



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

WWEAS- DK.5553.12.2019. HCG

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 wypoczynku umieszczonego w bazie wypoczynku	7503/ZAC/2019-Z
2.	Forma wypoczynku (kolonia, zimowisko, obóz, biwak, inna forma – podać jaka)	potkrowie
3.	Termin wypoczynku	Od: 28.01.2019 Do: 08.02.2019
4.	Liczba uczestników	23
5.	Liczba uczestników w wieku do 10 lat	21
6.	Liczba uczestników niepełnosprawnych	—
7.	Liczba wychowawców	2
8.	Organizator wypoczynku	(Nazwa lub imię i nazwisko organizatora) Koszalińska Spółdzielnia Mieszkaniowa "Na Skarpie"
		(Adres siedziby lub adres zamieszkania organizatora) ul. Na Skarpie 17, 75-343 Koszalin
9.	Miejsce kontroli	(adres) Klubie „Na Skarpie” ul. Na Skarpie 17 75- 343 Koszalin
10.	Kierownik wypoczynku	(Imię i nazwisko) Beata Blumacka
		(Adres zamieszkania)
11.	Kontrolujący	(Imię i nazwisko) Hanna Czarnecka-Gieldon
		(Stanowisko służbowe) specjalista
12.	Data rozpoczęcia i zakończenia czynności kontrolnych	(Data rozpoczęcia) 31.01.2019
		(Data zakończenia) 31.01.2019

1
HCG

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: Wycieczka w 1 sali klubowej, 2 toalety (obornik i mydło), wypadek zorganizowany w taki sposób, że większość osób dłużej nie ma mydła. W gona teren klubu (Centrum Kultury i Turystyki) mydła do kina, teatro, kiggle, muzeum). Mydła po kłopotach - mydła osobiste nie zostały odrobione			
Opis stwierdzonych nieprawidłowości: nie stwierdzono			
Przyczyny:	—		
Skutki:	~		
Osoba/osoby odpowiedzialne:	(Imię i nazwisko, pełniona funkcja) organizator		

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: Wycieczka została przeprowadzona w ramach wycieczki, osoba nie została poinformowana przez organizatora o potężnym, ostrym - 2, w kierunku wyjazdu	
Opis stwierdzonych nieprawidłowości:	
nie ustalono	
Przyczyny	—
Skutki	—
Osoba/osoby odpowiedzialne	(Imię i nazwisko, pełniona funkcja) Dorota Pielonowska - kierownik

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: Uczestnicy korzystają z prywatnej wycieczki, grupa jest rotacyjnie odwiedzana na terenie. Organizator nie ma podpisaną umowę z ratownikiem

Opis stwierdzonych nieprawidłowości:	
Brak umowy z ratownikiem dla zapewnienia bezpieczeństwa z obszarów wodnych	
Przyczyny	nieodpowiednie organizowanie
Skutki	nie zapewnienie w pełni bezpieczeństwa na obszarach wodnych
Osoba/osoby odpowiedzialne	(Imię i nazwisko, pełniona funkcja) organizator

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: uczestnicy podzieleni na 2 grupy (11 i 12 osób) zgodnie z rozporządzeniem			
Opis stwierdzonych nieprawidłowości: nie stwierdzono			
Przyczyny	—		
Skutki	—		
Osoba/osoby odpowiedzialne	(Imię i nazwisko, pełniona funkcja) Beata Blumacka		

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: uczestnicy przeszli szkolenie z instrukcją pomocy uczestnicy oddzielnie w czasie opieki nad zranionymi i innymi z masochizmami i bezpieczeństwem		
Opis stwierdzonych nieprawidłowości: nie stwierdzono			
Przyczyny	—		

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

* 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: Dok. merytoryczne prowadzone na bieżąco			
Opis stwierdzonych nieprawidłowości: nie stwierdzono			
Przyczyny	—		
Skutki	—		
Osoba/osoby odpowiedzialne	(Imię i nazwisko, pełniona funkcja) Beata Dłuska		

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: Wzrostek posiada karty kwalifikacyjne uczestników, które są odpowiednio wypełnione i zgodne z rozporządzeniem			
Opis stwierdzonych nieprawidłowości: nie stwierdzono			
Przyczyny	—		
Skutki	—		
Osoba/osoby odpowiedzialne	(Imię i nazwisko, pełniona funkcja) Beata Dłuska		

