



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.5553.58.2020.

Data kontroli 15.04.2020r.

PROTOKÓŁ KONTROLI WYPOCZYNKU

Kontrola planowa/doraźna (niewłaściwe skreślić)

Kontrola przeprowadzana na wniosek Zastępcy Dyrektora Kuratorium Oświaty

Kontrola we współpracy (nazwa inspekcji lub straży) —

I. Informacje podstawowe

| | | |
|-----|---|---|
| 1. | Numer zgłoszenia wycieczki zamieszczonego w bazie wycieczki | 12294/ZAC/L-2020 |
| 2. | Forma wycieczki (kolonia, zimowisko, obóz, biwak, inna forma – podać jaka) | Półkolonia |
| 3. | Termin wycieczki | Od: 13.04.2020r. Do: 14.04.2020r. |
| 4. | Ogólna liczba uczestników wycieczki, w tym: | 14 |
| | liczba uczestników w wieku do 10 roku życia | 10 |
| | liczba uczestników niepełnosprawnych | — |
| 5. | Liczba wychowawców | 2 |
| 6. | Liczba innych osób prowadzących zajęcia | — |
| 7. | Dane organizatora wycieczki | (Nazwa lub imię i nazwisko organizatora) Goleniowski Dom Kultury |
| | | (Adres siedziby lub adres zamieszkania organizatora) ul. Stoweczkiego 1 72-100 Goleniów |
| 8. | Miejsce kontroli | (adres) Goleniowski Dom Kultury ul. Stoweczkiego 1, 72-100 Goleniów |
| 9. | Dane kierownika wycieczki | (Imię i nazwisko) Aleksandra Holak |
| | | (Adres zamieszkania) ul. Stoweczkiego 1 72-100 Goleniów |
| 10. | Kontrolujący | (Imię i nazwisko) etma Nowosielska |

[Handwritten signature]

| | | |
|-----|--|---|
| | | (Stanowisko służbowe) <i>wiryfikator</i> |
| | | (nr upoważnienia wydanego przez Zachodniopomorskiego Kuratora Oświaty) <i>NWEAS.5553.40.34.2020.112</i> |
| 11. | Data rozpoczęcia i zakończenia czynności kontrolnych | (Data rozpoczęcia) <i>15.04.2020r.</i> |
| | | (Data zakończenia) <i>15.04.2020r.</i> |

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 2018 r. poz. 1457, z późn. zm.) oraz rozporządzeniem MEN z dnia 30 marca 2016 r. w sprawie wycieczki dzieci i młodzieży (Dz. U. 2016 poz. 452), „Wytycznymi GIS, MZ i MEN dla organizatorów wycieczki dzieci i młodzieży”

Stan bezpieczeństwa

| Podstawa prawna | Wymaganie | TAK | NIE |
|---|---|-----|-----|
| art. 92c ust. 2 pkt. 2 ustawy | Organizator zapewnił bezpieczne i higieniczne warunki wycieczki, a w przypadku wycieczki z udziałem dzieci i młodzieży niepełnosprawnej – zorganizował wycieczkę w obiekcie lub na terenie dostosowanym do potrzeb wynikających z rodzaju niepełnosprawności uczestników wycieczki. | X | |
| Wytyczne GIS, MZ i MEN | Wycieczka jest zorganizowana w obiekcie przeznaczonym tylko dla dzieci i młodzieży lub zawiera strefę dla nich wyodrębnioną. | X | |
| wytyczne GIS, MZ i MEN | W obiekcie dostępne są miejsca, w których pracownicy i uczestnicy mogą umyć ręce mydłem i ciepłą wodą. | X | |
| wytyczne GIS, MZ i MEN | W obiekcie w widocznym miejscu umieszczone są dozowniki z płynem odkażającym. | X | |
| wytyczne GIS, MZ i MEN | Organizator zapewnił możliwość izolacji osoby wykazującej objawy wskazujące na wystąpienie choroby, w tym w szczególności choroby zakaźnej. | X | |
| <p>Proponowany zakres kontroli: obserwacja zaopatrzenia obiektu w środki czystości (mydło, płyn odkażający, ciepła woda); obserwacja i ocena stanu czystości sanitariatów, sypialni, pomieszczeń do prowadzenia zajęć - pod kątem wytycznych GIS, MZ i MEN; obserwacja i ocena terenu obiektu pod kątem ewentualnych zagrożeń dla bezpieczeństwa uczestników wycieczki</p> | | | |
| <p>Opis stanu faktycznego: <i>W obiekcie znajdują się pomieszczenie zaopatrzone w środki czystości: mydło, płyn odkażający oraz ciepłą wodę. Pomieszczenie są czyste.</i></p> | | | |

Z

Opis stwierdzonych nieprawidłowości:

brak

Przyczyny:

Z

Skutki:

Z

Osoba/osoby odpowiedzialne:

(Imię i nazwisko, pełniona funkcja)

—

Obowiązki organizatora

| Podstawa prawna | Wymaganie | TAK | NIE |
|------------------------|---|-----|-----|
| wytyczne GIS, MZ i MEN | Przed rozpoczęciem wypoczynku kadra wypoczynku została przeszkolona z zakresu zachowania zasad bezpieczeństwa w okresie COVID19. (Oświadczenie kierownika) | X | |
| wytyczne GIS, MZ i MEN | Organizator opracował i przedstawił uczestnikom i ich rodzicom/prawnym opiekunom szczegółowy regulamin pobytu z zasadami higieny podczas wypoczynku. (Regulamin pobytu, oświadczenie kierownika) | X | |
| wytyczne GIS, MZ i MEN | Organizator przygotował i zapoznał kadrę wypoczynku z procedurą postępowania na wypadek podejrzenia zakażenia koronawirusem lub zachorowania na COVID-19 GIS (Procedura, oświadczenie kierownika) | X | |

Opis stanu faktycznego:

Organizator przedstawił w.w. dokumentację: oświadczenie, procedury, regulaminu pobytu.

| | |
|--|---|
| Opis stwierdzonych nieprawidłowości: <i>brak</i> | |
| Przyczyny | <i>Z</i> |
| Skutki | <i>Z</i> |
| Osoba/osoby odpowiedzialne | (Imię i nazwisko, pełniona funkcja) <i>_____</i> |

Dostęp do opieki medycznej

| Podstawa prawna | Wymaganie | TAK | NIE |
|--|---|----------|----------|
| art. 92c ust. 2 pkt 3 ustawy, wytyczne GIS, MZ i MEN | Organizator wypoczynku zapewnia dostęp do opieki medycznej w ramach: | <i>X</i> | |
| | 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 2017 r. poz. 1938, z późn. zm.) lub | <i>X</i> | |
| | b) na podstawie umowy zawartej z lekarzem, pielęgniarką lub ratownikiem medycznym. | | <i>X</i> |
| wytyczne GIS, MZ i MEN | Organizator zapewnił stałą obecność pielęgniarki lub możliwość natychmiastowej konsultacji z pielęgniarką, ratownikiem medycznym lub lekarzem. | <i>X</i> | |

Opis stanu faktycznego:

Organizator zapewnił opiekę medyczną w ramach świadczeń NFZ oraz możliwość natychmiastowej konsultacji z pielęgniarką.

Opis stwierdzonych nieprawidłowości:

brak

| | |
|-----------------------------------|---|
| Przyczyny | <i>Z</i> |
| Skutki | <i>Z</i> |
| Osoba/osoby odpowiedzialne | (Imię i nazwisko, pełniona funkcja) <i>_____</i> |

Handwritten signature/initials

Bezpieczeństwo na obszarach wodnych

| Podstawa prawna | Wymaganie | TAK | NIE |
|--|---|-----|------------------|
| art. 92 c 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. z 2016 r., poz. 656, z 2017 r. poz. 1566 oraz z 2018 r. poz. 1115). (Oświadczenie kierownika) | | X Nie dotyczy |
| § 5 ust. 1 pkt 7 rozporządzenia | Do obowiązków kierownika i wychowawcy należy zapewnienie uczestnikom wycieczki korzystania wyłącznie z wyznaczonych obszarów wodnych, o których mowa w art.2 ww. ustawy. (Oświadczenie kierownika) | | X Nie dotyczy |
| wytyczne GIS, MZ i MEN | Na plaży, kąpielisku uczestnicy wycieczki mają ograniczony kontakt z osobami trzecimi. (Oświadczenie kierownika) | X | |
| Opis stanu faktycznego: Obiekt nie posiada własnych obszarów wodnych, uczestnicy podróżowali korzystając z kąpieliska i basenów miejskich. | | | |
| Opis stwierdzonych nieprawidłowości: nie dotyczy | | | |
| Przyczyny | Z | | |
| Skutki | Z | | |
| Osoba/osoby odpowiedzialne | (Imię i nazwisko, pełniona funkcja) | | |

Organizacja grup

| Podstawa prawna | Wymaganie | TAK | NIE |
|---|---|-----|-------------|
| § 4 ust. 1-3 rozporządzenia, wytyczne GIS, MZ i MEN | Liczba uczestników wycieczki pozostających pod opieką jednego wychowawcy wycieczki nie może przekraczać: 12 osób w przypadku grupy z dziećmi do 10 roku życia oraz grupy mieszanej, w której są dzieci do 10 roku życia i 14 osób w przypadku uczestników powyżej 10 r.ż. | X | |
| | Liczba uczestników wycieczki pozostających pod opieką jednego wychowawcy wycieczki, w przypadku kontynuowania pracy śródrocznej (drużyna, świetlica) nie może przekraczać: 15 osób w przypadku grupy z dziećmi do 10 roku życia oraz grupy mieszanej, w której są dzieci do 10 roku życia i 20 osób w przypadku uczestników powyżej 10 r.ż. | | nie dotyczy |
| | Dopuszcza się udział nie więcej niż 2 uczestników niepełnosprawnych lub przewlekle chorych w grupie pozostającej pod opieką jednego wychowawcy wycieczki, o której mowa w § 4 ust.1 i 2. W przypadku wycieczki organizowanego wyłącznie dla dzieci niepełnosprawnych | | nie dotyczy |

| | | | |
|--|--|--|--|
| | 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: f.w. | | | |
| Opis stwierdzonych nieprawidłowości: braku | | | |
| Przyczyny | Z | | |
| Skutki | Z | | |
| Osoba/osoby odpowiedzialne | (Imię i nazwisko, pełniona funkcja) _____ | | |

Obowiązki kierownika

| Podstawa prawna | Wymaganie | TAK | NIE |
|---|---|-----|-----|
| § 5 ust. 1 rozporządzenia, art. 92j ustawy, wytyczne GIS, MZ i MEN | Organizuje pracę w oparciu o program wycieczki. | X | |
| | Program wycieczki jest realizowany przede wszystkim w miejscu wycieczki lub w najbliższej okolicy, w miejscach zapewniających ograniczony kontakt z osobami trzecimi. | X | |
| | Opracował plan pracy. | X | |
| | Opracował rozkład dnia. | X | |
| | Przydzielił szczegółowe zakresy czynności wychowawcom wycieczki, trenerom i instruktorom sportu, rekreacji, animacji kulturalno-oświatowej, lektorom języka i innym osobom prowadzącym zajęcia podczas wycieczki. | X | |
| | Nadzoruje i przestrzega bezpiecznych i higienicznych warunków wycieczki np. m.in. poprzez: | X | |
| | • określenie zadań wychowawców w zakresie zapewnienia opieki i bezpieczeństwa uczestnikom wycieczki | X | |
| | • zapoznanie uczestników wycieczki z regulaminem wycieczki | X | |
| | • nadzór nad wyżywieniem uczestników | X | |
| | • zapoznanie uczestników wycieczki z zasadami bezpieczeństwa | X | |
| • kontrolowanie wykonywania obowiązków przez wychowawców i pozostałe osoby prowadzące zajęcia z dziećmi oraz kontrolowanie realizacji programu – formy kontroli: kontrola dzienna spotkania, rozmowy z wychowawcami na bieżąco | X | | |

| | | | |
|---|--|---|--|
| | | | |
| | <ul style="list-style-type: none"> inne działania: obserwowanie zafc opawizo wzmysla olo dltki; | X | |
| Opis stanu faktycznego: ju. | | | |
| Opis stwierdzonych nieprawidlowosci: bnok | | | |
| Przyczyny | Z | | |
| Skutki | Z | | |
| Osoba/osoby odpowiedzialne | (Imię i nazwisko, pełniona funkcja) — | | |

Obowiązki wychowawcy

| Podstawa prawna | Wymaganie | TAK | NIE |
|--|---|-----|-----|
| § 5 ust. 2 rozporządzenia | Prowadzi dziennik zajęć realizowanych podczas wycieczki. | X | |
| | Opracował plan pracy uczestników wycieczki zorganizowanych w grupie. | X | |
| | Organizuje zajęcia zgodnie z rozkładem dnia i realizuje program wycieczki (na podstawie analizy programu i dziennika zajęć) | X | |
| Opis stanu faktycznego: Wychowawcy na bieżąco planują zajęcia z obywateli i mobilizują je w związku z wycieczkami tematycznymi | | | |
| Opis stwierdzonych nieprawidlowosci: bnok | | | |
| Przyczyny | Z | | |

| | |
|-----------------------------------|--|
| Skutki | Z |
| Osoba/osoby odpowiedzialne | (Imię i nazwisko, pełniona funkcja) Z |

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:

ps.

Opis stwierdzonych nieprawidłowości:

bonole

| | |
|-----------------------------------|--|
| Przyczyny | Z |
| Skutki | Z |
| Osoba/osoby odpowiedzialne | (Imię i nazwisko, pełniona funkcja) Z |

Kwalifikacje kadry*

| Podstawa prawna | Wymagane – przygotowanie, zaświadczenie z KRK | TAK | NIE |
|---|---|-------|-----|
| art. 92p ust. 1, 3, 4 i 5 ustawy o systemie oświaty (Dz. U. z 2018r., poz. 1457 z późn. zm.), zał. nr 7 i 9 rozp. | Kierownik wycieczki | X | |
| art. 92p ust. 2, 6 i 8 ww. ustawy), zał. nr 8 i 10 rozp. | Wychowawca wycieczki | X | |
| | Wychowawca wycieczki | X | |
| | Wychowawca wycieczki | _____ | |

Wojciech

| | | |
|---|--|---|
| | Wychowawca wypoczynku | — |
| Opis stanu faktycznego: jw. | | |
| Opis stwierdzonych nieprawidłowości: brak | | |
| Przyczyny | Z | |
| Skutki | Z | |
| 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 2019 r. poz. 1481, z późn. zm.) organizator wypoczynku lub kierownik wypoczynku albo osoba upoważniona ma prawo odmówić podpisania protokołu.

Informacja o fakcie odmowy podpisania protokołu:

.....
Z
.....

12. Zgodnie z art. 92 m ust. 13 ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (tj. Dz. U. z 2019 r. poz. 1481, z późn. zm.) 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.

Goleniów,
(Miejscowość)

DYREKTOR
GOLENIOWSKIEGO DOMU KULTURY

mgr Aleksandra Holz

(Czytelny podpis kierownika/organizatora wypoczynku/
lub osoby upoważnionej)

15.04.2020 r.

(Data sporządzenia protokołu)

WIZYTATOR
Anna Nowosielska

(Czytelny podpis osoby kontrolującej)

