

Temat: Informacja o kontroli
Nadawca: "Delegatura KO w Ciechanowie" <delegatura.ciechanow@kuratorium.waw.pl>
Data: 2022-02-09, 13:05
Adresat: <rektorat@puzim.edu.pl>

Szanowny Panie Rektorze,
w załączeniu przesyłam informację o kontroli.

Z poważaniem

DYREKTOR
Delegatury w Ciechanowie
Kuratorium Oświaty w Warszawie
/-/
Jacek Zawisliński

[Informacja dotycząca przetwarzania Państwa danych osobowych w Kuratorium Oświaty w Warszawie](#)

— Załączniki:

Zawiadomienie o kontroli.pdf

96,2 KB

PAŃSTWOWA UCZELNIA ZAWODOWA
Im. Ignacego Mościckiego w Ciechanowie
REKTORAT I KANCELARIA UCZELNI

wpłynęło

2022 -02- 0 9

L.dz. 139 podpis. [Signature]

**Kuratorium Oświaty
w Warszawie
Delegatura w Ciechanowie**
ul. Ks. Piotra Ściegiennego 9
06-400 Ciechanów

DCI.5532.2.1.2021.DSzB

Ciechanów, dn. 09 lutego 2022 r.

**Pan
dr inż. Grzegorz Koc
Rektor
Państwowej Uczelni Zawodowej im. Ignacego
Mościckiego w Ciechanowie
ul. Narutowicza 9
06-400 Ciechanów**

Szanowny Panie Rektorze,

działając na podstawie § 14 ust. 2 rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 25 sierpnia 2017 r. w sprawie nadzoru pedagogicznego (Dz. U. z 2020 r. poz. 1551 ze zm.) zawiadamiam o zamiarze przeprowadzenia w **Medycznej Szkole Policealnej Akademickiego Centrum Kształcenia w Mławie** kontroli w zakresie

„Zgodności z przepisami prawa organizacji kształcenia zawodowego w zawodach z branży opieki zdrowotnej”.

Kontrola rozpocznie się w dniu 23 lutego 2022 r.

Z poważaniem

Dyrektor
Delegatury w Ciechanowie
Kuratorium Oświaty w Warszawie
/-/
Jacek Zawisliński

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	Medyczna Szkoła Policealna Akademickiego Centrum Kształcenia przy PWSZ w Ciechanowie
Typ szkoły/placówki	Szkoła policealna (ponadgimnazjalna)
Miejscowość	Mława
Ulica	Warszawska
Numer	52
Kod pocztowy	06-500
Urząd pocztowy	Mława
Telefon	236549834
Fax	
Www	www.ackpwsz.pl
Regon	14631387500000
Publiczność	publiczna
Kategoria uczniów	Dzieci lub młodzież
Charakter	brak specyfiki
Uczniowie, wychow., słuchacze	87
Oddziały	3
Nauczyciele pełnozatrudnieni	0.00
Nauczyciele niepełnozatr. (stos. pracy)	19.00
Nauczyciele niepełnozatr. (w etatach)	0.00
Średnia liczba uczących się w oddziale	29
Liczba uczniów przypadających na jednego pełnozatrudnionego nauczyciela	0
Województwo	MAZOWIECKIE
Powiat	mławski
Gmina	Mława
Typ gminy	gmina miejska

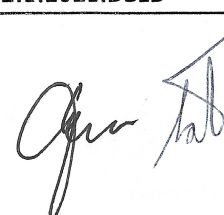
Informacje o kontroli

Numer kontroli:	168190
Data przeprowadzenia kontroli:	23 lutego 2022

Numer wpisu do rejestru kontroli placówki	1/2022
--	--------

Wizytatorzy:

Imię i nazwisko	Data wydania upoważnienia do przeprowadzenia kontroli	Numer upoważnienia do przeprowadzenia kontroli
Daniela Szczepkowska-Bluj	9 lutego 2022	DCI.5532.2.1.2021.DSzB



Dane dyrektora:

Imię	Iwona
Nazwisko	Godlewska

Dane organu sprawującego nadzór pedagogiczny:

Nazwa organu	Mazowiecki Kurator Oświaty
Siedziba organu	00 - 024 Warszawa Al. Jerozolimskie 32

Daty kontroli:

Data rozpoczęcia kontroli	23-02-2022
Data zakończenia kontroli	23-02-2022

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 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 checked="" 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

<input 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

Higienistka stomatologiczna

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

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

Higienistka stomatologiczna

Tak Nie

Technik farmaceutyczny

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 farmaceutyczny

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 farmaceutyczny** 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 farmaceutyczny** 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 farmaceutyczny** 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 farmaceutyczny 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 farmaceutyczny** 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 farmaceutyczny** Tak Nie

6. Czy szkoła prowadzi kształcenie w zawodzie z uwzględnieniem szczególnych warunków 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 farmaceutyczny

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 farmaceutyczny

Tak Nie

b) czy formy kształcenia są określone w statucie szkoły?

Asystentka stomatologiczna

Tak Nie

Higienistka stomatologiczna

Tak Nie

Technik farmaceutyczny

Tak Nie

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

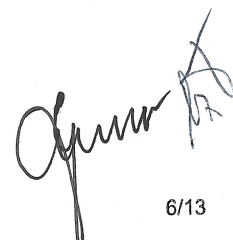
a) czy zawód, w jakim szkoła prowadzi kształcenie, określony w statucie szkoły, jest zgodny z zawodem określonym w załączniku nr 2 do rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 15 lutego 2019 r. w sprawie ogólnych celów i zadań kształcenia w zawodach szkolnictwa branżowego oraz klasyfikacji zawodów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

Asystentka stomatologiczna

Tak Nie

Higienistka stomatologiczna

Tak Nie

Technik farmaceutyczny

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 farmaceutyczny** 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 farmaceutyczny** 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 farmaceutyczny** 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 farmaceutyczny

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 farmaceutyczny

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 farmaceutyczny

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 farmaceutyczny

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 farmaceutyczny

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 farmaceutyczny

Tak Nie

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

Asystentka stomatologiczna

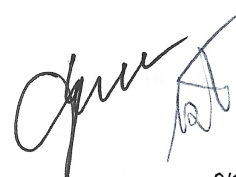
Tak Nie

Higienistka stomatologiczna

Tak Nie

Technik farmaceutyczny

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 farmaceutyczny

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 farmaceutyczny

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

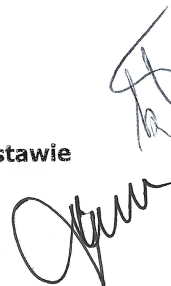
Tak Nie

Technik farmaceutyczny

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 farmaceutyczny

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 farmaceutyczny

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 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

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 farmaceutyczny

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 farmaceutyczny

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 farmaceutyczny**

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 farmaceutyczny

Tak Nie

Spostrzeżenia wizytatora:

Bez uwag.

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 masażyста

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.

23.02.2022
23.02
.....
Spółdzielni

Miejscowość, data i podpis
dyrektora kontrolowanej jednostki

STARSZY WIZYTOR

.....
Denisa Smazkowska-Blaj

Mława, 2022.02.23

Miejscowość, data i podpis
kontrolującego

23.02.2022
.....
Spółdzielni

Poświadczam odbiór protokołu kontroli
data i podpis dyrektora szkoły/placówki