



**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.9020.9.3.2025

Rzeszów, 28.11.2025 r.

(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez

**Małgorzata Wawrzaszek, Starszy asystent PSSE w Rzeszowie, w Oddziale 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 2024 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 ze zm.)

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany

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

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

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

Internat Zespołu Szkół nr 2, al. Tadeusza Rejtana 3, 35-326 Rzeszów

Tel. 17 748 29 40

Placówka oświatowa.

(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 wspólników))(adres zamieszkania/siedziby (w przypadku spółki cywilnej adresy zamieszkania wszystkich wspólników/telefon/faks/poczta elektroniczna))

4. NIP/REGON/PKD – odpowiednio 813-000 -86 -13/000333397

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

Pani Agnieszka Galos– dyrektor

(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

Pani Anna Kalita – kierownik internatu

(imię i nazwisko/stanowisko/inne)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli 28.11.2025 r. 11:15
2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli* nie dotyczy
3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: nie dotyczy
4. Data i godzina zakończenia kontroli 28.11.2025 r. 13:00
5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości* nie stwierdzono
6. Zakres przedmiotowy kontroli:

Kontrola w związku z anonimową interwencją, dotycząca złego samopoczucia uczniów przebywających w internacie.

7. Wyposażenie użyte podczas kontroli* nie stosowano
(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 - nie dotyczy
11. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli
- Badania profilaktyczne personelu.
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

Postępowanie administracyjno - egzekucyjne nie jest prowadzone.

Internat wchodzi w skład Zespołu Szkół nr 2 w Rzeszowie ul. Rejtana 3. Jest to budynek dwupiętrowy. Na parterze mieści się blok żywienia z jadalnią, na I i II piętrze pokoje mieszkalne wychowanków, sanitariaty z prysznicami, kawiarenka z zapleczem kuchennym.

Liczba miejsc w internacie 126, aktualnie mieszka 120 wychowanków (w tym z ZS nr 2- 74 uczniów).

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

W dniu kontroli dokonano przeglądu wszystkich pomieszczeń internatu i stwierdzono, że są one utrzymane w czystości.

Według oświadczenia Pani kierownik internatu w dniu 25.11.2025 r. pojawił się pierwszy przypadek u uczennicy, która została zwolniona z lekcji z powodu złego samopoczucia. Potem w następnych godzinach pojawiały się kolejne przypadki zachorowań. Były to kolejne osoby mieszkające razem oraz z najbliższych pokoi. Łącznie przypadków zachorowań z objawami wymiotów, bólów brzucha, biegunki było 24 osoby. Rodzice zostali poinformowani i odbierali młodzież sukcesywnie do domu. Od środy wieczór nie ma nowych przypadków zachorowań. Te osoby które miały dolegliwości we wtorek nie korzystały z posiłku w internacie w poniedziałek i wtorek (prowadzona jest ewidencja uczniów korzystających z posiłków). W internacie przeprowadzono dezynfekcję klamek, toalet, powierzchni i przewietrzono pokoje.

W internacie znajdują się 42 - 3-osobowe pokoje. Wyposażone są one w tapczany, stoły, krzesła, półki wiszące na książki, szafy. Stan techniczny wyposażenia i sprzętu dobry. Pościel koce w dobrym stanie, przywiezione z domu przez dzieci. Pościel zmieniana co 2 tygodnie. Sanitariaty i prysznice zlokalizowane na każdej kondygnacji, oddzielne dla dziewcząt i chłopców, zaopatrzone w środki higieny osobistej, mydło, ręczniki papierowe i suszarki dodoatkowo w chwili obecnej płyn do dezynfekcji rąk. Ciepła i zimna woda

dostępna przy każdej umywalce przez cały rok. Zapewnione są środki do dezynfekcji rąk i powierzchni (I&D sept El ve Cilit Dezenfektani, Trisept ponadto do dezynfekcji toalet Domestos).

Posiłki przygotowywane są w bloku żywienia internatu i spożywane przez uczniów na jadalni. Nikt z personelu kuchennego w ostatnim tygodniu nie był chory i nie zgłaszał dolegliwości żołądkowych. Inne osoby korzystające z posiłku w stołówce szkolnej również nie zgłaszały żadnych dolegliwości.

Poinformowano o konieczności utrzymywania zwiększonego reżimu sanitarnego, dezynfekcji toalet, wietrzenia pokoi, wymiany pościeli.

Pozostawiono materiały edukacyjne dotyczące szczepień, rotawirusów, grypy, odry.

Ponadto 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.

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

Brak

2. 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

KIEROWNIK INTERNATU
Zespołu Szkół nr 2 w Rzeszowie

DYREKTOR

Zespołu Szkół Nr 2 w Rzeszowie

Anna Kalita
mgr Anna Kalita

mgr Agnieszka Galos
mgr Agnieszka Galos

(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

M. Kuciora

(czytelny podpis kontrolującego (-ych))

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu 28.11.2025 r.

DYREKTOR
Zespołu Szkół Nr 2 w Rzeszowie

mgr Agnieszka Galos
mgr Agnieszka Galos

ZESPÓŁ SZKÓŁ NR 2
im. Tadeusza Rejtana
35-326 Rzeszów, al. Rejtana 3
(3) NIP: 813-27-98-329
tel. 17 748 29 40, fax 17 748 29 63

(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i 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