

**ARKUSZ WYBORU I OCENY PLACÓWKI DLA POTRZEB KSZTAŁCENIA PRAKTYCZNEGO STUDENTÓW WNoZ CM UMK**  
**KIERUNEK PIELĘGNIARSTWO**

**PRZEDMIOT/ZAKRES PRAKTYKI:** .....  
**ROK STUDIÓW:** .....

.....  
*pieczęć placówki szkoleniowej*

Lp.	Kryterium oceny	Ocena punktowa
I.	<b>Czy placówka była wybierana już wcześniej na miejsce odbywania praktyk studenckich?</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>■ wielokrotnie</li> <li>■ raz</li> <li>■ nigdy</li> </ul>	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 0
II.	<b>Kwalifikacje zatrudnionego personelu pielęgniarskiego we wskazanym oddziale:</b> <p>1. Przeciętny staż pracy w zawodzie:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>■ poniżej 3 lat</li> <li>■ 3 - 6 lat</li> <li>■ powyżej 6 lat</li> </ul> <p>2. Wykształcenie personelu pielęgniarskiego (można zaznaczyć więcej niż jedną odpowiedź):</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>■ wyłącznie średnie</li> <li>■ mniej niż 50% posiada wyższe wykształcenie</li> <li>■ więcej niż 50% posiada wyższe wykształcenie</li> <li>■ więcej niż 50% posiada specjalizację w danej dziedzinie</li> <li>■ większość posiadających wyższe wykształcenie to specjaliści z danej dziedziny</li> </ul> <p>3. Doświadczenie w pracy ze studentami:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>■ wielokrotnie współuczestniczyli w prowadzeniu praktyk studenckich</li> <li>■ kilkakrotnie</li> <li>■ nigdy</li> </ul>	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2  <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 +1 +2  <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 0

	<p>4. Liczba zatrudnionego w oddziale personelu:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>■ jest wystarczająca</li> <li>■ występują niewielkie braki</li> <li>■ jest niewystarczająca</li> </ul>	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 0
<b>III.</b>	<p><b>Specyfika oddziału:</b></p> <p>1. Czy charakter i zakres świadczonej opieki zdrowotnej umożliwia realizację zagadnień zawartych w programie praktyki, w tym udział studenta w zabiegach i specjalistycznych badaniach?</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>■ tak</li> <li>■ w ograniczonym zakresie</li> <li>■ nie</li> </ul> <p>2. Czy oddział wyposażony jest w nowoczesny sprzęt i aparaturę medyczną, umożliwiającą zdobycie praktycznych umiejętności przez studenta?</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>■ większość sprzętu to nowoczesna aparatura medyczna</li> <li>■ prawie połowę sprzętu stanowi nowoczesna aparatura medyczna</li> <li>■ dominuje stary sprzęt</li> </ul> <p>3. Czy świadczenia medyczne i opiekuńcze realizowane są zgodnie z obowiązującymi standardami i wg właściwych procedur?</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>■ tak</li> <li>■ raczej tak</li> <li>■ nie</li> </ul>	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 0  <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 0  <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 0
<b>IV.</b>	<p><b>Zaplecze dydaktyczne:</b></p> <p>1. Czy w placówce jest sala wykładowa?</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>■ tak</li> <li>■ możliwość zaadoptowania do celów dydaktycznych innego pomieszczenia</li> <li>■ nie</li> </ul> <p>2. Czy student odbywający praktykę w placówce posiada możliwość korzystania ze sprzętu tj. komputer, drukarka, kserokopiarka?</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>■ tak</li> <li>■ w ograniczonym zakresie</li> <li>■ nie</li> </ul> <p>3. Czy w placówce jest biblioteka, z której może korzystać student?</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>■ tak</li> <li>■ w ograniczonym zakresie</li> <li>■ nie</li> </ul>	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 0  <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 0  <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 0

V.	<b>Zaplecze socjalne:</b> 1. Czy placówka dysponuje szatnią dla studentów zabezpieczającą mienie studenta i umożliwiającą przygotowanie się studenta do zajęć? ■ tak ■ możliwość zaadoptowania do tego celu innego pomieszczenia ■ nie  2. Czy placówka udostępnia studentom pomieszczenie do spożycia posiłku? ■ tak, stołówkę ■ inne, wyodrębnione pomieszczenia ■ brak pomieszczenia do spożycia posiłku  3. Czy w placówce student ma możliwość korzystania z pomieszczenia, w którym mógłby m. in. sporządzać notatki, wypełniać dokumentację czy przygotowywać plan pracy? ■ tak ■ nie zawsze ■ nie	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 0  <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 0  <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 0
VI.	<b>Czy w placówce odbywają się wewnętrzne specjalistyczne szkolenia, wykłady lub prelekcje, z których mogliby skorzystać student?</b> ■ tak ■ rzadko ■ nie	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 0
<b>UZYSKANA LICZBA PUNKTÓW</b>		

.....  
miejsowość, data

.....  
pieczętka i podpis osoby oceniającej placówkę

Zatwierdzam\*/warunkowo zatwierdzam\*/nie zatwierdzam\* (*\*niepotrzebne skreślić*) placówkę do przeprowadzania praktyk zawodowych

.....  
miejsowość, data

.....  
pieczętka i podpis osoby zatwierdzającej placówkę

Uzasadnienie:

Liczba punktów od **25** do **33** określa placówkę bardzo dobrą i przydatną do potrzeb kształcenia studentów.

Liczba punktów od **17** do **24** określa placówkę jako możliwą do zaakceptowania dla potrzeb kształcenia studentów po wprowadzeniu zmian i poprawy warunków kształcenia.

Liczba punktów poniżej **17** dyskwalifikuje placówkę jako miejsce odbywania praktyk.