

Opis stanu faktycznego:

Wymyślenie z kadry to menuzyciele SOSW w Koszalinie.

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 2020 r. poz. 1327, 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 2020 r. poz. 1327, 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.

Koszę

(Miejscowość)

02.09.2021r.

(Data sporządzenia protokołu)

WIZYTATOR

Anna Grabiec-Karwal

(Czytelny podpis osoby kontrolującej)

Helena Potępska-Król

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

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 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	18	

Opis stanu faktycznego:

Skompletowane są wymagane do wykonania nr 6 do rozporządzenia.

Opis stwierdzonych nieprawidłowości:

Karta nie zawiera elementów wymaganych do wypełnienia

Przyczyny	krótki termin do organizacji wycieczki i omyłkowe skompletowanie z pomocą
Skutki	brak informacji (wymaganej i więcej) o uczestnikach wycieczki
Osoba/osoby odpowiedzialne	(Imię i nazwisko, pełniona funkcja) Krzysztof Brodecki - Kierownik

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 2020r., poz. 1327 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	X	
	Wychowawca wycieczki	X	

wychowawca wycieczki
wychowawca wycieczki

X
X 8
P₇ C₁₁

	<p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>		
--	---	--	--

Opis stanu faktycznego:

Na przygotowanie wychowawcom stałego wykazu zakresów czynności.

Opis stwierdzonych nieprawidłowości:

Brak wymagalnej dokumentacji i wypełnienia obowiązków kierownika dot. przygotowanie wychowawcom stałego wykazu zakresów czynności.

Przyczyny	x wypełnienie stałego wykazu, nie wykonany do czasu obecne nauczycielom osobno w grupach i podmioty helen ob. m. 12.10.07. w celu stałego wykazu i wypoczynku		
Skutki	nieformalne zakresu czynności wychowawców podłożone i wypoczynku		
Osoba/osoby odpowiedzialne	(Imię i nazwisko, pełniona funkcja) Helen Brodekska - Kierownik		

Obowiązki wychowawcy

Podstawa prawna	Wymaganie	TAK	NIE
§ 5 ust. 2 rozporządzenia	Prowadzi dziennik zajęć realizowanych podczas wypoczynku.	X	
	Opracował plan pracy uczestników wypoczynku zorganizowanych w grupie.	X	
	Organizuje zajęcia zgodnie z rozkładem dnia i realizuje program wypoczynku (na podstawie analizy programu i dziennika zajęć)	X	

Opis stanu faktycznego:

Dwie dni ponownie realizacji zajęć w planowanym zakresie wypoczynku.

Opis stwierdzonych nieprawidłowości:

~~.....~~

~~.....~~

Przyczyny		
Skutki		

Opis stanu faktycznego:
 Wzrost młodych dzieci z normami w stosunku do wieku z niepełną sprawnością intelektualną umiarkowaną lub znaczną i w tym w każdej grupie jest jeden wzrost młodych z niepełną sprawnością sprężystą.

Opis stwierdzonych nieprawidłowości:
~~.....~~

Przyczyny
~~.....~~

Skutki
~~.....~~

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 wypoczynku.	X		
	Program wypoczynku jest realizowany w sposób , który ogranicza do minimum kontakt uczestników z osobami postronnymi.	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
	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 żywieniem 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: <i>monitorowanie i obserwacje..... statystyka... bitycy... monitor... z... bezpośrednio udział... w... skróconym... m... wyprzedz... i... poza... teren... om... </i>			
	• inne działania:			

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 (t.j. Dz. U. z 2020 r., poz. 350, z późn. zm.). (Oświadczenie kierownika)		
§ 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)		
wytyczne GIS, MZ i MEN	Na plaży, kąpielisku uczestnicy wycieczki mają ograniczony kontakt z osobami trzecimi. (Oświadczenie kierownika)		
Opis stanu faktycznego: <i>nie dotyczy</i>			
Opis stwierdzonych nieprawidłowości:			
Przyczyny	<i>[Redacted]</i>		
Skutki	<i>[Redacted]</i>		
Osoba/osoby odpowiedzialne	<i>(Imię i nazwisko, pełniona funkcja)</i> <i>[Redacted]</i>		

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: 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.	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 § 4 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	

<i>[Redacted]</i>	
Opis stwierdzonych nieprawidłowości: <i>[Redacted]</i>	
Przyczyny	<i>[Redacted]</i>
Skutki	<i>[Redacted]</i>
Osoba/osoby odpowiedzialne	<i>(Imię i nazwisko, pełniona funkcja)</i> <i>[Redacted]</i>

Dostęp do opieki medycznej

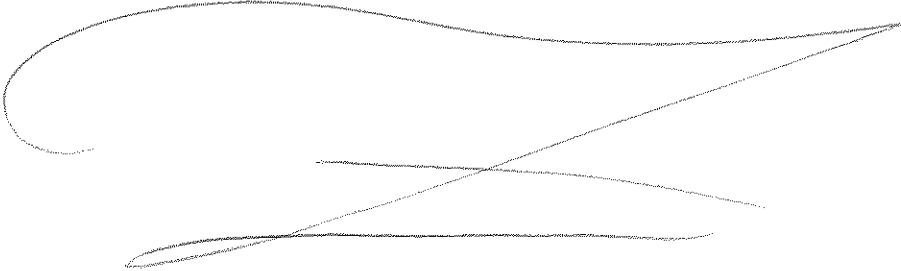
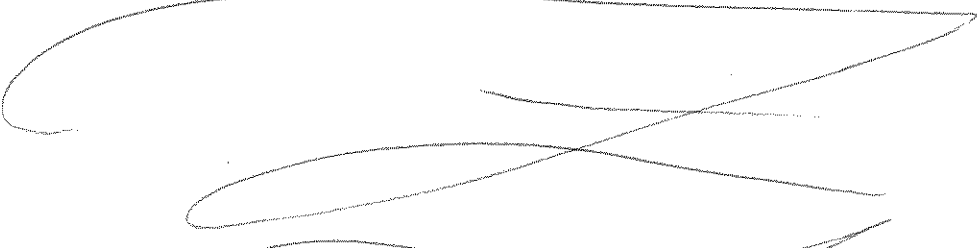
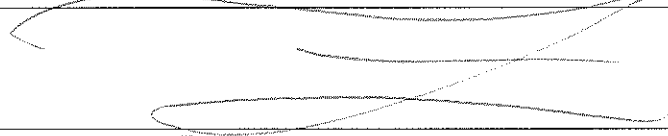
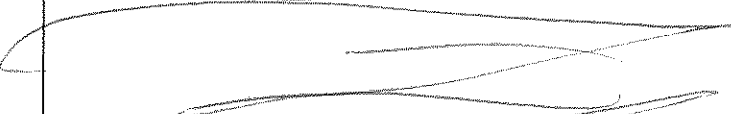
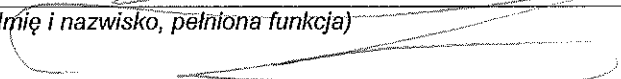
Podstawa prawna	Wymaganie	TAK	NIE
art. 92c ust. 2 pkt 3 ustawy, wytoczne GIS, MZ i MEN	Organizator wypoczynku zapewnia dostęp do opieki medycznej w ramach:		
	a) w ramach świadczeń opieki zdrowotnej udzielanych na zasadach określonych w ustawie z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej 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.		
wytoczne GIS, MZ i MEN	Organizator zapewnił stałą obecność pielęgniarki, ratownika medycznego, lekarza lub możliwość natychmiastowej konsultacji z pielęgniarką, ratownikiem medycznym lub lekarzem.	X	

Opis stanu faktycznego:

Z porozumieniem z dnia 23.06.2021r. wynika, że zapewnimy np. natychmiastową konsultację z pielęgniarką.

Opis stwierdzonych nieprawidłowości:

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

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

Obowiązki organizatora

Podstawa prawna	Wymaganie	TAK	NIE
wytyczne GIS, MZ i MEN	Przed rozpoczęciem wycieczki kadra wycieczki 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 regulamin uczestnictwa, który zawiera zasady bezpieczeństwa uwzględniające aktualną sytuację epidemiologiczną oraz wytyczne GIS, MZ i MEN. (Regulamin uczestnictwa, oświadczenie kierownika)	X	
wytyczne GIS, MZ i MEN	Organizator przygotował i zapoznał kadrę wycieczki z procedurą postępowania na wypadek podejrzenia zakażenia koronawirusem lub zachorowania na COVID-19 GIS (Procedura, oświadczenie kierownika)	X	

Opis stanu faktycznego:

Z oświadczenia kierownika wynika, że kadra wycieczki została przeszkolona w dniu 24.06.2021r. kadra została zapoznana z regulaminem spotkania w dniu 24.06.2021r. Komitet przygotowano i zapoznano kadrę z procedurą bezpieczeństwa wycieczki. W przypadku podejrzenia u osoby z zespołem objawów lub wystąpienia lub wychowawcy koronawirusa.

		(Stanowisko służbowe) Minyktor (nr upoważnienia wydanego przez Zachodniopomorskiego Kuratora Oświaty) 5550. 1.12.2021. AGU
11.	Data rozpoczęcia i zakończenia czynności kontrolnych	(Data rozpoczęcia) 02.07.2021r. (Data zakończenia) 02.07.2021r.

II. Zakres kontroli.

Kontrola w zakresie prawidłowości organizacji wypoczynku zgodnie z ustawą z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (tj. Dz. U. z 2020 r. poz. 1327, z późn. zm.) oraz rozporządzeniem MEN z dnia 30 marca 2016 r. w sprawie wypoczynku dzieci i młodzieży (Dz. U. 2016 poz. 452), „Wytycznymi GIS, MZ i MEN dla organizatorów wypoczynku letniego dzieci i młodzieży w 2021 r.”

Stan bezpieczeństwa

Podstawa prawna	Wymaganie	TAK	NIE
art. 92c ust. 2 pkt. 2 ustawy	Organizator zapewnił bezpieczne i higieniczne warunki wypoczynku, a w przypadku wypoczynku z udziałem dzieci i młodzieży niepełnosprawnej – zorganizował wypoczynek w obiekcie lub na terenie dostosowanym do potrzeb wynikających z rodzaju niepełnosprawności uczestników wypoczynku.	X	
Wytyczne GIS, MZ i MEN	Wypoczynek jest zorganizowany w obiekcie przeznaczonym tylko dla dzieci i młodzieży lub zawiera strefę dla nich wyodrębnioną, zapewnia ograniczenie kontaktu z osobami niebędącymi uczestnikami wypoczynku.	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 do dezynfekcji rąk.	X	
wytyczne GIS, MZ i MEN	Organizator zapewnił możliwość izolacji osoby wykazującej objawy wskazujące na wystąpienie infekcji, w tym w szczególności choroby zakaźnej.	X	
Proponowany zakres kontroli: obserwacja zaopatrzenia obiektu w środki czystości (mydło, płyn do dezynfekcji, 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 wypoczynku			
Opis stanu faktycznego: Obiekt w chwili obecnej jest do dyspozycji wyłącznie dla półkolonii. Każda grupa ma rejon w osobnej sali. Pomoście i schody) umożliwiają również osobne wchodzenie i wychodzenie z różnymi partiami obiektu. Przy sali (z piętrem) i motowce (1 piętro) umożliwiają nie zamkniętych dostosowane do potrzeb i wytycznych GIS/MZ/MEN.			



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.5553.10.2021.

Data kontroli .02.07.2021r.....

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	M 247 / ZAC / L - 2021	
2.	Forma wycieczki (kolonia, obóz, biwak, inna forma – podać jaką)	półkolonia	
3.	Termin wycieczki	Od: 28.06.2021r.	Do: 09.07.2021r.
4.	Ogólna liczba uczestników wycieczki, w tym:	18	
	liczba uczestników w wieku do 10 roku życia	1	
	liczba uczestników niepełnosprawnych	18	
5.	Liczba wychowawców	6	
6.	Liczba innych osób prowadzących zajęcia	0	
7.	Dane organizatora wycieczki	(Nazwa lub imię i nazwisko organizatora) Specjalny Ośrodek Szkolno Wychowawczy	
		(Adres siedziby lub adres zamieszkania organizatora) ul. Rzeczno 5 75-724 Koszalin	
8.	Miejsce kontroli	(adres) ul. Rzeczno 5 75-724 Koszalin	
9.	Dane kierownika wycieczki	(Imię i nazwisko) Marek Brodecki - Kord	
10.	Kontrolujący	(Imię i nazwisko) Anna Grabiec - Kaniwa	

B¹ Kaniwa