

Karta przedmiotu

Nazwa: Dydaktyka medyczna		Kod: 3A-PO-2-DM	
		ECTS 4	
Nazwa jednostki prowadzącej przedmiot: Wydział Nauk o Zdrowiu UO			
Kierunek: położnictwo			
Poziom PRK: 7			
Poziom: <i>studia drugiego stopnia</i>			
Profil: <i>praktyczny</i>			
Forma: <i>studia stacjonarne</i>			
Koordynator przedmiotu: dr Ewa Tobor			
Prowadzący: dr Ewa Tobor			
Formy zajęć, sposób ich realizacji i przypisana im liczba godzin:			
A. Formy zajęć: wykład / ćwiczenia audytoryjne / ćwiczenia – pracownia / ćwiczenia – CSM / seminarium audytoryjne / seminarium dyplomowe / zajęcia praktyczne / praktyki zawodowe B. Tryb realizacji: stacjonarnie / e-learning C. Liczba godzin – zgodnie z planem studiów D. Sposób zaliczenia: zaliczenie / zaliczenie z oceną / egzamin			
Nakład pracy studenta:			
A. Godziny kontaktowe: <i>h</i> / ECTS / udział w zajęciach: <i>h</i> / udział w innych formach kontaktu bezpośredniego**: <i>h</i>			
B. Praca własna studenta: <i>h</i> / ECTS / przygotowanie do zajęć: <i>h</i> / przygotowanie do zaliczenia: <i>h</i>			
A. Formy zajęć	B. Tryb realizacji	C. Liczba godzin	D. Sposób zaliczenia
wykład	stacjonarnie/e-learning *	10h	zaliczenie z oceną
ćwiczenia audytoryjne	stacjonarnie	30h	zaliczenie z oceną
ćwiczenia - pracownia	stacjonarnie	... h	---
ćwiczenia - CSM	stacjonarnie	... h	---
Seminarium audytoryjne	stacjonarnie	... h	zaliczenie
Praca własna	---	... h	zaliczenie
Zajęcia praktyczne	stacjonarnie w placówce medycznej	... h	---
Praktyka zawodowa	stacjonarnie w placówce medycznej na podstawie umowy o realizację praktyki zawodowej	... h	---
Nakład pracy studenta:			
A. Godziny kontaktowe:	40h/ 4ECTS	Udział w zajęciach: 40h	Udział w innych formach kontaktu bezpośredniego**: <i>h</i> (praca własna)
B. Praca własna studenta:	----- ECTS	Przygotowanie do zajęć: <i>h</i> Praca na zaliczenie: <i>h</i>	Przygotowanie do zaliczenia: <i>h</i> zaliczenie: <i>h</i>
Język wykładowy: język polski	Rodzaj przedmiotu: obowiązkowy	Wymagania wstępne: Podstawowa wiedza z modułu pedagogika na poziomie studiów licencjackich na kierunku położnictwo.	
Metody dydaktyczne realizacji efektów z zakresu wiedzy:		Metody dydaktyczne realizacji efektów z zakresu umiejętności:	Metody dydaktyczne realizacji efektów z zakresu kompetencji społecznych:

• wykład informacyjny, • wykład problemowy • dyskusja	• opracowanie konspektu edukacji zdrowotnej i zajęć dydaktycznych • przeprowadzenie próby prowadzenia zajęć dydaktycznych • wykorzystanie metod i technik aktywizujących: rybi szkielet, drzewko decyzyjne, metapalan, tablica i kosz i inne., • dyskusja	• obserwacja • samoocena • karta oceny kompetencji społecznych • portfolio kompetencji
---	--	---

Metody i kryteria oceniania:

A. Formy zaliczenia (weryfikacja efektów uczenia się)

Praca zaliczeniowa (efekty 1,2);

Zadania cząstkowe (efekty 3,4).

B. Podstawowe kryteria ustalenia oceny ***

Ustalenie oceny końcowej na podstawie ocen cząstkowych (40%) i pracy zaliczeniowej (60%).

ZASADY UZYSKANIA ZALICZENIA PRZEDMIOTU

Pozytywne zaliczenie każdej z form zajęć modułu stanowi podstawę zaliczenia całości przedmiotu.

SPOSOBY OCENY:

F - Formułująca

P - Podsumowująca

Pozytywne zaliczenie każdej z form zajęć stanowi podstawę dopuszczenia do zaliczenia końcowego przedmiotu – zaliczenia z oceną.

Wykłady	Zaliczenie z oceną A.W21 – A.U23	F1 odpowiedź ustna podczas zajęć F2 aktywny udział w zajęciach; P Ustalenie zaliczenia z wykładów odbywa się na podstawie testu wielokrotnego wyboru (60%)
Ćwiczenia audytoryjne	zaliczenie z oceną A.W21 – A.U23 A.U12-A.U14	F1 wymagana jest 100% frekwencja; F2 aktywny udział w ćwiczeniach; F3 zaliczanie umiejętności bieżących zdobywanych podczas realizacji ćwiczeń; F4 dyskusja w trakcie ćwiczeń, sprawdzająca przygotowanie do zajęć; F5 opracowanie konspektów, szkieletu ryby, metaplanu, drzewa decyzyjnego – praca w grupach P Ustalenie oceny z ćwiczeń odbywa się na podstawie ocen cząstkowych otrzymanych przez studenta w czasie trwania zajęć i obecności na zajęciach.
Kompetencje społeczne	Portfolio kompetencji	F1 obserwacja F2 samoocena F3 karta oceny kompetencji społecznych F4 dokumentacja stanowiąca zawartość portfolio kompetencyjnego P Ustaleniem osiągnięcia kompetencji społecznych jest portfolio kompetencji, w którym student gromadzi karty oceny kompetencji oraz dokumenty potwierdzające rozwój własny

Skrócony opis: student jest przygotowany do zaplanowania, opracowania narzędzi i przeprowadzenia profesjonalnej, specjalistycznej edukacji zdrowotnej oraz zajęć dydaktycznych, operuje nomenklaturą z zakresu dydaktyki medycznej, korzysta z różnych form dydaktycznych, metod i technik aktywizujących

Opis (w zakresie ogólnych efektów uczenia się):

Realizacja przedmiotu ma na celu wyposażenie studenta w wiedzę obejmującą:

- 1) założenia kształcenia na studiach przygotowującego do wykonywania zawodu położnej i kształcenia podyplomowego położnych;

Po zrealizowaniu przedmiotu student potrafi:

- 2) wykorzystywać nowoczesne metody nauczania i ewaluacji stosowane w kształceniu na studiach przygotowującym do wykonywania zawodu położnej i kształceniu podyplomowym położnych.

W zakresie kompetencji społecznych student po zrealizowaniu zajęć jest gotów do:

- 3) dokonywania krytycznej oceny działań własnych i działań współpracowników przy zachowaniu szacunku dla różnic światopoglądowych i kulturowych;
- 4) okazywania dbałości o prestiż zawodu położnej i solidarność zawodową;
- 5) okazywania troski o bezpieczeństwo własne, otoczenia i współpracowników;
- 6) ponoszenia odpowiedzialności za realizowane świadczenia zdrowotne;

Zakres tematów:

Rodzaj zajęć / semestr realizacji / łączna liczba godzin/odniesienie do efektu przedmiotowego	Liczba godzin	Odniesienie do efektu
Wykłady / semestr I / 10h		
Wprowadzenie do zajęć: - wymagania programowe, - cele i zadania dydaktyczno-wychowawcze przedmiotu, - materiał oraz wyniki nauczania przedmiotu, - literatura do przedmiotu, - warunki zaliczenia przedmiotu.	---	---
Podstawowe pojęcia z zakresu dydaktyki medycznej;	1	3A-PO-2-DM W1,
Metody prowadzenia działalności edukacyjnej wśród pacjentek;	2	3A-PO-2-DM W2,
Metody nauczania i środki dydaktyczne stosowane w kształceniu na studiach przygotowującym do wykonywania zawodu położnej i kształceniu podyplomowym położnych;	4	3A-PO-2-DM W3,
Ewaluacja i pomiar dydaktyczny	3	3A-PO-2-DM W1, W2, W3,
Ćwiczenia audytoryjne / semestr I / 30h		
Organizowanie procesu dydaktycznego z wykorzystaniem nowoczesnych technologii stosowanych w kształceniu na studiach przygotowującym do wykonywania zawodu położnej i kształceniu podyplomowym położnych.	10	3A-PO-2-DM U1, U2,U3,
Środki, metody i techniki nauczania w działalności dydaktycznej.	5	3A-PO-2-DM U1, U2,U3,
Przeprowadzenie edukacji zdrowotnej i wycinka zajęć dydaktycznych.	10	3A-PO-2-DM U1, U2,U3,
Ewaluacja i weryfikacja prawidłowości organizacji procesu kształcenia zawodowego z wykorzystaniem narzędzi oceny i pomiaru dydaktycznego.	5	3A-PO-2-DM U1, U2,U3,
Ćwiczenia - pracownia / semestr / ... h		
---	---	---
Ćwiczenia - CSM / semestr / ... h		
---	---	---
Seminaria audytoryjne / semestr /		
---	---	---
Praca własna / semestr		
---	---	---
Zajęcia praktyczne / semestr / 15h		
---	---	---
Praktyka zawodowa / semestr / 15h		
---	---	---

Literatura:

A. Literatura wymagana do ostatecznego zaliczenia zajęć A1. wykorzystywana podczas zajęć - Herda-Płonka K., Krzemień G.: Dydaktyka szkoły wyższej o profilu medycznym. Wydawnictwo PZWL, Warszawa 2016 - Klus-Stańska. Paradygmaty dydaktyki. PWN, Warszawa 2018 - Wojnarowska B.: Edukacja zdrowotna. Wydawnictwo Naukowe PWN, Warszawa 2017 A2. studiowana samodzielnie przez studenta - Dirkens J. Projektowanie metod dydaktycznych. Efektywne strategie edukacyjne. Wydawnictwo Helion 2017. - Wrońska I., Sierakowska M. Edukacja zdrowotna w praktyce pielęgniarstwa. PZWL, Warszawa 2014 B. Literatura uzupełniająca - Metody aktywizujące, w opisach online		
Efekty uczenia się z odniesieniem do efektów kierunkowych ze standardu (ogólnych i szczegółowych):		
Symbol przedmiotowego efektu uczenia się	Efekt uczenia się	Odniesienie do standardu
Wiedza: student zna i rozumie:		
3A-PO-2-DM_W1	podstawowe pojęcia z zakresu dydaktyki medycznej; metody prowadzenia działalności edukacyjnej wśród pacjentek; metody nauczania i środki dydaktyczne stosowane w kształceniu na studiach przygotowującym do wykonywania zawodu położnej i kształceniu podyplomowym położnych;	A.W21.
3A-PO-2-DM_W2	metody prowadzenia działalności edukacyjnej wśród pacjentek;	A.W22.
3A-PO-2-DM_W3	metody nauczania i środki dydaktyczne stosowane w kształceniu na studiach przygotowującym do wykonywania zawodu położnej i kształceniu podyplomowym położnych;	A.W23.
Umiejętności: student potrafi:		
3A-PO-2-DM_U1	organizować proces dydaktyczny z wykorzystaniem nowoczesnych technologii stosowanych w kształceniu na studiach przygotowującym do wykonywania zawodu położnej i kształceniu podyplomowym położnych;	A.U12.
3A-PO-2-DM_U2	dobierać odpowiednie środki i metody nauczania w działalności dydaktycznej;	A.U13.
3A-PO-2-DM_U3	dokonywać weryfikacji prawidłowości organizacji procesu kształcenia zawodowego;	A.U14
Kompetencje społeczne: student jest gotów do:		
3A-PO-2-DM_K1	dokonywania krytycznej oceny działań własnych i działań współpracowników przy zachowaniu szacunku dla różnic światopoglądowych i kulturowych;	Punkt 1.3 ogólnych efektów uczenia się podpunkt 1)
3A-PO-2-DM_K3	okazywania dbałości o prestiż zawodu położnej i solidarność zawodową;	Punkt 1.3 ogólnych efektów uczenia się podpunkt 3)
3A-PO-2-DM_K4	okazywania troski o bezpieczeństwo własne, otoczenia i współpracowników;	Punkt 1.3 ogólnych efektów uczenia się podpunkt 4)
3A-PO-2-DM_K6	ponoszenia odpowiedzialności za realizowane świadczenia zdrowotne;	Punkt 1.3 ogólnych efektów uczenia się podpunkt 6)

* możliwość realizacji z wykorzystaniem form kształcenia zdalnego w czasie rzeczywistym

** Inne formy kontaktu bezpośredniego, np. udział w zaliczeniu lub egzaminie, realizacja projektu w placówce, raportowanie z realizacji projektu, prezentacja wniosków z realizacji studium przypadku, udział w wyjazdach studyjnych i inne.

***Stosowane skale dla kryteriów oceniania

KRYTERIA OCENY ODPOWIEDZI USTNEJ/PISEMNEJ (F)			
Lp.	KRYTERIA	Liczba punktów	Kryterium przyznania
1		0	Brak znajomości tematu

	Zasób wiadomości, zrozumienie tematu	1	Wiedza na poziomie definiowania pojęć
		2	Wiedza na poziomie rozumienia zależności przyczynowych lub skutkowych
		3	Pełne rozumienie zagadnienia i wzajemnych zależności przyczynowo-skutkowych
2	Aktualność wiedzy położniczej w oparciu o materiały źródłowe	0	Brak
		1	W niewielkim zakresie, bez umocowania w literaturze
		2	Na średnim poziomie i z podparciem jednego źródła
		3	Pełna, ze swobodnym poruszaniem się w zakresie postępowania z odniesieniem do źródeł
3	Zastosowanie prawidłowej terminologii	0	Nazewnictwo potoczne i/lub nieprawidłowe, żargon medyczny, kolokwializmy
		1	Pojedyncze stosowanie określeń fachowych
		2	Stosowanie nomenklatury fachowej, jednak nie zawsze w prawidłowym odniesieniu
		3	Swobodne poruszanie się w terminologii medycznej
4	Spójność konstrukcji wypowiedzi	0	Wypowiedź chaotyczna, powracanie do zagadnień, powtórzenia
		1	Wypowiedź w części spójna, nie w pełni usystematyzowana
		2	W większości wypowiedź spójna, w części usystematyzowana
		3	Odpowiedź usystematyzowana, całościowo obejmująca poszczególne obszary, np. przyczyny, objawy, leczenie, klasyfikacja

Skala ocen – odpowiedź ustna/pisemna

12 pkt	bdb (5,0)
11 pkt	db plus (4,5)
10 pkt	db (4,0)
9 pkt	dst plus (3,5)
7- 8 pkt	dst (3,0)
6 pkt i mniej	ndst (2,0)

KRYTERIA OCENY PROCESU PIELĘGNOWANIA (F)

Lp.	KRYTERIA	Liczba punktów	Kryterium przyznania
1	Umiejętność samodzielnego formułowania diagnozy pielęgniarsko-położniczej	0	brak
		1	diagnoza sformułowana tylko po ukierunkowaniu
		2	diagnoza sformułowana z częściowym ukierunkowaniem
		3	samodzielnie sformułowana diagnoza, nieobejmująca jednak wszystkich problemów zdrowotnych pacjenta
		4	pełna i samodzielnie sformułowana diagnoza
2	Planowanie działań zgodnie z aktualną wiedzą położniczą	0	0 brak zaplanowanych działań lub działania zaplanowane nieadekwatnie do stanu i/lub potrzeb pacjenta
		1	1 nielicznie zaplanowane działania, nie zapewniające wystarczającego rozwiązania problemów zdrowotnych pacjenta
		2	dość licznie zaplanowane działania, jednak nie zapewniające wystarczającego rozwiązania problemów zdrowotnych pacjenta
		3	zaplanowanie działań najbardziej optymalnie do potrzeb i stanu pacjenta w sposób zapewniający rozwiązanie problemów pacjenta
3	Hierarchizacja i priorytetyzacja problemów i podjętych działań	0	Brak ustalenia hierarchii potrzeb i priorytetów działania
		1	Nie w pełni prawidłowo ustalona hierarchia potrzeb i priorytety działania
		2	Prawidłowo ustalona hierarchia potrzeb, ale nieprawidłowo ustalone priorytety działania lub
		3	Prawidłowo ustalona hierarchia potrzeb i priorytety działania

4	Adekwatność wiedzy, znajomość standardów postępowania	0	Brak lub niewielki zasób wiadomości lub brak znajomości aktualnych wytycznych lub brak możliwości zapewnienia bezpieczeństwa sprawowanej opieki
		1	Poziom wiadomości niepełny, jednak wystarczający do zapewnienia bezpiecznej opieki w podstawowym zakresie, niepełna znajomość standardów postępowania
		2	Poziom wiadomości wystarczający do zapewnienia bezpieczeństwa sprawowanej opieki, jednak niepełna znajomość standardów postępowania
		3	Poziom wiadomości zapewniający realizację opieki odpowiadającej na potrzeby pacjenta w sposób zapewniający bezpieczeństwo, pełna znajomość standardów postępowania
5	Zastosowanie prawidłowej terminologii	0	Całkowity brak znajomości terminologii fachowej
		1	Stosowanie żargonu medycznego
		2	Stosowanie języka medycznego w niewielkim zakresie
		3	Sprawne posługiwanie się językiem fachowym
6	Estetyka pracy	0	Praca wykonana nieestetycznie
		1	Zachowana estetyka pracy
	Razem	17 pkt	
Skala ocen w odniesieniu do liczby uzyskanych punktów: 17-16 pkt – bardzo dobry 15-14 pkt dobry plus 13-11 pkt dobry 10-9 pkt dostateczny plus 8 - 6 pkt dostateczny <6 pkt niedostateczny			

KRYTERIA OCENY UMIEJĘTNOŚCI PRAKTYCZNYCH (F)			
Lp.	KRYTERIA	Liczba punktów	Kryterium przyznania
1	Zasady	0	nie przestrzega zasad, chaotycznie wykonuje działania
		1	przestrzega zasad po ukierunkowaniu
		2	przestrzega zasad, właściwa technika i kolejność wykonania czynności
2	Sprawność	0	nie bierze pod uwagę indywidualnej sytuacji pacjenta, nie osiąga celu
		1	nie zawsze uwzględnia sytuację zdrowotną pacjenta, osiąga cel po ukierunkowaniu
		2	postępowanie uwzględnia sytuację pacjenta, osiąga cel
3	Skuteczność	0	nie bierze pod uwagę indywidualnej sytuacji pacjenta, wymaga stałego naprowadzania i przypominania w każdym działaniu
		1	uwzględnia sytuację zdrowotną pacjenta, osiąga cel po ukierunkowaniu

		2	postępowanie uwzględnia sytuację pacjenta, osiąga cel działania
4	Samodzielność	0	nie potrafi krytycznie ocenić i analizować swojego postępowania, nie współpracuje z zespołem terapeutycznym, nie identyfikuje się z rolą zawodową
		1	ma trudności w krytycznej ocenie i analizie swojego postępowania, we współpracy z zespołem terapeutycznym oraz w identyfikacji z rolą zawodową
		2	potrafi krytycznie ocenić i analizować swoje postępowanie, współpracuje z zespołem terapeutycznym, pełna identyfikacja z rolą zawodową
5	Komunikowanie się z pacjentem	0	nie potrafi utrzymać kontaktu werbalnego z pacjentem
		1	wymaga naprowadzania, ukierunkowania w wyborze treści
		2	poprawne, samodzielny, skuteczny dobór treści
6	Postawa	0	czynności wykonuje niepewnie, bardzo wolno lub w sposób nieprawidłowy
		1	czynności wykonuje mało pewnie, po krótkim zastanowieniu
		2	czynności wykonuje pewnie, energicznie

Skala ocen w odniesieniu do liczby uzyskanych punktów:

12 pkt bardzo dobry

10-11 pkt dobry plus

9 pkt dobry

8 - 7 pkt dostateczny plus

6 pkt dostateczny

<6 pkt niedostateczny

KRYTERIA OCENY EZAMINÓW I ZALICZEŃ TESTOWYCH

Ocena	Skala punktowa
Bardzo dobry (5,0)	93 – 100%
Dobry plus (4,5)	85 – 92%
Dobry (4,0)	76 – 84%
Dostateczny plus (3,5)	68 - 75%
Dostateczny (3,0)	60 - 67%
Niedostateczny (2,0)	poniżej 60%

KRYTERIA OCENY WYSTAWIENIA RECEPTY (F)

Lp.	KRYTERIA	Liczba pkt	Kryterium przyznania
1	Gromadzenie danych	0	Brak umiejętności zastosowania jednej z technik gromadzenia danych podczas wywiadu
		1	Wybiórcze uzyskanie informacji z zastosowaniem wybranej techniki gromadzenia danych
		2	Pełne uzyskanie informacji dzięki wykorzystaniu wybranej techniki gromadzenia danych bez oceny ich przydatności
		3	Pełne uzyskanie informacji dzięki wykorzystaniu wybranej techniki gromadzenia danych (np. FIFE, SAMPLE (F), OLD CART) oraz ocena ich przydatności
2	Ustalenie problemu/-ów zdrowotnych	0	Niedostosowane do potrzeb i bez zachowania hierarchii ważności
		1	W większości zgodnie z potrzebami, jednak bez zachowania hierarchii ważności
		2	Zgodnie z ze stanem zdrowia, jednak bez zachowania hierarchii ważności
		3	Zgodnie ze stanem zdrowia i z zachowaniem hierarchii ważności
3	Ustalenie możliwości kontynuacji	0	Nieprawidłowe ustalenie możliwości kontynuacji terapii lub niewłaściwe jej zaordynowanie nie uwzględniające stanu i możliwości pacjenta w zakresie zastosowania terapii

	terapii lub samodzielne zaproponowanie terapii w określonym zakresie	1	Prawidłowe ustalenie możliwości kontynuacji terapii lub właściwe jej zaordynowanie e niewielkim stopniu uwzględniające stanu i możliwości pacjenta w zakresie zastosowania terapii
		2	Prawidłowe ustalenie możliwości kontynuacji terapii lub właściwe jej zaordynowanie uwzględniające w większości stan i możliwości pacjenta w zakresie zastosowania terapii
		3	Prawidłowe ustalenie możliwości kontynuacji terapii lub właściwe jej zaordynowanie uwzględniające stan i możliwości pacjenta w zakresie zastosowania terapii
4	Wystawienie recepty	0	Prawidłowe wystawienie recepty w zakresie grupy leków, drogi podania, rodzaju recepty, czasu stosowania terapii
		1	Prawidłowe wystawienie recepty w zakresie grupy leków z pojedynczym błędem w zakresie drogi podania lub rodzaju recepty lub czasu stosowania terapii
		2	Prawidłowe wystawienie recepty z w zakresie grupy leków w zakresie drogi podania, rodzaju recepty, czasu stosowania z poprawką bez uwzględnienia zasad korygowania dokumentów medycznych
		3	Prawidłowe wystawienie recepty w zakresie grupy leków, drogi podania, rodzaju recepty, czasu stosowania terapii
5	Dokumentowanie procesu terapii	0	Nieprawidłowe dokumentowanie i/lub bez zastosowania fachowego nazewnictwa i bez zastosowania klasyfikacji ICD 10
		1	Dokumentowanie w większości z zastosowaniem fachowego nazewnictwa zastosowanie klasyfikacji ICD 10
		2	Dokumentowanie w większości z zastosowaniem fachowego nazewnictwa w oparciu o notatkę SOAP zastosowanie klasyfikacji ICD 10
		3	Dokumentowanie z zastosowaniem fachowego nazewnictwa w oparciu o notatkę SOAP i zastosowanie klasyfikacji ICD 10

Skala ocen – wystawienie recepty

14 – 15 pkt	bdb (5,0)
12 – 34 pkt	db plus (4,5)
10 – 11 pkt	db (4,0)
8 – 9 pkt	dst plus (3,5)
5 – 7 pkt	dst (3,0)
4 pkt i mniej	ndst (2,0)

KRYTERIA OCENY PREZENTACJI/PRACY ZALICZENIOWEJ (F)

Lp.	Element oceny	Liczba punktów	Lp.	Element oceny	Liczba punktów
1	Merytoryczne przygotowanie treści	0 – 1 pkt	6	Dobór bibliografii, materiałów źródłowych	0 – 1 pkt
2	Wyczerpanie tematu	0 – 1 pkt	7	Dostosowanie treści do zadania	0 – 1 pkt
3	Szata graficzna	0 – 1 pkt	8	Terminowe przygotowanie prezentacji/ konspektu/ sprawozdania...	0 – 1 pkt
4	Różnorodność form przekazu	0 – 1 pkt	9	Dokonanie ewaluacji/podsumowania	0 – 1 pkt
5	Poprawność językowa, w tym nazewnictwo fachowe	0 – 1 pkt	10	Przedstawienie pracy, zaprezentowanie tematu	0 – 1 pkt

Skala ocen:

10 pkt – bdb
9 pkt db plus
8 pkt db

7 pkt dst plus
6 pkt dst
< 6 pkt ndst

KRYTERIA OCENY EGZAMINU OSCE (P)		
Ocena	Skala punktowa	Minimalna liczba stacji
Bardzo dobry (5,0)	powyżej 91%	4
Dobry plus (4,5)	81-90%	4
Dobry (4,0)	71-80%	4
Dostateczny plus (3,5)	66-70%	4
Dostateczny (3,0)	60-65%	4
Niedostateczny (2,0)	poniżej 60%	4
Niedostateczny (2,0)	Uzyskanie tzw. „punktu krytycznego”	