

**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>   | NIEPUBLICZNA SZKOŁA POLICEALNA "EDUKACJA" W RADOMIU |
| <b>Typ szkoły/placówki</b>   | Szkoła policealna (ponadgimnazjalna)                |
| <b>Miejscowość</b>   | Radom   |
| <b>Ulica</b>   | Limanowskiego                                       |
| <b>Numer</b>   | 26/30   |
| <b>Kod pocztowy</b>  | 26-600  |
| <b>Urząd pocztowy</b>  | Radom   |
| <b>Telefon</b>   | 0483630102  |
| <b>Fax</b>   | 0483630102  |
| <b>Www</b>   | www.ckd-edukacja                                    |
| <b>Regon</b>   | 14629780500000                                      |
| <b>Publiczność</b>   | niepubliczna o uprawnieniach szkoły publicznej      |
| <b>Kategoria uczniów</b>   | Dzieci lub młodzież                                 |
| <b>Charakter</b>   | brak specyfiki                                      |
| <b>Uczniowie, wychow., słuchacze</b>   | 35  |
| <b>Oddziały</b>  | 2   |
| <b>Nauczyciele pełnozatrudnieni</b>  | 1.00  |
| <b>Nauczyciele niepełnozatr. (stos. pracy)</b>                                 | 2.00  |
| <b>Nauczyciele niepełnozatr. (w etatach)</b>                                   | 1.00  |
| <b>Średnia liczba uczących się w oddziale</b>                                  | 18  |
| <b>Liczba uczniów przypadających na jednego pełnozatrudnionego nauczyciela</b> | 35  |
| <b>Województwo</b>   | MAZOWIECKIE   |
| <b>Powiat</b>  | Radom   |
| <b>Gmina</b>   | Radom   |
| <b>Typ gminy</b>   | gmina miejska                                       |

**Informacje o kontroli**

|                                       |                  |
|---------------------------------------|------------------|
| <b>Numer kontroli:</b>                | 167623           |
| <b>Data przeprowadzenia kontroli:</b> | 28 stycznia 2022 |

|  |    |
|--|----|
| <b>Numer wpisu do rejestru kontroli placówki</b> | 33 |
|--|----|

**Wizytatorzy:**

| <b>Imię i nazwisko</b> | <b>Data wydania upoważnienia do przeprowadzenia kontroli</b> | <b>Numer upoważnienia do przeprowadzenia kontroli</b> |
|------------------------|--|---|
| Dorota Skalińska       | 11 stycznia 2022   | DRA.5532.2.1.2022.DS                                  |

**Dane dyrektora:**

|                 |         |
|-----------------|---------|
| <b>Imię</b>     | Halina  |
| <b>Nazwisko</b> | Cieślak |

**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> | 28-01-2022 |
| <b>Data zakończenia kontroli</b> | 28-01-2022 |

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

|                                     |   |
|-------------------------------------|---|
| <input checked="" 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 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

<https://www.np.gov.pl/inspection/raport/167623.html>

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

Asystentka stomatologiczna

Tak  Nie

Wyjaśnienia dyrektora szkoły:

Szkoła rozpoczęła kształcenie w zawodzie w roku 2007 przed wejściem w życie przepisów zobowiązujących do uzyskania opinii Wojewódzkiej Rady Rynku Pracy przed rozpoczęciem kształcenia.

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

### 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

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

Asystentka stomatologiczna

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

**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

**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

**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

**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

**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

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

**Asystentka stomatologiczna**

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

**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

**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

**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

**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

**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

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

**Asystentka stomatologiczna**

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

**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

**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

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

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

**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

**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

**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

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

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

**Asystentka stomatologiczna**

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 |

**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

**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

**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**

**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

**Spostrzeżenia wizytatora:****Zalecenia****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:** 15-03-2022

**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.

Radom, dn. 07.02.2022r

DYREKTOR

*mgr Halina Cieślak*

Miejscowość, data i podpis  
dyrektora kontrolowanej jednostki

Radom, dn. 07.02.2022r

DYREKTOR

*mgr Halina Cieślak*

Poświadczam odbiór protokołu kontroli  
data i podpis dyrektora szkoły/placówki

Niepubliczna Szkoła Policealna  
„Edukacja” w Radomiu  
26-600 Radom, ul. B. Limanowskiego 26/30  
tel.: 48 363 01 02, 600 409 950  
REGON 146297805

Radom, 07.02.2022r

STARSZY WIZYTATOR

*D. Skalińska*  
Dorota Skalińska

Miejscowość, data i podpis  
kontrolującego