

akt. 12.2023

2023/23

Prot. 0910, 4. 2023

Załącznik nr 2 do procedury technicznej nr PT/01
„Sposób wykonywania kontroli w ramach zapobiegawczego
i bieżącego nadzoru sanitarnego w tym zapobiegania
i zwalczania chorób zakaźnych i zakażeń”
wydanie z dnia 14.03.2016

Strona 1 z (5)

Pieczęć państwowego inspektora sanitarnego

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr 109/NS-HDM/2023

Herby, 12.12.2023 r.

(miejsce i data)

przeprowadzonej przez

Krystynę Olczyk asystenta na st. pracy ds. Higieny Dzieci i Młodzieży, nr upoważnienia KO.057.20.2022
(imię i nazwisko, komórka organizacyjna, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)

Pracownika upoważnionego przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Lublińcu.
(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 2023 r. poz. 338, ze zm.) w związku z art. art. 67 § 1 oraz art. 68 § 1 i § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2023 r., poz. 775, ze zm.)

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany

Młodzieżowy Ośrodek Wychowawczy, ul. Lubliniecka 10/12, 42-284 Herby tel. 34 357 40 14; 504132807

e-mail: sekretariat@herby.edu.pl

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

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

Młodzieżowy Ośrodek Wychowawczy, 42-284 Herby, ul. Lubliniecka 10/12, tel. 34 357 40 14

e-mail: sekretariat@herby.edu.pl

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

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

Młodzieżowy Ośrodek Wychowawczy, 42-284 Herby, ul. Lubliniecka 10/12, tel. 34 357 40 14

e-mail: sekretariat@herby.edu.pl

Starostwo Powiatowe w Lublińcu, ul. Paderewskiego 7, 42-700 Lubliniec, tel. 34 351 05 00

(imię i nazwisko/pełna nazwa (inwestor/organ założycielski/w przypadku spółki cywilnej wymienić wszystkich współników))

nie dotyczy

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

4. NIP/REGON/PKD 575-10-25-279/000202123/8890Z

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

Tomasz Kucia – 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: 12.12.2023 r. godz. 9.20

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

3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: podmiot nie podlega ustawie z dnia 6 marca 2018 r. Prawo przedsiębiorców (Dz. U. z 2023 r. poz. 221).

4. Data i godzina zakończenia kontroli: 12.12.2023 r. godz. 14.20
5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości* *nie dotyczy*
6. Zakres przedmiotowy kontroli: kontrola planowa - „Ocena stanu sanitarnego placówki opiekuńczo-wychowawczej”
7. Wyposażenie użyte podczas kontroli* *Termohigrometr nr świadectwa wzorcowania PP/W/S/K/2/NS-HDM (nazwa wyposażenia/nr identyfikacyjny)*
8. Podczas kontroli wykonano pomiary, badania lub pobrano próbki do badań laboratoryjnych** – nr i nazwa protokołu/ów* *pomiar temperatury powietrza w 3-osobowym pokoju na parterze w budynku „Małego Internatu”*
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: *dokumentacja medyczna pracowników, uchwała z dnia 30 sierpnia 2004 r. w sprawie nadania statutu MOW w Herbach, protokół okresowej kontroli przewodów Herbach, umowa na wywóz odpadów komunalnych.*
12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli* *nie dotyczy*
13. Podczas kontroli wypełniono formularz kontroli – *F/HDM/10.*

III. WYNIKI KONTROLI

1. Informacje o kontrolowanym podmiocie np. stan formalno-prawny/nr wpisu do KRS/inne informacje istotne dla ustaleń kontroli

Brak dokumentu powołania MOW z powodu zniszczenia podczas pożaru w 1957 roku

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

W wyniku przeprowadzonej kontroli ustalono, co następuje: Ośrodek jest placówką całodobową zamkniętą przeznaczoną dla chłopców w wieku od 10 do 18 lat. Ośrodek przygotowany jest na pobyt do 80 wychowanków. Obecnie w Ośrodku przebywa 62 wychowanków. Funkcjonują następujące szkoły: Szkoła Podstawowa z 34 uczniami, Szkoła Branżowa I Stopnia z 28 uczniami. Uczniowie są zakwaterowani w internatach usytuowanych w 4 budynkach.

Zajęcia praktyczne (zawód kucharz małej gastronomii - 4 uczniów) odbywają się poza placówką w innej miejscowości, tj. Błachowni. Uczniowie dowożeni są transportem Ośrodka. Zatrudnionych jest 62 pracowników, w tym 41 z wykształceniem pedagogicznym. Sprawdzono dokumentację medyczną do celów sanitarno-epidemiologicznych 6 pracowników - brak przeciwwskazań do wykonywanej pracy na stanowisku – jest aktualna.

Infrastruktura:

W skład Ośrodka wchodzi 4 budynki; piętrowy budynek główny, parterowy budynek dydaktyczny, parterowy „Domek” oraz piętrowy budynek „Mały Internat”. Budynki nie są przystosowane do osób niepełnosprawnych. W 2 budynkach urządzone są sale dydaktyczne oraz część internatowa. W budynku „Domek” urządzono internat, a w budynku dydaktycznym wyłącznie sale lekcyjne z pracownią). Blok żywieniowy wraz z jadalnią dla 80 osób urządzono w budynku głównym. Ogółem Ośrodek dysponuje 8 salami dydaktycznymi (budynek główny – 4 sale, w tym prac. komputerowa, budynek dydaktyczny -2 sale i prac. gastronomii, budynek internatu - 2 sale). Część internatowa dysponuje 21 pokojami mieszkalnymi 4 oraz 3 osobowymi. Budynki podłączone są do sieci wodociągowo-kanalizacyjnej. Centralne ogrzewanie zasilane jest głównie z kotłowni gazowej - 3 budynki oraz opalanej węglem – budynek główny. Wentylacja grawitacyjna - okazano protokół z dnia 31.08.2023 r. nr 080/2023 (wykonał Z.U.K Michał Nalewka Częstochowa) z zapisem, że objęte kontrolą przewody - odpowiadają przepisom. Pomieszczenia wyposażono w sprawne oświetlenie jarzeniowe. Brak pomiarów natężenia oświetlenia. PPIS w Lublińcu zlecił wykonanie pomiarów w Ośrodku przez WSSE w Katowicach.

Sale dydaktyczne

Przedstawiono protokół kontroli dot. zapewnienia bezpiecznych i higienicznych warunków korzystania z obiektów należących do szkoły z dnia 04.09.2023 r. w protokole brak zapisu o nieprawidłowościach, protokół podpisany jest przez dyrektora Ośrodka. Sale lekcyjne i pracownia gastronomiczna utrzymane są w dobrym stanie

higienicznym oraz technicznym (sufity, ściany, podłogi, stolarka okienna i drzwiowa oraz podłogowa). Ciągi komunikacyjne - dobry stan higieniczny.

Sale dydaktyczne wyposażone są w dobrym stanie użytkowym w certyfikowane (100%) regały szafki oraz stoły i krzesła. Zapewniono stoły uczniowskie z regulacją wysokości. Stanowiska pracy uczniów dostosowane są do wzrostu uczniów zgodnie z wymogami Polskich Norm.

Pracownia komputerowa – na wyposażeniu jest 10 stanowisk, w tym 9 stanowisk przeznaczonych dla uczniów. Stanowiska pracy w pracowni komputerowej wyposażone są w krzesła z regulacją wysokości. Regulamin pracowni jest w widocznym miejscu.

Pomieszczenia higieniczno-sanitarne części dydaktycznej

Łazienki z umywalkami i pisuarami w ilości zgodnie z wymogami rozporządzenia. Pomieszczenia łazienek oraz armatura sanitarna utrzymane są w dobrym stanie czystości oraz technicznym. Armatura łazienkowa utrzymana w dobrym stanie higienicznym. Bieżąca zimna i ciepła woda doprowadzona jest do wszystkich umywalk. W okresie całego roku szkolnego bieżąca ciepła woda podgrzewana jest części w bojlerach elektrycznych oraz c.o. gazowego i węglowego. Środki higieniczne są wyłożone. Środki myjąco-dezynfekujące przechowywane są prawidłowo.

Internat

Pokoje mieszkalne i nauki/wypoczynku

Powierzchnia pokoi odpowiada wymaganiom przewidzianym dla liczby osób je zajmujących. Pokoje 3 i 4 osobowe wyposażone są w dobrym stanie użytkowym łóżka stacjonarne oraz piętrowe, szafy ubraniowe, szafki, stoliki nocne (część pokoi) i biurka z krzesłami (pojedyncze pokoje). Wyłączniki oraz gniazdka elektryczne są nieuszkodzone. internatu Pościel oraz bielizna pościelowa jest czysta i kompletna w dobrym stanie użytkowym. Placówka posiada komplety pościeli zapasowej. Zmierzona temperatura w 3-osobowym pokoju chłopców na parterze budynku „Mały Internat” wynosiła 21,0°C.

Pokoje wypoczynku – wyposażone w komplety mebli wypoczynkowych telewizory o monitory do gier – stan higieniczny oraz techniczny pomieszczeń oraz wyposażenia bez zastrzeżeń.

Wychowankowie uczą się w salach lekcyjnych.

Pomieszczenia kuchenne - wyposażone w zestawy mebli kuchennych i sprzęt AGD – utrzymane są w czystości i stanie pełnej sprawności. W pomieszczeniach wychowankowie przygotowują sobie doraźnie dodatkowe posiłki.

Pomieszczenia sanitarne - przy każdej grupie wychowanków (8 grup) dostępne są pomieszczenia łazienek z umywalkami, kabinami wc oraz natryskowymi – zapewnione są ilości urządzeń zgodnie normatywami. Armatura łazienkowa utrzymana w dobrym stanie higienicznym. Bieżąca zimna i ciepła woda doprowadzona jest do wszystkich umywalk. W okresie całego roku szkolnego bieżąca ciepła woda podgrzewana jest w bojlerach elektrycznych, kotły gazowe oraz węglowe c.o. Środki higieniczne są wyłożone. Środki myjąco-dezynfekujące przechowywane są prawidłowo. Bielizna pościelowa przekazywana jest do pralni zewnętrznej. Rzeczy osobiste piórą wychowankowie osobiście w kuchniach z automatami pralniczymi. Suszenie odbywa się w korytarzach na rozłożonych suszarkach.

Warunki do odbywania zajęć wych. fizycznego

Rekreacyjna sala zastępcza Nawierzchnie oraz konstrukcje bramek boiska wielofunkcyjnego, do piłki nożnej oraz do siatkówki utrzymane w dobrym technicznym. Regulamin korzystania z obiektów sportowych jest wywieszony. Poza szkołą zajęcia w-f odbywają się również na gminnym basenie krytym na terenie szkoły w Herbach, na hali sportowej w Błachowni oraz boisku gminnym.

Żywność – posiłki całodzienne przygotowywane są na miejscu przez blok żywieniowy Ośrodek wpisany jest do rejestru zakładów prowadzących żywność pod nr 164/06/2009a jest do rejestru PIS w zakresie prowadzonego żywienia pod nr 094/012/2012.

System I-jej pomocy przedmedycznej i opieka zdrowotna, w tym dentystyczna.

Apteczki wyposażone są w niezbędne środki udzielania pierwszej pomocy przedmedycznej oraz instrukcję określającą zasady jej udzielania. Gabinet profilaktycznej opieki zdrowotnej usytuowany jest na I piętrze w budynku głównym, wyposażony w bieżącą wodę zimną i ciepłą. Wszawica w ubiegłym roku szkolnym nie występowała. Opieka dentystyczna - podpisana umowa z NZOZ Akomed.

Pokój dla chorych przy gabinecie - 2 osobowy (zapewniona łazienka z umywalką , wc i prysznicem. Stan hig.-sanitarny bez zastrzeżeń. Ciepła woda zasilana z bojlera elektrycznego.

Teren posesji

Teren przy budynku jest dostatecznie równy, przejścia utwardzone są kostką brukową. Odpady komunalne gromadzone są w 8 poj. przeznaczonych na odpady mieszane o poj. 1100 l. umowa z dnia 01.10.2013 z Firmą SUEZ Częstochowa. Teren utrzymany jest w czystości i porządku.

Zakaz palenia tytoniu

Na terenie placówki przestrzegany jest zakaz palenia tytoniu. Znak zakazu palenia wyrobów tytoniowych, w tym e-papierosów (oznakowanie słowne i graficzne) wywieszono w widocznych miejscach.

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 grzywien 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 - *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 - *nie dotyczy*

DYREKTOR

mgr Tomasz Kucia

(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli/ pieczęć imienna/ pieczęć podmiotu) czytelny podpis kontrolującego (-ych/ pieczęcie imienne)

**MŁODZIEŻOWY
OŚRODEK WYCHOWAWCZY**
42-284 HERBY, ul. Lubliniecka 10/12
Tel. 034/357 40 14, Fax 034/357 40 34
NIP 575-10-25-279 REGON 00020212

Asystent

mgr Krystyna Olczyk

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu 12.12.2023 r.

DYREKTOR

mgr Tomasz Kucia

MIŁODZIEZOWY
OŚRODEK WYCHOWAWCZY
42-284 HERBY, ul. Lubliniecka 10/1;
Tel. 034/357 40 14, Fax 034/357 40 3;
NIP 575-10-25-279 REGON 0002021

(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 Lublińcu**.

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

