



DK.5553.100.2021.KD.DB

Data kontroli: 5 sierpnia 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	27529/SWI/L-2021	
2.	Forma wycieczki (kolonia, obóz, biwak, inna forma – podać jaką)	kolonia	
3.	Termin wycieczki	Od: 30.07.2021	Do: 10.08.2021
4.	Ogólna liczba uczestników wycieczki, w tym:	51	
	liczba uczestników w wieku do 10 roku życia	7	
	liczba uczestników niepełnosprawnych	0	
5.	Liczba wychowawców	3	
6.	Liczba innych osób prowadzących zajęcia	0	
7.	Dane organizatora wycieczki	(Nazwa lub imię i nazwisko organizatora) Towarzystwo Przyjaciół Dzieci Oddział Powiatowy w Końskich	
		(Adres siedziby lub adres zamieszkania organizatora) ul. Stanisława Staszica 2 p.301, 26-200 Końskie	
8.	Miejsce kontroli	(adres) Ośrodek Wypoczynkowy "KAMA", ul. Bałtycka 1, 76-035 Darłowo	
9.	Dane kierownika wycieczki	(Imię i nazwisko) Magdalena Cybulska	
10.	Kontrolujący	(Imię i nazwisko) Dariusz Białomyzy	(Imię i nazwisko) Katarzyna Dajczak
		(Stanowisko służbowe) starszy wizytator	(Stanowisko służbowe) starszy wizytator
		(nr upoważnienia wydanego przez Zachodniopomorskiego Kuratora Oświaty)	
		Nr 5553.1.39.2021.DB	Nr 5553.1.40.2021.KD
11.	Data rozpoczęcia i zakończenia czynności kontrolnych	(Data rozpoczęcia) 5 sierpnia 2021	
		(Data zakończenia) 5 sierpnia 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>Zobserwowane na piśmie budynki nowoczesne, pięta oddzielne dla grupy, dostępne dozowniki z płynem do dezynfekcji rąk. Pokoje dla osobowe z urządzeniami sanitarnymi. Teren ośrodku opasany.</i>			
Opis stwierdzonych nieprawidłowości: <i>∅</i>			
Przyczyny:	<i>∅</i>		
Skutki:	<i>∅</i>		
Osoba/osoby odpowiedzialne:	(Imię i nazwisko, pełniona funkcja) <i>Drygani Zofia</i>		

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 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 wypoczynku z procedurą postępowania na wypadek podejrzenia zakażenia koronawirusem lub zachorowania na COVID-19 GIS (Procedura, oświadczenie kierownika)	X	
Opis stanu faktycznego: W dniu 29 lipca 2021. przeprowadzono spotkanie z kadra wypoczynku			
Opis stwierdzonych nieprawidłowości: Z			
Przyczyny	Z		
Skutki	Z		
Osoba/osoby odpowiedzialne	(Imię i nazwisko, pełniona funkcja) Organizator		

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: Ośrodkiem zapewnić opiekę pielęgniarską i lekarską (na telefon)	
Opis stwierdzonych nieprawidłowości: Z	
Przyczyny	Z
Skutki	Z
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 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: Kopie na wyznaczonym terenie po udzieleniu zgłoszenia grupy osób w formie			
Opis stwierdzonych nieprawidłowości: Z			
Przyczyny	Z		
Skutki	Z		
Osoba/osoby odpowiedzialne	(Imię i nazwisko, pełniona funkcja) Organizator, kierownik		

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: 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 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:			
<p>Trzy grupy:</p> <p>I - 18 os - pow. 10 r.ż</p> <p>II - 15 os - mieszana</p> <p>III - 18 os - pow. 10 r.ż.</p> <p style="text-align: center;">Z</p>			
Opis stwierdzonych nieprawidłowości:			
Z			
Przyczyny	Z		
Skutki	Z		
Osoba/osoby odpowiedzialne	(Imię i nazwisko, pełniona funkcja) Organizator, Kierownik		

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:		
	<ul style="list-style-type: none"> określenie zadań wychowawców w zakresie zapewnienia opieki i bezpieczeństwa uczestnikom wypoczynku 	X	
	<ul style="list-style-type: none"> zapoznanie uczestników wypoczynku z regulaminem wypoczynku nadzór nad wyżywieniem uczestników 	X	
	<ul style="list-style-type: none"> zapoznanie uczestników wypoczynku z zasadami bezpieczeństwa kontrolowanie wykonywanie obowiązków przez wychowawców i pozostałe osoby prowadzące zajęcia z dziećmi oraz kontrolowanie realizacji programu – formy kontroli: -...kontrola...dzierani... -...obserwacje...zajęć... -...spotkania...z...instruktorami... 	X	
	<ul style="list-style-type: none"> inne działania: ..opracował i sporządził... ..regulaminami... ..karty... ..podręcznik... 	X	
Opis stanu faktycznego:			
Zapoznanie z regulaminami i pisane - dzienniki celów / podpisy uczestników / Podpis podpisy regulaminu tabeli z			
Opis stwierdzonych nieprawidłowości:			
z			
Przyczyny	z		
Skutki	z		
Osoba/osoby odpowiedzialne	(Imię i nazwisko, pełniona funkcja) Kierownik		

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: Dokumentacja prowadzona na bieżąco z			
Opis stwierdzonych nieprawidłowości: z			
Przyczyny	z		
Skutki	z		
Osoba/osoby odpowiedzialne	(Imię i nazwisko, pełniona funkcja) Wychowawcy grup		

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: Kierownik posiada karty kwalifikacyjne wszystkich osób			
Opis stwierdzonych nieprawidłowości: z			
Przyczyny	z		
Skutki	z		
Osoba/osoby odpowiedzialne	(Imię i nazwisko, pełniona funkcja) Kierownik, organizator		

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 wycieczynku —		
art. 92p ust. 2, 6 i 8 ww. ustawy), zał. nr 8 i 10 rozp.	Wychowawca wycieczynku —		
Opis stanu faktycznego: Dokumentacja kadry w organ: zotowa Z			
Opis stwierdzonych nieprawidłowości: Z			
Przyczyny	Z		
Skutki	Z		
Osoba/osoby odpowiedzialne	(Imię i nazwisko, pełniona funkcja) Organ: zotowa		

* ten zakres kontroli dotyczy tylko organizatora wycieczynku

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

Dorkowo
(Miejscowość)

5 sierpnia 2021
(Data sporządzenia protokołu)

Anna Kalena Cybulko
(Czytelny podpis kierownika/organizatora wycieczynku/
lub osoby upoważnionej)

STARSZY WIZYTATOR

BioBony
Dariusz Białomyzy

(Czytelny podpis osoby kontrolującej)

STARSZY WIZYTATOR

Katarzyna Dajczak