



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-DKO.5553.30.2020.MŚ

Data kontroli 20 sierpnia 2020 r.

PROTOKÓŁ KONTROLI WYPOCZYNKU

Kontrola planowa/doraźna (*niewłaściwe skreślić*)

Kontrola przeprowadzana na wniosek

Kontrola we współpracy (*nazwa inspekcji lub straży*)

I. Informacje podstawowe

| | | | |
|-----|---|---|-------------------|
| 1. | Numer zgłoszenia wycieczki zamieszczonego w bazie wycieczki | 20155/ZAC/L-2020 | |
| 2. | Forma wycieczki (kolonia, zimowisko, obóz, biwak, inna forma – podać jaką) | Obóz | |
| 3. | Termin wycieczki | Od: 2020-08-17 | Do: 2020-08-26 |
| 4. | Ogólna liczba uczestników wycieczki, w tym: | 64 | |
| | liczba uczestników w wieku do 10 roku życia | — | |
| | liczba uczestników niepełnosprawnych | — | |
| 5. | Liczba wychowawców | 6 | |
| 6. | Liczba innych osób prowadzących zajęcia | — | |
| 7. | Dane organizatora wycieczki | (Nazwa lub imię i nazwisko organizatora) Uczniowski Klub Sportowy Volley | |
| | | ul. Tysiąclecia 19 78-600 Wałcz | |
| 8. | Miejsce kontroli | (adres) Szkoła Podstawowa nr 5 im. Polskich Olimpijczyków w Wałczu Os. Dolne Miasto 14a 78-600 Wałcz | |
| 9. | Dane kierownika wycieczki | (Imię i nazwisko) Agnieszka Szczerbo-Niefiedowicz | |
| 10. | Kontrolujący | (Imię i nazwisko) Mariola Śmich | |
| | | (Stanowisko służbowe) starszy wizytator | |

| | | |
|-----|--|--|
| | | (nr upoważnienia wydanego przez Zachodniopomorskiego Kuratora Oświaty) WWEAS.5553.40.43.2020.DB |
| 11. | Data rozpoczęcia i zakończenia czynności kontrolnych | (Data rozpoczęcia) 20 sierpnia 2020 r. |
| | | (Data zakończenia) 20 sierpnia 2020 r. |

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 | |

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

Opis stanu faktycznego:

jedno pomieszczenie dostępne
jedno izolacje

| | |
|---|---------------------------------------|
| 2 | |
| Opis stwierdzonych nieprawidłowości: | |
| 2 | |
| Przyczyny: | — |
| Skutki: | — |
| 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) | ✓ | |
| 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) | ✓ | |
| 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) | ✓ | |

Opis stanu faktycznego:

zgodnie z wytycznymi

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

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: | | |
| | 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 | X | |
| | b) na podstawie umowy zawartej z lekarzem, pielęgniarką lub ratownikiem medycznym. | X | |
| wytyczne GIS, MZ i MEN | Organizator zapewnił stałą obecność pielęgniarki lub możliwość natychmiastowej konsultacji z pielęgniarką, ratownikiem medycznym lub lekarzem. | X | |
| Opis stanu faktycznego: <i>usługi medyczne zatrudniony personel medyczny</i> | | | |
| Opis stwierdzonych nieprawidłowości: | | | |
| Przyczyny | | | |
| Skutki | | | |
| Osoba/osoby odpowiedzialne | (Imię i nazwisko, pełniona funkcja) | | |

Bezpieczeństwo na obszarach wodnych

| Podstawa prawna | Wymaganie | TAK | NIE |
|---|--|-----|-----|
| art. 92 c 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. z 2016 r., poz. 656, z 2017 r. poz. 1566 oraz z 2018 r. poz. 1115). (Oświadczenie kierownika) | X | |
| § 5 ust. 1 pkt 7 rozporządzenia | Do obowiązków kierownika i wychowawcy należy zapewnienie uczestnikom wypoczynku korzystania wyłącznie z wyznaczonych obszarów wodnych, o których mowa w art.2 ww. ustawy. (Oświadczenie kierownika) | X | |
| wytyczne GIS, MZ i MEN | Na plaży, kąpielisku uczestnicy wypoczynku mają ograniczony kontakt z osobami trzecimi. (Oświadczenie kierownika) | X | |
| Opis stanu faktycznego: <i>zgodnie z zapisami w rozporządzeniu</i> | | | |
| Opis stwierdzonych nieprawidłowości: | | | |
| Przyczyny | - | | |
| Skutki | - | | |
| 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 wypoczynku pozostających pod opieką jednego wychowawcy wypoczynku 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 wypoczynku pozostających pod opieką jednego wychowawcy wypoczynku, 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. | | |
| | Dopuszcza się udział nie więcej niż 2 uczestników niepełnosprawnych lub przewlekle chorych w grupie pozostającej pod opieką jednego wychowawcy wypoczynku, o której mowa w § 4 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>zgodnie z liczbą uczestników przypadającą na jednego wychowawcę</i> | | | |
| Opis stwierdzonych nieprawidłowości: | | | |
| - | | | |
| Przyczyny | - | | |
| Skutki | - | | |
| Osoba/osoby odpowiedzialne | <i>(Imię i nazwisko, pełniona funkcja)</i> | | |

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 wypoczynku. | X | |
| | Program wypoczynku jest realizowany przede wszystkim w miejscu wypoczynku lub w najbliższej okolicy, w miejscach zapewniających ograniczony kontakt z osobami trzecimi. | X | |
| | Opracował plan pracy. | | |
| | 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 | |
| | Nadzoruje i przestrzega bezpiecznych i higienicznych warunków wypoczynku np. m.in. poprzez: | X | |
| | • określenie zadań wychowawców w zakresie zapewnienia opieki i bezpieczeństwa uczestnikom wypoczynku | X | |
| | • zapoznanie uczestników wypoczynku z regulaminem wypoczynku | X | |
| | • nadzór nad wyżywieniem uczestników | X | |
| | • zapoznanie uczestników wypoczynku z zasadami bezpieczeństwa | X | |
| • kontrolowanie wykonywanie obowiązków przez wychowawców i pozostałe osoby prowadzące zajęcia z dziećmi oraz kontrolowanie realizacji programu – formy kontroli: | X | | |
| <i>kontrola na miejscu</i> | | | |
| <i>obsługa</i> | | | |
| <i>na dzień</i> | | | |
| <i>zob.</i> | | | |

| | | | |
|---|---|--|--|
| | | | |
| | • inne działania: | | |
| Opis stanu faktycznego: <i>zgodnie z projektem pracy</i> | | | |
| Opis stwierdzonych nieprawidłowości: <i>—</i> | | | |
| Przyczyny | <i>—</i> | | |
| Skutki | <i>—</i> | | |
| Osoba/osoby odpowiedzialne | <i>(Imię i nazwisko, pełniona funkcja)</i> <i>—</i> | | |

Obowiązki wychowawcy

| Podstawa prawna | Wymaganie | TAK | NIE |
|---|--|----------|-----|
| § 5 ust. 2 rozporządzenia | Prowadzi dziennik zajęć realizowanych podczas wycieczki. | <i>X</i> | |
| | Opracował plan pracy uczestników wycieczki zorganizowanych w grupie. | <i>X</i> | |
| | Organizuje zajęcia zgodnie z rozkładem dnia i realizuje program wycieczki <i>(na podstawie analizy programu i dziennika zajęć)</i> | <i>X</i> | |
| Opis stanu faktycznego: <i>zgodnie z projektem</i> | | | |
| Opis stwierdzonych nieprawidłowości: <i>—</i> | | | |
| Przyczyny | <i>—</i> | | |

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

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). | X | |
| Załącznik nr 6 | Karta kwalifikacyjna uczestnika wypoczynku jest zgodna ze wzorem | J | |
| | Liczba kart jest zgodna z liczbą uczestników wypoczynku | X | |
| Opis stanu faktycznego: dokumenty zgodne z kartą kwalifikacyjną zgodnie ze wzorem | | | |
| Opis stwierdzonych nieprawidłowości: | | | |
| - | | | |
| Przyczyny | - | | |
| Skutki | - | | |
| Osoba/osoby odpowiedzialne | (Imię i nazwisko, pełniona funkcja) | | |

Kwalifikacje kadry*

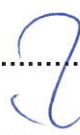
| Podstawa prawna | Wymagane – przygotowanie, zaświadczenie z KRK | TAK | NIE |
|---|---|-----|-----|
| art. 92p ust. 1, 3, 4 i 5 ustawy o systemie oświaty (Dz. U. z 2018r., poz. 1457 z późn. zm.), zał. nr 7 i 9 rozp. | Kierownik wypoczynku | X | |
| art. 92p ust. 2, 6 i 8 ww. ustawy), zał. nr 8 i 10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

| | | | |
|--|--|---|--|
| | Wychowawca wycieczki | X | |
| Opis stanu faktycznego: <i>zaburzenia emocjonalny i kłopoty</i> <i>podkreślenie odpowiedzialności</i> | | | |
| 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 2019 r. poz. 1481, z późn. zm.) 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 2019 r. poz. 1481, 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.

.....Wałcz.....
 (Miejscowość)

.....20.08.2020 r.....
 (Data sporządzenia protokołu)

Agnieszka Szczerba - N. efedowicz
 (Czytelny podpis kierownika/organizatora wycieczki/
 lub osoby upoważnionej)

STARSZY WIZYTOR
Kamela Śmiech
 (Czytelny podpis osoby kontrolującej)