

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.K.5553/152/2017.BA

PROTOKÓŁ KONTROLI WYPOCZYNKU

Kontrola planowa/doraźna

Kontrola przeprowadzana na wniosek

Zachodniopomorskiego Kuratora Oświaty

Kontrola we współpracy (nazwa inspekcji lub straży)

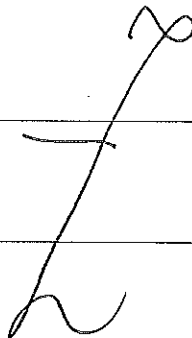
I. Informacje podstawowe

1.	Numer zgłoszenia wycieczki umieszczonego w bazie wycieczki	40206/POM/2017	
2.	Forma wycieczki (kolonia, zimowisko, obóz, biwak, inna forma – podać jaką)	kolonia	
3.	Termin wycieczki	Od: 20.07.2017	Do: 31.07.2017
4.	Liczba uczestników	40	
5.	Liczba uczestników w wieku do 10 lat	16	
6.	Liczba uczestników niepełnosprawnych	0	
7.	Liczba wychowawców	5	
8.	Organizator wycieczki	(Nazwa lub imię i nazwisko organizatora) Biuro Turystyka Aktywnego Kompas sp. z o.o	
		(Adres siedziby lub adres zamieszkania organizatora) ul. Alesandera 42 80-119 Gdańsk	
9.	Miejsce kontroli	(adres) OH "Diana" ul. Słowiańska 16 46-153 Dąbrowa	
10.	Kierownik wycieczki	(Imię i nazwisko) Magdalena Kułakowa	
		(Adres zamieszkania)	
11.	Kontrolujący	(Imię i nazwisko) Barbara Aścinkiewicz	
		(Stanowisko służbowe) specjalista	
12.	Data rozpoczęcia i zakończenia czynności kontrolnych	(Data rozpoczęcia) 25.07.2017	
		(Data zakończenia) 25.07.2017	

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>Uczestnicy zajmują 16 pokoi 3-4 osobowych w budynku A (2 piętro). Pokoje wyposażone w pojemne szafy, wieszaki, stoliki nocne, półki na buty, półki na książki, telewizory. Hotele posiadają taras z prysznicem, balkonem. Do dyspozycji są aleje ścieżkowe, 4 boiska, plac zabaw.</i>			
Opis stwierdzonych nieprawidłowości: 			
Przyczyny:			
Skutki:			
Osoba/osoby odpowiedzialne:	<i>(Imię i nazwisko, pełniona funkcja)</i> <i>Margdalena Pucxera</i>		

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		
	b) na podstawie umowy zawartej z lekarzem, pielęgniarką lub ratownikiem medycznym.	X	

Opis stanu faktycznego: <i>Ośrodek Kopalnia opieki przedszkolnej - pod telefonem. Poza tym pełni codzienne dyżury w godz. 8³⁰-10⁰⁰, 13³⁰-15⁰⁰, 18³⁰-20⁰⁰. Rekam na telefon.</i>	
Opis stwierdzonych nieprawidłowości:	
Przyczyny	<i>L</i>
Skutki	
Osoba/osoby odpowiedzialne	(Imię i nazwisko, pełniona funkcja) <i>Magdalena Kucnera</i>

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	

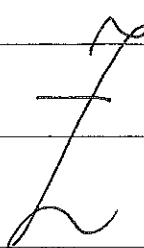
Opis stanu faktycznego: *Ośrodek posiada podpisaną umowę z ratowniczymi WOPR, który zapewnia bezpieczną kąpiel na płynie.*

Opis stwierdzonych nieprawidłowości:

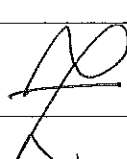
Opis stwierdzonych nieprawidłowości:	
Przyczyny	<i>L</i>
Skutki	
Osoba/osoby odpowiedzialne	(Imię i nazwisko, pełniona funkcja) <i>Magdalena Kucnera</i>

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	

	Dopuszcza się udział nie więcej niż 2 uczestników niepełnosprawnych lub przewlekle chorych w grupie pozostającej pod opieką jednego wychowawcy wycieczki, o której mowa w ust.1 i 2. W przypadku wycieczki zorganizowanej wyłącznie dla dzieci niepełnosprawnych lub przewlekle chorych liczba uczestników wycieczki w grupie pozostającej pod opieką jednego wychowawcy wycieczki 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: <i>Liczba uczestników pozostająca pod opieką 1 wychowawcy właściwa.</i>			
Opis stwierdzonych nieprawidłowości:			
Przyczyny			
Skutki			
Osoba/osoby odpowiedzialne	(Imię i nazwisko, pełniona funkcja) <i>Magdalena Kuczer</i>		

Obowiązki kierownika

Podstawa prawna	Wymaganie	TAK	NIE
§5 ust. 1 i § 6 ust. 1 rozporządzenia	Opracował program wycieczki.	<input checked="" type="checkbox"/>	
	Opracował plan pracy.	<input checked="" type="checkbox"/>	
	Opracował rozkład dnia.	<input checked="" type="checkbox"/>	
	Przydzielił szczegółowe zakresy czynności wychowawcom wycieczki, trenerom i instruktorom sportu, rekreacji, animacji kulturalno-oświatowej, lektorom języka i innym osobom prowadzącym zajęcia podczas wycieczki.	<input checked="" type="checkbox"/>	
	Określił zadania wychowawcy wycieczki w zakresie realizacji programu, zapewnienia opieki i bezpieczeństwa uczestnikom wycieczki.	<input checked="" type="checkbox"/>	
	Opracował regulamin wycieczki.	<input checked="" type="checkbox"/>	
	Zapoznał wszystkich uczestników z regulaminem wycieczki.	<input checked="" type="checkbox"/>	
	Zapoznał uczestników z zasadami bezpieczeństwa.	<input checked="" type="checkbox"/>	
	Zapewnił zaopatrzenie w apteczkę pierwszej pomocy.	<input checked="" type="checkbox"/>	
	Sprawuje nadzór nad realizacją programu i regulaminu wycieczki.	<input checked="" type="checkbox"/>	
	Podsumował i ocenił wycieczkę po jego zakończeniu.*		
Opis stanu faktycznego: <i>Kierownik spełnia obowiązki zgodnie z Rozporządzeniem.</i>			
Opis stwierdzonych nieprawidłowości:			
Przyczyny			

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

* dotyczy kontroli przeprowadzanej po zakończeniu wypoczynku.

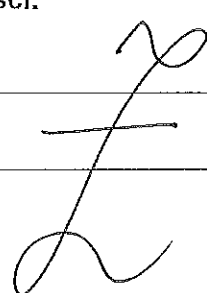
Obowiązki wychowawcy

Podstawa prawna	Wymaganie	TAK	NIE
§ 5 ust. 2 i § 6 ust. 2	Prowadzi dziennik zajęć realizowanych podczas wypoczynku.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Opracował plan pracy uczestników wypoczynku zorganizowanych w grupie.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Realizuje program wypoczynku.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Opis stanu faktycznego: Wychowawcy sprawdzono wykonanie staże obowiązków			
Opis stwierdzonych nieprawidłowości:			
Przyczyny			
Skutki			
Osoba/osoby odpowiedzialne	(Imię i nazwisko, pełniona funkcja) Magdalena Kuoxera		

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).	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Załącznik nr 6	Karta kwalifikacyjna uczestnika wypoczynku jest zgodna ze wzorem	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Liczba kart jest zgodna z liczbą uczestników wypoczynku	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Opis stanu faktycznego:			
Opis stwierdzonych nieprawidłowości:			
Przyczyny			
Skutki			
Osoba/osoby odpowiedzialne	(Imię i nazwisko, pełniona funkcja) Magdalena Kuoxera		

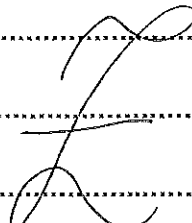
Kwalifikacje kadry*

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

* ten zakres kontroli dotyczy tylko organizatora wycieczynku

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 wycieczynku lub kierownik wycieczynku 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 wycieczynku lub kierownik wycieczynku albo osoba upoważniona w terminie 7 dni od otrzymania protokołu kontroli może zgłosić do organu sprawującego nadzór pedagogiczny pisemne uмотywowane zastrzeżenia do ustaleń w nim zawartych.

Dartowice
 (Miejscowość)

25.07.2014
 (Data sporządzenia protokołu)

Magdalena Kuczer
 (Czytelny podpis kierownika/organizatora/
 osoby upoważnionej wycieczynku)

Paulina
 (Czytelny podpis osoby kontrolującej)

*Kopie protokołu kontrolnego
 odebrano u dnia 25.07.2014*