

## Kryteria doboru Organizatora praktyki zawodowej dla studentów kierunku analityka medyczna

Lp.	Kryteria oceny	Ocena miejsca kształcenia praktycznego			
		Kryterium	Punkty	Liczba punktów Organizatora	
1.	Od kiedy funkcjonuje laboratorium?	> 8 lat	3		
		2 – 8 lat	2		
		< 2 lat	1		
2.	Liczba personelu medycznego	> 10 osób	3		
		5 – 10 osób	2		
		1 - 4 osób	1		
3.	Wykształcenie personelu	Liczba osób ze specjalizacją w dziedzinie medycyny laboratoryjnej / lekarzy ze specjalizacją mającą zastosowanie w medycynie laboratoryjnej	>3	3	
			2	2	
			1	1	
		Liczba osób z wyższym wykształceniem kierunkowym bez specjalizacji (diagnosta laboratoryjny)	>3	3	
			2	2	
			1	1	
		Liczba osób ze średnim wykształceniem kierunkowym (technik analityki medycznej) / wyższym wykształceniem zatrudnionych na stanowisku młodszego/starszego asystenta	>3	3	
			2	2	
			1	1	
4.	Liczba wykonanych procedur diagnostycznych w ciągu ostatniego roku*	> 20 000	*		
		10 000 – 20 000	*		
		< 10 000	*		
5.	Funkcjonowanie <i>Laboratory</i> information system (LIS) w laboratorium	TAK	1		
		NIE	0		
6.	Czy jednostka uczestniczy w procedurach kontroli jakości świadczonych usług?	Czy laboratorium posiada certyfikację ISO 17025 lub 15189?	TAK	1	
			NIE	0	
		Czy laboratorium posiada certyfikację ISO 9001, 14001, 22301, 27001 lub 45001?	TAK	1	
			NIE	0	
		Czy laboratorium posiada aktualne certyfikaty uczestnictwa w międzynarodowych programach zewnętrznej kontroli jakości (np. LabQuality, RIQAS)?	TAK	1	
			NIE	0	
Czy laboratorium posiada aktualne certyfikaty poprawności oznaczeń w ramach zewnętrznej kontroli jakości COBwDL/Polmicro?	TAK	1			
	NIE	0			
7.	Czy jednostka prowadzi staże kierunkowe w ramach szkolenia specjalizacyjnego diagnostów laboratoryjnych?	TAK	1		
		NIE	0		
8.	Czy jednostka posiada pomieszczenie socjalne z możliwością udostępnienia studentom?	TAK	1		
		NIE	0		
9.	Czy w jednostce odbywają się wewnętrzne szkolenia, wykłady w których mogliby brać udział studenci?	TAK	1		
		NIE	0		

10.	Czy jednostka umożliwia realizację programu praktyku?	TAK	3
		CZĘŚCIOWO (WYMAGA UZUPEŁNIENIA NIEKTÓRYCH EFEKTÓW UCZENIA SIĘ W INNEJ JEDNOSTCE – wskazać, które należy uzupełnić)	1-2
		NIE	0

\* interpretacja zależna od typu pracowni diagnostycznej:

Typ pracowni / laboratorium	Liczba procedur / rok	Liczba punktów	Liczba punktów Organizatora
Pracownia biochemii i chemii klinicznej	> 500 000	3	
	100 000 – 500 000	2	
	< 100 000	1	
Pracownia analityki ogólnej	> 20 000	3	
	10 000 – 20 000	2	
	< 10 000	1	
Pracownia mikrobiologii	> 20 000	3	
	10 000 – 10 000	2	
	< 10 000	1	
Pracownia hematologii i koagulologii	> 100 000	3	
	50 000 – 100 000	2	
	< 50 000	1	
Pracownia serologii z bankiem krwi	> 30 000	3	
	15 000 – 30 000	2	
	< 15 000	1	

**Propozycje bezpośredniego opiekuna praktyk zawodowych w jednostce przyjmującej, spełniających kryteria<sup>1</sup> określone programem praktyki zawodowej:**

L.p.	Imię i nazwisko	PWZDL	Specjalizacja
1.			
2.			
3.			
4.			

Wyrażam zgodę na przyjęcie studenta na praktykę zawodową i deklaruję, że w przypadku obniżenia liczby punktów w jakimkolwiek zakresie wymienionym poniżej, poinformuję Uczelnię najpóźniej 14 dni przed planowanym terminem praktyki zawodowej:

.....

*Data, pieczęć imienna i podpis Kierownika Jednostki Organizacyjnej Organizatora Praktyki*

<sup>1</sup> Warunek niezbędny: wykształcenie wyższe kierunkowe i tytuł diagnosty laboratoryjnego  
Warunki dodatkowe: specjalizacje, studia podyplomowe, stopnie/tytuły naukowe

## DECYZJA

Opiniowany Podmiot .....

otrzymał ..... punktów\*.

W związku z powyższym, spełnia kryteria/nie spełnia kryteriów\*\* wymagane/-ych do realizacji praktyk zawodowych studentów ..... roku kierunku Analityka Medyczna na Wydziale Farmaceutycznym Uniwersytetu Mikołaja Kopernika w Toruniu, Collegium Medicum w Bydgoszczy.

.....

*Data, podpis opiekuna / koordynatora praktyki zawodowej*

.....

*Data, pieczęć i podpis Dziekana/Prodziekana Wydziału*

\* podsumowanie:

- ✓ warunki optymalne: 19 – 29 punktów
- ✓ warunki umiarkowane: 11 - 18 punktów – decyzja ostateczna jest podejmowana przez koordynatora praktyki zawodowej / opiekuna z ramienia Uczelni na podstawie weryfikacji możliwości realizacji programu praktyki zawodowej zgodnie z programem praktyki
- ✓ brak odpowiednich warunków: 0 - 10 punktów

\*\* niepotrzebne skreślić