

## PROTOKÓŁ KONTROLI

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

#### Informacje o kontrolowanej szkole/placówce:

Nazwa szkoły/placówki	Szkoła Policealna Studium Pracowników Medycznych i Społecznych
Typ szkoły/placówki	Szkoła policealna (ponadgimnazjalna)
Miejscowość	Koszalin
Ulica	Stanisława Dąbka
Numer	1
Kod pocztowy	75-354
Urząd pocztowy	Koszalin
Telefon	
Fax	
Www	
Regon	32142360500000
Publiczność	niepubliczna o uprawnieniach szkoły publicznej
Kategoria uczniów	Dorośli
Charakter	brak specyfiki
Uczniowie, wychow., słuchacze	
Oddziały	
Nauczyciele pełnozatrudnieni	
Nauczyciele niepełnozatr. (stos. pracy)	
Nauczyciele niepełnozatr. (w etatach)	
Średnia liczba uczących się w oddziale	0
Liczba uczniów przypadających na jednego pełnozatrudnionego nauczyciela	0
Województwo	ZACHODNIOPOMORSKIE
Powiat	Koszalin
Gmina	Koszalin
Typ gminy	gmina miejska

#### Informacje o kontroli

Numer kontroli:	167295
Data przeprowadzenia kontroli:	24 stycznia 2022

Numer wpisu do rejestru kontroli placówki	5/15
---	------

#### Wizytatorzy:

Imię i nazwisko	Data wydania upoważnienia do przeprowadzenia kontroli	Numer upoważnienia do przeprowadzenia kontroli
Maria Łapacz-Domaradzka	12 stycznia 2022	DK.5532.6.2022.AKK.MŁD
Agnieszka Krempuła-Kiedrowska	12 stycznia 2022	DK.5532.6.2022.AKK.MŁD

**Dane dyrektora:**

<b>Imię</b>	Monika
<b>Nazwisko</b>	Królik

**Dane organu sprawującego nadzór pedagogiczny:**

<b>Nazwa organu</b>	Kuratorium Oświaty w Szczecinie
<b>Siedziba organu</b>	ul. Wały Chrobrego 4, 70-502 Szczecin

**Daty kontroli:**

<b>Data rozpoczęcia kontroli</b>	24-01-2022
<b>Data zakończenia kontroli</b>	24-01-2022

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

**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 dentystyczny**

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

**Technik elektroradiolog**

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

**Technik farmaceutyczny**

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

**Terapeuta zajęciowy**

<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:**

szkoła rozpoczęła kształcenie w zawodzie, gdy opinia nie była wymagana

**Higienistka stomatologiczna**

Tak  Nie

**Wyjaśnienia dyrektora szkoły:**

szkoła rozpoczęła kształcenie w zawodzie, gdy opinia nie była wymagana

**Opiekun medyczny**

Tak  Nie

**Wyjaśnienia dyrektora szkoły:**

szkoła rozpoczęła kształcenie w zawodzie, gdy opinia nie była wymagana

**Technik dentystyczny**

Tak  Nie

**Technik elektroradiolog**

Tak  Nie

**Technik farmaceutyczny**

Tak  Nie

**Wyjaśnienia dyrektora szkoły:**

szkoła rozpoczęła kształcenie w zawodzie, gdy opinia nie była wymagana

**Technik masażysta**

Tak  Nie

**Wyjaśnienia dyrektora szkoły:**

szkoła rozpoczęła kształcenie w zawodzie, gdy opinia nie była wymagana

**Terapeuta zajęciowy**

Tak  Nie

**Wyjaśnienia dyrektora szkoły:**

szkoła rozpoczęła kształcenie w zawodzie, gdy opinia nie była wymagana

**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

**Technik dentystyczny**

Tak  Nie

**Technik elektroradiolog**

Tak  Nie

**Technik farmaceutyczny**

Tak  Nie

**Technik masażysta**

Tak  Nie

**Terapeuta zajęciowy**

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 dentystyczny

Tak  Nie

##### Technik elektroradiolog

Tak  Nie

##### Technik farmaceutyczny

Tak  Nie

##### Technik masażysta

Tak  Nie

##### Terapeuta zajęciowy

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 dentystyczny

Tak  Nie

**Technik elektroradiolog** Tak  Nie**Technik farmaceutyczny** Tak  Nie**Technik masażysta** Tak  Nie**Terapeuta zajęciowy** 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 dentystyczny** Tak  Nie**Technik elektroradiolog** Tak  Nie**Technik farmaceutyczny** Tak  Nie**Technik masażysta** Tak  Nie**Terapeuta zajęciowy** 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 dentystyczny**

Tak  Nie

**Technik elektroradiolog**

Tak  Nie

**Technik farmaceutyczny**

Tak  Nie

**Technik masażysta**

Tak  Nie

**Terapeuta zajęciowy**

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 dentystyczny**

Tak  Nie



**Technik elektroradiolog** Tak  Nie**Technik farmaceutyczny** Tak  Nie**Technik masażysta** Tak  Nie**Terapeuta zajęciowy** 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 dentystyczny** Tak  Nie**Technik elektroradiolog** Tak  Nie**Technik farmaceutyczny** Tak  Nie**Technik masażysta** Tak  Nie**Terapeuta zajęciowy** 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

**Opiekun medyczny**

Tak  Nie  Nie dotyczy

**Technik dentystyczny**

Tak  Nie  Nie dotyczy

**Technik elektroradiolog**

Tak  Nie  Nie dotyczy

**Technik farmaceutyczny**

Tak  Nie  Nie dotyczy

**Technik masażysta**

Tak  Nie  Nie dotyczy

**Terapeuta zajęciowy**

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 dentystyczny**

Tak  Nie

**Technik elektroradiolog** Tak  Nie**Technik farmaceutyczny** Tak  Nie**Technik masażysta** Tak  Nie**Terapeuta zajęciowy** Tak  Nie**b) czy formy kształcenia są określone w statucie szkoły?****Asystentka stomatologiczna** Tak  Nie**Higienistka stomatologiczna** Tak  Nie**Opiekun medyczny** Tak  Nie**Technik dentystyczny** Tak  Nie**Technik elektroradiolog** Tak  Nie**Technik farmaceutyczny** Tak  Nie**Technik masażysta** Tak  Nie**Terapeuta zajęciowy** 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 dentystyczny**

Tak  Nie

**Technik elektroradiolog**

Tak  Nie

**Technik farmaceutyczny**

Tak  Nie

**Technik masażysta**

Tak  Nie

**Terapeuta zajęciowy**

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**

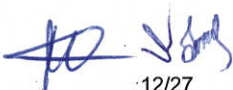
Tak  Nie

**Higienistka stomatologiczna**

Tak  Nie

**Opiekun medyczny**

Tak  Nie

**Technik dentystyczny**



Tak  Nie

**Technik elektroradiolog**

Tak  Nie

**Technik farmaceutyczny**

Tak  Nie

**Technik masażysta**

Tak  Nie

**Terapeuta zajęciowy**

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 dentystyczny**

Tak  Nie

**Technik elektroradiolog**

Tak  Nie

**Technik farmaceutyczny**

Tak  Nie

**Technik masażysta**

Tak  Nie

**Terapeuta zajęciowy**

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 dentystyczny**

Tak  Nie

**Technik elektroradiolog**

Tak  Nie

**Technik farmaceutyczny**

Tak  Nie

**Technik masażysta**

Tak  Nie

**Terapeuta zajęciowy**

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 dentystyczny**

Tak  Nie

**Technik elektroradiolog**

Tak  Nie

**Technik farmaceutyczny**

Tak  Nie

**Technik masażysta**

Tak  Nie

**Terapeuta zajęciowy**

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 dentystyczny**

Tak  Nie  Nie dotyczy

**Technik elektroradiolog**

Tak  Nie  Nie dotyczy

**Technik farmaceutyczny**

Tak  Nie  Nie dotyczy

**Technik masażysta**

Tak  Nie  Nie dotyczy

**Terapeuta zajęciowy**

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

**Opiekun medyczny**

Tak  Nie  Nie dotyczy

**Technik dentystyczny**

Tak  Nie  Nie dotyczy

**Technik elektroradiolog**

Tak  Nie  Nie dotyczy

**Technik farmaceutyczny**

Tak  Nie  Nie dotyczy

**Technik masażysta**

Tak  Nie  Nie dotyczy

**Terapeuta zajęciowy**

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 dentystyczny**

Tak  Nie  Nie dotyczy



**Technik elektroradiolog**

Tak  Nie  Nie dotyczy

**Technik farmaceutyczny**

Tak  Nie  Nie dotyczy

**Technik masażysta**

Tak  Nie  Nie dotyczy

**Terapeuta zajęciowy**

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

**Opiekun medyczny**

Tak  Nie

**Technik dentystyczny**

Tak  Nie

**Technik elektroradiolog**

Tak  Nie

**Technik farmaceutyczny**

Tak  Nie

**Technik masażysta**

Tak  Nie

**Terapeuta zajęciowy**

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 dentystyczny**

Tak  Nie

**Technik elektroradiolog**

Tak  Nie

**Technik farmaceutyczny**

Tak  Nie

**Technik masażysta**

Tak  Nie

**Terapeuta zajęciowy**

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**

Tak  Nie

**Technik dentystyczny**

Tak  Nie

**Technik elektroradiolog** Tak  Nie**Technik farmaceutyczny** Tak  Nie**Technik masażysta** Tak  Nie**Terapeuta zajęciowy** 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 dentystyczny** Tak  Nie**Technik elektroradiolog** Tak  Nie**Technik farmaceutyczny** Tak  Nie**Technik masażysta** Tak  Nie**Terapeuta zajęciowy** 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 dentystyczny**

Tak  Nie  Nie dotyczy

**Technik elektroradiolog**

Tak  Nie  Nie dotyczy

**Technik farmaceutyczny**

Tak  Nie  Nie dotyczy

**Technik masażysta**

Tak  Nie  Nie dotyczy

**Terapeuta zajęciowy**

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 dentystyczny**



Tak  Nie

**Technik elektroradiolog**

Tak  Nie

**Technik farmaceutyczny**

Tak  Nie

**Technik masażysta**

Tak  Nie

**Terapeuta zajęciowy**

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 dentystyczny**

Tak  Nie

**Technik elektroradiolog**

Tak  Nie

**Technik farmaceutyczny**

Tak  Nie

**Technik masażysta**

Tak  Nie

**Terapeuta zajęciowy**

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

**Opiekun medyczny**

Tak  Nie

**Technik dentystyczny**

Tak  Nie

**Technik elektroradiolog**

Tak  Nie

**Technik farmaceutyczny**

Tak  Nie

**Technik masażysta**

Tak  Nie

**Terapeuta zajęciowy**

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 dentystyczny**

<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 elektroradiolog**

<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 farmaceutyczny**

<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

**Terapeuta zajęciowy**

<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

**Opiekun medyczny**

Tak  Nie  Nie dotyczy

**Technik dentystyczny**

Tak  Nie  Nie dotyczy

**Technik elektroradiolog**

Tak  Nie  Nie dotyczy

**Technik farmaceutyczny**

Tak  Nie  Nie dotyczy

**Technik masażysta**

Tak  Nie  Nie dotyczy

**Terapeuta zajęciowy**

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 dentystyczny**

Tak  Nie

**Technik elektroradiolog**

Tak  Nie

**Technik farmaceutyczny**

Tak  Nie

**Technik masażysta**

Tak  Nie

**Terapeuta zajęciowy**

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****Opiekun medyczny**



**Technik dentystyczny****Technik elektroradiolog****Technik farmaceutyczny****Technik masażysta****Terapeuta zajęciowy**

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 dentystyczny**

Tak  Nie

**Technik elektroradiolog**

Tak  Nie

**Technik farmaceutyczny**

Tak  Nie

**Technik masażysta**

Tak  Nie

**Terapeuta zajęciowy**

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:** 28-02-2022

**Higienistka 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:** 28-02-2022

**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:** 28-02-2022

**Ortoptystka****Protetyk słuchu****Technik dentystyczny****Technik elektroniki i informatyki medycznej****Technik elektroradiolog****Technik farmaceutyczny**

- 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:** 28-02-2022

**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:** 28-02-2022

**Technik ortopeda****Technik sterylizacji medycznej****Terapeuta zajęciowy**

- 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:** 28-02-2022

**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.

Koszalin 28.01.2022

DYREKTOR

*Monika Królik*

Miejscowość, data i podpis  
dyrektora kontrolowanej jednostki

Koszalin, 28.02.2022

STARSZY WIZYTATOR

*Anna*

STARSZY WIZYTATOR

Maria Łapacz-Domaradzka

Miejscowość, data i podpis  
kontrolującego

*Agnieszka Krempula-Kiećkowska*

28.01.2022

DYREKTOR

*Monika Królik*

Poświadczam odbiór protokołu kontroli  
data i podpis dyrektora szkoły/placówki

Szkoła Policealna  
Studium Pracowników Medycznych  
i Społecznych  
75-354 Koszalin, ul. Stanisława Dąbka 1  
REGON 321423605

