

**Kryteria doboru miejsc kształcenia praktycznego dla kierunków: Pielęgniarstwo studia I i II stopnia na Wydziale Nauk o Zdrowiu Uniwersytetu Opolskiego.**

**Kryteria doboru miejsc kształcenia praktycznego**

Kierunek: Pielęgniarstwo

Studia: stacjonarne/niestacjonarne\* pierwszego stopnia/drugiego stopnia\*

Rodzaj praktyki zawodowej (przedmiot) .....

| <b>l.p.</b> | <b>Kryterium oceny</b>  | <b>Ocena miejsca kształcenia praktycznego</b> | <b>Punkty</b> | <b>Liczba otrzymanych punktów</b> |
|-------------|---|---|---------------|-----------------------------------|
| 1           | Czy jednostka/zakład była wybierana jako miejsce odbywania praktyk studenckich?   | tak – wielokrotnie                            | 2             |                                   |
|             |   | nowa placówka                                 | 1             |                                   |
|             |   | nie   | 0             |                                   |
| 2           | Wykształcenie personelu   | >50 % z wyższym wykształceniem                | 2             |                                   |
|             |   | < 50 % z wyższym wykształceniem               | 1             |                                   |
|             |   | wyłącznie średnie wykształcenie               | 0             |                                   |
| 3           | Średni staż pracy personelu   | powyżej 5 lat                                 | 2             |                                   |
|             |   | 3-5 lat                                       | 1             |                                   |
|             |   | poniżej 3 lat                                 | 0             |                                   |
| 4           | Doświadczenie personelu w pracy ze studentami   | powyżej 5 lat                                 | 2             |                                   |
|             |   | 3-5 lat                                       | 1             |                                   |
|             |   | poniżej 3 lat                                 | 0             |                                   |
| 5           | Czy charakter i zakres świadczonej opieki zdrowotnej umożliwia realizację efektów zawartych w programie praktyk ?                   | tak   | 2             |                                   |
|             |   | w ograniczonym zakresie                       | 1             |                                   |
|             |   | nie   | 0             |                                   |
| 6           | Czy jednostka/zakład wyposażona jest w nowoczesną aparaturę umożliwiającą zdobycie umiejętności przewidzianych w programie praktyk? | >50 % nowoczesna aparatura                    | 2             |                                   |
|             |   | < 50 % nowoczesna aparatura                   | 1             |                                   |
|             |   | dominuje przestarzała aparatura               | 0             |                                   |
| 7           | Czy świadczenia medyczne realizowane są zgodne z obowiązującymi standardami i procedurami?  | tak   | 2             |                                   |
|             |   | raczej tak                                    | 1             |                                   |
|             |   | nie   | 0             |                                   |
| 8           | Czy jednostka/zakład posiada szatnię dla studentów?   | tak   | 2             |                                   |
|             |   | dążenie do zaadoptowania                      | 1             |                                   |
|             |   | nie   | 0             |                                   |
| 9           | Czy w jednostce/zakładzie jest sala seminaryjna?  | tak   | 2             |                                   |
|             |   | dążenie do zaadoptowania                      | 1             |                                   |
|             |   | nie   | 0             |                                   |
| 10          | Czy studenci mają dostęp do pomieszczenia w którym mogliby m.in. sporządzać notatki, wypełniać dokumentację medyczną itp.?          | tak   | 2             |                                   |
|             |   | w ograniczonym zakresie                       | 1             |                                   |
|             |   | nie   | 0             |                                   |
|             |   | nie   | 0             |                                   |

|    |  |             |   |  |
|----|--|-------------|---|--|
| 11 | Czy w jednostce/zakładzie odbywają się wewnętrzne szkolenia, wykłady itp., w których mogliby brać udział studenci? | tak, często | 2 |  |
|    |  | rzadko      | 1 |  |
|    |  | nie         | 0 |  |

Liczba uzyskanych punktów: .....

**Kryterium oceny:**

- 22 – 11 pkt –jednostka/zakład spełnia kryteria wymagane do prowadzenia praktyk studenckich
- 10 – 0 pkt -jednostka/zakład nie spełnia kryteriów wymaganych do prowadzenia praktyk studenckich

.....  
Pieczętka placówki

.....  
Pieczętka i podpis osoby dokonującej oceny

\*zaznaczyć właściwe