

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.5553.7.2022.

Data kontroli 1 lutego 2022r.

PROTOKÓŁ KONTROLI WYPOCZYNKU

Kontrola planowa/doraźna (niewłaściwe skreślić)

Kontrola przeprowadzana na wniosek Zadaniopomocnik Kuratora Oświaty

Kontrola we współpracy (nazwa inspekcji lub straży)

I. Informacje podstawowe

1.	Numer zgłoszenia wycieczki zamieszczonego w bazie wycieczki	5756/ZAC/2022-2
2.	Forma wycieczki (kolonia, zimowisko, obóz, biwak, inna forma – podać jaka)	obóz sportowy
3.	Termin wycieczki	od: 30.01.2022r. do: 5.02.2022r.
4.	Ogólna liczba uczestników wycieczki, w tym:	41
	liczba uczestników w wieku do 10 roku życia	—
	liczba uczestników niepełnosprawnych	—
5.	Liczba wychowawców	3
6.	Liczba innych osób prowadzących zajęcia	1
7.	Dane organizatora wycieczki	(Nazwa lub imię i nazwisko organizatora) Klub Sportowy Wotarkowo - Berkeore
		(Adres siedziby lub adres zamieszkania organizatora) ul. Lipowa 8 72-003 Wotarkowo
8.	Miejsce kontroli	(adres) Ośrodek Wypoczynkowy Toson Spółka ul. Stracimowa Rewel
9.	Dane kierownika wycieczki	(Imię i nazwisko) Maciej Chudzik
		(Adres zamieszkania)
10.	Kontrolujący	(Imię i nazwisko) Helena Zapańska
		(Stanowisko służbowe) wizytator

		INWEAS.5553.1.37.2022.#2 (nr upoważnienia wydanego przez Zachodniopomorskiego Kuratora Oświaty)
11.	Data rozpoczęcia i zakończenia czynności kontrolnych	(Data rozpoczęcia) 1 lutego 2022r.
		(Data zakończenia) 1 lutego 2022r.

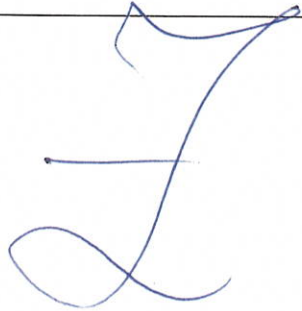


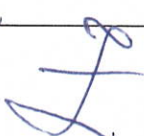

II. Zakres kontroli.

Kontrola w zakresie prawidłowości organizacji wycieczki zgodnie z ustawą z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (tj. Dz. U. z 2021 r. poz. 1915.) oraz rozporządzeniem MEN z dnia 30 marca 2016 r. w sprawie wycieczki dzieci i młodzieży (Dz. U. 2016 poz. 452, z późn. zm.), „Wytycznymi GIS, MZ i MEiN dla organizatorów wycieczki zimowego dzieci i młodzieży w roku szkolnym 2021/2022”.

Stan bezpieczeństwa

Podstawa prawna	Wymaganie	TAK	NIE
art. 92c ust. 2 pkt. 1 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 MEiN	Wycieczka jest zorganizowana w obiekcie przeznaczonym tylko dla dzieci i młodzieży lub zawiera strefę dla nich wyodrębnioną.	X	
wytyczne GIS, MZ i MEiN	W obiekcie dostępne są miejsca, w których pracownicy i uczestnicy mogą umyć ręce mydłem i ciepłą wodą.	X	
wytyczne GIS, MZ i MEiN	W obiekcie w widocznym miejscu umieszczone są dozowniki z płynem odkażającym.	X	
wytyczne GIS, MZ i MEiN	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 odkażający, ciepła woda); obserwacja i ocena stanu czystości sanitariatów, sypialni, pomieszczeń do prowadzenia zajęć - pod kątem wytycznych GIS, MZ i MEiN; obserwacja i ocena terenu obiektu pod kątem ewentualnych zagrożeń dla bezpieczeństwa uczestników wycieczki			
Opis stanu faktycznego: W obiekcie do dyspozycji znajdują się pokoje 4-5 osobowe z łazienkami. Znajdują się sala recepcyjna dostępna po uprzedzeniu, Obiekt wyposażony w sprzęt. W widocznym miejscu znajdują się dozowniki z płynem dezynfekcyjnym.			

MF MCh

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

Obowiązki organizatora

Podstawa prawna	Wymaganie	TAK	NIE
wytyczne GIS, MZ i MEiN	Przed rozpoczęciem wypoczynku kadra wypoczynku została przeszkolona z zakresu zachowania zasad bezpieczeństwa w okresie COVID19. (<i>Oświadczenie kierownika</i>)	X	
wytyczne GIS, MZ i MEiN	Organizator opracował i przedstawił uczestnikom i ich rodzicom/prawnym opiekunom szczegółowy regulamin uczestnictwa zawierający zasady bezpieczeństwa uwzględniające aktualną sytuację epidemiologiczną. (<i>Regulamin pobytu, oświadczenie kierownika</i>)	X	
wytyczne GIS, MZ i MEiN	Organizator przygotował i zapoznał kadrę wypoczynku z procedurą postępowania na wypadek podejrzenia zakażenia koronawirusem lub zachorowania na COVID-19 (<i>Procedura, oświadczenie kierownika</i>)	X	

Opis stanu faktycznego:

Spodnie z przepiętymi nogami.

MCh



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 MEiN	Organizator wycieczki zapewnia dostęp do opieki medycznej:	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 lub możliwość natychmiastowej interwencji/konsultacji pielęgniarki, ratownika medycznego lub lekarza.	X	

Opis stanu faktycznego:


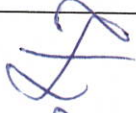


Obiekt wycieczki ma zawartą umowę z pielęgniarką. Opiekę zapewnia personel NFZ oraz dostęp do opieki zdrowotnej NFZ

Opis stwierdzonych nieprawidłowości:



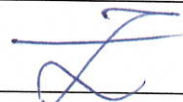
Opis stwierdzonych nieprawidłowości:	
Przyczyny	
Skutki	
Osoba/osoby odpowiedzialne	(Imię i nazwisko, pełniona funkcja)

Bezpieczeństwo na obszarach wodnych

Podstawa prawna	Wymaganie	TAK	NIE
art. 92 c ust. 2 pkt 6 ustawy	Organizator wycieczki 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 2020 r., poz. 350, z późn. zm.). (Oświadczenie kierownika)	X	


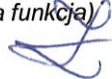
§ 5 ust. 1 pkt 7 i ust. 2 pkt 9 rozporządzenia	Do obowiązków kierownika i wychowawcy należy zapewnienie uczestnikom wypoczynku korzystania wyłącznie z wyznaczonych obszarów wodnych, o których mowa w art.2 ww. ustawy. (Oświadczenie kierownika)	X	
Opis stanu faktycznego: w obiekcie znajduje się basen i w całości obiektu zapewnić niekontrolis 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 MEiN	Liczba uczestników wypoczynku pozostających pod opieką jednego wychowawcy wypoczynku nie przekracza: 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	
	W przypadku kontynuowania pracy śródrocznej grupy uczestników z danej drużyny, świetlicy dopuszcza się inną liczebność.		nie dotyczy
	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).		nie dotyczy
Opis stanu faktycznego: 			
Opis stwierdzonych nieprawidłowości: 			
Przyczyny			



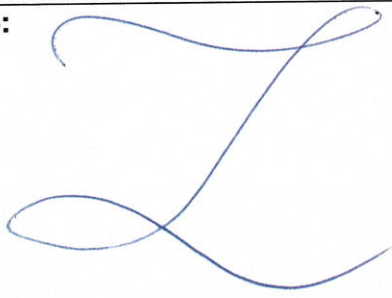


Skutki	
Osoba/osoby odpowiedzialne	(Imię i nazwisko, pełniona funkcja) 

Obowiązki kierownika

Podstawa prawna	Wymaganie	TAK	NIE
§ 5 ust. 1 rozporządzenia, art. 92 c ust. 2 pkt 4 i 5 oraz art. 92j ustawy, wytyczne GIS, MZ i MEiN	Organizuje pracę w oparciu o program wypoczynku.	X	
	Program wypoczynku jest realizowany zgodnie z ograniczeniami, nakazami i zakazami związanymi z występowaniem stanu epidemii, uwzględnia ograniczenie do minimum kontaktów 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	
	<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 	X	
	<ul style="list-style-type: none"> nadzór nad żywieniem uczestników 	X	
	<ul style="list-style-type: none"> zapoznanie uczestników wypoczynku z zasadami bezpieczeństwa 	X	
<ul style="list-style-type: none"> kontrolowanie wykonywania obowiązków przez wychowawców i pozostałe osoby prowadzące zajęcia z dziećmi oraz kontrolowanie realizacji programu – formy kontroli: - kontrola dzienników - rozmowy z rodzicami - obserwacje przebiegu zajęć 			
<ul style="list-style-type: none"> inne działania:  			

Opis stanu faktycznego:




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

Obowiązki wychowawcy/wychowawców

Podstawa prawna	Wymaganie	TAK	NIE
§ 5 ust. 2 rozporządzenia	Prowadzi/prowadzą dziennik/dzienniki zajęć realizowanych podczas wycieczki.	X	
	Opracował/opracowali plan pracy uczestników wycieczki zorganizowanych w grupie.	X	
	Organizuje/organizują zajęcia zgodnie z rozkładem dnia i realizuje/realizują program wycieczki (na podstawie analizy programu i dziennika zajęć).	X	
Opis stanu faktycznego: Wpisy w dokumentacji nie kładą.			
Opis stwierdzonych nieprawidłowości:			
Przyczyny			
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 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	

MCC

Załącznik nr 6 (rozporządzenie MEiN z dnia 22 lipca 2021 r. zmieniające rozporządzenie w sprawie wypoczynku dzieci i młodzieży (Dz. U. poz. 1548).	Karta kwalifikacyjna uczestnika wypoczynku jest zgodna ze wzorem.	X	
	Liczba kart jest zgodna z liczbą uczestników wypoczynku.	X	
Opis stanu faktycznego: Zgodnie z przepisami prawa			
Opis stwierdzonych nieprawidłowości: Z			
Przyczyny	Z		
Skutki	Z		
Osoba/osoby odpowiedzialne	(Imię i nazwisko, pełniona funkcja) Z		

Kwalifikacje kadry

Kontrola kwalifikacji kadry wypoczynku przeprowadzona w obecności:	TAK	NIE
organizatora wypoczynku		X
kierownika wypoczynku	X	

Kierownik wypoczynku

Podstawa prawna	art. 92 c ust. 2 pkt 2 lit. a oraz 92p ust. 1, 3, 4, 5 i 8 ustawy o systemie oświaty, zał. nr 9 rozporządzenia, ustawa z dnia 13 maja 2016 r. o przeciwdziałaniu zagrożeniom przestępczością na tle seksualnym (t.j. Dz. U. z 2020 r. poz. 152)		
Imię i nazwisko			
Zakres kontroli	TAK	NIE	BRAK INF./UWAGI
Kwalifikacje	X		
Zaświadczenie z KRK/data	X		z dnia 30.01.2021 r.
Oświadczenie z KRK/data	X		z dnia 30.01.2021 r.
Informacja z RSPnTS/data	X		z dnia 30.01.2021 r.

Opis stanu faktycznego:
Kierownik oświadczył, że wszelkie dokumentacje archiwizowane znajdują się w biurze organizatora.

MChn'

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

Wychowawcy wypoczynku

L.p.	Podstawa prawna	art. 92 c ust. 2 pkt 2 lit a oraz art. 92p ust. 2, 6 i 8 ustawy o systemie oświaty, zał. nr 7 rozporządzenia, ustawa z dnia 13 maja 2016 r. o przeciwdziałaniu zagrożeniom przestępczością na tle seksualnym (t.j. Dz. U. z 2020 r. poz. 152)		
1.	Imię i nazwisko	Guepowa Wojtkiewicz		
	Zakres kontroli	TAK	NIE	BRAK INF./UWAGI
	Kwalifikacje	X		
	Zaświadczenie z KRK /data			
	Oświadczenie o niekaralności/data	X		z dnia 30.01.2022r.
	Informacja z RSPnTS/data	X		osmiodziewięć kierownika
2.	Imię i nazwisko	Dowiel Marczak		
	Zakres kontroli	TAK	NIE	BRAK INF./UWAGI
	Kwalifikacje	X		
	Zaświadczenie z KRK/data			
	Oświadczenie o niekaralności/data	X		z dnia 30.01.2022r.
	Informacja z RSPnTS/data	X		osmiodziewięć kierownika
3.	Imię i nazwisko	Arkadiusz Wiktorczyk		
	Zakres kontroli	TAK	NIE	BRAK INF./UWAGI
	Kwalifikacje	X		
	Zaświadczenie z KRK/data			
	Oświadczenie o niekaralności/data	X		z dnia 30.01.2022r.
	Informacja z RSPnTS/data	X		osmiodziewięć kierownika
4.	Imię i nazwisko			
	Zakres kontroli	TAK	NIE	BRAK INF./UWAGI
	Kwalifikacje			
	Zaświadczenie z KRK/data			
	Oświadczenie o niekaralności/data			
	Informacja z RSPnTS/data			
5.	Imię i nazwisko			
	Zakres kontroli	TAK	NIE	BRAK INF./UWAGI
	Kwalifikacje			
	Zaświadczenie z KRK/data			
	Oświadczenie o niekaralności/data			
	Informacja z RSPnTS/data			

MCZ

6.	Imię i nazwisko	_____		
	Zakres kontroli	TAK	NIE	BRAK INF./UWAGI
	Kwalifikacje			
	Zaświadczenie z KRK/data			
	Oświadczenie o niekaralności/data			
	Informacja z RSPnTS/data			

Opis stanu faktycznego:
Kierownik ośmiodziesiąt, że dokumentacja dotycząca wychowawców zajęła się w biurze organizatora wypoczynku.

Opis stwierdzonych nieprawidłowości:

Przyczyny _____

Skutki _____

Osoba/osoby odpowiedzialne _____
(Imię i nazwisko, pełniona funkcja)

Zgodnie z art. 92 m ust. 12 ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (tj. Dz. U. z 2021 r. poz. 1915) organizator wypoczynku lub kierownik wypoczynku albo osoba upoważniona ma prawo odmówić podpisania protokołu.

Informacja o fakcie odmowy podpisania protokołu:

.....

.....

Zgodnie z art. 92 m ust. 13 ww. ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty 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.

Rewol

(Miejscowość)

1 lutego 2022 r

(Data sporządzenia protokołu)

Maciej Chmoch

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

Helena Zagorska

(Czytelny podpis osoby kontrolującej)