

**KRYTERIUM WYBORU PLACÓWKI DO PRAKTYK ZAWODOWYCH NA KIERUNKU  
PIELĘGNIARSTWO**

**W PAŃSTWOWEJ UCZELNI IM. STEFANA BATOREGO W SKIERNIEWICACH**

Przedmiot/zakres  
praktyki.....

Rok studiów/semestr.....

.....  
*Pieczętka placówki*

<i>Kryterium</i>		<i>Ocena punktowa</i>	<i>Liczba otrzymanych punktów</i>
<b>Placówka wyposażona jest w nowoczesny sprzęt umożliwiający zdobywanie praktycznej wiedzy w dziedzinie pielęgniarstwa</b>	<i>Tak</i>	3	
	<i>W znacznej części</i>	2	
	<i>Częściowo</i>	1	
<b>Wyposażenie stanowisk pracy w sprzęt i materiały medyczne, które są niezbędne do kształtowania umiejętności praktycznych oraz ochrony przed zakażeniem, urazem, wypadkiem</b>	<i>Tak</i>	2	
	<i>Częściowo</i>	1	
<b>Czy placówka była wybierana już wcześniej na miejsce odbywania praktyk studenckich?</b>	<i>Tak</i>	1	
	<i>Nie</i>	0	
<b>Wykształcenie pielęgniarek</b>	<i>Wyższe w większości magisterskie</i>	3	
	<i>Wyższe w większości licencjackie/specjalizacje</i>	2	
	<i>W większości średnie</i>	1	
<b>Liczba kadry pielęgniarskiej zapewnia osiągnięcie założonych celów i efektów kształcenia na kierunku pielęgniarstwo</b>	<i>Tak</i>	1	
	<i>Nie</i>	0	
<b>Przeciętny staż pracy w zawodzie:</b>	<i>Poniżej 2 lat</i>	1	
	<i>2-6 lat</i>	2	
	<i>Powyżej 6 lat</i>	3	

<b>Doświadczenie w pracy ze studentami:</b>	<i>Wielokrotnie prowadzili praktyki zawodowe</i>	2	
	<i>Prowadzili praktyki zawodowe 1 raz</i>	1	
	<i>Nie prowadzili praktyk</i>	0	
<b>Charakter i zakres świadczonych usług umożliwia realizację celów kształcenia praktycznego dla kierunku pielęgniarstwo</b>	<i>W pełni</i>	3	
	<i>W znacznej części</i>	2	
	<i>W podstawowym zakresie</i>	1	
<b>Placówka lub jej pracownicy prowadzi/ą działalność naukowobadawczą i/lub współpracuje z innymi podmiotami prowadzącymi badania naukowe</b>	<i>Tak</i>	1	
	<i>Nie</i>	0	
<b>W placówce są pomieszczenia dydaktyczne i sprzęt przeznaczone do realizacji zajęć</b>	<i>Tak</i>	1	
	<i>Nie</i>	0	
<b>Czy w placówce jest zaplecze socjalne (np. stołówka, bufet), a w POZ - pokój socjalny</b>	<i>Tak</i>	1	
	<i>Nie</i>	0	
<b>Czy w placówce odbywają się wewnętrzne specjalistyczne szkolenia, wykłady, prelekcje, z których mogą korzystać studenci</b>	<i>Tak</i>	1	
	<i>Nie</i>	0	

.....  
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 wyboru  
22 - 19 pkt. - warunki optymalne  
18 - 15 pkt. - warunki umiarkowane  
14 - 11 pkt. - warunki minimalne  
10 i mniej pkt. - brak odpowiednich warunków