

Pieczęć państwowego inspektora sanitarnego

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr 429.NS.HD.2025

Katowice, dnia 17.12.2025r.
(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez funkcjonariusza publicznego

Beatę Borysiuk – Sekcja Higieny Dzieci i Młodzieży; upoważnienie nr 5

(imię i nazwisko, komórka organizacyjna, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)

Pracownika (-ów) upoważnionego (-ych) przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Katowicach

(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 (Dz. U. z 2024r., poz. 416)

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany

Zespół Szkół Technicznych i Ogólnokształcących Nr 3 im. Edwarda Abramowskiego
ul. Harcerzy Września 1939 nr 2 tel. 32 2028255
40 - 659 Katowice e - mail:technikum12@abramowski.edu.pl
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna)

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

Zespół Szkół Technicznych i Ogólnokształcących Nr 3 im. Edwarda Abramowskiego
ul. Harcerzy Września 1939 nr 2 tel. 32 2028255
40 - 659 Katowice e - mail:technikum12@abramowski.edu.pl
(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna/rodzaj prowadzonej działalności)

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

Organ prowadzący - Miasto Katowice
(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 NIP: 9541187256 REGON: 000404890

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

Wojciech Lubczyk – 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
(imię i nazwisko/stanowisko/inne)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli 17.12.2025r., godz.12.20

2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli* nie dotyczy

3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: nie dotyczy
4. Data i godzina zakończenia kontroli 17.12.2025r., godz. 14.15
5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości* nie dotyczy
6. Zakres przedmiotowy kontroli - kontrola stanu sanitarnego szkoły w związku z anonimowo zgłoszoną interwencją.
7. Wyposażenie użyte podczas kontroli*
nie dotyczy
(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 i/lub obrazu* nie dotyczy
10. Korzystano* z wyników badań i pomiarów
nie dotyczy
11. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli
nie oceniano dokumentów w trakcie kontroli
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
Placówka publiczna. Brak ustaleń dla innych kontroli.
2. Informacje istotne dla ustaleń kontroli np. stwierdzenia dotyczące stanu technicznego podmiotu/obiektu, stanu sanitarno-higienicznego

Kontrola stanu sanitarnego szkoły w związku z anonimowo zgłoszoną interwencją. Interwencja o treści „kolejny raz szambo puściło, nie da się pracować w takich warunkach”.

Zgłoszenie interwencji do Powiatowej Stacji Sanitarno – Epidemiologicznej w Katowicach drogą elektroniczną w dniu 11.12.2025r.

W toku kontroli ustalono:

- w skład Zespół Szkół Technicznych i Ogólnokształcących Nr 3 im. Edwarda Abramowskiego wchodzi:

1. Technikum Nr 12 (liczba uczniów w roku szkolnym 2025/2026 – 260, w tym 146 dziewcząt i 114 chłopców, zorganizowano 13 oddziałów),
2. XVIII Liceum Ogólnokształcące – brak naboru,
3. Szkoła Policealna – brak naboru,
4. Technikum Uzupełniające dla Dorosłych – brak naboru
5. Kwalifikacyjne kursy zawodowe (liczba słuchaczy – 22, technik fotografii i multimediiów),

- wyposażenie techniczne budynku - zapewniono zimną i ciepłą bieżącą wodę, kanalizację centralną, instalację wodno – kanalizacyjną, ogrzewanie centralne własne – gazowe, wentylację grawitacyjną, oświetlenie naturalne i sztuczne – jarzeniowe i led; punkty świetlne czynne,

- w dniu kontroli we wszystkich skontrolowanych pomieszczeniach szkoły nie wyczuwa się nieprzyjemnego zapachu, w tym zapachu fekalii; skontrolowane pomieszczenia utrzymane czysto, uporządkowane, wietrzone,

- według oświadczenia dyrektora szkoły od początku roku szkolnego 2025/2026 w pomieszczeniach szkoły nie stwierdzano nieprzyjemnych zapachów z kanalizacji, szkoła nie posiada kanalizacji miejscowej tj. szamba, tylko kanalizację centralną,
 - pomieszczenia sanitarno – higieniczne dla uczniów wydzielone, zlokalizowane na parterze i 1 piętrze budynku, odrębne dla dziewcząt, chłopców, ściany, sufity, podłogi czyste, urządzenia sanitarne sprawne, umywalki do mycia rąk z doprowadzoną zimną i ciepłą bieżącą wodą; pomieszczenia sanitarne utrzymane czysto, myte i dezynfekowane, wyposażone w środki higieny osobistej.
 - na terenie posesji szkolnej trwa inwestycja pod nazwą „Fotomedia na najwyższym poziomie - przebudowa szkoły” (rozbudowa bazy szkolnej; planowane zakończenie prac budowlanych i remontowych – październik 2026r.).
- W placówce przestrzegany jest całkowity zakaz palenia tytoniu i papierosów elektronicznych.
- W widocznym miejscu umieszczone zostały odpowiednie oznaczenia słowne i graficzne informujące o zakazie palenia wyrobów tytoniowych i papierosów elektronicznych.
- Przekazano stronie klauzulę informacyjną dotyczącą przetwarzania danych osobowych RODO.

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
-
(imię i nazwisko/stanowisko)
w wysokości - słownie -
(nr mandatu karnego) -
(podstawa prawna) -
5. Upoważnienie do nakładania grzywn w drodze mandatu karnego nr - z dnia -
wydane przez -
(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)
6. Osoba ukarana została pouczone o prawie odmowy przyjęcia mandatu.
Z tego prawa skorzystała/nie skorzystała**
7. Dane osoby odmawiającej przyjęcia mandatu -
(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
nie dotyczy

ZESPÓŁ SZKÓŁ TECHNICZNYCH
I OGÓLNOKSZTAŁCĄCYCH NR 3
im. Edwarda Abramowskiego
ul. Harcerzy Września 1939 r. nr 2
40-659 Katowice, tel. 32/2028-255, 32/2028-677
Regon 000404890
(4)

DYREKTOR
Zespołu Szkół Technicznych
i Ogólnokształcących Nr 3
im. Edwarda Abramowskiego
w Katowicach
mgr Wojciech Łubczyk

19.12.2025

Starszy Asystent

Borysuk
mgr Beata Borysiuk

(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli/pieczęć imienna/pieczęć podmiotu)

czytelny podpis kontrolującego (-ych)/ pieczęć imienne)

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu

ZESPÓŁ SZKÓŁ TECHNICZNYCH
I OGÓLNOKSZTAŁCĄCYCH NR 3
im. Edwarda Abramowskiego
ul. Harcerzy Września 1939 r. nr 2
40-659 Katowice, tel. 32/2028-255, 32/2028-677
Regon 000404890
(4)

DYREKTOR
Zespołu Szkół Technicznych
i Ogólnokształcących Nr 3
im. Edwarda Abramowskiego
w Katowicach
mgr Wojciech Łubczyk

19.12.2025

(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

W trakcie kontroli wykorzystano/nie wykorzystano formularze kontroli** zgodnie z pkt II.13, do wglądu w siedzibie WSSE/PSSE w Katowicach **.

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