

Karta przedmiotu

Nazwa: Wielokulturowość w opiece nad kobietą		Kod: 4A-PO-2-WwPZP																																	
		ECTS 3																																	
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: w trakcie ustaleń Prowadzący: w trakcie ustaleń																																			
Formy zajęć, sposób ich realizacji i przypisana im liczba godzin: A. Formy zajęć: <i>wykład / ćwiczenia audytoryjne/ ćwiczenia - pracownia/ ćwiczenia – CSM / seminarium audytoryjne / seminarium dyplomowe / zajęcia praktyczne / praktyki zawodowe</i> B. Tryb realizacji <i>stacjonarnie /e-learning</i> C. Liczba godzin – zgodnie z planem studiów D. Sposób zaliczenia <i>zaliczenie / zaliczenie z oceną / egzamin</i> Nakład pracy studenta: A. Godziny kontaktowe: <i>h/ ECTS / udział w zajęciach: h / udział w innych formach kontaktu bezpośredniego**:</i> <i>h</i> B. Praca własna studenta: <i>h/ ECTS / przygotowanie do zajęć: h /przygotowanie do zaliczenia:</i> <i>h</i>																																			
<table border="1"> <thead> <tr> <th>A. Formy zajęć</th> <th>B. Tryb realizacji</th> <th>C. Liczba godzin</th> <th>D. Sposób zaliczenia</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>wykład</td> <td>stacjonarnie/e-learning *</td> <td>10h</td> <td>Zaliczenie z oceną</td> </tr> <tr> <td>ćwiczenia audytoryjne</td> <td>stacjonarnie</td> <td>10h</td> <td>zaliczenie</td> </tr> <tr> <td>ćwiczenia - pracownia</td> <td>stacjonarnie</td> <td>... h</td> <td>---</td> </tr> <tr> <td>ćwiczenia - CSM</td> <td>stacjonarnie</td> <td>... h</td> <td>---</td> </tr> <tr> <td>Seminarium audytoryjne</td> <td>stacjonarnie</td> <td>10 h</td> <td>zaliczenie</td> </tr> <tr> <td>Ćwiczenia kliniczne</td> <td>stacjonarnie w placówce medycznej</td> <td>... h</td> <td>---</td> </tr> <tr> <td>Praktyka zawodowa</td> <td>stacjonarnie w placówce medycznej na podstawie umowy o realizację praktyki zawodowej</td> <td>... h</td> <td>---</td> </tr> </tbody> </table>				A. Formy zajęć	B. Tryb realizacji	C. Liczba godzin	D. Sposób zaliczenia	wykład	stacjonarnie/e-learning *	10h	Zaliczenie z oceną	ćwiczenia audytoryjne	stacjonarnie	10h	zaliczenie	ćwiczenia - pracownia	stacjonarnie	... h	---	ćwiczenia - CSM	stacjonarnie	... h	---	Seminarium audytoryjne	stacjonarnie	10 h	zaliczenie	Ćwiczenia kliniczne	stacjonarnie w placówce medycznej	... h	---	Praktyka zawodowa	stacjonarnie w placówce medycznej na podstawie umowy o realizację praktyki zawodowej	... h	---
A. Formy zajęć	B. Tryb realizacji	C. Liczba godzin	D. Sposób zaliczenia																																
wykład	stacjonarnie/e-learning *	10h	Zaliczenie z oceną																																
ćwiczenia audytoryjne	stacjonarnie	10h	zaliczenie																																
ćwiczenia - pracownia	stacjonarnie	... h	---																																
ćwiczenia - CSM	stacjonarnie	... h	---																																
Seminarium audytoryjne	stacjonarnie	10 h	zaliczenie																																
Ćwiczenia kliniczne	stacjonarnie w placówce medycznej	... h	---																																
Praktyka zawodowa	stacjonarnie w placówce medycznej na podstawie umowy o realizację praktyki zawodowej	... h	---																																
Nakład pracy studenta: <table border="1"> <tbody> <tr> <td>A. Godziny kontaktowe:</td> <td>30h/ 3 ECTS</td> <td>Udział w zajęciach: 30h</td> <td>Udział w innych formach kontaktu bezpośredniego*: 1h (zaliczenie przedmiotu)</td> </tr> <tr> <td>B. Praca własna studenta:</td> <td>15h/ --- ECTS</td> <td>Przygotowanie do zajęć: 7h Praca na zaliczenie: 0h</td> <td>Przygotowanie do zaliczenia: 7h zaliczenie: 1h</td> </tr> </tbody> </table>				A. Godziny kontaktowe:	30h/ 3 ECTS	Udział w zajęciach: 30h	Udział w innych formach kontaktu bezpośredniego*: 1h (zaliczenie przedmiotu)	B. Praca własna studenta:	15h/ --- ECTS	Przygotowanie do zajęć: 7h Praca na zaliczenie: 0h	Przygotowanie do zaliczenia: 7h zaliczenie: 1h																								
A. Godziny kontaktowe:	30h/ 3 ECTS	Udział w zajęciach: 30h	Udział w innych formach kontaktu bezpośredniego*: 1h (zaliczenie przedmiotu)																																
B. Praca własna studenta:	15h/ --- ECTS	Przygotowanie do zajęć: 7h Praca na zaliczenie: 0h	Przygotowanie do zaliczenia: 7h zaliczenie: 1h																																
Język wykładowy: język polski	Rodzaj przedmiotu: obowiązkowy	Wymagania wstępne: Studenci powinni posiadać podstawową wiedzę z zakresu przedmiotów realizowanych na poziomie I stopnia na kierunku położnictwo																																	

Metody dydaktyczne realizacji efektów z zakresu wiedzy: - wykład informacyjny, - wykład problemowy - dyskusja	Metody dydaktyczne realizacji efektów z zakresu umiejętności: - skrócony opis przypadku - praca z książką - zadania do samodzielnego rozwiązania - prezentacja - dyskusja	Metody dydaktyczne realizacji efektów z zakresu kompetencji społecznych: - obserwacja - samoocena - karta oceny kompetencji społecznych - portfolio kompetencyjne
--	--	---

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.W24 – A.W26	Wykład (W) Zasady obecności studenta na wykładach prowadzący podaje do wiadomości studentów na pierwszych zajęciach. F1 obecność na zajęciach zgodnie z harmonogramem; F2 aktywny udział w zajęciach; F3 test wyboru tak/nie P Ustalenie zaliczenia z wykładów odbywa się na podstawie ocen cząstkowych otrzymanych przez studenta w czasie trwania zajęć i obecności na zajęciach
Ćwiczenia audytoryjne	zaliczenie A.U15 – A.U19.	F1 wymagana jest 100% frekwencja, w przypadku nieobecności studenta na zajęciach zobowiązany jest on do odrobienia zajęć; F2 aktywny udział w ćwiczeniach; F3 zaliczanie umiejętności bieżących zdobywanych podczas realizacji ćwiczeń; F4 dyskusja w trakcie ćwiczeń, sprawdzająca przygotowanie do zajęć; F5 przygotowanie prezentacji na temat modelu opieki nad kobietą w odniesieniu do różnych kultur P Ustalenie zaliczenia z ćwiczeń odbywa się na podstawie ocen cząstkowych otrzymanych przez studenta w czasie trwania zajęć i obecności na zajęciach.
Seminaria audytoryjne	zaliczenie A.U15 – A.U19.	F1 wymagana jest 100% frekwencja; F2 aktywny udział w ćwiczeniach; F 3 zaliczanie umiejętności bieżących zdobywanych podczas realizacji ćwiczeń; F4 dyskusja w trakcie ćwiczeń, sprawdzająca przygotowanie do zajęć; 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 kompetencyjne	F1 obserwacja F2 samoocena F3 karta oceny kompetencji społecznych F4 dokumentacja stanowiąca zawartość portfolio kompetencyjnego F5 potwierdzenie uczestnictwa w dowolnej formie rozwoju własnego (zaświadczenia i certyfikaty w zakresie rozwoju własnego, uczestnictwa w programach, projektach, akcjach promocyjnych i edukacyjnych, SKN, etc.) P Ustaleniem osiągnięcia kompetencji społecznych jest portfolio kompetencyjne, w którym student gromadzi karty oceny kompetencji oraz dokumenty potwierdzające rozwój własny
-----------------------	-------------------------	--

Skrócony opis: Zapoznanie studenta realizacją praktyki położniczej w odniesieniu do różnych kultur

Opis (w zakresie ogólnych efektów uczenia się):

Realizacja przedmiotu ma na celu wyposażenie studenta w wiedzę obejmującą:

- 1) uwarunkowania kulturowe i sprawowania opieki przez położną nad pacjentkami różnych wyznań i narodowości;

Po zrealizowaniu przedmiotu student potrafi:

- 2) uwzględniać uwarunkowania kulturowe, religijne i społeczne w odniesieniu do potrzeb kobiety w różnych okresach życia i różnym stanie zdrowia oraz do potrzeb jej rodziny;

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

- 3) kierowania się dobrem pacjenta, poszanowania godności i autonomii osób powierzonych opiece, okazywania zrozumienia dla różnic światopoglądowych i kulturowych oraz empatii w relacji z pacjentem i jego rodziną;
- 4) samodzielnego i rzetelnego wykonywania zawodu zgodnie z zasadami etyki, w tym przestrzegania wartości i powinności moralnych w opiece nad pacjentem;
- 5) ponoszenia odpowiedzialności za wykonywane czynności zawodowe
- 6) przewidywania i uwzględniania czynników wpływających na reakcje własne i pacjenta

Zakres tematów:

Rodzaj zajęć / semestr realizacji / łączna liczba godzin/odniesienie do efektu przedmiotowego	Liczba godzin	Odniesienie do efektu
Wykłady / semestr III / 10h		
Wprowadzenie do zajęć: • wymagania programowe, • cele i zadania dydaktyczno-wychowawcze przedmiotu, • materiał oraz wyniki nauczania przedmiotu, • literatura do przedmiotu, • warunki zaliczenia przedmiotu	---	---
Wielokulturowość w szeroko rozumianej opiece położniczo-ginekologicznej w Polsce. Wykłady przypadków prawnych.	5	4A-PO-2-WwPZP_W1, W2, W3
Uwarunkowania zachowań zdrowotnych w różnych religiach i kulturach świata.	5	4A-PO-2-WwPZP_W1, W2, W3
Ćwiczenia audytoryjne / semestr III/ 20h		
---	---	---
Ćwiczenia - pracownia / semestr / ... h		
---	---	---
Ćwiczenia - CSM / semestr / ... h		
Zachowania zdrowotne kobiet w ujęciu wielokulturowym w aspekcie obowiązujących standardów postępowania. Planowanie opieki nad kobietą w różnych okresach życia, w oparciu o analizę kulturowo-religijną.	10	4A-PO-2-WwPZP_U1, U2, U3, U4, U5 K1-K3
Wpływ uwarunkowań kulturowo-religijnych na działania położnej w profilaktyce chorób kobiecych.	10	4A-PO-2-WwPZP_U1, U2, U3, U4, U5 K1-K3
Seminaria audytoryjne / semestr III / 10h		

Identyfikacja trudności w kontaktach międzykulturowych w aspekcie zachowań zdrowotnych. Planowanie opieki.	5	4A-PO-2-WwPZP_U1. U.2 U.4 U5.,K.01.)
Identyfikacja problemów pacjentek oraz ich rodzin (niepowodzenia prokreacyjne, zachowania zdrowotne, styl życia, żywienie, transplantacja, transfuzja, śmierć) wynikające z uwarunkowań kulturowych, religijnych i etnicznych kobiet w różnych okresach ich życia i różnym stanie zdrowia.	5	4A-PO-2-WwPZP_U5. K1-K3
Ćwiczenia kliniczne / semestr / ...h		
---	---	---
Praktyka zawodowa / semestr / ...h		
---	---	---

Literatura:

A. Literatura wymagana do ostatecznego zaliczenia zajęć

A1. wykorzystywana podczas zajęć

- Kwiatkowska A: Wielokulturowość w ujęciu interdyscyplinarnym, Wydawnictwo Naukowe PWN 2019
- Kędziora-Kornatowska K, Krajewska-Kułak E, Wrońska I: Problemy wielokulturowości w medycynie, PZWL Wydawnictwo Lekarskie, Warszawa 2019

A2. studiowana samodzielnie przez studenta

- Krajewska-Kułak E., Guzowski A., Bejda G., Lankau A.: Pacjent odmienny kulturowo. Uniwersytet Medyczny w Białymstoku. SILVA RERUM, Poznań 2015.
- Krajewska-Kułak E., Guzowski A., Bejda G., Lankau A.: Pacjent „INNY” wyzwaniem opieki medycznej, SILVA RERUM, Poznań 2016

B. Literatura uzupełniająca

- Jenczura A., Szlenk-Czyczerska E., Halski T.: Interdyscyplinarność, wielokulturowość i sytuacje niestandardowe w warunkach symulacji medycznej. Studio Impresio, Opole 2022.

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:		
4A-PO-2-WwPZP_W1	teorie i modele opieki w odniesieniu do wielokulturowości podopiecznych w opiece położniczo-neonatologicznej i ginekologicznej, w tym teorię Madeleine Leininger;	A.W24
4A-PO-2-WwPZP_W2	kulturowe, religijne i społeczne uwarunkowania organizacji terapii i zapewnienia opieki położnej, z uwzględnieniem zachowań zdrowotnych oraz komunikacji międzykulturowej w aspekcie zdrowia prokreacyjnego, macierzyństwa i ojcostwa;	A.W25
24A-PO-2-WwPZP_W3	kulturowe, religijne i społeczne uwarunkowania opieki nad kobietą w różnych okresach życia i różnym stanie zdrowia oraz jej rodziną.	A.W26
Umiejętności: student potrafi:		
24C-PO-2-PPwPM_U1	wykorzystywać w pracy zróżnicowane metody i techniki komunikacji interpersonalnej z kobietą w każdym okresie jej życia, jej rodziną lub opiekunem, uwzględniając uwarunkowania kulturowe, etniczne, religijne i społeczne	A.U15
24C-PO-2-PPwPM_U2	analizować kulturowe, religijne i społeczne aspekty opieki nad kobietą, jej rodziną lub opiekunem w okresie prokreacji i okołoporodowym oraz opieki neonatologicznej	A.U16
24C-PO-2-PPwPM_U3	uwzględniać uwarunkowania kulturowe, religijne i społeczne w odniesieniu do potrzeb kobiety w różnych okresach życia i różnym stanie zdrowia oraz do potrzeb jej rodziny	A.U17
24C-PO-2-PPwPM_U4	analizować relację położna – pacjentka i wskazywać bariery w komunikacji międzykulturowej;	A.U18
24C-PO-2-PPwPM_U5	identyfikować problemy pacjentki i jej rodziny (niepowodzenia prokreacyjne, transplantacja, transfuzja, styl życia) wynikające z uwarunkowań kulturowych, religijnych i społecznych w różnych okresach życia i różnym stanie zdrowia;	A.U19
Kompetencje społeczne: student jest gotów do:		

24C-PO-2-PPWPM_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)
24C-PO-2-PPWPM_K2	okazywania troski o bezpieczeństwo własne, otoczenia i współpracowników;	punkt 1. 3 ogólnych efektów uczenia się, podpunkt 4)
24C-PO-2-PPWPM_K3	ponoszenia odpowiedzialności za 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	Zasób wiadomości, zrozumienie tematu	0	Brak znajomości 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		0	brak

	Umiejętność samodzielnego formułowania diagnozy pielęgniarsko-położniczej	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 terapii lub samodzielne zaproponowanie terapii w określonym zakresie	0	Nieprawidłowe ustalenie możliwości kontynuacji terapii lub niewłaściwe jej zaordynowanie nie uwzględniające stanu i możliwości pacjenta w zakresie zastosowania terapii
		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)	93 – 100%	4
Dobry plus (4,5)	85 – 92%	4
Dobry (4,0)	76 – 84%	4
Dostateczny plus (3,5)	68 - 75%	4
Dostateczny (3,0)	60 - 67%	4
Niedostateczny (2,0)	poniżej 60%	4
Niedostateczny (2,0)	Uzyskanie tzw. „punktu krytycznego”	