

KURATORIUM OŚWIATY W SZCZECINIE

ul. Wały Chrobrego 4, 70-502 Szczecin

www.kuratorium.szczecin.pl

tel. 91 44 27 500, fax 91 44 27 508

e-mail: kuratorium@kuratorium.szczecin.pl

K.O.I.K. 5553. 144. 2015. 7

ARKUSZ KONTROLI WYPOCZYNKU DZIECI I MŁODZIEŻY (kontrola interwencyjna)

NAZWA ORGANIZATORA..... Umiędlowski Klub Sportowy 54 Bytom
 (adres organizatora)..... ul. Chwałkowski 3/13 & 41-902 Bytom
 FORMA WYPOCZYNKU..... obóz sportowy
 TERMIN WYPOCZYNKU..... 13.04 - 28.04 2015 r.
 MIEJSCOWOŚĆ WYPOCZYNKU..... BIAŁY BÓR, UL. GĄDOWA 80
 (adres wypoczynku)..... 48-425 BIAŁY BÓR
 LICZBA UCZESTNIKÓW..... 24 W TYM LICZBA UCZESTNIKÓW W WIEKU DO 10 LAT..... 3
 LICZBA WYCHOWAWCÓW..... 2
 LICZBA POZOSTALEJ KADRY PROGRAMOWEJ wolontariusze..... - ratownik..... - opieka medyczna..... -
 instruktorzy..... - i inni (wymienić)..... -

1.	Organizator zgłosił organizację wypoczynku w Kuratorium Oświaty w <u>Katowicach</u> Nr zaświadczenia o zgłoszeniu wypoczynku <u>SLA.12.085/2015.04.02.1</u>			
2.	Kierownik posiada kwalifikacje do kierowania wypoczynkiem. (§11 ust. 1) nauczyciel, czynny instruktor harcerski od stopnia podharcemistrza włącznie lub inna osoba, posiadająca co najmniej trzyletni staż pracy opiekuńczo-wychowawczej lub dydaktyczno-wychowawczej, posiadający zaświadczenie o ukończeniu kursu dla kierowników	TAK	NIE	uwagi
		X		
3.	Kierownik posiada kopie dokumentów poświadczających niekaralność wszystkich opiekunów na koloniach/obozach. (Ustawa o systemie oświaty z 7.09.1991 z późn. zm. art. 92a ust. 1a, 1b)	TAK	NIE	uwagi
		X		
4.	Kierownik posiada kopie dokumentów poświadczających kwalifikacje wszystkich pracowników pedagogicznych lub wolontariuszy. (§11 ust. 4)	TAK	NIE	uwagi
		X		
5.	Wychowawcy posiadają kwalifikacje do pracy w kontrolowanej formie wypoczynku. (§12 ust. 1) nauczyciele; studenci szkół wyższych kierunków i specjalności, których program obejmuje przygotowanie pedagogiczne, po odbyciu odpowiedniego przeszkolenia; instruktorzy harcerscy od stopnia przewodnika włącznie; przodownicy turystyki kwalifikowanej oraz instruktorzy Polskiego Towarzystwa Turystyczno-Krajoznawczego; trenerzy i instruktorzy sportowi; osoby posiadające zaświadczenia o ukończeniu kursu dla wychowawców, mające ukończone 18 lat życia, posiadające co najmniej średnie wykształcenie.	TAK	NIE	uwagi
		X		

Ustawa o systemie oświaty z 7 września 1991 (Dz. U. z 2004 r. Nr 256, poz. 2572 z późn. zm.) Rozporządzenie Ministra Edukacji Narodowej z dnia 21 stycznia 1997 r. w sprawie warunków, jakie muszą spełniać organizatorzy wypoczynku dla dzieci i młodzieży szkolnej, a także zasad jego organizowania i nadzorowania (Dz. U. Nr 12, poz. 67 i Nr 18, poz. 102 z późn. zm.)



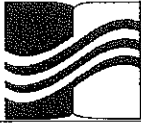
		TAK	NIE	uwagi
6.	Liczba uczestników wycieczki pod opieką wychowawcy jest zgodna z przepisami. (§3 ust. 2 lub 3) nie może przekraczać 20 osób, a w przypadku dzieci do 10 roku życia liczba uczestników pozostających pod opieką jednego wychowawcy nie może przekraczać 15 osób.	X		
7.	Uczestnicy wycieczki korzystają z wyznaczonych kąpielisk pod opieką wychowawcy i przynajmniej jednego ratownika z odpowiednimi kwalifikacjami. (§9 ust. 2)	X		
8.	- w wykazie kadry uwzględniono ratownika wodnego; (imię i nazwisko, numer legitymacji)		X	
	- organizator lub kierownik zawarł umowę o opiekę ratownika z WOPR ; (dane identyfikujące umowę)		X	
	- opieka ratownika zapewniona jest w innej formie – (jakiej?) (imię i nazwisko, numer legitymacji)		X	RATOWNIK WODNY NR LEG.
9.	Zorganizowano opiekę medyczną nad uczestnikami wycieczki	X		
10.	- w wykazie kadry uwzględniono lekarza lub pielęgniarkę		X	
	- organizator lub kierownik zawarł umowę z pobliską przychodnią		X	
	- organizator lub kierownik zawarł umowę z lekarzem – „na telefon”		X	
	- kierownik oświadczył, że dysponuje środkami finansowymi niezbędnymi do zapewnienia opieki medycznej w razie potrzeby		X	
	- w innej formie – (jakiej?)	X		Uczestnicy wycieczki mają zapewnioną opiekę medyczną w NZOR w Białymoku



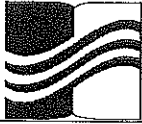
		TAK	NIE	uwagi
11.	Organizator posiada karty kwalifikacyjne wszystkich uczestników wycieczki. (§10 ust. 1)	X		
12.	Karty kwalifikacyjne uczestnika wycieczki są zgodne ze wzorem określonym załącznikiem nr 3 do rozporządzenia. (§10 ust. 2)	X		
13.	Kierownik opracował plan pracy oraz rozkład dnia i kontroluje ich realizację. (§11 ust.4, pkt. 2)	X		
14.	Kierownik ustalił i przydzielił szczegółowy zakres czynności poszczególnym pracownikom oraz kontroluje wykonywanie obowiązków przez pracowników. (§11 ust.4 pkt. 3)	X		
15.	Kierownik zapewnił właściwą opiekę i warunki bezpieczeństwa, np. poprzez zapoznanie uczestników wycieczki z obowiązującymi zasadami, regulaminami: (§11 ust. 4, pkt. 5)	X		
	- pobytu (kolonii, obozu, ...)	X		
	- poruszania się po drogach	X		
	- kąpiele	X		
	- ewakuacji	X		
	- w inny sposób – (jaki?)	X		gry w pokut ball



		TAK	NIE	uwagi
16.	Zapewniono uczestnikom wycieczki odpowiednie warunki zdrowotne w zakresie stanu sanitarnego pomieszczeń i otoczenia: (§11 ust. 4 pkt. 6)	X		
	- sypialnie są zadbane	X		
	- w sanitariatach jest czysto	X		
	- teren jest ogrodzony, wydzielony, estetyczny	X		
	- występują zagrożenia dotyczące zdrowia uczestników (jakie?)		X	NIE NAOBSERWOWANO
		TAK	NIE	uwagi
17.	Kierownik sprawuje nadzór nad dietą uczestników wycieczki: (§11 ust. 4 pkt. 8)	X		
	- jadłospis na każdy dzień jest wywieszony w miejscu ogólnodostępnym	X		
	- w czasie wycieczek całodobowych uczestnicy wycieczki otrzymują suchy prowiant i napoje			NIE DOTYCZY
		TAK	NIE	uwagi
18.	Wychowawcy prowadzą dzienniki zajęć (§12 ust. 4 pkt. 2) Dziennik zawiera (załącznik nr 6):	X		
	- rejestr uczestników grupy	X		
	- tygodniowe plany pracy	X		
	- treści zajęć prowadzonych każdego dnia	X		
	- uwagi o przebiegu zajęć	X		
	- uwagi i zalecenia wizytujących i hospitujących zajęcia w grupie	X		



19.	<p>Kontrola przeprowadzona w związku z:</p> <p>unanimnym pismem przesyłanym w dniu 11 lipca 2015 r., w którym podano informacje o tych warunkach, w jakich przebywał dzieci w wodzie zamieszkiwując budynek w hotelu w osiedlu Wypoczynkowym Borne 8, ul. Sądowa 30 w białym</p>
20.	<p>Podczas kontroli przeprowadzono rozmowę z:</p> <p> kierownikiem wypoczynku Panem oraz właścicielem OH Panem</p>
21.	<p>Przeanalizowano następującą dokumentację:</p> <ul style="list-style-type: none">- kopie dokumentów posiadające kwalifikacje kadr i warunki oraz warunki realizacji o wykonalności- karty kwalifikacyjne uczestników wypoczynku- plan pracy oraz rozkład dnia- zakres czynności przydzielony wykonawcom- regulaminy: alarm, ewakuacji, kąpieli, gry i w paint ball- dwutygodniowym jadłospisem- instrukcją obsługi parku rekreacyjnego grup- protokoły kontroli przeprowadzonej w dniach 25.05 oraz 9-10.07 2015 przez SANEPID w białym



Ustalono stan faktyczny:

22. Mieszkanie wypożyczono mając 1 piętro hotelu. Budynki jest nowo wybudowany w konstrukcji drewnianej. Mieszkanie do dyspozycji mają 4 pokoje 4 osobowe (32 miejsca na 24 os.). W każdym pokoju znajdują się węzeł sanitarny. Pokoje są kryte, wyposażone w łóżka szafki, półki i szafę. Buak stołkowy i krzesła. Łóżka po dwa wykonane są ze skóry skorytarni. W pokojach znajdują się okna południowe. W dniu kontroli przy temp. ok. 20°C w pokojach nie obserwowano sy. dyskomfortu w powodu wysokiej temperatury. Stółkowy znajduje się w namiocie przylegającym do budynku kuchni. W dniu 8-10.05.2015r. odbyła się na terenie ośrodka kontrola kuchennej Stacji Sanitarnej - Epidemiologicznej

Inne uwagi kontrolującego:

23. w sprawozdaniu. Kontrola nie wykazała nieprawidłowości w zakresie stanu sanitarnego stołówki. Na terenie ośrodka znajdują się "park zabaw dla dzieci", rejsu na plażę i kąpielisko. Teren jest ogrodzony, estetyczny. Obecnie stawiemy jest namiot który ma służyć dzieciom jako sala gimnastyczna. W dniu 25.05.2015r. przyprowadzona została kontrola SANEPIDU, która objęła m.in. budynki hotelu. Nieprawidłowości nie stwierdzono - budynki w tym okresie przygotowywany był do przyjęcia wczasowiczów. Obecnie w hotelu przebywa 57 osób (50 dzieci i 7 opiekunów), właściciel ośrodka i podał, że ośrodek budynki przygotowany jest na 58 osób.



Wydane zalecenia:

małeciu' mi wydano

24.

.....
(imię i nazwisko kierownika wypoczynku)

16.04.2015

.....
(data i podpis kierownika (wypoczynku) /

.....
(imię i nazwisko osoby kontrolującej)

WIZYTATOR

.....
(data i podpis osoby kontrolującej)