

### KRYTERIUM DOBORU MIEJSCA ODBYWANIA PRAKTYK

|                            |  |
|----------------------------|--|
| Pieczęć Placówki:          |  |
| Przedmiot/Zakres Praktyki: |  |
| Rok Studiów:               |  |

| Lp | Kryterium oceny:                                                                                                                                                                                                                                                  | Ocena:<br>(wypełnia opiekun praktyk ze strony Uczelni) |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|
| 1  | <b>Czy placówka była wybierana już wcześniej na miejsce odbywania praktyk studenckich?</b><br>- wielokrotnie (2 pkt)<br>- raz (1 pkt)<br>- nigdy (0 pkt)                                                                                                          |                                                        |
| 2  | <b>Wykształcenie personelu:</b><br>- więcej niż 50% posiada wyższe wykształcenie (2 pkt)<br>- mniej niż 50% posiada wyższe wykształcenie (1 pkt)<br>- wyłącznie wykształcenie średnie (0 pkt)                                                                     |                                                        |
| 3  | <b>Staż pracy personelu:</b><br>- powyżej 5 lat ( 2 pkt)<br>- 3 - 5 lat (1 pkt)<br>- poniżej 3 lat (0 pkt)                                                                                                                                                        |                                                        |
| 4  | <b>Doświadczenie personelu w pracy ze studentami:</b><br>- powyżej 5 lat (2 pkt)<br>- poniżej 3 lat (2 pkt)<br>- brak (0 pkt)                                                                                                                                     |                                                        |
| 5  | <b>Czy charakter i zakres świadczonej opieki zdrowotnej umożliwia realizację efektów uczenia się zawartych w programie praktyki?</b><br>- tak (2 pkt)<br>- w ograniczonym zakresie (1 pkt)<br>- nie (0 pkt)                                                       |                                                        |
| 6  | <b>Czy charakter i zakres świadczonej opieki zdrowotnej umożliwia realizację zagadnień zawartych w programie praktyki, w tym udział studenta w zabiegach i specjalistycznych badaniach?</b><br>- tak (2 pkt)<br>- w ograniczonym zakresie (1pkt)<br>- nie (1 pkt) |                                                        |
| 7  | <b>Czy oddział wyposażony jest w nowoczesny sprzęt i aparaturę medyczną, umożliwiającą zdobycie praktycznych</b>                                                                                                                                                  |                                                        |

|                                 |                                                                                                                                                                                           |  |
|---------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
|                                 | <b>umiejętności przez studenta?</b><br>- > 50 % nowoczesna aparatura (2 pkt)<br>- < 50 % nowoczesna aparatura (1 pkt)<br>-dominuje przestarzała aparatura (0 pkt)                         |  |
| 8                               | <b>Czy świadczenia medyczne i opiekuńcze realizowane są zgodnie z obowiązującymi standardami i wg właściwych procedur?</b><br>- tak (2 pkt)<br>- raczej tak (1 pkt)<br>- nie (0 pkt)      |  |
| 9                               | <b>Czy jednostka posiada szatnię dla studentów?</b><br>- tak (2 pkt)<br>- dążenie do zaadaptowania (1 pkt)<br>- nie (0 pkt)                                                               |  |
| 10                              | <b>Czy w placówce jest sala seminaryjna?</b><br>- tak (2 pkt)<br>- dążenie do zaadaptowania (1 pkt)<br>- nie (0 pkt)                                                                      |  |
| 11                              | <b>Czy studenci mają dostęp do pomieszczenia w którym mogliby m.in. sporządzić notatki, wypełnić dokumentację?</b><br>- tak (2 pkt)<br>- w ograniczonym zakresie (1 pkt)<br>- nie (0 pkt) |  |
| 12                              | <b>Czy studenci mają możliwość spożycia posiłku na terenie placówki?</b><br>- tak (2 pkt)<br>- jest wyodrębnione pomieszczenie (1 pkt)<br>- nie (0 pkt)                                   |  |
| 13                              | <b>Czy w jednostce odbywają się wewnętrzne szkolenia, w których studenci mogliby brać udział?</b><br>- tak (2 pkt)<br>- rzadko (1 pkt)<br>- nie (0 pkt)                                   |  |
| <b>Suma uzyskanych punktów:</b> |                                                                                                                                                                                           |  |

#### **OPINIA OPIEKUNA PRAKTYK ZAWODOWYCH ZE STRONY UCZELNI**

Opiniowana placówka spełnia wymagane kryteria/nie spełnia kryteriów wymaganych\* niezbędne do prawidłowej realizacji praktyk przez studenta/ów kierunku Pielęgniarstwo Politechniki Bydgoskiej im. Jana i Jędrzeja Śniadeckich w Bydgoszczy.

.....  
miejsowość i data

.....  
podpis opiekuna praktyk zawodowych

#### **Punktacja:**

**- 26 – 16 pkt - placówka spełnia kryteria wymagane do prowadzenia praktyk zawodowych,**

- 15 –10 pkt - placówka warunkowo spełnia kryteria wymagane do prowadzenia praktyk zawodowych
- 10 – 0 pkt - placówka nie spełnia kryteriów umożliwiających prowadzenie praktyk zawodowych