

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

DK.5553.66.2021.AD

Data kontroli 21.07.2021

PROTOKÓŁ KONTROLI WYPOCZYNKU

Kontrola planowa/doraźna (niewłaściwe skreślić)

Kontrola przeprowadzana na wniosek Zetodniopomorskiego Kuratora Oświaty

Kontrola we współpracy (nazwa inspekcji lub straży)

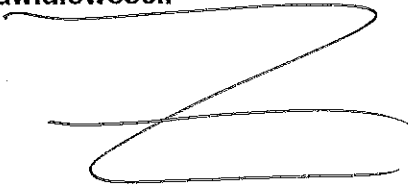
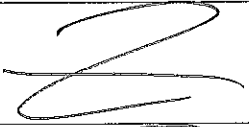

I. Informacje podstawowe

| | | | |
|-----|--|---|-------------------|
| 1. | Numer zgłoszenia wycieczki zamieszczonego w bazie wycieczki | 14 212 10 P O 1 L - 2021 | |
| 2. | Forma wycieczki (kolonia, obóz, biwak, inna forma – podać jaką) | OBÓZ | |
| 3. | Termin wycieczki | Od: 20.07.2021 | Do: 30.07.2021 |
| 4. | Ogólna liczba uczestników wycieczki, w tym: | 60 | |
| | liczba uczestników w wieku do 10 roku życia | 8 | |
| | liczba uczestników niepełnosprawnych | 1 | |
| 5. | Liczba wychowawców | 4 | |
| 6. | Liczba innych osób prowadzących zajęcia | - | |
| 7. | Dane organizatora wycieczki | (Nazwa lub imię i nazwisko organizatora) Almaty Opole | |
| | | (Adres siedziby lub adres zamieszkania organizatora) Dziwny 2612 45-058 Opole | |
| 8. | Miejsce kontroli | (adres) "Komandor" 48-131 Dąbrowa ul. Kierasiewicza 21 | |
| 9. | Dane kierownika wycieczki | (Imię i nazwisko) Piotr Kucharewicz | |
| | | (Adres zamieszkania) ↓ | |
| 10. | Kontrolujący | (Imię i nazwisko) Aleksandra Domżał | |
| | | (Stanowisko służbowe) wizytator | |
| | | (nr upoważnienia wydanego przez Zachodniopomorskiego Kuratora Oświaty) Nr 5553.1.47.2021.AD | |
| 11. | Data rozpoczęcia i zakończenia czynności kontrolnych | (Data rozpoczęcia) 21.07.2021 | |
| | | (Data zakończenia) 21.07.2021 | |

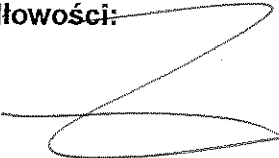


II. Zakres kontroli.

Kontrola w zakresie prawidłowości organizacji wycieczki zgodnie z ustawą z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (tj. Dz. U. z 2020 r. poz. 1327, 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 letniego dzieci i młodzieży w 2021 r.”

Stan bezpieczeństwa

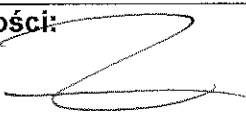
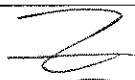

| Podstawa prawna | Wymaganie | TAK | NIE |
|--|---|-----|-----|
| art. 92c ust. 2 pkt. 2 ustawy | Organizator zapewnił bezpieczne i higieniczne warunki wycieczki, a w przypadku wycieczki z udziałem dzieci i młodzieży niepełnosprawnej – zorganizował wycieczkę w obiekcie lub na terenie dostosowanym do 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, zapewnia ograniczenie kontaktu z osobami niebędącymi uczestnikami wycieczki. | 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 wycieczki | | | |
| Opis stanu faktycznego: <i>Obiekt monitorowany i oprowadzony. Pokoje 4 osobowe z pełnym węzłem sanitarnym. Dozowniki z płynem do dezynfekcji dostępne w obiekcie.</i> | | | |
| Opis stwierdzonych nieprawidłowości:  | | | |
| Przyczyny: |  | | |
| Skutki: |  | | |
| Osoba/osoby odpowiedzialne: | <i>(Imię i nazwisko, pełniona funkcja)</i> <i>Organizator</i> | | |

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: | | | |
| <p><i>Kadra wycieczki została przeszkolona w zakresie zachowania zasad bezpieczeństwa w okresie COVID 19. Rodzice uczestników wycieczki zapoznani z regulaminem uczestnictwa w tym COVID 19.</i></p> | | | |
| Opis stwierdzonych nieprawidłowości: | | | |
|  | | | |
| Przyczyny |  | | |
| Skutki |  | | |
| Osoba/osoby odpowiedzialne | (Imię i nazwisko, pełniona funkcja) <i>Organizator</i> | | |

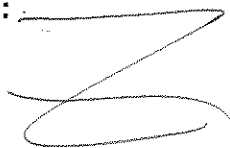
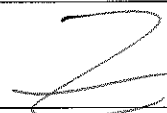
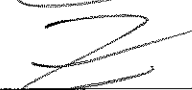
Dostęp do opieki medycznej

| Podstawa prawna | Wymaganie | TAK | NIE |
|--|---|-----|-----|
| art. 92c ust. 2 pkt 3 ustawy, wytyczne GIS, MZ i MEN | 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 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, ratownika medycznego, lekarza lub możliwość natychmiastowej konsultacji z pielęgniarką, ratownikiem medycznym lub lekarzem. | X | |

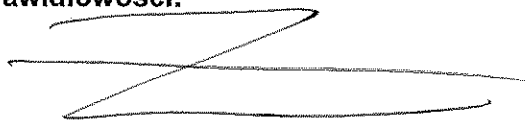
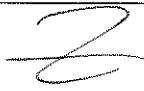
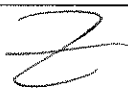
| | |
|--|---|
| Opis stanu faktycznego: Organizator zapewnił opiekę medyczną, konsultację z lekarzem, pielęgniarką (na telefon). | |
| Opis stwierdzonych nieprawidłowości:  | |
| Przyczyny |  |
| Skutki |  |
| Osoba/osoby odpowiedzialne | (Imię i nazwisko, pełniona funkcja) Organizator |

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 (t.j. Dz. U. z 2020 r., poz. 350, z późn. zm.). (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: Kąpiel « monu pod nadzorem ratownika wodnego, « rydypłowej strefie. | |
| Opis stwierdzonych nieprawidłowości:  | |
| Przyczyny |  |
| Skutki |  |
| Osoba/osoby odpowiedzialne | (Imię i nazwisko, pełniona funkcja) Organizator |

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 | |
| Opis stanu faktycznego: | | | |
| <p>Grupa I 16 uczestników (Starma)</p> <p>Grupa II 16 uczestników (Starma)</p> <p>Grupa III 14 uczestników (Star)</p> <p>Grupa IV 14 uczestników (mieszana)</p> | | | |
| Opis stwierdzonych nieprawidłowości: | | | |
|  | | | |
| Przyczyny |  | | |
| Skutki |  | | |
| Osoba/osoby odpowiedzialne | (Imię i nazwisko, pełniona funkcja) Kisielek | | |

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 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 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: | | |

| | | | |
|--|--|---|--|
| | <ul style="list-style-type: none"> określenie zadań wychowawców w zakresie zapewnienia opieki i bezpieczeństwa uczestnikom wycieczki | X | |
| | <ul style="list-style-type: none"> zapoznanie uczestników wycieczki z regulaminem wycieczki | X | |
| | <ul style="list-style-type: none"> nadzór nad żywieniem uczestników | X | |
| | <ul style="list-style-type: none"> zapoznanie uczestników wycieczki z zasadami bezpieczeństwa | X | |
| | <ul style="list-style-type: none"> kontrolowanie wykonywanie obowiązków przez wychowawców i pozostałe osoby prowadzące zajęcia z dziećmi oraz kontrolowanie realizacji programu – formy kontroli: - obserwacja zajęć..... - zebrania..... - kontrole..... | | |
| | <ul style="list-style-type: none"> inne działania: | | |

Opis stanu faktycznego:

[Handwritten signature]

Opis stwierdzonych nieprawidłowości:

[Handwritten signature]

Przyczyny

[Handwritten signature]

Skutki

[Handwritten signature]

Osoba/osoby odpowiedzialne

(Imię i nazwisko, pełniona funkcja)

[Handwritten signature]

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: Dzienniki zajęć realizowały na bieżąco zgodnie z rozkładem dnia. | |
| Opis stwierdzonych nieprawidłowości: Z | |
| Przyczyny | Z |
| Skutki | Z |
| Osoba/osoby odpowiedzialne | (Imię i nazwisko, pełniona funkcja) Nychowca |

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 | X | |
| | Liczba kart jest zgodna z liczbą uczestników wypoczynku | X | |

| | |
|---|--|
| Opis stanu faktycznego: Dzienniki zajęć zgodne ze wzorem. Liczne karty jest zgodne z liczbą uczestników. | |
| Opis stwierdzonych nieprawidłowości: Z | |
| Przyczyny | Z |
| Skutki | Z |
| Osoba/osoby odpowiedzialne | (Imię i nazwisko, pełniona funkcja) Orapurota |

Kwalifikacje kadry*

| Podstawa prawna | Wymagane – przygotowanie, zaświadczenie z KRK | TAK | NIE |
|---|---|-----|-----|
| art. 92p ust. 1, 3, 4 i 5 ustawy o systemie | Kierownik wypoczynku | | |

| | | | |
|---|-------------------------------------|---|---|
| oświaty (Dz. U. z 2020r., poz. 1327 z późn. zm.), zał. nr 7 i 9 rozp. | — | — | — |
| art. 92p ust. 2, 6 i 8 ww. ustawy), zał. nr 8 i 10 rozp. | Wychowawca wypoczynku | — | — |
| | Wychowawca wypoczynku | — | — |
| | Wychowawca wypoczynku | — | — |
| | Wychowawca wypoczynku | — | — |
| Opis stanu faktycznego: | | | |
| Z | | | |
| Opis stwierdzonych nieprawidłowości: | | | |
| Z | | | |
| Przyczyny | Z | | |
| Skutki | Z | | |
| Osoba/osoby odpowiedzialne | (Imię i nazwisko, pełniona funkcja) | | |
| | Z | | |

* 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 2020 r. poz. 1327, z późn. zm.) organizator wypoczynku lub kierownik wypoczynku 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 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.

Drucizmo
.....
(Miejscowość)

Muchorzewski Piotr
.....
(Czytelny podpis kierownika/organizatora wypoczynku/
lub osoby upoważnionej)

21.07.2021
.....
(Data sporządzenia protokołu) R

Domżał
.....
Aleksandra Domżał
(Czytelny podpis osoby kontrolującej)