

KRYTERIA DOBORU PLACÓWKI DO PROWADZENIA ZAJĘĆ PRAKTYCZNYCH I PRAKTYK ZAWODOWYCH DLA KIERUNKU PIELEGNIASTWO

Nazwa jednostki; Wydział / Zakład:

Kierunek studiów: **Pielęgniarstwo**

Studia: stacjonarne | niestacjonarne | pierwszego stopnia | drugiego stopnia*

Rodzaj praktyki zawodowej:

Przedmiot:

Liczba przewidywanych godzin do realizacji:

Miejsce realizacji zajęć praktycznych:

**niepotrzebne skreślić*

Kryterium oceny	Punkty	Otrzymane punkty
Czy jednostka / zakład była wybierana jako miejsce odbywania praktyk studenckich?	tak, wielokrotnie	2
	jest to nowa placówka	1
	nie była wybierana	0
Wykształcenie personelu	>50% z wyższym wykształceniem	2
	<50% z wyższym wykształceniem	1
	wyłącznie średnie wykształcenie	0
Średni staż pracy personelu	powyżej 5 lat	2
	od 3 do 5 lat	1
	poniżej 3 lat	0
Doświadczenie personelu w pracy ze studentami	powyżej 5 lat	2
	od 3 do 5 lat	1
	poniżej 3 lat	0
Czy charakter i zakres świadczonej opieki zdrowotnej umożliwia realizację efektów zawartych w programie praktyk?	tak	2
	w ograniczonym zakresie	1
	nie	0
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
Czy świadczenia medyczne realizowane są zgodnie z obowiązującymi standardami i procedurami?	tak	2
	raczej tak	1
	nie	0
Czy jednostka / zakład posiada szatnię dla studentów?	tak	2
	w trakcie adaptacji	1
	nie	0

Czy jednostka / zakład posiada salę seminaryjną?	tak	2	
	w trakcie adaptacji	1	
	nie	0	
Czy studenci mają dostęp do pomieszczenia, w którym mogą np. sporządzać notatki, wypełniać dokumentację medyczną, itp.?	tak	2	
	w ograniczonym zakresie	1	
	nie	0	
Czy studenci mają możliwość spożycia posiłku na terenie jednostki / zakładu?	tak, istnieje punkt gastronomiczny	2	
	tak, w oddzielnym pomieszczeniu	1	
	nie	0	
Czy w jednostce / zakładzie odbywają się wewnętrzne szkolenia lub wykłady, w których mogą brać udział studenci?	tak, często	2	
	rzadko	1	
	nie	0	
Liczba uzyskanych punktów ogółem:			

Kryteria oceny:

24-13 punktów – jednostka / zakład **spełnia** kryteria wymagane do prowadzenia praktyk zawodowych;

12-7 punktów – jednostka / zakład **warunkowo spełnia** kryteria wymagane do prowadzenia praktyk zawodowych

6-0 punktów – jednostka / zakład **nie spełnia** kryteriów wymagane do prowadzenia praktyk zawodowych

.....
Opiekun kształcenia praktycznego

.....
Kierownik jednostki organizacyjnej

**DECYZJA DZIEKANA WYDZIAŁU NAUK O CZŁOWIEKU
LUBELSKIEJ AKADEMII WSEI**

Na podstawie §3 Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dn. 20 sierpnia 2012 r. w sprawie szczegółowych wymagań dotyczących kształcenia pielęgniarek i położnych opiniowana placówka (jednostka / zakład) **spełnia | warunkowo spełnia | nie spełnia*** wymagań do prowadzenia kształcenia praktycznego na kierunku Pielęgniarstwo w zakresie:

.....
(nazwa przedmiotu)

*niepotrzebne skreślić

.....
Data i podpis Dziekana Wydziału