

KURATORIUM OŚWIATY W SZCZECINIE

ul. Wały Chrobrego 4, 70-502 Szczecin

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

www.kuratorium.szczecin.pl

e-mail: kuratorium@kuratorium.szczecin.pl

KO.II.5553. 54.2017. jkk

PROTOKÓŁ KONTROLI WYPOCZYNKU

Kontrola planowa/doraźna

Kontrola przeprowadzana na wniosek *wg harmonogramu KO Szczecin*
Delegatura w Koszalin

Kontrola we współpracy (nazwa inspekcji lub straży)

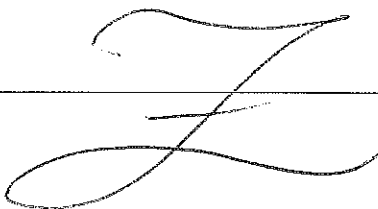
I. Informacje podstawowe

1.	Numer zgłoszenia wypoczynku umieszczonego w bazie wypoczynku	34392/MAZ/2017	
2.	Forma wypoczynku (kolonia, zimowisko, obóz, biwak, inna forma – podać jaka)	KOLONIA	
3.	Termin wypoczynku	Od: 11.07.2017	Do:
4.	Liczba uczestników	222	
5.	Liczba uczestników w wieku do 10 lat	30	
6.	Liczba uczestników niepełnosprawnych	0	
7.	Liczba wychowawców	12	
8.	Organizator wypoczynku	(Nazwa lub imię i nazwisko organizatora) FUNDACJA „SZANSA DLA GMIN” (Adres siedziby lub adres zamieszkania organizatora) ALEJE JERUZOLIMSKIE 11/19 00-508 WARSZAWA LOK. 14	
9.	Miejsce kontroli	(adres) OSRODEK KOLONIJNY „ROZA WATRÓW” UL. BALTYSKA 14, JAROSŁAWIEC	
10.	Kierownik wypoczynku	(Imię i nazwisko) MARIOLA RUSINOWSKA (Adres zamieszkania) ..	
11.	Kontrolujący	(Imię i nazwisko) JOLANTA KRAJEWSKA-KRUPA (Stanowisko służbowe) WIZYTATOR	
12.	Data rozpoczęcia i zakończenia czynności kontrolnych	(Data rozpoczęcia) 13.04.2017 r. (Data zakończenia) 13.04.2017 r.	

II. Zakres kontroli.

Kontrola w zakresie prawidłowości organizacji wypoczynku 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 wypoczynku 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 wypoczynku, a w przypadku wypoczynku z udziałem dzieci i młodzieży niepełnosprawnej organizuje wypoczynek w obiekcie lub na terenie dostosowanym do potrzeb wynikających z rodzaju niepełnosprawności uczestników wypoczynku.		X
Proponowany zakres kontroli: stan czystości sanitariatów, sypialnie, obserwacja terenu ośrodka pod kątem występowania ewentualnych zagrożeń bezpieczeństwa uczestników wypoczynku.			
Opis stanu faktycznego: UCZESTNICY ZAJMUJĄ BUDYNEK OŚRODKA "RÓŻA MATRÓN" I DWA SEGMENTY NR 3 I 6, W KTÓRYCH ZNAJDUJĄ SIĘ 416-OSOBOWE Z WĘZKEM SANITARNYM. W SEGMENTACH NIE MA OSOBNYCH KAZIENEK. POKOJE SĄ WYPOSAŻONE W KÓŻKA PIĘTROWE I TAPOZANY, NIE MA KRZESŁEK, SZAFEK, ŁÓŻKA SĄ ZNIZOWANE, W POKOJACH JEST PUZA NILECÓ, BRAK BIEŻĄCEJ WODY. TEREN NIE OGRÓDZONY			
Opis stwierdzonych nieprawidłowości: KONTAKTY W ŚCIANACH ZNIZOWANE, Z ZAGROŻENIEM BEZPIECZEŃSTWA DLA DZIECI. OBIEKT RZADKO SPRZĄTANY.			
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 wypoczynku 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.		

	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).		—
Opis stanu faktycznego:			
Opis stwierdzonych nieprawidłowości: LICZBA DZIECI W GRUPACH DZIECI DO 10 LAT PRZEKRACZA 15 OSÓB. JEDNA GRUPA JEST PODZIELONA NA POZOSTAŁI WYCHOWANCÓW.			
Przyczyny			
Skutki			
Osoba/osoby odpowiedzialne	(Imię i nazwisko, pełniona funkcja) PANI MARIOLA RUSINOWSKA		

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.*		

Opis stanu faktycznego:

Opis stwierdzonych nieprawidłowości: KIEROWNIK NIE PRZYDZIELIŁ SZCZEGÓŁOWEGO ZAKRESU CZYNNOŚCI I ZADAŃ WYCHOWAWCÓW.

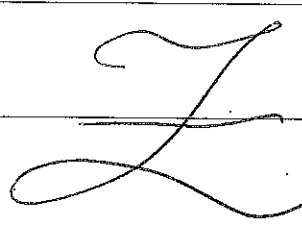
Przyczyny	
-----------	--

Opis stanu faktycznego: OSRODEK ZAPEWNIĄ OPIEKĘ, PIELEGNIARSKĄ, LEKARZ NA TELEFON.	
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 wypoczynku 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 wypoczynku 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 wypoczynku.	X	

Opis stanu faktycznego: OSRODEK ZAPEWNIĄ OPIEKĘ, RATOWNIKA. GRUPY ZGŁASZAJĄ SIĘ DO RATOWNIKÓW NA PLAZY Z WYCHOWAWCAMI.

Opis stwierdzonych nieprawidłowości:	
Przyczyny	
Skutki	
Osoba/osoby odpowiedzialne	

Organizacja grup

Podstawa prawna	Wymaganie	TAK	NIE
§ 4 ust. 1-3 rozporządzenia	Liczba uczestników wypoczynku pozostających pod opieką jednego wychowawcy wypoczynku 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 wypoczynku pozostających pod opieką jednego wychowawcy wypoczynku nie może przekraczać 15 osób.		X

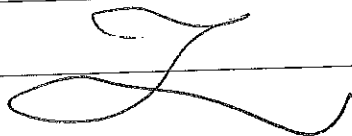
Skutki	
Osoba/osoby odpowiedzialne	(Imię i nazwisko, pełniona funkcja) PANI MARIOLA RUSINOWSKA

* 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:			
Opis stwierdzonych nieprawidłowości: WYCHOWAWCY NIE PROWADZĄ DZIENNIKA ZAJĘĆ. KIEROWNIK POSIADA TYLKO LISTY Z DZIEĆMI I PRZEMOULONYM DO NIEJ WYCHOWAWCĄ.			
Przyczyny			
Skutki			
Osoba/osoby odpowiedzialne	(Imię i nazwisko, pełniona funkcja) PANI MARIOLA RUSINOWSKA		

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).		BRAC
Załącznik nr 6	Karta kwalifikacyjna uczestnika wypoczynku jest zgodna ze wzorem	X	
	Liczba kart jest zgodna z liczbą uczestników wypoczynku	X	
Opis stanu faktycznego: W KARTACH KWALIFIKACYJNYCH BRAK JE WYPEŁNIENIA DEDYKACJI ORGANIZATORA WYP. O ZAKWALIFIKOWANIU UCZESTNIKÓW DO UDZIAŁU W WYPYCZYNKU			
Opis stwierdzonych nieprawidłowości:			
Przyczyny			
Skutki			
Osoba/osoby odpowiedzialne	(Imię i nazwisko, pełniona funkcja)		

Kwalifikacje kadry*

Podstawa prawna	Wymagane – przygotowanie, zaświadczenie z KRK	TAK	NIE
art. 92 p ust. 1, 3, 4 i 5 ustawy	Kierownik wypoczynku		
art. 92 p ust. 2 6 i 8 ustawy	Wychowawca wypoczynku		
Opis stanu faktycznego: 10 WYCHOWAWCÓW I KIEROWNIK SĄ NADWZ- DZIAŁAMI CZYNNIE PRACUJĄCYMI W ZKOLECH. PRÓCH PO- ZOSTAWI WYCHOWAWCÓW SĄ STUDENTAMI Z UKOŃCZONYM			
Opis stwierdzonych nieprawidłowości: KURSEM DO PRACY JAKO WYCHO- WAWCY KOLONII.			
Przyczyny			
Skutki			
Osoba/osoby odpowiedzialne	(Imię i nazwisko, pełniona funkcja)		

* ten zakres kontroli dotyczy tylko organizatora wypoczynku

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 wypoczynku lub kierownik wypoczynku 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 wypoczynku lub kierownik wypoczynku 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.

..... JAROSŁAWIEC
(Miejscowość)

..... 13.07.2017 r.
(Data sporządzenia protokołu)

..... Mariola Rusinowska
(Czytelny podpis kierownika/organizatora/
osoby upoważnionej wypoczynku)

..... WIZYTATOR
..... Jolanta Krawiecka Krupa
(Czytelny podpis osoby kontrolującej)

Protokół kontroli otrzymany w dniu
13.07.2017 r.
Mariola Rusinowska