

## PROTOKÓŁ KONTROLI

### Arkusz kontroli - w zakresie zgodności z przepisami prawa organizacji kształcenia zawodowego w zawodach z branży opieki zdrowotnej

#### Informacje o kontrolowanej szkole/placówce:

<b>Nazwa szkoły/placówki</b>	Policealna Szkoła Opieki Medycznej „Żak” w Tomaszowie Mazowieckim
<b>Typ szkoły/placówki</b>	Szkoła policealna (ponadgimnazjalna)
<b>Miejscowość</b>	Tomaszów Mazowiecki
<b>Ulica</b>	Św. Antoniego
<b>Numer</b>	19
<b>Kod pocztowy</b>	97-200
<b>Urząd pocztowy</b>	Tomaszów Mazowiecki
<b>Telefon</b>	447260078
<b>Fax</b>	447250239
<b>Www</b>	www.zak.edu.pl
<b>Regon</b>	36830524300000
<b>Publiczność</b>	niepubliczna o uprawnieniach szkoły publicznej
<b>Kategoria uczniów</b>	Dorośli
<b>Charakter</b>	brak specyfiki
<b>Uczniowie, wychow., słuchacze</b>	69
<b>Oddziały</b>	1
<b>Nauczyciele pełnozatrudnieni</b>	0.00
<b>Nauczyciele niepełnozatr. (stos. pracy)</b>	4.00
<b>Nauczyciele niepełnozatr. (w etatach)</b>	0.00
<b>Średnia liczba uczących się w oddziale</b>	69
<b>Liczba uczniów przypadających na jednego pełnozatrudnionego nauczyciela</b>	0
<b>Województwo</b>	ŁÓDZKIE
<b>Powiat</b>	tomaszowski
<b>Gmina</b>	Tomaszów Mazowiecki
<b>Typ gminy</b>	gmina miejska

#### Informacje o kontroli

<b>Numer kontroli:</b>	169128
<b>Data przeprowadzenia kontroli:</b>	18 marca 2022

<b>Numer wpisu do rejestru kontroli placówki</b>	ŁKO..DPT.5532.16.2022.GH.EG
--	-----------------------------

#### Wizytatorzy:

<b>Imię i nazwisko</b>	<b>Data wydania upoważnienia do przeprowadzenia kontroli</b>	<b>Numer upoważnienia do przeprowadzenia kontroli</b>
Elżbieta Górka	1 marca 2022	ŁKO.DPT.5532.16.2022.GH.EG

**Dane dyrektora:**

<b>Imię</b>	Agnieszka
<b>Nazwisko</b>	Gierach

**Dane organu sprawującego nadzór pedagogiczny:**

<b>Nazwa organu</b>	Kuratorium Oświaty w Łodzi
<b>Siedziba organu</b>	al. Kościuszki 120 a Łódź

**Daty kontroli:**

<b>Data rozpoczęcia kontroli</b>	18-03-2022
<b>Data zakończenia kontroli</b>	18-03-2022

**Informacje o kontroli:****Podstawa prawna:****Wskazówki:****Opis ustalonego stanu faktycznego, w tym ujawnionych nieprawidłowości:****1. Informacja o zawodach, w jakich szkoła prowadzi kształcenie**

<input type="checkbox"/>	Asystentka stomatologiczna
<input type="checkbox"/>	Higienistka stomatologiczna
<input checked="" type="checkbox"/>	Opiekun medyczny
<input type="checkbox"/>	Ortoptystka
<input type="checkbox"/>	Protetyk słuchu
<input type="checkbox"/>	Technik dentystyczny
<input type="checkbox"/>	Technik elektroniki i informatyki medycznej
<input type="checkbox"/>	Technik elektroradiolog
<input type="checkbox"/>	Technik farmaceutyczny
<input type="checkbox"/>	Technik masażysta
<input type="checkbox"/>	Technik ortopeda
<input type="checkbox"/>	Technik sterylizacji medycznej
<input type="checkbox"/>	Terapeuta zajęciowy

<input type="checkbox"/>	inny
--------------------------	------

**2. Informacja o okresie nauczania w szkole policealnej:****Opiekun medyczny**

<input type="checkbox"/>	roczna szkoła policealna
<input checked="" type="checkbox"/>	1,5-roczna szkoła policealna
<input type="checkbox"/>	2-letnia szkoła policealna
<input type="checkbox"/>	2,5-letnia szkoła policealna
<input type="checkbox"/>	inny okres nauczania

**3. Informacja o uruchomieniu kształcenia w zawodzie**

**a) czy kształcenie w zawodzie prowadzono po uzyskaniu opinii wojewódzkiej rady rynku pracy o zasadności kształcenia w danym zawodzie zgodnie z potrzebami rynku pracy, o której mowa w art. 22 ust. 5 pkt 5 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy?**

**Opiekun medyczny**

☒ Tak ☐ Nie

**b) czy nawiązano współpracę z pracodawcą, którego działalność jest związana z danym zawodem, w ramach umowy, porozumienia lub ustaleń, o których mowa w art. 120 ust. 1 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. – Prawo oświatowe, obejmującą co najmniej jeden cykl kształcenia w danym zawodzie?**

**Opiekun medyczny**

☒ Tak ☐ Nie

**4. Informacja o miejscu prowadzenia zajęć**

**a) czy adres siedziby szkoły oraz innych lokalizacji prowadzenia zajęć dydaktycznych, znajdują się na terenie jednostki samorządu terytorialnego dokonującej wpisu do ewidencji?**

**Opiekun medyczny**

☒ Tak ☐ Nie

**b) czy szkoła zapewnia możliwość realizacji praktycznej nauki zawodu, w jakim szkoła prowadzi kształcenie?**

**Opiekun medyczny**

☒ Tak ☐ Nie

**5. Zgodność kształcenia w zawodach z klasyfikacją zawodów szkolnictwa branżowego**

**a) czy nazwa zawodu, w jakim szkoła prowadzi kształcenie, jest zgodna z nazwą zawodu określoną w załączniku nr 2 do rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 15 lutego 2019 r. w sprawie ogólnych**

**celów i zadań kształcenia w zawodach szkolnictwa branżowego oraz klasyfikacji zawodów szkolnictwa branżowego?**

**Opiekun medyczny**

☒ Tak ☐ Nie

**b) czy symbol cyfrowy zawodu, w jakim szkoła prowadzi kształcenie, jest zgodny z symbolem cyfrowym zawodu określonym w załączniku nr 2 do rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 15 lutego 2019 r. w sprawie ogólnych celów i zadań kształcenia w zawodach szkolnictwa branżowego oraz klasyfikacji zawodów szkolnictwa branżowego?**

**Opiekun medyczny**

☒ Tak ☐ Nie

**c) czy nazwa kwalifikacji wyodrębnionej w zawodzie, w jakim szkoła prowadzi kształcenie, jest zgodna z nazwą kwalifikacji wyodrębnionej w zawodzie określonej w załączniku nr 2 do rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 15 lutego 2019 r. w sprawie ogólnych celów i zadań kształcenia w zawodach szkolnictwa branżowego oraz klasyfikacji zawodów szkolnictwa branżowego?**

**Opiekun medyczny**

☒ Tak ☐ Nie

**d) czy symbol kwalifikacji wyodrębnionej w zawodzie, w jakim szkoła prowadzi kształcenie, jest zgodny z symbolem kwalifikacji wyodrębnionej w zawodzie określonym w załączniku nr 2 do rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 15 lutego 2019 r. w sprawie ogólnych celów i zadań kształcenia w zawodach szkolnictwa branżowego oraz klasyfikacji zawodów szkolnictwa branżowego?**

**Opiekun medyczny**

☒ Tak ☐ Nie

**6. Czy szkoła prowadzi kształcenie w zawodzie z uwzględnieniem szczególnych uwarunkowań związanych z kształceniem w zawodzie określonych w załączniku nr 2 do rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 15 lutego 2019 r. w sprawie ogólnych celów i zadań kształcenia w zawodach szkolnictwa branżowego oraz klasyfikacji zawodów szkolnictwa branżowego?**

**Opiekun medyczny**

☐ Tak ☐ Nie ☒ Nie dotyczy

**7. Określenie w statucie szkoły zawodu i form kształcenia, w jakich szkoła prowadzi kształcenie**

**a) czy nazwa zawodu, w jakim szkoła prowadzi kształcenie, jest określona w statucie szkoły?**

**Opiekun medyczny**

☒ Tak ☐ Nie

**b) czy formy kształcenia są określone w statucie szkoły?**

**Opiekun medyczny**

☒ Tak ☐ Nie

**8. Zgodność zawodu, w jakim szkoła prowadzi kształcenie, określonego w statucie szkoły z klasyfikacją zawodów szkolnictwa branżowego**

a) czy zawód, w jakim szkoła prowadzi kształcenie, określony w statucie szkoły, jest zgodny z zawodem określonym w załączniku nr 2 do rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 15 lutego 2019 r. w sprawie ogólnych celów i zadań kształcenia w zawodach szkolnictwa branżowego oraz klasyfikacji zawodów szkolnictwa branżowego?

**Opiekun medyczny**

☒ Tak ☐ Nie

b) czy formy kształcenia, w jakich szkoła prowadzi kształcenie, określone w statucie szkoły są zgodne z formami kształcenia określonymi w kolumnie 12 tabeli „Klasyfikacja zawodów szkolnictwa branżowego” w załączniku nr 2 do rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 15 lutego 2019 r. w sprawie ogólnych celów i zadań kształcenia w zawodach szkolnictwa branżowego oraz klasyfikacji zawodów szkolnictwa branżowego?

**Opiekun medyczny**

☒ Tak ☐ Nie

**9. Realizacja obowiązkowych zajęć edukacyjnych w okresie nie krótszym oraz w wymiarze nie niższym niż łączny wymiar poszczególnych obowiązkowych zajęć edukacyjnych określony w ramowym planie nauczania dla szkoły publicznej**

a) czy szkoła realizuje obowiązkowe zajęcia edukacyjne w okresie nie krótszym niż okres nauczania określony w klasyfikacji zawodów szkolnictwa branżowego dla danego zawodu?

**Opiekun medyczny**

☒ Tak ☐ Nie

b) czy szkoła realizuje obowiązkowe zajęcia edukacyjne w wymiarze nie niższym niż łączny wymiar poszczególnych obowiązkowych zajęć edukacyjnych określony w ramowym planie nauczania dla szkoły publicznej danego typu?

**Opiekun medyczny**

☒ Tak ☐ Nie

**10. Stosowanie przez szkołę organizacji roku szkolnego ustaloną dla szkół publicznych**

**Czy szkoła stosuje organizację roku szkolnego ustaloną dla szkół publicznych?**

**Opiekun medyczny**

☒ Tak ☐ Nie

**11. Formy kształcenia**

**a) czy szkoła prowadząca kształcenie w formie dziennej realizuje zajęcia edukacyjne przez 5 dni w tygodniu albo przez 6 dni w tygodniu?**

**Opiekun medyczny**

☐ Tak ☐ Nie ☒ Nie dotyczy

**b) czy szkoła prowadząca kształcenie w formie stacjonarnej realizuje zajęcia edukacyjne przez 3 lub 4 dni w tygodniu?**

**Opiekun medyczny**

☒ Tak ☐ Nie ☐ Nie dotyczy

**c) czy szkoła prowadząca kształcenie w formie zaocznej realizuje zajęcia edukacyjne co 2 tygodnie przez 2 dni, a w uzasadnionych przypadkach – co tydzień przez 2 dni**

**Opiekun medyczny**

☐ Tak ☐ Nie ☒ Nie dotyczy

**12. Prowadzenie kształcenia w zawodzie w oparciu o program nauczania zawodu**

**Czy szkoła posiada program nauczania zawodu, w jakim prowadzi kształcenie?**

**Opiekun medyczny**

☒ Tak ☐ Nie

**13. Opracowanie programu nauczania zawodu w konsultacji z pracodawcami**

**Czy program nauczania zawodu został opracowany przez nauczycieli kształcenia zawodowego w konsultacji z pracodawcami lub organizacjami pracodawców?**

**Opiekun medyczny**

☐ Tak ☒ Nie

**Wyjaśnienia dyrektora szkoły:**

Programy nauczania opracowywane są przez nauczycieli praktycznej nauki zawodu.

**14. Czy program nauczania zawodu uwzględnia podstawę programową kształcenia w zawodzie szkolnictwa branżowego?**

**Opiekun medyczny**

☒ Tak ☐ Nie

**15. Zapewnienie wymaganych warunków realizacji kształcenia w zawodzie zgodnie z podstawą programową kształcenia w zawodzie szkolnictwa branżowego**

**a) czy szkoła zapewnia wyposażenie niezbędne do realizacji kształcenia w zakresie kwalifikacji wyodrębnionej w zawodzie?**

**Opiekun medyczny**

☒ Tak ☐ Nie

**b) czy szkoła zapewnia dostęp do wyposażenia w zakresie kwalifikacji wyodrębnionej w zawodzie, jeżeli podstawa programowa kształcenia w danym zawodzie szkolnictwa branżowego przewiduje zapewnienie takiego dostępu?**

**Opiekun medyczny**

☐ Tak ☐ Nie ☒ Nie dotyczy

**16. Realizacja praktyk zawodowych w wymiarze i miejscu określonym w podstawie programowej kształcenia w zawodzie szkolnictwa branżowego**

**a) czy szkoła zapewnia realizację praktyk zawodowych w miejscach realizacji praktyk zawodowych określonych w podstawie programowej kształcenia w danym zawodzie szkolnictwa branżowego?**

**Opiekun medyczny**

☒ Tak ☐ Nie

**b) czy wymiar praktyk zawodowych jest zgodny z wymiarem praktyk zawodowych określonym w podstawie programowej kształcenia w danym zawodzie szkolnictwa branżowego?**

**Opiekun medyczny**

☒ Tak ☐ Nie

**17. Prowadzenie dokumentacji przebiegu nauczania ustalonej dla szkół publicznych**

**Czy szkoła prowadzi dokumentację przebiegu nauczania ustaloną dla szkół publicznych?**

**Opiekun medyczny**

☒ Tak ☐ Nie

**18. Zatrudnianie nauczycieli obowiązkowych zajęć edukacyjnych posiadających kwalifikacje określone dla nauczycieli szkół publicznych**

**a) czy obowiązkowe zajęcia edukacyjne w szkole prowadzą:**

**Opiekun medyczny**

<input checked="" type="checkbox"/>	<b>osoby będące nauczycielami</b>
<input checked="" type="checkbox"/>	<b>osoby niebędące nauczycielami, o których mowa w art. 15 ust. 2 lub 6 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. – Prawo oświatowe</b>

**b) czy osoby prowadzące obowiązkowe zajęcia edukacyjne będące nauczycielami posiadają kwalifikacje określone dla nauczycieli szkół publicznych określone w rozporządzeniu Ministra Edukacji Narodowej z dnia 1 sierpnia 2017 r. w sprawie szczegółowych kwalifikacji wymaganych od nauczycieli?**

**Opiekun medyczny**

☒ Tak ☐ Nie ☐ Nie dotyczy

**19. Prowadzenie kwalifikacyjnych kursów zawodowych lub kursów umiejętności zawodowych**

**a) czy szkoła prowadzi kwalifikacyjny kurs zawodowy lub kurs umiejętności zawodowych w zakresie danego zawodu?**

**Opiekun medyczny**

☐ Tak ☒ Nie

**b) jeżeli w lit. a udzielono odpowiedzi „tak” należy wskazać nazwę i symbol kwalifikacji wyodrębnionej w zawodzie, w zakresie której szkoła prowadzi kwalifikacyjny kurs zawodowy lub kurs umiejętności zawodowych**

**Opiekun medyczny**


**c) jeżeli udzielono odpowiedzi w lit. b, należy wskazać czy nazwa i symbol kwalifikacji wyodrębnionej w zawodzie, w zakresie której szkoła prowadzi kwalifikacyjny kurs zawodowy lub kurs umiejętności zawodowych, jest zgodna z nazwą i symbolem kwalifikacji określonymi w załączniku nr 2 do rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 15 lutego 2019 r. w sprawie ogólnych celów i zadań kształcenia w zawodach szkolnictwa branżowego oraz klasyfikacji zawodów szkolnictwa branżowego?**

**Opiekun medyczny**

☐ Tak ☐ Nie

**Spostrzeżenia wizytatora:**

Szkoła zapewnia dostęp do gabinetu diagnostyczno - zabiegowego wyposażonego w umywalkę z ciepłą i zimną wodą, zlewozmywak z baterią do mycia narzędzi i sprzętu wielokrotnego użytku na terenie DPS w Tomaszowie Mazowieckim.

**Zalecenia**

**Nie wydano zaleceń**

**Asystentka stomatologiczna**

**Higienistka stomatologiczna**

**Opiekun medyczny**

**Ortoptystka**

**Protetyk słuchu**



**Technik dentystyczny**

**Technik elektroniki i informatyki medycznej**

**Technik elektroradiolog**

**Technik farmaceutyczny**

**Technik masażysta**

**Technik ortopeda**

**Technik sterylizacji medycznej**

**Terapeuta zajęciowy**

**inny**

**Zgodnie z § 18 ust. 1 rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 25 sierpnia 2017 r. w sprawie nadzoru pedagogicznego (Dz.U. poz. 1658), dyrektor szkoły/placówki, w terminie 7 dni roboczych od dnia otrzymania protokołu kontroli, może zgłosić do organu sprawującego nadzór pedagogiczny pisemne, umotywowane zastrzeżenia do ustaleń zawartych w protokole kontroli.**

.....

Miejscowość, data i podpis  
dyrektora kontrolowanej jednostki

.....

Miejscowość, data i podpis  
kontrolującego

.....

Poświadczam odbiór protokołu kontroli  
data i podpis dyrektora szkoły/placówki