

**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>	Stacjonarna Policealna Szkoła Medyczna "Pascal" w Otwocku
<b>Typ szkoły/placówki</b>	Szkoła policealna (ponadgimnazjalna)
<b>Miejscowość</b>	Otwock
<b>Ulica</b>	Andriollego
<b>Numer</b>	8/2
<b>Kod pocztowy</b>	05-400
<b>Urząd pocztowy</b>	Otwock
<b>Telefon</b>	(22) 2443-55-52
<b>Fax</b>	
<b>Www</b>	
<b>Regon</b>	36132183600000
<b>Publiczność</b>	niepubliczna o uprawnieniach szkoły publicznej
<b>Kategoria uczniów</b>	Bez kategorii
<b>Charakter</b>	brak specyfiki
<b>Uczniowie, wychow., słuchacze</b>	160
<b>Oddziały</b>	5
<b>Nauczyciele pełnozatrudnieni</b>	4.00
<b>Nauczyciele niepełnozatr. (stos. pracy)</b>	6.00
<b>Nauczyciele niepełnozatr. (w etatach)</b>	0.00
<b>Średnia liczba uczących się w oddziale</b>	32
<b>Liczba uczniów przypadających na jednego pełnozatrudnionego nauczyciela</b>	40
<b>Województwo</b>	MAZOWIECKIE
<b>Powiat</b>	otwocki
<b>Gmina</b>	Otwock
<b>Typ gminy</b>	gmina miejska

**Informacje o kontroli**

<b>Numer kontroli:</b>	169398
<b>Data przeprowadzenia kontroli:</b>	28 marca 2022

<b>Numer wpisu do rejestru kontroli placówki</b>	
--	--

**Wizytatorzy:**

<b>Imię i nazwisko</b>	<b>Data wydania upoważnienia do przeprowadzenia kontroli</b>	<b>Numer upoważnienia do przeprowadzenia kontroli</b>
Krzysztof Pogorzelski	2 marca 2022	KPZ.5532.2.25.2022.KP wydane przez MKO




**Dane dyrektora:**

<b>Imię</b>	Krzysztof
<b>Nazwisko</b>	Pogorzelski

**Dane organu sprawującego nadzór pedagogiczny:**

<b>Nazwa organu</b>	Mazowiecki Kurator Oświaty
<b>Siedziba organu</b>	Al. Jerozolimskie 32, 00-024 Warszawa

**Daty kontroli:**

<b>Data rozpoczęcia kontroli</b>	28-03-2022
<b>Data zakończenia kontroli</b>	28-03-2022

**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 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 checked="" 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:**

Asystentka stomatologiczna




<input checked="" type="checkbox"/>	roczna szkoła policealna
<input 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

**Higienistka stomatologiczna**

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

**Technik masażysta**

<input type="checkbox"/>	roczna szkoła policealna
<input type="checkbox"/>	1,5-roczna szkoła policealna
<input checked="" 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?

**Asystentka stomatologiczna**

Tak  Nie

**Wyjaśnienia dyrektora szkoły:**

W chwili obecnej szkoła podjęła działania o uzyskanie opinii Wojewódzkiej Rady Rynku Pracy. Szkoła kształci w zawodzie od września 2021 r.

**Higienistka stomatologiczna**

Tak  Nie

**Technik masażysta**

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?

**Asystentka stomatologiczna**

Tak  Nie

**Higienistka stomatologiczna** Tak  Nie**Technik masażysta** 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?**

**Asystentka stomatologiczna** Tak  Nie**Higienistka stomatologiczna** Tak  Nie**Technik masażysta** Tak  Nie

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

**Asystentka stomatologiczna** Tak  Nie**Higienistka stomatologiczna** Tak  Nie**Technik masażysta** 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?**

**Asystentka stomatologiczna** Tak  Nie**Higienistka stomatologiczna** Tak  Nie**Technik masażysta**

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?

**Asystentka stomatologiczna**

Tak  Nie

**Higienistka stomatologiczna**

Tak  Nie

**Technik masażysta**

Tak  Nie

c) czy nazwa kwalifikacji wyodrębnionej w zawodzie, w jakim szkoła prowadzi kształcenie, jest zgodna z nazwą kwalifikacji wyodrębnionej w zawodzie 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?

**Asystentka stomatologiczna**

Tak  Nie

**Higienistka stomatologiczna**

Tak  Nie

**Technik masażysta**

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?

**Asystentka stomatologiczna**

Tak  Nie

**Higienistka stomatologiczna**

Tak  Nie

**Technik masażysta**

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?

**Asystentka stomatologiczna**

Tak  Nie  Nie dotyczy

**Higienistka stomatologiczna**

Tak  Nie  Nie dotyczy

**Technik masażysta**

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?

**Asystentka stomatologiczna**

Tak  Nie

**Higienistka stomatologiczna**

Tak  Nie

**Technik masażysta**

Tak  Nie

b) czy formy kształcenia są określone w statucie szkoły?

**Asystentka stomatologiczna**

Tak  Nie

**Higienistka stomatologiczna**

Tak  Nie

**Technik masażysta**

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?

**Asystentka stomatologiczna**

Tak  Nie

**Higienistka stomatologiczna**

Tak  Nie

**Technik masażysta**

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?**

**Asystentka stomatologiczna**

Tak  Nie

**Higienistka stomatologiczna**

Tak  Nie

**Technik masażysta**

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?**

**Asystentka stomatologiczna**

Tak  Nie

**Higienistka stomatologiczna**

Tak  Nie

**Technik masażysta**

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?**

**Asystentka stomatologiczna**

Tak  Nie

**Higienistka stomatologiczna**

Tak  Nie

**Technik masażysta**

Tak  Nie

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

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

**Asystentka stomatologiczna**

Tak  Nie

**Higienistka stomatologiczna**

Tak  Nie

**Technik masażysta**

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?**

**Asystentka stomatologiczna**

Tak  Nie  Nie dotyczy

**Higienistka stomatologiczna**

Tak  Nie  Nie dotyczy

**Technik masażysta**

Tak  Nie  Nie dotyczy

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

**Asystentka stomatologiczna**

Tak  Nie  Nie dotyczy

**Higienistka stomatologiczna**

Tak  Nie  Nie dotyczy

**Technik masażysta**

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**

**Asystentka stomatologiczna**





Tak  Nie  Nie dotyczy

**Higienistka stomatologiczna**

Tak  Nie  Nie dotyczy

**Technik masażysta**

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?**

**Asystentka stomatologiczna**

Tak  Nie

**Higienistka stomatologiczna**

Tak  Nie

**Technik masażysta**

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?**

**Asystentka stomatologiczna**

Tak  Nie

**Higienistka stomatologiczna**

Tak  Nie

**Technik masażysta**

Tak  Nie

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

**Asystentka stomatologiczna**

Tak  Nie

**Higienistka stomatologiczna**

Tak  Nie

**Technik masażysta** 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?****Asystentka stomatologiczna** Tak  Nie**Higienistka stomatologiczna** Tak  Nie**Technik masażysta** 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?****Asystentka stomatologiczna** Tak  Nie  Nie dotyczy**Higienistka stomatologiczna** Tak  Nie  Nie dotyczy**Technik masażysta** 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?****Asystentka stomatologiczna** Tak  Nie**Higienistka stomatologiczna** Tak  Nie**Technik masażysta** Tak  Nie

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

**Asystentka stomatologiczna**

Tak  Nie

**Higienistka stomatologiczna**

Tak  Nie

**Technik masażysta**

Tak  Nie

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

Czy szkoła prowadzi dokumentację przebiegu nauczania ustaloną dla szkół publicznych?

**Asystentka stomatologiczna**

Tak  Nie

**Higienistka stomatologiczna**

Tak  Nie

**Technik masażysta**

Tak  Nie

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

a) czy obowiązkowe zajęcia edukacyjne w szkole prowadzą:

**Asystentka stomatologiczna**

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

**Higienistka stomatologiczna**

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

**Technik masażysta**

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

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?

**Asystentka stomatologiczna**

Tak  Nie  Nie dotyczy

**Higienistka stomatologiczna**

Tak  Nie  Nie dotyczy

**Technik masażysta**

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?**

**Asystentka stomatologiczna**

Tak  Nie

**Higienistka stomatologiczna**

Tak  Nie

**Technik masażysta**

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**

**Asystentka stomatologiczna****Higienistka stomatologiczna****Technik masażysta**

**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?**

**Asystentka stomatologiczna**

Tak  Nie

**Higienistka stomatologiczna**

Tak  Nie

**Technik masażysta**
 Tak  Nie
**Spostrzeżenia wizytatora:****Zalecenia****Nie wydano zaleceń****Asystentka stomatologiczna**

- Zaleca się, aby 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 (art. 68 ust. 7 pkt 1 w związku z art. 172a ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. – Prawo oświatowe).

**Termin realizacji do dnia:** 29-04-2022**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.

DYREKTOR SZKOŁY

mgr Anna Lipiarz

.....*Otwock 28.03.2022*.....Miejscowość, data i podpis  
dyrektora kontrolowanej jednostki

DYREKTOR SZKOŁY

mgr Anna Lipiarz

*28-03-2022*Poświadczam odbiór protokołu kontroli  
data i podpis dyrektora szkoły/placówki

STARSZY WIZYTOR

*Krzysztof Pogorzelski*.....*Otwock 28.03.2022*.....Miejscowość, data i podpis  
kontrolującego

STACJONARNA POLICEALNA SZKOŁA MEDYCZNA  
„PASCAL” W OTWOCKU  
05-400 OTWOCK ul. Andriollego 8/2  
Tel. 22 243 55 52

