

**Karta oceny doboru podmiotu wykonującego działalność leczniczą, w którym realizowana jest praktyka zawodowa**

Nazwa podmiotu: .....

ocena w roku akademickim .....

Lp.	Kryterium	Skala punktowa*	Uzyskana liczba punktów
1.	Placówka udziela świadczenia zdrowotne: profilaktyczne, lecznicze, diagnostyczne, rehabilitacyjne, odpowiadające potrzebom pacjentów, we właściwym dla nich miejscu i czasie.	0-2	
2.	W placówce znajdują się oddziały szpitalne, umożliwiające kształcenie na kierunku fizjoterapia zgodnie ze standardem kształcenia.	0-2	
3.	Opieka fizjoterapeutyczna jest ukierunkowana na cele rehabilitacji.	0-2	
4.	Placówka jest wyposażona w odpowiadający standardom sprzęt diagnostyczny, leczniczy, rehabilitacyjny. Stanowiska pracy spełniają wymogi zapewniające właściwy przebieg kształcenia studentów.	0-2	
5.	W placówce są przestrzegane zasady bezpieczeństwa i higieny pracy.	0-2	
6.	W placówce przestrzegane są prawa pacjenta i zasady kodeksu etyki zawodowej.	0-2	
7.	Placówka dysponuje kadrą fizjoterapeutyczną zabezpieczającą właściwą opiekę. Kadra fizjoterapeutyczna posiada odpowiednie kwalifikacje zawodowe.	0-2	
8.	Placówka znajduje się w najbliższym otoczeniu uczelni.	0-2	
9.	Placówka prowadzi działalność naukowo-badawczą.	0-2	
10.	Placówka dysponuje bazą lokalową: pomieszczenia dydaktyczne i socjalne dla studentów.	0-2	
11.	Zespół leczniczo – terapeutyczny (lekarski, pielęgniarski, fizjoterapeutyczny) bierze czynny udział w procesie kształcenia studentów.	0-2	
12.	Placówka wdraża programy zapewnienia jakości.	0-2	

\* SKALA PUNKTOWA:

0 - placówka nie spełnia danego kryterium

1 - placówka spełnia częściowo dane kryterium

2 - placówka spełnia dane kryterium

liczba punktów: 24-18 placówka spełnia wymagania

liczba punktów: 17-13 placówka warunkowo spełnia wymagania

liczba punktów: 12-0 placówka nie spełnia wymagań

Data: .....

Podpis opiekuna praktyk ze strony PANS w Przemyślu: .....