



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

KO.II.5553.440.2016. KP,EG

PROTOKÓŁ KONTROLI WYPOCZYNKU

Kontrola planowa/doraźna

Kontrola przeprowadzana na wniosek PCPR Wałbrzych

Kontrola we współpracy (nazwa inspekcji lub straży)

I. Informacje podstawowe

1.	Numer zgłoszenia wypoczynku umieszczonego w bazie wypoczynku	36518/DOL/2016	
2.	Forma wypoczynku (kolonia, zimowisko, obóz, biwak, inna forma – podać jaka)	kolonia	
3.	Termin wypoczynku	Od: 18.08.2016	Do: 31.08.2016
4.	Liczba uczestników	272	
5.	Liczba uczestników w wieku do 10 lat	86	
6.	Liczba uczestników niepełnosprawnych	2	
7.	Liczba wychowawców	19 (w tym 1 niezamężny)	
8.	Organizator wypoczynku	(Nazwa lub imię i nazwisko organizatora) Biuro Podnóży „Kon Tiki” Sabas i Grochontz sp. z o.o.	
		(Adres siedziby lub adres zamieszkania organizatora) 50-012 Wrocław ul. Kościuszki 34	
9.	Miejsce kontroli	(adres) 72-415 Międzybóże ul. Wiosnowa 2	
10.	Kierownik wypoczynku	(Imię i nazwisko) Agnieszka Dardzińska	
		(Adres zamieszkania)	
11.	Kontrolujący	(Imię i nazwisko) Katarzyna Parzenkiewicz Emilia Gniad	
		(Stanowisko służbowe) st. inspektor specjalistka	
12.	Data rozpoczęcia i zakończenia czynności kontrolnych	(Data rozpoczęcia) 25.08.2016	
		(Data zakończenia) 25.08.2016	

II. Zakres kontroli.

Kontrola w zakresie prawidłowości organizacji wycieczki zgodnie z ustawą z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (tj. Dz. U. z 2015 r. poz. 2156 z późn. zm.) oraz rozporządzeniem Ministra Edukacji Narodowej z dnia 30 marca 2016 r. w sprawie wycieczki dzieci i młodzieży (Dz. U. 2016 poz. 452).

Stan bezpieczeństwa

Podstawa prawna	Wymaganie	TAK	NIE
art. 92c ust. 2 pkt. 2 ustawy	Organizator zapewnia bezpieczne i higieniczne warunki wycieczki, a w przypadku wycieczki z udziałem dzieci i młodzieży niepełnosprawnej organizuje wycieczkę w obiekcie lub na terenie dostosowanym do potrzeb wynikających z rodzaju niepełnosprawności uczestników wycieczki.	X	
Proponowany zakres kontroli: stan czystości sanitariatów, sypialnie, obserwacja terenu ośrodka pod kątem występowania ewentualnych zagrożeń bezpieczeństwa uczestników wycieczki.			
Opis stanu faktycznego: <i>Obiekt kontrolowany nie bierze pod uwagę w Kamieniu Pomorskim. Stan zgodny z wymogami. Kontrola 12.08.2016 i 24.08.2016 - nie stwierdzono wad - pokoje są sprzątane przez personel w ramach konkursu szkolnego. Dodatkowo ma zgodne myślenie personelu sprząta pokoje. Sanitariaty sprząta personel ośrodka.</i>			
Opis stwierdzonych nieprawidłowości: <i>nie dotyczy</i>			
Przyczyny:	—		
Skutki:	—		
Osoba/osoby odpowiedzialne:	(Imię i nazwisko, pełniona funkcja) —		

Dostęp do opieki medycznej

Podstawa prawna	Wymaganie	TAK	NIE
art. 92c ust. 2 pkt 3 ustawy	Organizator wycieczki zapewnia dostęp do opieki medycznej w ramach:	X	
	a) w ramach świadczeń opieki zdrowotnej udzielanych na zasadach określonych w ustawie z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2015 r. poz. 581, z późn. zm.) lub	X	
	b) na podstawie umowy zawartej z lekarzem, pielęgniarką lub ratownikiem medycznym.	X	

Opis stanu faktycznego:	
Ośrodek zapewnia całonocną opiekę pielęgniarstwą; opisano lekarnia w Dzielnicy ~ oszczędzenie kierownika	
Opis stwierdzonych nieprawidłowości:	
—	
Przyczyny	—
Skutki	—
Osoba/osoby odpowiedzialne	(Imię i nazwisko, pełniona funkcja) —

Bezpieczeństwo na obszarach wodnych

Podstawa prawna	Wymaganie	TAK	NIE
art. 92 ust. 2 pkt 6 ustawy	Organizator wycieczki zapewnia bezpieczne korzystanie z wyznaczonego obszaru wodnego zgodnie z ustawą z dnia 18 sierpnia 2011 r. o bezpieczeństwie osób przebywających na obszarach wodnych (Dz. U. Nr 208, poz. 1240 oraz z 2015 r. poz. 779);	X	
§ 5 ust. 1 pkt 7, ust. 2 pkt 9 rozporządzenia	Do obowiązków kierownika i wychowawcy należy zapewnienie uczestnikom wycieczki korzystania wyłącznie z wyznaczonych obszarów wodnych, o których mowa w art. 2 ustawy z dnia 18 sierpnia 2011 r. o bezpieczeństwie osób przebywających na obszarach wodnych (Dz.U. poz.1240 oraz z 2015r. poz.779, 1642 i 1830), w obecności ratownika wodnego i wychowawcy wycieczki.	X	
Opis stanu faktycznego:			
Ośrodek zapewnia ratowników wodnych - oszczędzenie kierownika.			
Opis stwierdzonych nieprawidłowości:			
—			
Przyczyny	—		
Skutki	—		
Osoba/osoby odpowiedzialne	(Imię i nazwisko, pełniona funkcja) —		

Organizacja grup

Podstawa prawna	Wymaganie	TAK	NIE
§ 4 ust. 1-3 rozporządzenia	Liczba uczestników wycieczki pozostających pod opieką jednego wychowawcy wycieczki nie może przekraczać 20 osób. W przypadku grupy z dziećmi do 10 roku życia oraz grupy mieszanej, w której są dzieci do 10 roku życia, liczba uczestników wycieczki pozostających pod opieką jednego wychowawcy wycieczki nie może przekraczać 15 osób.	(X)	X

	Dopuszcza się udział nie więcej niż 2 uczestników niepełnosprawnych lub przewlekle chorych w grupie pozostającej pod opieką jednego wychowawcy wypoczynku, o której mowa w ust.1 i 2. W przypadku wypoczynku organizowanego wyłącznie dla dzieci niepełnosprawnych lub przewlekle chorych liczba uczestników wypoczynku w grupie pozostającej pod opieką jednego wychowawcy wypoczynku powinna być zgodna z liczbą dzieci określoną w przepisach wydanych na podstawie art.60 ust.2 ustawy (dotyczy przedszkoli i szkół specjalnych).	X	
Opis stanu faktycznego:			
Zgodnie z rozporządzeniem MEN grupy z uczestnikami poniżej 10 lat nie może być większa niż 15 dzieci.			
Opis stwierdzonych nieprawidłowości:			
nie wszystkie grupy up. 13 (16 os. 1 urodzone w 2008), 9 (10s. powyżej 10 lat w grupie 16 os.)			
Przyczyny	Prośba rodziców o umieszczenie spokojniejszych dzieci w jednej grupie.		
Skutki	Zbyt duża liczebność grup (13,9)		
Osoba/osoby odpowiedzialne	(Imię i nazwisko, pełniona funkcja) Agnieszka Danotzińska (kierownik wypoczynku)		

Obowiązki kierownika

Podstawa prawna	Wymaganie	TAK	NIE
§5 ust. 1 i § 6 ust. 1 rozporządzenia	Opracował program wypoczynku.	X	
	Opracował plan pracy.	X	
	Opracował rozkład dnia.	X	
	Przydzielił szczegółowe zakresy czynności wychowawcom wypoczynku, trenerom i instruktorom sportu, rekreacji, animacji kulturalno-oświatowej, lektorom języka i innym osobom prowadzącym zajęcia podczas wypoczynku.	X	
	Określił zadania wychowawcy wypoczynku w zakresie realizacji programu, zapewnienia opieki i bezpieczeństwa uczestnikom wypoczynku.	X	
	Opracował regulamin wypoczynku.	X	
	Zapoznał wszystkich uczestników z regulaminem wypoczynku.	X	
	Zapoznał uczestników z zasadami bezpieczeństwa.	X	
	Zapewnił zaopatrzenie w apteczkę pierwszej pomocy.	X	
	Sprawuje nadzór nad realizacją programu i regulaminu wypoczynku.	X	
	Podsumował i ocenił wypoczynek po jego zakończeniu.*	nie dotyczy	
	Opis stanu faktycznego:		
Wn. regulaminu są rozkład i dwumiesięczny rozkład wychowawcy kolonijnego poszczególnych grup, a także podpisane przez uczestników.			
Opis stwierdzonych nieprawidłowości:			
brak			
Przyczyny			

Skutki	—
Osoba/osoby odpowiedzialne	(Imię i nazwisko, pełniona funkcja) —

* dotyczy kontroli przeprowadzanej po zakończeniu wypoczynku.

Obowiązki wychowawcy

Podstawa prawna	Wymaganie	TAK	NIE
§ 5 ust. 2 i § 6 ust. 2	Prowadzi dziennik zajęć realizowanych podczas wypoczynku.	X	
	Opracował plan pracy uczestników wypoczynku zorganizowanych w grupie.	X	
	Realizuje program wypoczynku.	X	
Opis stanu faktycznego: Dzienniki są uzupełniane regularnie.			
Opis stwierdzonych nieprawidłowości: —			
Przyczyny	—		
Skutki	—		
Osoba/osoby odpowiedzialne	(Imię i nazwisko, pełniona funkcja) —		

Dokumenty

Podstawa prawna	Wymaganie – dokument jest zgodny ze wzorem	TAK	NIE
Załącznik nr 5	Dziennik zajęć jest zgodny ze wzorem (zawiera: dane dotyczące miejsca wypoczynku, organizatora, oznaczenie grupy, imię i nazwisko kierownika wypoczynku i wychowawcy, datę rozpoczęcia i zakończenia zajęć, wykaz uczestników grupy – imię i nazwisko, rok urodzenia, tygodniowy plan pracy – zadanie, termin, odpowiedzialny za wykonanie, uwagi o wykonaniu, data, godzina, treść zajęć, uwagi o przebiegu, uwagi i zalecenia).	X	X
Załącznik nr 6	Karta kwalifikacyjna uczestnika wypoczynku jest zgodna ze wzorem	X + inf. dodatkowe	
	Liczba kart jest zgodna z liczbą uczestników wypoczynku		X
Opis stanu faktycznego: Grupa 3 - zapisano 16 uczest. powyżej 10v.ż. - jedna osoba niepełnoletnia			
Opis stwierdzonych nieprawidłowości: Dziennik nie jest zgodny ze wzorem, ale zawiera wszystkie niezbędne dane. W dzienniku 4, 5, 6, 9, 11, 12, 14, 15, 17, 18 - ujednolicono pełne daty urodzenia i telefony opiekunów.			
Przyczyny	Telefony w celu łatwiejszego kontaktu wychowawców z opiekunami promocyjnymi w sytuacji, gdy kierownik przekazuje karty, nie jest dostępny		
Skutki	Umieszczenie informacji nieoszekiwanych przez proho ogólnie obsługujące		
Osoba/osoby odpowiedzialne	(Imię i nazwisko, pełniona funkcja) Agencja Drodzińska (kierownik wypoczynku) + Organizator BP „Kon Tiki”		

liczba kart w dniu kontroli była większa o 13 szt., ponieważ były też karty starsz., które wypełniały kolonki.

Kwalifikacje kadry*

Podstawa prawna	Wymagane – przygotowanie, zaświadczenie z KRK	TAK	NIE
art. 92 p ust. 1, 3, 4 i 5 ustawy	Kierownik wycieczki		
art. 92 p ust. 2 6 i 8 ustawy	Wychowawca wycieczki		
Opis stanu faktycznego:			
Opis stwierdzonych nieprawidłowości:			
Przyczyny			
Skutki			
Osoba/osoby odpowiedzialne	<i>(Imię i nazwisko, pełniona funkcja)</i>		

* ten zakres kontroli dotyczy tylko organizatora wycieczki

11. Zgodnie z art. 92 m ust. 12 ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (tj. Dz. U. z 2015 r. poz. 2156 z późniejszymi zmianami) organizator wycieczki lub kierownik wycieczki albo osoba upoważniona ma prawo odmówić podpisania protokołu.

Informacja o fakcie odmowy podpisania protokołu:

.....

.....

.....

12. Zgodnie z art. 92 m ust. 13 ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (tj. Dz. U. z 2015 r. poz. 2156 z późniejszymi zmianami) organizator wycieczki lub kierownik wycieczki albo osoba upoważniona w terminie 7 dni od otrzymania protokołu kontroli może zgłosić do organu sprawującego nadzór pedagogiczny pisemne umotywowane zastrzeżenia do ustaleń w nim zawartych

Międzygórze
.....
(Miejscowość)

25.08.2016
.....

(Data sporządzenia protokołu)

A. Derdusko
.....

(Czytelny podpis kierownika/organizatora/osoby upoważnionej wycieczki)

Katarzyna Paszewska
Emilia Chwał
.....

(Czytelny podpis osoby kontrolującej)