

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.5553.2017.EW

PROTOKÓŁ KONTROLI WYPOCZYNKU

Kontrola planowa *dobro*

Kontrola przeprowadzana na wniosek *w celu oceny doświadczeń Horceku*

Kontrola we współpracy (nazwa inspekcji lub straży)

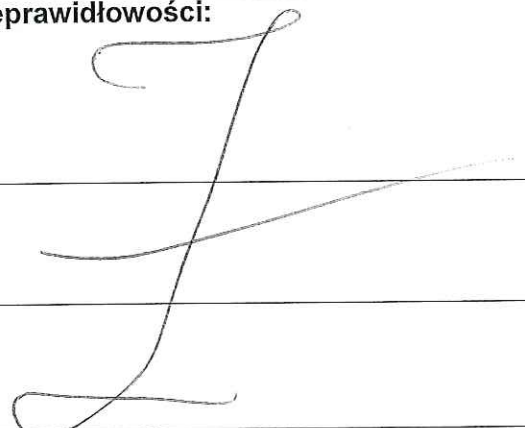
I. Informacje podstawowe

1.	Numer zgłoszenia wypoczynku umieszczonego w bazie wypoczynku	45955/SLA/1017	
2.	Forma wypoczynku (kolonia, zimowisko, obóz, biwak, inna forma – podać jaka)	dobro	
3.	Termin wypoczynku	Od: 12.08.2017r	Do: 20.08.2017r.
4.	Liczba uczestników	137	
5.	Liczba uczestników w wieku do 10 lat	13	
6.	Liczba uczestników niepełnosprawnych	3	
7.	Liczba wychowawców	13	
8.	Organizator wypoczynku	(Nazwa lub imię i nazwisko organizatora) Związek Harcerstwa Polskiego Chorągiew Kielecka Hufiec ZHP Szczeciński - Włoszczański (Adres siedziby lub adres zamieszkania organizatora) ul. Krakowska 23 42-445 Szczeciński	
9.	Miejsce kontroli	(adres) ul. Sportowa 3f Młodzieżowickie	
10.	Kierownik wypoczynku	(Imię i nazwisko) Cezary Kuc (Adres zamieszkania)	
11.	Kontrolujący	(Imię i nazwisko) Elżbieta Wodny (Stanowisko służbowe) specjalista	
12.	Data rozpoczęcia i zakończenia czynności kontrolnych	(Data rozpoczęcia) 18.08.2017r (Data zakończenia) 18.08.2017r	

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 2016 r. poz. 1943 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>Teren oparczony, są dwa wyjścia ewakuacyjne, 5 domków drewnianych 15 osobowych oraz 3 domki - 5 osobowe, 1 domek - 10 osobowy i 1 domek - 4 osobowy oraz 12 dużych namiotów w których jest od 3 do 5 osób. Jest 1 świetlica i stołówka, 1 budynek z toaletami oraz 1 z natryskiem.</i>			
Opis stwierdzonych nieprawidłowości: 			
Przyczyny:			
Skutki:			
Osoba/osoby odpowiedzialne:	<i>(Imię i nazwisko, pełniona funkcja)</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	X	
	b) na podstawie umowy zawartej z lekarzem, pielęgniarką lub ratownikiem medycznym.	X	

Opis stanu faktycznego: umowa zawarta z przedsiębiorcą, przebywał 24h na terenie dozw.	
Opis stwierdzonych nieprawidłowości:	
Przyczyny	
Skutki	
Osoba/osoby odpowiedzialne	

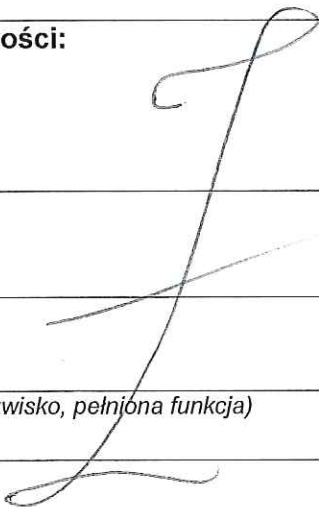
Bezpieczeństwo na obszarach wodnych

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:

Ratownik ratowniczy na podstawie umowy przebywał na terenie dozw. 24h.

Opis stwierdzonych nieprawidłowości:

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 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 organizowanego 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).	X	

Opis stanu faktycznego:

Zgodny z przepisami prawa

Opis stwierdzonych nieprawidłowości:

Przyczyny


Skutki

Osoba/osoby odpowiedzialne

(Imię i nazwisko, pełniona funkcja)


Obowiązki kierownika

Podstawa prawna	Wymaganie	TAK	NIE
§5 ust. 1 i § 6 ust. 1 rozporządzenia	Opracował program wycieczki.	X	
	Opracował plan pracy.	X	
	Opracował rozkład dnia.		
	Przydzielił szczegółowe zakresy czynności wychowawcom wycieczki, trenerom i instruktorom sportu, rekreacji, animacji kulturalno-oświatowej, lektorom języka i innym osobom prowadzącym zajęcia podczas wycieczki.	X	
	Określił zadania wychowawcy wycieczki w zakresie realizacji programu, zapewnienia opieki i bezpieczeństwa uczestnikom wycieczki.	X	
	Opracował regulamin wycieczki.	X	
	Zapoznał wszystkich uczestników z regulaminem wycieczki.	X	
	Zapoznał uczestników z zasadami bezpieczeństwa.	X	
	Zapewnił zaopatrzenie w apteczkę pierwszej pomocy.		
	Sprawuje nadzór nad realizacją programu i regulaminu wycieczki.	X	
	Podsumował i ocenił wycieczkę po jego zakończeniu.*		

Liczba kart jest zgodna z liczbą uczestników wycieczki		X
Opis stanu faktycznego: zgodny z przepisami prawa		
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 wycieczki	X	
art. 92 p ust. 2 6 i 8 ustawy	Wychowawca wycieczki	X	

Opis stanu faktycznego: zgodny z przepisami prawa			
Opis stwierdzonych nieprawidłowości:			
Przyczyny			
Skutki			
Osoba/osoby odpowiedzialne			
(Imię i nazwisko, pełniona funkcja)			

* 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 2016 r. poz. 1943 z późn. zm.) organizator wycieczki lub kierownik wycieczki albo osoba upoważniona ma prawo odmówić podpisania protokołu.

Informacja o fakcie odmowy podpisania protokołu:

.....

.....

.....

Opis stanu faktycznego: <i>zgodny z przepisami prawa.</i>	
Opis stwierdzonych nieprawidłowości:	
Przyczyny	<i>[Handwritten signature]</i>
Skutki	
Osoba/osoby odpowiedzialne	
<i>(Imię i nazwisko, pełniona funkcja)</i>	

* dotyczy kontroli przeprowadzanej po zakończeniu wycieczki.

Obowiązki wychowawcy

Podstawa prawna	Wymaganie	TAK	NIE
§ 5 ust. 2 i § 6 ust. 2	Prowadzi dziennik zajęć realizowanych podczas wycieczki.	X	
	Opracował plan pracy uczestników wycieczki zorganizowanych w grupie.	X	
	Realizuje program wycieczki.	X	

Opis stanu faktycznego:

bez zmian

Opis stwierdzonych nieprawidłowości:

Przyczyny	<i>[Handwritten signature]</i>
Skutki	
Osoba/osoby odpowiedzialne	
<i>(Imię i nazwisko, pełniona funkcja)</i>	

Dokumenty

Podstawa prawna	Wymaganie – dokument jest zgodny ze wzorem	TAK	NIE
Załącznik nr 5	Dziennik zajęć jest zgodny ze wzorem (zawiera: dane dotyczące miejsca wycieczki, organizatora, oznaczenie grupy, imię i nazwisko kierownika wycieczki 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	
Załącznik nr 6	Karta kwalifikacyjna uczestnika wycieczki jest zgodna ze wzorem	X	

12. Zgodnie z art. 92 m. ust. 13 ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (tj. Dz. U. z 2016 r. poz. 1943 z późn. zm.) 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.

Międzywozie 18.08.2017r
(Miejscowość) (Data sporządzenia protokołu)

SPECJALISTA
Elabiz

KOMENDANT
Hufca ZHP Elabiz
(Czytelny podpis kierownika/organizatora/
osoby upoważnionej wycieczki) (Czytelny podpis osoby kontrolującej)

ZWIĄZEK HARCERSTWA POLSKIEGO
CHORĄGIEW KIELECKA
Hufiec ZHP Szczekocińsko-Włoszczowski
42-445 Szczekociny, ul. Krakowska 23
tel./fax 34 3557 227