

*Załącznik do zarządzenia nr 128/2023
Rektora Akademii Białskiej im. Jana Pawła II
z dnia 28 września 2023 r.*



AKADEMIA BIALSKA
IM. JANA PAWŁA II

FILIA W RADZYNIU PODLASKIM

**REGULAMIN ZAJĘĆ PRAKTYCZNYCH
I PRAKTYK ZAWODOWYCH
NA KIERUNKU PIELEGNIASTWO
STUDIA PIERWSZEGO STOPNIA
Profil praktyczny**

Biała Podlaska, 2023 r.

§1 PRZEPISY OGÓLNE

1. Podstawę prawną regulaminu zajęć praktycznych i praktyk zawodowych na kierunku pielęgniarstwo Akademii Bialskiej im. Jana Pawła II Filia w Radzynie Podlaskim stanowią:
 - 1) Ustawa z dnia 20 lipca 2018 r. Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (Dz. U. z 2023 r., poz. 742 t.j.);
 - 2) Rozporządzenie Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego z dnia 26 lipca 2019 r. w sprawie standardów kształcenia przygotowującego do wykonywania zawodu lekarza, lekarza dentystry, farmaceuty, pielęgniarki, położnej, diagnosty laboratoryjnego, fizjoterapeuty i ratownika medycznego (Dz. U. z 2021 r., poz. 2702 z późn. zm.);
 - 3) Ustawa z dnia 15 lipca 2011 r. o zawodach pielęgniarki i położnej (Dz. U. z 2022 r. poz. 551 t.j.);
 - 4) Uchwała NR 14/VI/2022 z dnia 10 marca 2022 r. Krajowej Rady Akredytacyjnej Szkół Pielęgniarek i Położnych w sprawie szczegółowych kryteriów oceny spełniania standardów kształcenia na kierunku pielęgniarstwo, kierunku położnictwo: studia pierwszego stopnia, studia drugiego stopnia, profil praktyczny, profil ogólnoakademicki;
 - 5) Regulamin studiów Akademii Bialskiej im. Jana Pawła II;
 - 6) Wewnętrzny System Zapewniania Jakości Kształcenia w Akademii Bialskiej im. Jana Pawła II;
 - 7) Regulamin Praktyk Akademii Bialskiej im. Jana Pawła II.

§2

1. Ilekroć w regulaminie jest mowa o:
 - 1) uczelni – oznacza to Akademię Bialską im. Jana Pawła II Filia w Radzynie Podlaskim;
 - 2) zakładzie pracy - oznacza to podmiot wykonujący działalność leczniczą, z którymi uczelnia zawarła umowy lub porozumienia. Zajęcia praktyczne i praktyki zawodowe w podmiotach wykonujących działalność leczniczą są prowadzone w szczególności w: oddziałach internistycznych, geriatrycznych, chirurgicznych, pediatrycznych, neurologicznych, psychiatrycznych, intensywnej terapii, opieki długoterminowej, położniczych, ginekologicznych i noworodkowych; gabinetach podstawowej opieki zdrowotnej (pielęgniarki podstawowej opieki zdrowotnej, pielęgniarki środowiska nauczania i wychowania oraz lekarza podstawowej opieki zdrowotnej), hospicjach, żłobkach;
 - 3) uczelnianym opiekunie praktyk zawodowych – oznacza to wybranego zgodnie z procedurą wyboru uczelnianego opiekuna praktyk zawodowych nauczyciela akademickiego sprawującego nadzór dydaktyczny nad praktyką zawodową;

- 4) zakładowym opiece praktyk – oznacza to opiekuna wybranego w zakładzie pracy, sprawującego nadzór nad wykonywaniem przez studentów/ki zadań wynikających z programu praktyk zawodowych;
- 5) zajęciach praktycznych - oznacza to zajęcia prowadzone przez nauczycieli akademickich lub inne osoby posiadające prawo wykonywania zawodu pielęgniarki lub zawodu położnej oraz co najmniej roczną praktykę zawodową w zakresie właściwym dla prowadzonych zajęć;
- 6) praktykach zawodowych – oznacza to zajęcia prowadzone pod kierunkiem osoby posiadającej prawo wykonywania zawodu pielęgniarki lub zawodu położnej, będącej pracownikiem danego podmiotu wykonującego działalność leczniczą, w którym odbywa się praktyka, a nadzór nad realizacją praktyk zawodowych sprawuje uczelniany opiekun praktyk zawodowych.

§3

1. Niniejszy Regulamin określa zasady realizacji praktyk zawodowych zwanych w dalszej części regulaminu praktykami oraz zajęć praktycznych na kierunku pielęgniarstwo studia pierwszego stopnia.
2. Praktyki zawodowe i zajęcia praktyczne przewidziane w planie studiów na kierunku pielęgniarstwo pełnią ważną funkcję w procesie przygotowania zawodowego studenta przyczyniając się do rozwijania jego umiejętności zawodowych.
3. Zajęcia praktyczne i praktyki stanowią integralną część procesu kształcenia na kierunku pielęgniarstwo i podlegają obowiązkowemu zaliczeniu z oceną.

§4

CELE ZAJĘĆ PRAKTYCZNYCH I PRAKTYK

1. Celem zajęć praktycznych i praktyk jest:
 - 1) nabycie, doskonalenie i kształtowanie umiejętności praktycznych niezbędnych do samodzielnego i odpowiedzialnego pełnienia roli zawodowej w warunkach naturalnych;
 - a) samodzielne wykonywanie zawodu zgodnie z zasadami etyki ogólnej i zawodowej oraz holistycznego i zindywidualizowanego podejścia do pacjenta, z poszanowaniem i respektowaniem jego praw;
 - b) rozpoznawanie warunków i potrzeb zdrowotnych pacjenta;
 - c) promowanie zdrowia i edukacji zdrowotnej jednostki i grupy społecznej;
 - d) rozpoznawanie problemów pielęgnacyjnych pacjenta;
 - e) planowanie i sprawowanie opieki pielęgnacyjnej nad pacjentem;
 - f) samodzielne udzielanie w określonym zakresie świadczeń zapobiegawczych, diagnostycznych, leczniczych i rehabilitacyjnych oraz wykonywanie medycznych czynności ratunkowych;
 - g) podejmowanie współpracy z członkami zespołu terapeutycznego w procesie zapobiegania, diagnozowania, terapii, rehabilitacji i pielęgnowania;
 - h) samodzielne orzekanie o rodzaju i zakresie świadczeń opiekuńczo pielęgnacyjnych;

- i) organizowanie środowiska opieki szpitalnej i domowej;
 - j) organizowanie i planowanie pracy na własnym stanowisku pracy;
 - k) przygotowanie pacjenta do samoopieki oraz opiekuna do sprawowania opieki nad pacjentem;
- 2) poznanie specyfiki pracy w różnych placówkach leczniczych.

§5

ORGANIZACJA ZAJĘĆ PRAKTYCZNYCH I PRAKTYK

1. Zajęcia praktyczne i praktyki odbywają się w oparciu o infrastrukturę podmiotów, z którymi uczelnia zawarła umowy lub porozumienia oraz infrastrukturę uczelni.
2. Umowę lub porozumienie o współpracy podpisuje prorektor ds. kształcenia i studentów Akademii Białskiej im. Jana Pawła II, a z ramienia zakładu – osoba upoważniona do jej reprezentowania.
3. Dobór placówek odbywa się na podstawie kryteriów doboru placówki do realizacji zajęć praktycznych i praktyk (*Załącznik nr 1* do niniejszego regulaminu).
4. Wybór zakładowych opiekunów praktyk oparty jest o kryteria wyboru zakładowego opiekuna praktyk na kierunku pielęgniarstwo studia pierwszego stopnia, profil praktyczny (*Załącznik nr 2* do niniejszego regulaminu).
5. Wymiar, zasady i formę odbywania zajęć praktycznych i praktyk określa program studiów oraz programy zajęć praktycznych i praktyk.
6. W uzasadnionych przypadkach istnieje możliwość realizowania praktyk indywidualnie po uzyskaniu zgody prorektora ds. kształcenia i studentów. W tej sytuacji student zobowiązany jest do dostarczenia: *Skierowania na praktykę*, uzupełnionego i podpisanego przez zakład pracy *Porozumienia* lub *Deklaracji praktyk* (w przypadku, gdy wybrana jednostka lecznicza znajduje się w wykazie podmiotów, z którymi uczelnia zawarła porozumienie długoterminowe), stanowiących załączniki do Regulaminu Praktyk Akademii Białskiej im. Jana Pawła II, *Kryteriów doboru placówki do realizacji praktyk* (*Załącznik nr 3* do niniejszego regulaminu), *Kryteriów wyboru zakładowego opiekuna praktyk* (*Załącznik nr 4* do niniejszego regulaminu) oraz innych dokumentów wymaganych przez jednostkę leczniczą, w której realizowana będzie praktyka.
7. Dokumentację wskazaną w ust. 6 student zobowiązany jest złożyć w Filii Akademii Białskiej im. Jana Pawła II w Radzynie Podlaskim nie później niż dwa tygodnie przed rozpoczęciem praktyk.
8. Studenci odbywają zajęcia praktyczne i praktyki zgodnie z terminarzem roku akademickiego. Szczegółowe wytyczne dotyczące terminów zajęć praktycznych i praktyk określają programy tych zajęć.
9. Wymiar godzinowy odbywanych przez studenta zajęć praktycznych i praktyk na terenie wybranego zakładu wynosi 8 godzin dydaktycznych (1 godz. dydaktyczna = 45 minut) na dobę, z wyłączeniem dni wolnych od pracy. Zwiększenie dobowego wymiaru godzinowego zajęć praktycznych i praktyk jest możliwe za zgodą prorektora ds. kształcenia i studentów i porozumieniem stron (opiekunów praktyki oraz studenta), nie więcej jednak niż do 12 godzin dydaktycznych.

PRAWA I OBOWIĄZKI STUDENTA

1. Studenta realizującego zajęcia praktyczne i praktyki obowiązuje:
 - 1) złożenie w sekretariacie wydziału każdorazowo w terminie 15 dni przed rozpoczęciem roku akademickiego, w którym odbywać się będzie kształcenie praktyczne *Oświadczenia* stanowiącego *Załącznik nr 5* do niniejszego regulaminu;
 - 2) zaznajomienie się przed rozpoczęciem praktyk z programem zajęć praktycznych i programem praktyk;
 - 3) posiadanie w dniu rozpoczęcia zajęć praktycznych *Dziennika zajęć praktycznych* (*Załącznik nr 6* do niniejszego regulaminu);
 - 4) posiadanie w dniu rozpoczęcia praktyk *Dziennika praktyk* stanowiącego *Załącznik nr 6* do Regulaminu praktyk Akademii Białskiej im. Jana Pawła II;
 - 5) prowadzenie dokumentacji wymienionej w pkt. 3 i 4;
 - 6) posiadanie w dniu rozpoczęcia zajęć praktycznych i praktyk oraz w każdym momencie ich odbywania, książeczki do celów sanitarno-epidemiologicznych/aktualnego orzeczenia lekarskiego do celów sanitarno-epidemiologicznych wydanego przez lekarza medycyny pracy, szczepień ochronnych wymaganych przez zakład pracy, aktualnego ubezpieczenia z zakresu NNW oraz OC wraz z poszerzeniem ubezpieczenia o ryzyko chorób zakaźnych, obejmującego pokrycie kosztów postępowania profilaktycznego w przypadku ekspozycji zawodowej;
 - 7) konieczność okazania ww. dokumentów na prośbę opiekuna zajęć praktycznych i praktyk w zakładzie pracy w każdym momencie ich odbywania;
 - 8) udział w szkoleniu z zakresu BHP i bezwzględne przestrzeganie zasad BHP oraz regulaminów i wymagań obowiązujących na terenie zakładu pracy, w którym odbywają się zajęcia praktyczne i praktyki;
 - 9) przygotowanie teoretyczne zgodnie z programem studiów;
 - 10) realizowanie efektów uczenia się określonych w programie zajęć praktycznych i praktyk;
 - 11) uczestniczenie w codziennym życiu zakładu, włączanie się w pracę zespołu i realizacja zadań zleconych przez opiekuna;
 - 12) przestrzeganie przepisów dotyczących poufności i ochrony informacji uzyskanych w trakcie realizacji zajęć praktycznych i praktyk. Wzór oświadczenia stanowi *Załącznik nr 7* do niniejszego regulaminu;
 - 13) dbanie o powierzony sprzęt oraz używanie go zgodnie z przeznaczeniem;
 - 14) przestrzeganie godzin pracy, w tym punktualne i regularne uczestnictwo w zajęciach. Spóźnienia mogą być podstawą do odmowy przyjęcia studenta na zajęcia;
 - 15) zakaz opuszczania stanowiska pracy bez zgody nauczyciela akademickiego i zakładowego opiekuna praktyk;
 - 16) systematyczne i aktywne uczestnictwo w zajęciach (100% obecności). Usprawiedliwione mogą być jedynie nieobecności uzasadnione i udokumentowane.

Nieobecności należy odpracować w terminie uzgodnionym z nauczycielem akademickim i z zakładowym opiekunem praktyk;

- 17) zachowanie zgodne z zasadami współżycia społecznego wobec podopiecznych, personelu, przełożonego w zakładzie pracy, w którym realizowane jest kształcenie praktyczne;
 - 18) posiadanie pełnego i estetycznego umundurowania, obuwia medycznego oraz identyfikatora;
 - 19) w przypadku ciąży, studentkę obowiązuje niezwłoczne poinformowanie o zaistniałym fakcie osoby odpowiedzialne za realizację zajęć praktycznych i praktyk oraz przedstawienie zaświadczenia lekarskiego stwierdzającego czas trwania ciąży, ogólny stan zdrowia oraz potwierdzenie możliwości realizacji zajęć praktycznych i praktyk. Studentka w ciąży składa pisemne oświadczenie o osobistym ponoszeniu odpowiedzialności za decyzję kontynuowania kształcenia praktycznego (*Załącznik nr 8* do niniejszego regulaminu);
 - 20) zakaz korzystania do celów prywatnych z leków, sprzętu, pieczętek zakładu pracy, w którym realizowane są zajęcia praktyczne i praktyki zawodowe.
2. Student ma prawo do:
- 1) dobrze zorganizowanego procesu kształcenia zgodnie z zasadami BHP;
 - 2) życzliwego traktowania w trakcie realizacji zajęć praktycznych i praktyk;
 - 3) sprawiedliwej oceny zgodnie z ustalonymi kryteriami oceniania;
 - 4) procedury poekspozycyjnej w sytuacji tego wymagającej;
 - 5) przerwy na posiłek (30 min.) w wyznaczonym przez opiekuna czasie i miejscu.

§7

OBOWIĄZKI NAUCZYCIELA AKADEMICKIEGO PROWADZĄCEGO ZAJĘCIA PRAKTYCZNE

1. Nauczyciel akademicki prowadzący zajęcia praktyczne zobowiązany jest do:
 - 1) złożenia w sekretariacie wydziału każdorazowo w terminie 15 dni przed rozpoczęciem roku akademickiego, w którym odbywać się będzie kształcenie praktyczne *Oświadczenia* stanowiącego *Załącznik nr 5* do niniejszego regulaminu;
 - 2) stosowania i przestrzegania zapisów niniejszego regulaminu;
 - 3) zapoznania studentów z programem zajęć praktycznych, zasadami realizacji, specyfiką, organizacją oraz terminem i sposobem i zasadami zaliczenia zajęć praktycznych;
 - 4) prowadzenia zajęć praktycznych zgodnie z ich celem i ustalonym programem zajęć praktycznych;
 - 5) informowania studentów o celach, zadaniach, zakładanych efektach uczenia się określonych w karcie przedmiotu dla danego przedmiotu oraz sposobach zaliczenia zajęć;
 - 6) bezpośredniego nadzoru nad wykonywanymi czynnościami przez studenta;
 - 7) ułatwienia zdobywania wiedzy i umiejętności przez studenta, poprzez bieżące wyjaśnianie i omawianie sytuacji problemowych pacjenta;

- 8) nadzoru nad przestrzeganiem przez studentów tajemnicy zawodowej i praw pacjenta;
- 9) prowadzenia bieżącej dokumentacji dotyczącej przebiegu zajęć praktycznych;
- 10) współpracy z koordynatorem przedmiotu;
- 11) przeprowadzenia zaliczenia zajęć praktycznych, w tym dokonania niezbędnych wpisów w dokumentach studenta oraz protokole ocen zgodnie z terminarzem roku akademickiego;
- 12) przeprowadzenia zaliczenia zajęć praktycznych zgodnie z zasadami zawartymi w programie zajęć praktycznych.

§8

OBOWIĄZKI UCZELNIANEGO OPIEKUNA PRAKTYK

1. Do obowiązków uczelnianego opiekuna praktyk należy:
 - 1) stosowanie i przestrzeganie zapisów niniejszego regulaminu;
 - 2) opracowanie i aktualizowanie programów praktyk zgodnie z obowiązującym wzorem;
 - 3) zapoznanie studentów z programem praktyk, zasadami realizacji, specyfiką, organizacją oraz terminem i sposobem zaliczenia praktyk;
 - 4) w uzasadnionych przypadkach kontakt z zakładowymi opiekunami praktyki;
 - 5) współpraca z Sekcją Praktyk Studenckich i Biura Karier w sprawie organizacji praktyk oraz obowiązującej dokumentacji dotyczącej praktyk;
 - 6) składanie do Sekcji Praktyk Studenckich i Biura Karier propozycji miejsc realizacji praktyk w zakładach, z którymi uczelnia może zawrzeć porozumienia w sprawie organizacji praktyki;
 - 7) pomoc studentom w rozwiązywaniu problemów związanych z odbywaną praktyką;
 - 8) niezwłoczne informowanie kierownika zakładu oraz Sekcji Praktyk Studenckich i Biura Karier o problemach związanych z realizacją praktyki;
 - 9) przeprowadzenie zaliczenia praktyki, w tym dokonanie niezbędnych wpisów w dokumentach studenta oraz protokole ocen zgodnie z terminarzem roku akademickiego;
 - 10) przeprowadzenie hospitacji praktyk zgodnie z zapisami Wewnętrznego Systemu Zapewnienia Jakości Kształcenia;
 - 11) złożenie rozliczenia z realizacji praktyk po ich zakończeniu, rocznego sprawozdania z realizacji praktyk uwzględniającego wyniki hospitacji praktyk oraz kompletnych dzienników praktyk do Sekcji Praktyk Studenckich i Biura Karier zgodnie z obowiązującym zarządzeniem rektora w tej sprawie;
 - 12) dokonanie ewaluacji praktyk na podstawie wyników kwestionariusza ankiety oceny praktyki przez studenta po zakończonej praktyce.

§9

OBOWIĄZKI ZAKŁADOWEGO OPIEKUNA PRAKTYK

1. Zakładowy opiekun praktyk zobowiązany jest do:

- 1) sprawowania nadzoru nad prawidłową realizacją praktyk zgodnie z ich celem i ustalonym programem;
- 2) informowania studentów o celach, zadaniach, zakładanych efektach uczenia się określonych w karcie przedmiotu oraz sposobach zaliczenia praktyk;
- 3) nadzoru nad wykonywanymi czynnościami przez studenta;
- 4) ułatwienia zdobywania wiedzy i umiejętności przez studenta, poprzez bieżące wyjaśnianie i omawianie sytuacji problemowych pacjenta;
- 5) nadzoru nad przestrzeganiem przez studentów poufności i ochrony informacji uzyskanych w trakcie odbywania zajęć praktycznych i praktyk i praw pacjenta;
- 6) bieżącej współpracy z Sekcją Praktyk Studenckich i Biura Karier oraz uczelnianym opiekunem praktyk, w zakresie spraw związanych z ich przebiegiem;
- 7) prowadzenia bieżącej dokumentacji dotyczącej przebiegu praktyk;
- 8) współpracy z koordynatorem przedmiotu;
- 9) przeprowadzenia zaliczenia praktyk i dokonania wpisów w dokumentacji studenta.

§10

WARUNKI ZALICZENIA ZAJĘĆ PRAKTYCZNYCH I PRAKTYK

1. Warunki zaliczenia zajęć praktycznych i praktyk określa program zajęć praktycznych i program praktyk z danego przedmiotu.
2. Termin zaliczenia praktyk upływa z końcem sesji poprawkowej zimowej i letniej określonej w terminarzu roku akademickiego z zastrzeżeniem ust. 3.
3. Prorektor ds. kształcenia i studentów na wniosek studenta, zaopiniowany przez uczelnianego opiekuna praktyk, może wyrazić zgodę na odbycie praktyk w innym terminie.

§11

PRZEPISY KOŃCOWE

Regulamin wchodzi w życie z dniem 1 października 2023 roku.

do Regulaminu zajęć praktycznych i praktyk zawodowych na studiach pierwszego stopnia na kierunku pielęgniarstwo w Akademii Białskiej im. Jana Pawła II Filia w Radzynie Podlaskim - Kryteria doboru placówki do realizacji zajęć praktycznych i praktyk

**KRYTERIA DOBORU PLACÓWKI DO REALIZACJI
ZAJĘĆ PRAKTYCZNYCH I PRAKTYK
NA KIERUNKU PIELĘGNIARSTWO
STUDIA PIERWSZEGO STOPNIA, PROFIL PRAKTYCZNY**

.....
Pieczęć Wydziału

Nazwa placówki/oddział:

.....

Kierunek studiów: **Rok studiów:**.....

Przedmiot:

Liczba godzin praktyk/zajęć praktycznych:

Kryterium	Ocena punktowa	Liczba otrzymanych punktów
Dana placówka świadczy szeroki wachlarz usług diagnostycznych i/lub leczniczych (terapeutycznych lub rehabilitacyjnych) i cieszy się uznaniem w środowisku	posiada akredytację	3
	przygotowuje się do akredytacji	2
	nie posiada akredytacji	1
Wykształcenie pracowników realizujących ww. zajęcia i praktyki, tj. np. wieloletnie doświadczenie zawodowe w danej dziedzinie, świadomość ról zawodowych, umiejętność przekazywania wiedzy, dobry kontakt ze studentem	większość z wyższym wykształceniem	3
	prawie połowa z wyższym wykształceniem lub specjalizacją	2
	wyłącznie średnie	1
Wyposażenie w nowoczesny sprzęt	w większości	3
	prawie połowa sprzętu	2

umożliwiający zdobywanie praktycznej wiedzy	dominuje stary sprzęt	1	
Doświadczenie w pracy ze studentami	zajęcia systematycznie co roku	3	
	kilka razy w roku	2	
	sporadycznie	1	
Charakter i zakres świadczeń umożliwia realizację celów kształcenia	w pełni	3	
	w większości	2	
	w niewielkim stopniu	1	
Usługi realizowane są zgodnie z obowiązującymi standardami i według właściwych procedur	wszystkie	3	
	niektóre	2	
	pojedyncze lub brak procedur	1	
	dobrze wyposażona, ale mało dostępna	2	
	niedostępna, brak lub nie-dostatecznie wyposażona	1	
W placówce są pomieszczenia dydaktyczne przeznaczone do realizacji zajęć	łatwo dostępne	3	
	trudno dostępne lub zbyt małe w stosunku o potrzeb	2	
	brak, niedostępne, nie spełnia wymagań (ciasne)	1	
Zaplecze socjalne	stołówka	3	
	bar	2	
	inne np. pokój socjalny, automat	1	
LICZBA PUNKTÓW OGÓŁEM			

.....
Podpis kierownika placówki/pielęgniarki oddziałowej

**DECYZJA OSTATECZNA DOTYCZĄCA DOBORU PLACÓWKI
DO REALIZACJI ZAJĘĆ PRAKTYCZNYCH I PRAKTYK
NA KIERUNKU PIELEGNIASTWO
STUDIA PIERWSZEGO STOPNIA, PROFIL PRAKTYCZNY**

NAZWA PLACÓWKI/ODDZIAŁ

.....

Opiniowana jednostka otrzymała punktów. W związku z powyższym spełnia/nie spełnia* optymalne/umiarkowane/minimalne* warunki wymagane w Wydziale Nauk o Zdrowiu Akademii Białskiej im. Jana Pawła II Filia w Radzynie Podlaskim do realizacji kształcenia praktycznego.

.....
Podpis Dziekana Wydziału Nauk o Zdrowiu
Akademii Białskiej im. Jana Pawła II – Filia w Radzynie Podlaskim

Podsumowanie:

1. Warunki optymalne - 24-22 pkt.
2. Warunki umiarkowane - 21-16 pkt.
3. Warunki minimalne - 15-10 pkt.
4. Brak odpowiednich warunków - 9 pkt.

*niepotrzebne skreślić

Załącznik nr 2

do Regulaminu zajęć praktycznych i praktyk zawodowych na studiach pierwszego stopnia na kierunku pielęgniarstwo w Akademii Białskiej im. Jana Pawła II Filia w Radzynie Podlaskim – Kryteria wyboru zakładowego opiekuna praktyk

**KRYTERIA WYBORU
ZAKŁADOWEGO OPIEKUNA PRAKTYK
NA KIERUNKU PIELĘGNIARSTWO
STUDIA PIERWSZEGO STOPNIA, PROFIL PRAKTYCZNY**

.....
Pieczęta Wydziału

Nazwisko i imię zakładowego opiekuna praktyk:.....

Tel. komórkowy:.....

e-mail:

Nazwa placówki:

Kryterium		Ocena punktowa	Liczba otrzymanych punktów
Ukończone studia wyższe	mgr pielęgniarstwa mgr położnictwa	3	
	licencjat pielęgniarstwa licencjat położnictwa	2	
	inne wyższe	1	
	nie posiada studiów wyższych	0	
Aktualne prawo wykonywania zawodu	tak	1	
	nie	0	
Przygotowanie pedagogiczne	posiada	2	
	nie posiada	0	
Specjalizacje/kursy/inne formy podnoszenia kwalifikacji zawodowych	specjalizacja (jaka):	2	
	kursy (jakie):	1	

	inne szkolenia (jakie):	1	
Prowadził/a już wcześniej zajęcia z danego przedmiotu	tak	1	
	nie	0	
Funkcja w placówce			
Kierunek, na jakim będzie sprawowana opieka nad praktykami	Pielęgniarstwo		
Oddział, na jakim będzie sprawowana opieka nad praktykami			
LICZBA PUNKTÓW OGÓŁEM			

.....
Podpis kandydata na zakładowego opiekuna praktyk

**DECYZJA OSTATECZNA DOTYCZĄCA
WYBORU ZAKŁADOWEGO OPIEKUNA PRAKTYK
NA KIERUNKU PIELEŃNIARSTWO
STUDIA PIERWSZEGO STOPNIA, PROFIL PRAKTYCZNY**

.....
NAZWISKO I IMIĘ ZAKŁADOWEGO OPIEKUNA PRAKTYK

.....
NAZWA PLACÓWKI

Opiniowana osoba otrzymała punktów w związku z powyższym spełnia/warunkowo spełnia/nie spełnia* kryteria wymagane w Wydziale Nauk o Zdrowiu Akademii Białskiej im. Jana Pawła II Filia w Radzynie Podlaskim do prowadzenia praktyk.

.....
Podpis Dziekana Wydziału Nauk o Zdrowiu
Akademii Białskiej im. Jana Pawła II – Filia w Radzynie Podlaskim

Podsumowanie:

1. Spełnia kryteria do prowadzenia praktyk - 11-7 pkt.
2. Warunkowo spełnia kryteria do prowadzenia praktyk - 6-4 pkt.
3. Nie spełnia kryteriów do prowadzenia praktyk – 3 pkt i poniżej.

*niepotrzebne skreślić

**KRYTERIA DOBORU PLACÓWKI DO REALIZACJI PRAKTYK
NA KIERUNKU PIELEGNIASTWO
STUDIA PIERWSZEGO STOPNIA, PROFIL PRAKTYCZNY
PRAKTYKA INDYWIDUALNA**

.....
Pieczęćka Wydziału

Nazwa placówki/oddział:.....

.....

Przedmiot:

Liczba godzin praktyk:

Imię i nazwisko studenta/ki/numer albumu/rok studiów:

.....

Kryterium		Ocena punktowa	Liczba otrzymanych punktów
Dana placówka świadczy szeroki wachlarz usług diagnostycznych i/lub leczniczych (terapeutycznych lub rehabilitacyjnych) i cieszy się uznaniem w środowisku	posiada akredytację	3	
	przygotowuje się do akredytacji	2	
	nie posiada akredytacji	1	
Wykształcenie pracowników realizujących ww. zajęcia i praktyki, tj. np. wieloletnie doświadczenie zawodowe w danej dziedzinie, świadomość ról zawodowych, umiejętność przekazywania wiedzy, dobry kontakt ze studentem	większość z wyższym wykształceniem	3	
	prawie połowa z wyższym wykształceniem lub specjalizacją	2	
	wyłącznie średnie	1	
Wyposażenie w nowoczesny	w większości	3	

sprzęt umożliwiający zdobywanie praktycznej wiedzy	prawie połowa sprzętu	2	
	dominuje stary sprzęt	1	
Doświadczenie w pracy ze studentami	zajęcia systematycznie co roku	3	
	kilka razy w roku	2	
	sporadycznie	1	
Charakter i zakres świadczeń umożliwia realizację celów kształcenia	w pełni	3	
	w większości	2	
	w niewielkim stopniu	1	
Usługi realizowane są zgodnie z obowiązującymi standardami i według właściwych procedur	wszystkie	3	
	niektóre	2	
	pojedyncze lub brak procedur	1	
	dobrze wyposażona, ale mało dostępna	2	
	niedostępna, brak lub nie-dostatecznie wyposażona	1	
W placówce są pomieszczenia dydaktyczne przeznaczone do realizacji zajęć	łatwo dostępne	3	
	trudno dostępne lub zbyt małe w stosunku o potrzeb	2	
	brak, niedostępne, nie spełnia wymagań (ciasne)	1	
Zaplecze socjalne	stołówka	3	
	bar	2	
	inne np. pokój socjalny, automat	1	
LICZBA PUNKTÓW OGÓŁEM			

.....
Podpis kierownika placówki/pielęgniarki oddziałowej

**DECYZJA OSTATECZNA DOTYCZĄCA DOBORU PLACÓWKI
DO REALIZACJI PRAKTYK
NA KIERUNKU PIELEGNIASTWO
STUDIA PIERWSZEGO STOPNIA, PROFIL PRAKTYCZNY
PRAKTYKA INDYWIDUALNA**

NAZWA PLACÓWKI/ODDZIAŁ

.....

Opiniowana jednostka otrzymała punktów w związku z powyższym spełnia/nie spełnia* optymalne/umiarkowane/minimalne* warunki wymagane w Wydziale Nauk o Zdrowiu Akademii Białskiej im. Jana Pawła II Filia w Radzynie Podlaskim do realizacji praktyk.

.....
Podpis uczelnianego opiekuna praktyk

Podsumowanie:

1. Warunki optymalne - 24-22 pkt.
2. Warunki umiarkowane - 21-16 pkt.
3. Warunki minimalne - 15-10 pkt.
4. Brak odpowiednich warunków - 9 pkt.

*niepotrzebne skreślić

**KRYTERIA WYBORU ZAKŁADOWEGO OPIEKUNA PRAKTYK
NA KIERUNKU PIELĘGNIARSTWO
STUDIA PIERWSZEGO STOPNIA, PROFIL PRAKTYCZNY
PRAKTYKA INDYWIDUALNA**

.....
Pieczęta Wydziału

Nazwisko i imię zakładowego opiekuna praktyk:

Tel. komórkowy:.....

e-mail:

Nazwa placówki:.....

Imię i nazwisko studenta/ki/numer albumu/rok:

.....

Kryterium		Ocena punktowa	Liczba otrzymanych punktów
Ukończone studia wyższe*	mgr pielęgniarstwa mgr położnictwa	3	
	licencjat pielęgniarstwa licencjat położnictwa	2	
	inne wyższe	1	
	nie posiada studiów wyższych	0	
Aktualne prawo wykonywania zawodu	tak	1	
	nie	0	
Przygotowanie pedagogiczne	posiada	2	
	nie posiada	0	
Specjalizacje/kursy/inne formy podnoszenia kwalifikacji zawodowych	specjalizacja (jaka):	2	
	kursy (jakie):	1	

	inne szkolenia (jakie):	1	
Prowadził/a już wcześniej zajęcia z danego przedmiotu	tak	1	
	nie	0	
Funkcja w placówce			
Kierunek, na jakim będzie sprawowana opieka nad praktykami	Pielęgniarstwo		
Oddział, na jakim będzie sprawowana opieka nad praktykami			
LICZBA PUNKTÓW OGÓŁEM			

*niepotrzebne skreślić

.....
Podpis kandydata na zakładowego opiekuna praktyk

**DECYZJA OSTATECZNA DOTYCZĄCA
WYBORU ZAKŁADOWEGO OPIEKUNA PRAKTYK
NA KIERUNKU PIELEGNIASTWO
STUDIA PIERWSZEGO STOPNIA, PROFIL PRAKTYCZNY
PRAKTYKA INDYWIDUALNA**

.....
NAZWISKO I IMIĘ

.....
NAZWA PLACÓWKI

Opiniowana osoba otrzymała punktów w związku z powyższym spełnia/warunkowo spełnia/nie spełnia* kryteria/ów wymagane w Wydziale Nauk o Zdrowiu Akademii Białskiej im. Jana Pawła II Filia w Radzynie Podlaskim do prowadzenia praktyk.

.....
Podpis uczelnianego opiekuna praktyk

Podsumowanie:

1. Spełnia kryteria do prowadzenia praktyk - 11-7 pkt.
2. Warunkowo spełnia kryteria do prowadzenia praktyk - 6-4 pkt.
3. Nie spełnia kryteriów do prowadzenia praktyk – 3 pkt i poniżej.

*niepotrzebne skreślić

Załącznik nr 5

*do Regulaminu zajęć praktycznych i praktyk zawodowych na studiach pierwszego stopnia
na kierunku pielęgniarstwo w Akademii Białskiej im. Jana Pawła II Filia w Radzynie
Podlaskim – Oświadczenie studenta/ki/nauczyciela akademickiego*

Biała Podlaska,

.....
Imię i nazwisko studenta/ki/nauczyciela akademickiego

.....
Kierunek studiów/rok studiów/zakład

.....
Nr albumu (dotyczy studentów/ek)

OŚWIADCZENIE STUDENTA/KI/NAUCZYCIELA AKADEMICKIEGO*

Oświadczam, że:

- posiadam aktualną książeczkę do celów sanitarno – epidemiologicznych lub aktualne orzeczenie lekarskie do celów sanitarno – epidemiologicznych wydane przez lekarza medycyny pracy;
- jestem zaszczepiony/a przeciwko WZW typ B;
- jestem ubezpieczony/a od odpowiedzialności cywilnej i od następstw nieszczęśliwych wypadków z poszerzeniem o ryzyko chorób zakaźnych obejmujących pokrycie kosztów postępowania profilaktycznego w przypadku ekspozycji zawodowej na okres od do

.....
Czytelny podpis

Ja, niżej podpisany/a, świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie nieprawdziwego oświadczenia na podstawie art. 233 kodeksu karnego, potwierdzam, że złożone wyżej oświadczenie jest zgodne ze stanem faktycznym.

.....
Czytelny podpis

*niepotrzebne skreślić

Załącznik nr 6
do Regulaminu zajęć praktycznych i praktyk zawodowych na studiach pierwszego stopnia
na kierunku pielęgniarstwo w Akademii Białskiej im. Jana Pawła II Filia w Radzynie
Podlaskim - Dziennik zajęć praktycznych

AKADEMIA BIALSKA IM. JANA PAWŁA II
FILIA W RADZYNIU PODLASKIM

Wydział.....

Kierunek studiów.....



AKADEMIA BIALSKA
IM. JANA PAWŁA II
FILIA W RADZYNIU PODLASKIM

DZIENNIK
ZAJĘĆ PRAKTYCZNYCH

Nazwa zajęć praktycznych.....

Imię i nazwisko studenta/ki.....

Numer albumu.....

Lp.	Nazwa i adres zakładu pracy	Liczba godzin zajęć praktycznych*	Potwierdzenie rozpoczęcia zajęć praktycznych	Potwierdzenie zakończenia zajęć praktycznych
			Data i podpis nauczyciela akademickiego lub innej osoby prowadzącej zajęcia praktyczne	Data i podpis nauczyciela akademickiego lub innej osoby prowadzącej zajęcia praktyczne

* godzina dydaktyczna = 45 min.

KARTA PRZEBIEGU ZAJĘĆ PRAKTYCZNYCH

Imię i nazwisko studenta/ki:

Nazwa zakładu pracy:

Data	Godziny pracy od - do	Liczba godzin pracy*	Treści programowe	Symbol efektu uczenia się**

* godzina dydaktyczna = 45 min.

**zgodny z efektami uczenia się w Karcie Przedmiotu

.....
Podpis nauczyciela akademickiego lub innej osoby
prowadzącej zajęcia praktyczne

KARTA SAMOOCENY STUDENTA/KI

po zakończeniu zajęć praktycznych z zakresu

Zakres samooceny	Poziom samooceny	Postaw znak "X" w odpowiednim wierszu
W jakim stopniu zajęcia praktyczne poszerzyły Twoją wiedzę teoretyczną?	w znacznym	
	w średnim	
	w niewielkim	
	nie poszerzyły wcale	
W jakim stopniu zajęcia udoskonaliły Twoje umiejętności praktyczne?	w znacznym	
	w średnim	
	w niewielkim	
	nie poszerzyły wcale	
Oceń własną możliwość doskonalenia umiejętności zawodowych podczas zajęć praktycznych w skali 1-5.	1 - bardzo niski	
	2 - raczej niski	
	3 - średni stopień	
	4 - wysoki stopień	
	5 - zbyt wysoki stopień trudności	
Oceń własną możliwość poszerzenia, pogłębienia i utrwalenia wiedzy w trakcie zajęć praktycznych w skali 1-5.	1 - bardzo niski	
	2 - raczej niski	
	3 - średni stopień	
	4 - wysoki stopień	
	5 - zbyt wysoki stopień trudności	
Oceń stopień trudności zadań stawianych przed Tobą w	1 - bardzo niski	

czasie zajęć praktycznych w skali 1-5.	2 - raczej niski	
	3 - średni stopień	
	4 - wysoki stopień	
	5 - zbyt wysoki stopień trudności	
Określ poziom samozadowolenia z zajęć praktycznych w skali od 1 do 5.	1 - bardzo niski	
	2 - raczej niski	
	3 - trudno powiedzieć	
	4 - raczej wysoki	
	5 - bardzo wysoki	

Uwagi i inne spostrzeżenia niż wyżej wymienione dotyczące wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych uzyskane w trakcie zajęć praktycznych

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....
Data i czytelny podpis studenta/ki

do Regulaminu zajęć praktycznych i praktyk zawodowych na studiach pierwszego stopnia na kierunku pielęgniarstwo w Akademii Białskiej im. Jana Pawła II Filia w Radzynie Podlaskim - Oświadczenie studenta/ki o zachowaniu poufności i ochrony informacji uzyskanych w trakcie odbywania zajęć praktycznych i praktyk

**OŚWIADCZENIE STUDENTA/KI O ZACHOWANIU POUFNOŚCI
I OCHRONY INFORMACJI UZYSKANYCH W TRAKCIE ODBYWANIA
ZAJĘĆ PRAKTYCZNYCH I PRAKTYK**

Ja niżej podpisany/a.....
student/ka (rok studiów i semestr nauki):
nr albumu

zobowiązuję się do:

1. zachowania w ścisłej tajemnicy wszelkich informacji uzyskanych w jednostce leczniczej, nieujawnionych do wiadomości publicznej, a w szczególności wszelkich danych, dokumentów, notatek, wszelkich materiałów uzyskanych w związku z odbywaniem zajęć praktycznych i praktyk;
2. posługiwania się wszelkimi informacjami lub danymi pozyskanymi w czasie wykonywania zadań objętych programem zajęć praktycznych i praktyk wyłącznie w celu należytego ich wykonywania;
3. zwrotu wszelkich dokumentów i innych materiałów objętych tajemnicą jednostki leczniczej, które zebrałem/am lub otrzymałem/am w czasie odbywania zajęć praktycznych i praktyk, włączając w to wszystkie kopie, najpóźniej do ostatniego dnia odbywania zajęć praktycznych i praktyk.

Mam świadomość, że jakiegokolwiek przekazywanie, ujawnianie, wykorzystywanie, zbywanie, rozporządzenie albo oferowanie informacji objętych tajemnicą jednostki leczniczej poza jej siedzibę jest zakazane.

Przyjmuję do wiadomości, iż naruszenie obowiązków objętych niniejszym oświadczeniem, stanowi naruszenie podstawowych obowiązków studenta.

.....
Czytelny podpis

Oświadczenie

Ja
studentka (rok studiów i semestr nauki):
nr albumu
oświadczam, że ponoszę pełną odpowiedzialność za decyzję kontynuowania kształcenia
praktycznego (zajęć praktycznych/praktyk*) będąc w ciąży.

.....
Czytelny podpis

*niepotrzebne skreślić