

## 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 "COLLEGIUM MEDYCZNE MEDICA" w Szczecinie
<b>Typ szkoły/placówki</b>	Szkoła policealna dla osób posiadających wykształcenie średnie lub wykształcenie średnie branżowe, o okresie nauczania nie dłuższym niż 2,5 roku
<b>Miejscowość</b>	Szczecin
<b>Ulica</b>	pl. Adama Mickiewicza
<b>Numer</b>	51
<b>Kod pocztowy</b>	70 - 385
<b>Urząd pocztowy</b>	Szczecin
<b>Telefon</b>	91 433 31 74
<b>Fax</b>	-
<b>Www</b>	www.medica.edu
<b>Regon</b>	32157297200000
<b>Publiczność</b>	niepubliczna o uprawnieniach szkoły publicznej
<b>Kategoria uczniów</b>	Dorośli
<b>Charakter</b>	brak specyfiki
<b>Uczniowie, wychow., słuchacze</b>	232
<b>Oddziały</b>	11
<b>Nauczyciele pełnozatrudnieni</b>	0.00
<b>Nauczyciele niepełnozatr. (stos. pracy)</b>	2.00
<b>Nauczyciele niepełnozatr. (w etatach)</b>	10.00
<b>Średnia liczba uczących się w oddziale</b>	21
<b>Liczba uczniów przypadających na jednego pełnozatrudnionego nauczyciela</b>	0
<b>Województwo</b>	ZACHODNIOPOMORSKIE
<b>Powiat</b>	Szczecin
<b>Gmina</b>	Szczecin
<b>Typ gminy</b>	gmina miejska


### Informacje o kontroli

<b>Numer kontroli:</b>	165002
<b>Data przeprowadzenia kontroli:</b>	22 listopada 2021

<b>Numer wpisu do rejestru kontroli placówki</b>	12
--	----

### Wizytatorzy:

Imię i nazwisko	Data wydania upoważnienia do przeprowadzenia kontroli	Numer upoważnienia do przeprowadzenia kontroli
Alina Sukiennicka	18 listopada 2021	WKBN.5532.18.2021.SA
Małgorzata Gucz	18 listopada 2021	WKBN.5532.18.2021.MG

  
 2021-11-26. 08:38

**Dane dyrektora:**

<b>Imię</b>	Joanna
<b>Nazwisko</b>	Bieleninik

**Dane organu sprawującego nadzór pedagogiczny:**

<b>Nazwa organu</b>	Zachodniopomorski Kurator Oświaty
<b>Siedziba organu</b>	Wały Chrobrego 4, 70-502 Szczecin

**Daty kontroli:**

<b>Data rozpoczęcia kontroli</b>	22-11-2021
<b>Data zakończenia kontroli</b>	22-11-2021

**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 checked="" 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 checked="" type="checkbox"/>	Technik masażyста
<input type="checkbox"/>	Technik ortopeda
<input checked="" type="checkbox"/>	Technik sterylizacji medycznej
<input type="checkbox"/>	Terapeuta zajęciowy
<input type="checkbox"/>	inny

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


2021-11-26, 08:38

**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

**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

**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

**Technik sterylizacji medycznej**

<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

**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:**


Kształcenie w zawodzie szkoła rozpoczęła w 2017 r. , gdy nie wymagana była opinia Wojewódzkiej Rady Rynku Pracy. Do dnia kontroli szkoła nie wystąpiła o ww. opinię.

**Higienistka stomatologiczna**

Tak  Nie

**Wyjaśnienia dyrektora szkoły:**

Kształcenie w zawodzie szkoła rozpoczęła w 2017 r. , gdy nie wymagana była opinia Wojewódzkiej Rady Rynku Pracy. Do dnia kontroli szkoła nie wystąpiła o ww. opinię.

**Opiekun medyczny**

Tak  Nie

**Wyjaśnienia dyrektora szkoły:**

Kształcenie w zawodzie szkoła rozpoczęła w 2017 r. , gdy nie wymagana była opinia Wojewódzkiej Rady Rynku Pracy. Do dnia kontroli szkoła nie wystąpiła o ww. opinię.

**Technik masażysta**

Tak  Nie

**Wyjaśnienia dyrektora szkoły:**

Kształcenie w zawodzie szkoła rozpoczęła w 2017 r. , gdy nie wymagana była opinia Wojewódzkiej Rady Rynku Pracy. Do dnia kontroli szkoła nie wystąpiła o ww. opinię.

**Technik sterylizacji medycznej**

Tak  Nie

**Wyjaśnienia dyrektora szkoły:**

Kształcenie w zawodzie szkoła rozpoczęła w 2017 r. , gdy nie wymagana była opinia Wojewódzkiej Rady Rynku Pracy. Do dnia kontroli szkoła nie wystąpiła o ww. opinię.

**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

**Opiekun medyczny**

Tak  Nie



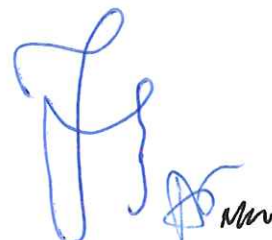
2021-11-26, 08:38

**Technik masażysta** Tak  Nie**Technik sterylizacji medycznej** 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**Opiekun medyczny** Tak  Nie**Technik masażysta** Tak  Nie**Technik sterylizacji medycznej** Tak  Nie

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

**Asystentka stomatologiczna** Tak  Nie**Higienistka stomatologiczna** Tak  Nie**Opiekun medyczny** Tak  Nie**Technik masażysta** Tak  Nie**Technik sterylizacji medycznej**

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

**Opiekun medyczny**

Tak  Nie

**Technik masażysta**

Tak  Nie

**Technik sterylizacji medycznej**

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

**Opiekun medyczny**

Tak  Nie

**Technik masażysta**

Tak  Nie

**Technik sterylizacji medycznej**

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

**Opiekun medyczny**

Tak  Nie

**Technik masażysta**

Tak  Nie

**Technik sterylizacji medycznej**

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

**Opiekun medyczny**

Tak  Nie

**Technik masażysta**

Tak  Nie

**Technik sterylizacji medycznej**

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**

2021-11-26, 08:38

Tak  Nie  Nie dotyczy

**Higienistka stomatologiczna**

Tak  Nie  Nie dotyczy

**Opiekun medyczny**

Tak  Nie  Nie dotyczy

**Technik masażysta**

Tak  Nie  Nie dotyczy

**Technik sterylizacji medycznej**

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

**Opiekun medyczny**

Tak  Nie

**Technik masażysta**

Tak  Nie

**Technik sterylizacji medycznej**

Tak  Nie

b) czy formy kształcenia są określone w statucie szkoły?

**Asystentka stomatologiczna**

Tak  Nie

**Higienistka stomatologiczna**

Tak  Nie

**Opiekun medyczny**  




Tak  Nie

**Technik masażysta**

Tak  Nie

**Technik sterylizacji medycznej**

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

**Opiekun medyczny**

Tak  Nie

**Technik masażysta**

Tak  Nie

**Technik sterylizacji medycznej**

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

**Opiekun medyczny**

Tak  Nie



**Technik masażysta**

Tak  Nie

**Technik sterylizacji medycznej**

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

**Opiekun medyczny**

Tak  Nie

**Technik masażysta**

Tak  Nie

**Technik sterylizacji medycznej**

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

**Opiekun medyczny**

Tak  Nie

**Technik masażysta**

Tak  Nie



**Technik sterylizacji medycznej**

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

**Opiekun medyczny**

Tak  Nie

**Technik masażysta**

Tak  Nie

**Technik sterylizacji medycznej**

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

**Opiekun medyczny**

Tak  Nie  Nie dotyczy

**Technik masażysta**

Tak  Nie  Nie dotyczy

**Technik sterylizacji medycznej**

Tak  Nie  Nie dotyczy



2021-11-26, 08:38

**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

**Opiekun medyczny**

Tak  Nie  Nie dotyczy

**Technik masażysta**

Tak  Nie  Nie dotyczy

**Technik sterylizacji medycznej**

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

**Opiekun medyczny**

Tak  Nie  Nie dotyczy

**Technik masażysta**

Tak  Nie  Nie dotyczy

**Technik sterylizacji medycznej**

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



2021-11-26, 08:38

**Higienistka stomatologiczna** Tak  Nie**Opiekun medyczny** Tak  Nie**Technik masażysta** Tak  Nie**Technik sterylizacji medycznej** 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**Opiekun medyczny** Tak  Nie**Technik masażysta** Tak  Nie**Technik sterylizacji medycznej** Tak  Nie**14. Czy program nauczania zawodu uwzględnia podstawę programową kształcenia w zawodzie szkolnictwa branżowego?****Asystentka stomatologiczna** Tak  Nie**Higienistka stomatologiczna** Tak  Nie**Opiekun medyczny**

2021-11-26, 08:38

Tak  Nie

**Technik masażysta**

Tak  Nie

**Technik sterylizacji medycznej**

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

**Opiekun medyczny**

Tak  Nie

**Technik masażysta**

Tak  Nie

**Technik sterylizacji medycznej**

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

**Opiekun medyczny**

Tak  Nie  Nie dotyczy

**Technik masażysta**

2021-11-26, 08:38

Tak  Nie  Nie dotyczy

**Technik sterylizacji medycznej**

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

**Opiekun medyczny**

Tak  Nie

**Technik masażysta**

Tak  Nie

**Technik sterylizacji medycznej**

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

**Opiekun medyczny**

Tak  Nie

**Technik masażysta**

Tak  Nie

**Technik sterylizacji medycznej**

Tak  Nie



2021-11-26, 08:38

**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**Opiekun medyczny** Tak  Nie**Technik masażysta** Tak  Nie**Technik sterylizacji medycznej** 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

**Opiekun medyczny**

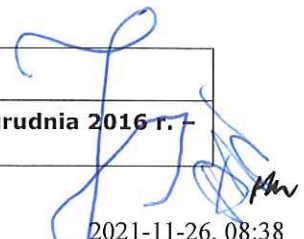
<input checked="" type="checkbox"/>	osoby będące nauczycielami
<input checked="" type="checkbox"/>	osoby niebędące nauczycielami, o których mowa w art. 15 ust. 2 lub 6 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. – Prawo oświatowe

**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

**Technik sterylizacji medycznej**

<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



2021-11-26, 08:38



**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

**Opiekun medyczny**

Tak  Nie  Nie dotyczy

**Technik masażysta**

Tak  Nie  Nie dotyczy

**Technik sterylizacji medycznej**

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

**Opiekun medyczny**

Tak  Nie

**Technik masażysta**

Tak  Nie

**Technik sterylizacji medycznej**

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**



2021-11-26, 08:38

**Higienistka stomatologiczna****Opiekun medyczny****Technik masażysta****Technik sterylizacji medycznej**

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**Opiekun medyczny** Tak  Nie**Technik masażysta** Tak  Nie**Technik sterylizacji medycznej** 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:** **Higienistka stomatologiczna**

2021-11-26, 08:38

- 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: 31-12-2021

#### Opiekun medyczny

- 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: 31-12-2021

#### Ortoptystka

#### Protetyk słuchu

#### Technik dentystyczny

#### Technik elektroniki i informatyki medycznej

#### Technik elektroradiolog

#### Technik farmaceutyczny

#### Technik masażysta

- 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: 31-12-2021

#### Technik ortopeda

#### Technik sterylizacji medycznej

- 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: 31-12-2021

#### 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.

SZCZECIN, 01.12.2021 r.

Miejscowość, data i podpis  
dyrektora kontrolowanej jednostki

DYREKTOR SZKOŁY

mgr Joanna Bielerinik

STARSZY WIZYTATOR

Młwa  
Małgorzata Guz  
Młwa 26.11.2021 r.

STARSZY WIZYTATOR

Alina Sukiennicka

Miejscowość, data i podpis  
kontrolującego

Poświadczam odbiór protokołu kontroli  
data i podpis dyrektora szkoły/placówki

DYREKTOR SZKOŁY

*mgr Joanna Bieleninik*

