



KURATORIUM OŚWIATY W SZCZECINIE

ul. Wały Chrobrego 4, 70-502 Szczecin

tel. 91 44 27 500, fax 91 44 27 508

www.kuratorium.szczecin.pl

e-mail: kuratorium@kuratorium.szczecin.pl

DKO.5553.29.2021.KK

Data kontroli 3 sierpnia 2021 r.

PROTOKÓŁ KONTROLI WYPOCZYNKU

Kontrola planowa/doraźna (*niewłaściwe skreślić*)

Kontrola przeprowadzana na wniosek Zachodniopomorskiego Kuratora Oświaty

Kontrola we współpracy (*nazwa inspekcji lub straży*)

I. Informacje podstawowe

| | | | |
|-----|--|---|-------------------|
| 1. | Numer zgłoszenia wycieczki zamieszczonego w bazie wycieczki | 29659/WIE/L-2021 | |
| 2. | Forma wycieczki (kolonia, obóz, biwak, inna forma – podać jaką) | obóz | |
| 3. | Termin wycieczki | Od: 28-07-2021 | Do: 06-08-2021 |
| 4. | Ogólna liczba uczestników wycieczki, w tym: | 46 | |
| | liczba uczestników w wieku do 10 roku życia | 23 | |
| | liczba uczestników niepełnosprawnych | 0 | |
| 5. | Liczba wychowawców | 6 | |
| 6. | Liczba innych osób prowadzących zajęcia | 0 | |
| 7. | Dane organizatora wycieczki | (Nazwa lub imię i nazwisko organizatora) ZHP Chorągiew Wielkopolska Hufiec Trzcianka | |
| | | (Adres siedziby lub adres zamieszkania organizatora) ul. św. Marcin 80/82 61-809 Poznań | |
| 8. | Miejsce kontroli | (adres) Stacja harcerska „Harcówka” Piecnik 78-650 Mirosławiec | |
| 9. | Dane kierownika wycieczki | (Imię i nazwisko) Andrzej Baranowicz | |
| | | (Adres zamieszkania) | |
| 10. | Kontrolujący | (Imię i nazwisko) Karolina Kozar | |

abc
1 *pm*

| | | |
|-----|--|---|
| | | (Stanowisko służbowe) specjalista |
| | | (nr upoważnienia wydane przez Zachodniopomorskiego Kuratora Oświaty) 5553.1.33.2021.KK |
| 11. | Data rozpoczęcia i zakończenia czynności kontrolnych | (Data rozpoczęcia) 03-08-2021 |
| | | (Data zakończenia) 03-08-2021 |

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

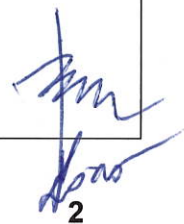
| Podstawa prawna | Wymaganie | TAK | NIE |
|-------------------------------|---|-----|-----|
| art. 92c ust. 2 pkt. 2 ustawy | Organizator zapewnił bezpieczne i higieniczne warunki wypoczynku, a w przypadku wypoczynku z udziałem dzieci i młodzieży niepełnosprawnej – zorganizował wypoczynek w obiekcie 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:

OBÓZ ZORGANIZOWANY W STAMICY. TEREN OGRÓDZONY
DZIECI ROZLOKOWANE W NAMIOTACH 6-OSOBOWYCH.
PODOBOZY ODDALONE OD SIEBIE. WYZNACZONE MIEJSCE
JADALNE ORAZ SANITARNE Z PEŁNYM WĘZŁEM.



[Handwritten signature]

Opis stwierdzonych nieprawidłowości:

[Handwritten dash]

Przyczyny:

[Handwritten dash]

Skutki:

[Handwritten dash]

Osoba/osoby odpowiedzialne:

(Imię i nazwisko, pełniona funkcja)

[Handwritten dash]

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. <i>(Oświadczenie kierownika)</i> | 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. <i>(Regulamin uczestnictwa, oświadczenie kierownika)</i> | X | |
| wytyczne GIS, MZ i MEN | Organizator przygotował i zapoznał kadre wycieczki z procedurą postępowania na wypadek podejrzenia zakażenia koronawirusem lub zachorowania na COVID-19 GIS <i>(Procedura, oświadczenie kierownika)</i> | X | |

Opis stanu faktycznego:

ZGODNIE Z WYTYCZNYMI

[Handwritten signature]
3

| | |
|---|-------------------------------------|
| Z | |
| 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: | 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 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:

PORAŻONA POMOC MEDYCZNA - NOŻ SN W WĄTCZU. W OBOZIE JEST PIEŁĘGNIARKA.

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

Z

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) | X | |
| § 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 | |
| wytyczne GIS, MZ i MEN | Na plaży, kąpielisku uczestnicy wycieczki mają ograniczony kontakt z osobami trzecimi. (Oświadczenie kierownika) | | X |
| Opis stanu faktycznego: ZGODNIE Z PRZEPISAMI PRAWA. UCZESTNICY NIE KORZYSTAJĄ Z OBSZARU WODNEGO. | | | |
| 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 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). | N.D. | |

| | |
|--|--|
| Opis stanu faktycznego: ZGODNIE Z PRZEPISAMI PRAWA | |
| 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: obserwacje zajęć kontrola dokumentacji zajęć odprawy wieczorne | X | | |
| • inne działania: | | | |

X
Korut
6
Pm

| | | | |
|--|---|--|--|
| | | | |
| Opis stanu faktycznego: ZGODNIE Z PRZEPISAMI PRAWA | | | |
| Opis stwierdzonych nieprawidłowości: — | | | |
| Przyczyny | — | | |
| Skutki | — | | |
| Osoba/osoby odpowiedzialne | (Imię i nazwisko, pełniona funkcja) — | | |

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: ZGODNIE Z PRZEPISAMI PRAWA | | | |
| Opis stwierdzonych nieprawidłowości: — | | | |
| Przyczyny | — | | |
| Skutki | — | | |

[Signature]
7

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

Opis stanu faktycznego:

DZIENNIK ZAJĘĆ ZGODNY ZE WZOREM. KARTA KWALIFIKACYJNA ZGODNA ZE WZOREM. BRAK POTWIERDZENIA KWALIFIKACJI UCZESTNIKÓW DO WYPOCZYNKU.

Opis stwierdzonych nieprawidłowości:

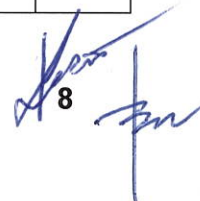
BRAK NAPISU O AKWALIFIKOWANIU UCZESTNIKÓW DO WYPOCZYNKU

| | |
|-----------------------------------|---|
| Przyczyny | MEDOPATRZENIE |
| Skutki | BRAK KOMPLETNEJ DOKUMENTACJI |
| Osoba/osoby odpowiedzialne | (Imię i nazwisko, pełniona funkcja) ANDRZEJ BARANOWICZ |

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 wypoczynku | | |
| art. 92p ust. 2, 6 i 8 ww. ustawy), zał. nr 8 i 10 rozp. | Wychowawca wypoczynku | | |
| | Wychowawca wypoczynku | | |
| | Wychowawca wypoczynku | | |
| | Wychowawca wypoczynku | | |

8



| | |
|---|-------------------------------------|
| Opis stanu faktycznego: | |
| 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.

Pieczonki *03.08.2021*

(Miejscowość) (Data sporządzenia protokołu)

Andrzej Pawanowski *[Podpis]*

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