

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~~334~~2017.BA

PROTOKÓŁ KONTROLI WYPOCZYNKU

Kontrola ~~planowa~~/doraźna

Kontrola przeprowadzana na wniosek

Rubuskiego Kuratora Oświaty

Kontrola we współpracy (nazwa inspekcji lub straży)

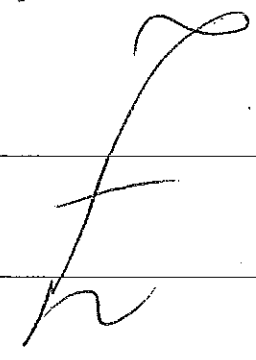
I. Informacje podstawowe

1.	Numer zgłoszenia wypoczynku umieszczonego w bazie wypoczynku	51259/LUB/2017	
2.	Forma wypoczynku (kolonia, zimowisko, obóz, biwak, inna forma – podać jaka)	obóz sportowy	
3.	Termin wypoczynku	Od: 06.08.2017	Do: 15.08.2017
4.	Liczba uczestników	24	
5.	Liczba uczestników w wieku do 10 lat	0	
6.	Liczba uczestników niepełnosprawnych	0	
7.	Liczba wychowawców	32	
8.	Organizator wypoczynku	(Nazwa lub imię i nazwisko organizatora) JKS SET GONIM Wielkopolski	
		(Adres siedziby lub adres zamieszkania organizatora) ul. Zubrzyckiego 12/14 66-400 Gonim Wielkopolski	
9.	Miejsce kontroli	(adres) ul. Pokornańska 9 48-100 Kołobrzeg	
10.	Kierownik wypoczynku	(Imię i nazwisko) Krzysztof Kociba	
		(Adres zamieszkania)	
11.	Kontrolujący	(Imię i nazwisko) Barbara Aściukiewicz	
		(Stanowisko służbowe) Specjalista	
12.	Data rozpoczęcia i zakończenia czynności kontrolnych	(Data rozpoczęcia) 11.08.2017	
		(Data zakończenia) 11.08.2017	

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>Maksymalny egzamin 4 pokoje 5-9 osobowe w klasach szkolnych przyobrotowych do wycieczki z H Pokojem: łóżka, umywalka, stolik sekdny, krzesła, sanitariaty na piętrze przy wejściu przy hali sportowej. Do dyspozycji: świetlik, stolówka, boiska wielofunkcyjne, hala sportowa. Teren ogrodzony.</i>			
Opis stwierdzonych nieprawidłowości:			
Przyczyny:			
Skutki:			
Osoba/osoby odpowiedzialne:	(Imię i nazwisko, pełniona funkcja) <i>Krzysztof Kocik</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:		
	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: Firma Pottur Zielona Góra zapewnia opiekę medyczną pielęgniarki, która uwzględniła w kosztach "Bosman 1" przy ul. Araszkowskiego 21 w ramach NFZ i szpitalu rejonowym - 29.	
Opis stwierdzonych nieprawidłowości:	
Przyczyny	<i>F</i>
Skutki	
Osoba/osoby odpowiedzialne	(Imię i nazwisko, pełniona funkcja) <i>Ryszard Kocik</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 2015 r. poz. 779, 1642 i 1830), w obecności ratownika wodnego i wychowawcy wycieczki.	X	

Opis stanu faktycznego: BP Pottur Zielona Góra ul. Prosta 53 65-783 zawarła umowę 01/05/KBZ/2017 zawarła umowę, w ramach której zapewnia opiekę pielęgniarki i ratownika WOPR na obszarze przy ul. Araszkowskiego 21 przy bazie kajakowej, Bosman 1

Opis stwierdzonych nieprawidłowości:	
Przyczyny	<i>F</i>
Skutki	
Osoba/osoby odpowiedzialne	(Imię i nazwisko, pełniona funkcja) <i>Ryszard Kocik</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 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: <i>Liczba uczestników przypadająca na 1 wychowawcę zgodna z rozporządzeniem.</i>			
Opis stwierdzonych nieprawidłowości:			
Przyczyny	<i>L</i>		
Skutki			
Osoba/osoby odpowiedzialne	(Imię i nazwisko, pełniona funkcja) <i>Ryszard Rocika</i>		

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: <i>Kierownik nie posiada wymaganej dokumentacji w formie: planu pracy, programu wypoczynku, przydziału obowiązków wychowawcom, regulaminu wypoczynku.</i>				
Opis stwierdzonych nieprawidłowości: <i>brak H.H. dokumentów kierownika wypoczynku</i>				
Przyczyny	<i>L</i>			

Skutki	L
Osoba/osoby odpowiedzialne	(Imię i nazwisko, pełniona funkcja) Ryszard Kocik

* 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: Wykonanie planu zajęć zgodnie z rozkładem dnia: 5 godzin treningu specjalistycznego z piłki siatkowej i zajęcia sportowe na bieżni w defekcyjnych.

Opis stwierdzonych nieprawidłowości: Brak dokumentacji zajęć prowadzonych przez wychowawców.

Przyczyny	L
Skutki	L
Osoba/osoby odpowiedzialne	(Imię i nazwisko, pełniona funkcja) Ryszard Kocik

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	
	Liczba kart jest zgodna z liczbą uczestników wycieczki		X

Opis stanu faktycznego: Kierownik dostarczył 19 kart kwalifikacyjnych uczestników obrotu.

Opis stwierdzonych nieprawidłowości: Brak 5 kart kwalifikacyjnych uczestników. Brak adnotacji o decyzji organizatora o zakwalifikowaniu uczestników.

Przyczyny	L
Skutki	L
Osoba/osoby odpowiedzialne	(Imię i nazwisko, pełniona funkcja) Ryszard Kocik

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: Brak dokumentów wymaganych dla kierownika wycieczki. Kierownik oświadcza, że jest zatrudniony w ZKS - Goniwki Wielkopolski, ul. Dąbrowskiego 5.			
Opis stwierdzonych nieprawidłowości: Jeden z wychowawców nie posiada kursu wychowawców wycieczki.			
Przyczyny			
Skutki			
Osoba/osoby odpowiedzialne	(Imię i nazwisko, pełniona funkcja) Krzysztof Prociak		

* 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:

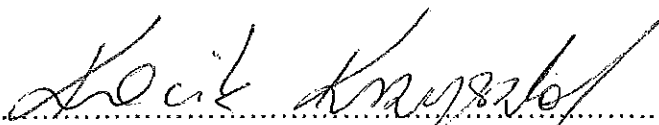
.....

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.

Protokół
 (Miejscowość)

11.08.2017

(Data sporządzenia protokołu)


 (Czytelny podpis kierownika/organizatora/osoby upoważnionej wycieczki)

SPECJALIŚTA

 (Czytelny podpis osoby kontrolującej)

Kopia protokołu otrzymana 11.08.2017