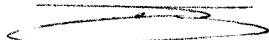


## Protokół kontroli doraźnej

1. Nazwa szkoły/placówki, siedziba: **Atut Lider Kształcenia Policealna Szkoła Medyczna w Częstochowie, al. NMP 21.**
2. Imię i nazwisko dyrektora: **Dorota Gołda**
3. Nazwa i siedziba organu sprawującego nadzór pedagogiczny: **Śląski Kurator Oświaty ul. Powstańców 41a, 40-024 Katowice**
4. Imię i nazwisko kontrolującego: **Małgorzata Gołębska wizytator KO**
5. Data wydania i numer upoważnienia do przeprowadzenia kontroli:  
**25 października 2017 r. nr: OA-OR.057.2.1240.2017**
6. Terminy rozpoczęcia i zakończenia kontroli: **26 października 2017r.**
7. Tematyka kontroli: **Realizacja podstawy programowej kształcenia zawodowego i ogólnego.**
8. Czynności kontrolne:
  - rozmowa z dyrektorem szkoły;
  - analiza dokumentacji szkolnej: wpisy do ewidencji szkół niepublicznych (wpis i dwie zmiany), opinia Kuratora Oświaty, opinie Ministra Zdrowia (6 opinii), programy nauczania ogólnego i kształcenia w zawodzie opiekun medyczny realizowane w szkole, szkolne plany nauczania, umowa z najmu w zakresie lokali przy al. NMP 21 oraz ul. Sobieskiego 15, umowy w zakresie organizacji praktycznej nauki zawodu dla słuchaczy u pracodawców, umowa najmu sali dla opiekuna medycznego na organizację egzaminu w kwalifikacji, statut szkoły, dokumenty potwierdzające kwalifikacje nauczycieli, rejestr druków ścisłego zarachowania, dokumentacja przebiegu nauczania, w tym księga słuchaczy, dzienniki lekcyjne, arkusze ocen, protokoły rady pedagogicznej;

parafa dyrektora szkoły/placówki



parafa/y kontrolującego/ych



- Baza szkoły i wyposażenie

9. Opis ustalonego stanu faktycznego, w tym ujawnionych nieprawidłowości:

**Atut Lider Kształcenia Policealna Szkoła Medyczna w Częstochowie** funkcjonuje od dnia 1 września 2014 r., a od dnia 1 września 2015 r. szkoła uruchomiła kierunek **opiekun medyczny symbol cyfrowy: 532102 (zaoczna forma kształcenia – 1 rok)** i realizuje kształcenie jedynie w tym zawodzie. Organem prowadzącym szkołę jest „**VIMAR GW**” Sp. z o.o. Wpis do ewidencji szkół niepublicznych nr zaświadczenia **ED-II.4430.23.2014** został wydany dnia **6 czerwca 2014 r.** przez **Prezydenta Miasta Częstochowy**, natomiast dokonywano zmian we wpisie do ewidencji szkół co potwierdzają wydane zaświadczenia:

- **ED-II.4431.41.2016** z 16 września 2016 wydana przez Prezydenta Miasta Częstochowy, zmiana osoby prowadzącej z AP Edukacja Centrum Kształcenia Sp. z o. o. ul. Piotrowska 124/7, 90-006 Łódź na „VIMAR GW” Sp. z o. o. ul. Sienkiewicza 85/87, 90-057 Łódź,
- **ED-II.4431.56.2016** z 22 grudnia 2016 r. wydana przez Prezydenta Miasta Częstochowy, zmiana nazwy szkoły AP Edukacja Policealna Szkoła Medyczna w Częstochowie na Atut Lider Kształcenia Policealna Szkoła Medyczna w Częstochowie.

Zawód opiekun medyczny był wpisany do ewidencji pierwszym zaświadczeniem nr **ED-II.4430.23.2014** jednak kształcenie uruchomiono od 1 września 2015 r. w pozostałych zawodach nigdy nie rozpoczęto kształcenia.

Dnia **6 czerwca 2014 r.** decyzją nr **ED-II.4423.2.2014** szkoła uzyskała uprawnienia szkoły publicznej.

Od dnia **1 września 2015r.** szkoła kształci w zawodzie **opiekun medyczny symbol cyfrowy: 532102 (zaoczna forma kształcenia – 1 rok)** określonym w klasyfikacji zawodów szkolnictwa zawodowego. W księdze słuchaczy w tym zawodzie wpisano 24 osoby (jeden oddział). Opracowany plan nauczania obejmuje cykl edukacyjny.

- Szkoła realizuje program nauczania uwzględniający podstawę programową dla ww. zawodu opracowany przez innego autora (KOWEZiU) jak również program nauczania uwzględniający podstawę kształcenia ogólnego w zakresie przedmiotu podstawy przedsiębiorczości pt. „Krok w przedsiębiorczość”.
- W szkole są realizowane zajęcia edukacyjne w **cyklu 1 rocznym**, nie krótszym oraz w wymiarze nie niższym niż łączny wymiar obowiązkowych zajęć edukacyjnych określonych w ramowym planie nauczania szkoły publicznej danego typu.
- Szkoła stosuje zasady klasyfikowania i promowania słuchaczy oraz przeprowadzania egzaminów semestralnych zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa w zakresie klasyfikacji semestralnej i rocznej, promowania słuchaczy, przeprowadzania

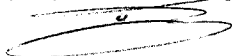
parafa dyrektora szkoły/placówki

parafa/y kontrolującego/ych

egzaminów poprawkowych, semestralnych i zewnętrznych oraz zwalniania słuchaczy z zajęć. W statucie szkoły określono szczegółowe warunki i sposób oceniania wewnątrzszkolnego. Szkoła przygotowuje słuchaczy do zdania egzaminu zawodowego w kwalifikacji „Świadczenie usług opiekuńczych osobie chorej i niesamodzielnej”.

- Szkoła wynajmuje w pełni wyposażoną salę, aby przeprowadzić część praktyczną egzaminu w kwalifikacjach (umowa z Teb edukacja Sp. z o. o.)
- Dokumentacja przebiegu nauczania jest prowadzona prawidłowo, w tym:
  - o księga słuchaczy,
  - o dzienniki zajęć,
  - o arkusze ocen słuchaczy prowadzone elektronicznie,
  - o dokumentacja dotycząca klasyfikowania i promowania słuchaczy (protokoły rady pedagogicznej, protokoły z przeprowadzonych egzaminów).
- Szkoła kształci w zawodach zgodnych z klasyfikacją szkolnictwa zawodowego.
- Wszyscy zatrudnieni w szkole nauczyciele posiadają przygotowanie pedagogiczne oraz kwalifikacje do prowadzenia przydzielonych zajęć, zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.
- Szkoła posiada wynajmowane pomieszczenia dydaktyczne do zajęć teoretycznych oraz pracownie zlokalizowane w siedzibie szkoły.
- Wyposażenie pomieszczeń dydaktycznych, którymi dysponuje szkoła, zapewnia realizację podstawy programowej w zakresie kształcenia w zawodzie opiekun medyczny i obejmuje:
  - telewizor z odtwarzaczem,
  - ławki i krzesła dla słuchaczy,
  - tablice,
  - programy komputerowe z zakresu anatomii,
  - filmy dydaktyczne,
  - atlasy,
  - plansze dotyczące anatomii człowieka,
  - stanowisko komputerowe dla nauczyciela z dostępem do Internetu z drukarką, skanerem oraz projektorem multimedialnym,
  - szkoła posiada laptopy i komputery dla słuchaczy,
  - fantom osoby dorosłej do resuscytacji krążeniowo-oddechowej,
  - kołnierze ortopedyczne,
  - środki opatrunkowe,
  - umywalkę z dostępem do ciepłej wody,
  - łóżko szpitalne z oprzyrządowaniem,
  - szafka z oprzyrządowaniem z regulowanym blatem,

parafa dyrektora szkoły/placówki



parafa/y kontrolującego/ych



- pościel,
- bieliznę pościelową i osobistą,
- taborety regulowane,
- pojemniki na brudną bieliznę,
- kosze,
- wózek inwalidzki,
- fantom osoby dorosłej do nauki czynności higienicznych,
- materiały pielęgnacyjne (higieniczne, pieluchy, itp.),
- termometry,
- ciśnieniomierz,
- apteczka.

Wyposażenie dostarczane z centrali na wybrane zajęcia to:

- fantom dziecka i niemowlęcia do resuscytacji krążeniowo-oddechowej,
- krążek przeciwodłęzynowy,
- poręcz i ławeczka do łóżka,
- modele anatomiczne,
- materac przeciwodłęzynowy,
- defibrylator automatyczny.

Szkoła zapewniła węzeł sanitarny w sali oraz toalety z dostępem do ciepłej wody.

- Szkoła posiada wyposażenie zgodne z podstawą programową kształcenia w zawodzie opiekun medyczny.
- Szkoła zapewnia realizację praktycznej nauki zawodu w podmiotach zewnętrznych, z którymi zawarła umowy i porozumienia takimi jak zakłady opiekuńcze, domy pomocy społecznej, hospicjum. Praktyczna nauka zawodu obejmuje realizację zajęć praktycznych i kształcenia praktycznego w pracowniach szkolnych jak również w placówkach zewnętrznych.

10. Opis ujawnionych nieprawidłowości w zakresie nieobjętym kontrolą w związku ze stwierdzonymi nieprawidłowościami w działalności dydaktycznej, wychowawczej i opiekuńczej oraz innej działalności statutowej szkoły/placówki:

**Nie stwierdzono nieprawidłowości w zakresie nieobjętym kontrolą**

11. Na podstawie art. 55 ust. 4 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe

(Dz. U. z 2017 r. poz. 59 ze zm.) zaleca się:

## WIZYTA I OBYRANO ZALECEŃ

mgr inż. *[podpis]*

*Częstochowa 30.10.2017*

.....  
podpis kontrolującego, miejsce i data podpisania protokołu  
Dyrektor Szkoły

mgr. *[podpis]*

*Częstochowa, 30.10.2017*

.....  
podpis dyrektora szkoły/placówki, miejsce i data podpisania protokołu

**Atut Lider Kształcenia**  
Policealna Szkoła Medyczna  
w Częstochowie

42-202 Częstochowa, Al. N.M.P. 21  
tel. 34 307 01 08, kom. 536 240 139

parafa dyrektora szkoły/placówki

parafa/y kontrolującego/ych

12. Poświadczenie odbioru protokołu kontroli:

*Dyrektor Szkoły*

...mgr Dorota Gołda... *Łęka, 30.10.2017*...

*podpis dyrektora szkoły/placówki, miejsce i data odbioru protokołu*

**Atut Lider Kształcenia**

Policealna Szkoła Medyczna  
w Częstochowie

42-202 Częstochowa, Al. N.M.P. 21  
tel. 34 307 01 08, kom. 536 240 139

Dyrektorowi szkoły/placówki, w terminie 7 dni roboczych od dnia otrzymania protokołu kontroli, przysługuje prawo zgłoszenia pisemnego, umotywowanego zastrzeżenia dotyczącego ustaleń zawartych w protokole kontroli do Śląskiego Kuratora Oświaty, ul. Powstańców 41a 40-024 Katowice zgodnie z § 18 ust. 1 Rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 25 sierpnia 2017 roku w sprawie nadzoru pedagogicznego (Dz. U. z 2017 r. poz. 1658).

*parafa dyrektora szkoły/placówki*



*parafa/y kontrolującego/ych*



