

AN/i.2

Pieczęć państwowego inspektora sanitarnego

NS-HD.9020.37.2026

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr 37/NS-HD/2026

Herby, 20.05.2026 r.
(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez funkcjonariusza publicznego: Kamilę Bielewicz – mł. asystenta na st. pracy ds. Higieny Dzieci i Młodzieży - upoważnienie nr 25/2025.

(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. 2024 r. poz. 416) w związku z art. 67 § 1 i § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. 2025 r., poz. 1691).

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany
Młodzieżowy Ośrodek Wychowawczy, ul. Lubliniecka 10/12, 42-284 Herby, tel. 34 357 40 35,
sekretariat@herby.edu.pl
(pełna nazwa/adres/telefon/poczta elektroniczna)
2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu
Młodzieżowy Ośrodek Wychowawczy, ul. Lubliniecka 10/12, 42-284 Herby, tel. 34 357 40 35,
sekretariat@herby.edu.pl
(pełna nazwa/adres/telefon/poczta elektroniczna/rodzaj prowadzonej działalności)
3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań
Starostwo Powiatowe w Lublińcu, ul. Paderewskiego 7, 42-700 Lubliniec, tel. 34 351 05 00,
sekretariat@lubliniec.starostwo.gov.pl,
Młodzieżowy Ośrodek Wychowawczy, ul. Lubliniecka 10/12, 42-284 Herby, tel. 34 357 40 35,
sekretariat@herby.edu.pl
(imię i nazwisko/pełna nazwa (inwestor/organ założycielski/w przypadku spółki cywilnej wymienić wszystkich wspólników))
Nie dotyczy
(adres zamieszkania/siedziby (w przypadku spółki cywilnej adresy zamieszkania wszystkich wspólników/telefon/faks/poczta elektroniczna)
4. NIP/REGON/PKD – 5751025279/000202123/87.90.Z
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: 20.05.2026 r. godzina 9⁰⁰
2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli* nie dotyczy
3. Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: nie dotyczy
4. Data i godzina zakończenia kontroli: 20.05.2026 r. godzina 12³⁰
5. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości* - nie dotyczy
6. Zakres przedmiotowy kontroli: Ocena stanu sanitarnego ośrodka wychowawczego, w tym szkoły oraz internatu.

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 – orzeczenia lekarskie pracowników, protokół z zapewnienia bezpiecznych i higienicznych warunków, protokół z okresowych przeglądów kominowych/wentylacyjnych, protokół DDD, faktury dot. wymiany oświetlenia, faktura z odbioru odpadów komunalnych, faktura za pranie pościeli, plany zajęć.
12. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli* nie dotyczy
13. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli – F/HDM/04, F/HDM/09.

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.

W placówce nie jest prowadzone postępowanie administracyjne.

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

W wyniku przeprowadzonej kontroli ustalono, co następuje: MOW jest placówką całodobową, zamkniętą, przeznaczoną dla chłopców w wieku od 10 do 18 lat. Ośrodek przygotowany jest na pobyt do 84 wychowanków. Obecnie w ośrodku przebywa 64 wychowanków. Na terenie placówki znajdują się: Szkoła Podstawowa nr 5 - 42 uczniów, Szkoła Branżowa I stopnia - 32 uczniów oraz internat, który usytuowany jest we wszystkich budynkach. Zatrudnionych jest 72 pracowników, w tym 49 pedagogicznych. Sprawdzono orzeczenia o braku przeciwwskazań do wykonywanej pracy na danym stanowisku oraz do celów sanitarno-epidemiologicznych – aktualne. Wszyscy pracownicy zostali przeszkoleni z zakresu udzielania pierwszej pomocy, ostatnie szkolenia odbyły się: 27.01.2026 r., 30.01.2026 r., 03.02.2026 r.

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 z niepełnosprawnością ruchową. W 3 budynkach urządzone są sale dydaktyczne. W budynku „Domek” urządzonego internatu. Blok żywieniowy wraz z główną jadalnią urządzonego jest w budynku głównym. Ogółem ośrodek dysponuje 7 salami dydaktycznymi (budynek główny – 3 sale, w tym pracownia komputerowa, budynek dydaktyczny – 3 sale, w tym pracownia gastronomii, budynek internatu – 1 sala). W części internatowej znajduje się 21 pokoi (2, 3 i 4-osobowe). Pokoje podzielone są na VI grup. Na każdą grupę przypadają: 3-4 pokoje mieszkalne, łazienka, aneks kuchenny i świetlica/miejsce wypoczynku. Budynki podłączone są do sieci wodno-kanalizacyjnej. Centralne ogrzewanie zasilane jest gazem. W budynkach znajduje się wentylacja grawitacyjna – przedstawiono do wglądu protokoły nr 2537462/2025, 2537531/2025, 2537581/2025, 2537708/2025 z 22.08.2025 r., z zapisem, iż przewody kominowe są utrzymane w dobrym stanie technicznym. Pomieszczenia wyposażono w sprawne oświetlenie. Oświetlenie jest w trakcie modernizacji z jarzeniowego na ledowe. Protokół z pomiarów natężenia oświetlenia sztucznego z 02.04.2024 r., wykonanych przez WSSE w Katowicach wykazał liczne nieprawidłowości. Pierwsze prace poprawy oświetlenia sztucznego zaczęto realizować w 2024 r. Przedstawiono do wglądu faktury dot. poprawy oświetlenia. Natomiast pozostałe prace zostaną zrealizowane do 2027 r. wg planu. Dyrektor ośrodka oświadczył, iż poinformuje PPIS w Lublińcu o zakończonych pracach.

Plan ewakuacji umieszczono w widocznych miejscach, w sposób zapewniający łatwy do niego dostęp. Drogi ewakuacyjne oznaczone są w sposób wyraźny i trwały. Przedstawiono protokół nr MOW.130.1.2025.TK z

26.08.2025 r. dot. zapewnienia bezpiecznych i higienicznych warunków korzystania z obiektów należących do placówki. Temperatura w pomieszczeniach odpowiednia.

Sale dydaktyczne – Pracownia gastronomii, pracownia komputerowa, sale lekcyjne oraz ciągi komunikacyjne utrzymane są w dobrym stanie higienicznym i technicznym (ściany, sufity, podłogi, stolarka okienna i drzwiowa). Sale dydaktyczne wyposażone są w certyfikowane regały, szafki, stoły i krzesła – 100% certyfikowane meble. Okazano do wglądu najnowsze certyfikaty. Częściowo stoły i krzesła uczniowskie posiadają regulację wysokości, a stanowiska pracy uczniów dostosowane są do ich wzrostu, zgodnie z wymaganiami Polskiej Normy. W oknach zamontowane są rolety. Oświetlenie naturalne zapewnione jest z lewej strony względem tablicy. Zajęcia rozpoczynają się o stałej porze, a plan zajęć dydaktyczno-wychowawczych uwzględnia równomierne obciążenie uczniów zajęciami w poszczególnych dniach tygodnia oraz możliwości psychofizyczne uczniów podejmowania intensywnego wysiłku umysłowego w ciągu dnia. Sprawdzono 5 rozkładów zajęć.

Na wyposażeniu pracowni komputerowej znajduje się 10 stanowisk, w tym 9 stanowisk przeznaczonych dla uczniów. Stanowiska pracy wyposażone w krzesła z regulacją wysokości oraz w laptopy. W pracowni gastronomii znajduje się 8 stanowisk pracy wyposażone w zlew, piec elektryczny, piekarnik oraz blat roboczy. Uczniowie są wyposażeni w środki ochrony osobistej tj. ubiór roboczy.

Regulaminy obu pracowni wywieszane są w widocznych miejscach. Uczniowie zostali przeszkoleni w zakresie BHP. Brak pracowni chemicznej.

Internat – Powierzchnia pokoi odpowiada wymaganiom przewidzianym dla liczby osób je wynajmujących. Pokoje 2, 3 i 4-osobowe wyposażone są w łóżka pojedyncze lub piętrowe, szafy ubraniowe, szafki, stoliki nocne i częściowo biurka z krzesłami. Włączniki oraz gniazdka są nieuszkodzone. Pościel oraz bielizna pościelowa jest czysta i kompletna w dobrym stanie użytkowym. Placówka posiada komplety pościeli zapasowej. Praniem ręczników i ubrań zajmują się wychowankowie pod nadzorem wychowawcy. Natomiast praniem pościeli i obrusów zajmuje się firma zewnętrzna FOR EKO Maciej Foryta, ul. Baczyńskiego 8, Lubliniec z częstotliwością dwa razy w miesiącu. Przedstawiono do wglądu ostatnią fakturę nr 6/04/2026 z 22.04.2026 r. Pranie kołder, poduszek i kocy odbywa się również na terenie ośrodka z częstotliwością raz na pół roku. Suszenie wypranych rzeczy odbywa się na rozkładanych suszarkach w pokojach chłopców. Brudne pranie przechowywane jest w koszach na pranie w pokojach wychowanków. Sprzątaniem pokoi, łazienek, aneksów kuchennych i rozkładaniem wypranego prania zajmują się wychowankowie. Pokoje w dobrym stanie technicznym oraz dostatecznie czyste. Materace łóżkowe są odkurzone i czyszczone raz na pół roku bądź w zależności od potrzeb. Pokoje dodatkowo są ozonowane również raz na pół roku bądź w zależności od potrzeb.

Pokoje do wypoczynku/światlice zlokalizowane są przy każdej grupie i wyposażone w komplety mebli wypoczynkowych, telewizory i monitory do gier – stan higieniczny i techniczny pomieszczeń oraz wyposażenia dobry bądź dostateczny. Dodatkowo przy grupach znajdują się pomieszczenia kuchenne wyposażone w zestawy mebli kuchennych i sprzęt AGD – utrzymane są w czystości i w pełnej sprawności technicznej. W tych pomieszczeniach wychowankowie przygotowują sobie dodatkowe posiłki.

Przedstawiono do wglądu protokół pozabiegowy DDD z 23.03.2026 r. Częstotliwość przeprowadzania dezynsekcji i deratyzacji co 3 miesiące.

Pomieszczenia higienicznosanitarne – łazienki części dydaktycznej: 4 łazienki, a w każdej po 7 oczek (w tym pisuary) i 10 umywalek.

Natomiast pozostałe łazienki znajdują się przy pokojach mieszkalnych: 6 łazienek, a w każdej 1-2 oczka, 1-2 prysznice oraz 2-3 umywalki. Standardy dostępności do urządzeń higienicznosanitarnych zachowane. Pomieszczenia łazienek oraz armatura sanitarna utrzymane są w dobrym stanie czystości i technicznym. Bieżąca ciepła i zimna woda doprowadzona jest do każdej umywalki. Bieżąca ciepła woda w okresie zimowym podgrzewana jest z c.o., natomiast latem z bojlerów elektrycznych oraz z pieca gazowego. Pomieszczenia sanitarne wyposażone w środki higieny osobistej – ręczniki papierowe, mydło w płynie oraz papier toaletowy. W łazienkach z oknem znajduje się sprawna wentylacja grawitacyjna a w łazienkach bez okien wentylacja mechaniczna. Pomieszczenie porządkowe znajduje się przy każdej grupie i jest zamykane na klucz. W pomieszczeniu znajduje się sprzęt porządkowy oraz środki czystości z aktualnymi datami ważności.

Warunki do odbywania zajęć z WF – Na wyposażeniu ośrodka, wewnątrz budynku znajduje się rekreacyjna sala zastępcza, obecnie wyłączona z użytkowania na czas remontu. Natomiast na zewnątrz urządzone są: boisko wielofunkcyjne, boisko do siatkówki (oba o nawierzchni kauczukowej) oraz trawiaste boisko do piłki nożnej. Nawierzchnie, sprzęt sportowy oraz konstrukcje bramek w dobrym stanie technicznym. Regulamin korzystania z obiektów sportowych jest wywieszony. Poza placówką, wychowankowie dojeżdżają na gminny basen kryty na terenie Zespołu Szkolno-Przedszkolnego w Herbach, na hali sportowej w szkole w Blachowni.

Wyżywienie – W ramach wyżywienia podaje się I i II śniadanie, obiad i kolację.

II śniadania oraz obiady przygotowywane są na miejscu w bloku żywieniowym, będącym pod nadzorem PPIS w Lublińcu pod nr 164/06/2009. Posiłki spożywane są w jadalni usytuowanej przy kuchni w budynku głównym – pomieszczenie w dobrym stanie technicznym i higienicznym.

Natomiast I śniadania i kolacje przygotowywane są przez wychowanków w aneksach kuchennych i spożywane są w mniejszych jadalniach przy aneksach kuchennych.

System I-pomocy przedmedycznej i opieka zdrowotna w tym dentystyczna – Apteczki wyposażone są w niezbędne środki udzielania pierwszej pomocy przedmedycznej oraz instrukcję określającą zasady jej udzielania i umieszczone są w pokoju nauczycielskim, pokoju nauczycielskim WF, pracowniach i na każdej grupie wychowawczej. Na terenie obiektu, na I piętrze głównego budynku znajduje się również gabinet profilaktycznej opieki zdrowotnej. Gabinet wyposażony w umywalkę z bieżącą zimną i ciepłą wodą, kozetkę, biurko, krzesła oraz w szafkę na leki i dokumentację medyczną. Podłogi wykonane z materiałów umożliwiających ich mycie i dezynfekcję. Środki myjąco-dezynfekujące posiadają aktualne terminy ważności. Przy gabinecie znajduje się 2-osobowy pokój chorych. Wszawica w bieżącym roku nie występowała. Głowy wychowanków sprawdzane są profilaktycznie, co 2-3 miesiące. Opieka zdrowotna odbywa się na ogólnych zasadach ubezpieczenia w NFZ. Wychowankowie mają złożone deklaracje w Przychodni Lekarskiej SKOR-MED w Herbach. W ramach opieki dentystycznej, ośrodek podpisał umowę z Prywatnym Centrum Usług Medycznych Akomed w Lublińcu. Ośrodek zadeklarował się do udziału w programie profilaktycznych szczepień p/HPV.

Teren posesji – Teren przy budynku jest dostatecznie równy, przejścia utwardzone są kostką brukową. Cały teren jest ogrodzony. Na bieżąco prowadzone są drobne remonty i konserwacje. Brak placu zabaw i piaskownicy. Na terenie ośrodka znajduje się rekreacyjna siłownia na zewnątrz budynku wyposażona w 3 urządzenia certyfikowane. Odpady komunalne mieszane gromadzone są w 11 pojemnikach 1100 l, nie prowadzi się segregacji odpadów. Przedstawiono fakturę nr 2525072645 z 02.04.2026 r. podpisaną z firmą PreZero Małopolska Sp. z o. o. z siedzibą w Krakowie. Studzienki/otwory kanalizacyjne trwale zabezpieczone. Teren utrzymany jest w czystości i porządku. Na terenie placówki przestrzegany jest zakaz palenia tytoniu. Znaki zakazu palenia wyrobów tytoniowych, w tym e-papierosów (oznakowanie słowne i graficzne) wywieszono w widocznych miejscach.

Działania edukacyjno-informacyjne – przeprowadzono w zakresie przestrzegania zakazu palenia, prawidłowego oświetlenia, ergonomii stanowisk pracy oraz wszawicy.

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)

MŁODZIEŻOWI
OŚRODEK WYCHOWAWCZY
42-284 HERBY, ul. Lubliniecka 10/
Tel. 034/357 40 14, Fax 034/357 40 15
NIP 575-10-25-279 REGON 140000000

Młodszy Asystent

Kamila Bielewicz
mgr Kamila Bielewicz

czytelny podpis kontrolujących/pieczęcie imienne

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu 20.05.2026 r.

~~DYREKTOR~~

mgr Tomasz Kucia

(czytelny podpis osoby odbierającej protokół/pieczęć podmiotu)

MŁODZIEŻOWI
OŚRODEK WYCHOWAWCZY
42-284 HERBY, ul. Lubliniecka 10/
Tel. 034/357 40 14, Fax 034/357 40 15
NIP 575-10-25-279 REGON 140000000

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

