUKSTENT
PISOWY w Rzeszowie
M. Bartman
mgr inż. Monika Bartman

(czytelny podpis kontrolującego (-ych))

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu 24.03.2026 r.

WZROST SZKÓŁ TECHNICZNYCH
ul. Eugeniusza Kwiatkowskiego
40-034 Rzeszów, ul. A. Matuszczaka 7
tel. 17 748 31 40, fax 17 748 31 61
e-mail: wzs@wzrost.edu.pl, tel. 00-822

DYREKTOR
Zespołu Szkół Technicznych

[Podpis]
mgr. inż. Edyta Niemiec

(czytelny podpis osoby odbierającej protokół / pieczęć podmiotu)

W trakcie kontroli wykorzystano/~~nie wykorzystano~~ formularze kontroli** nie dotyczy (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