

Karta przedmiotu

Nazwa: Seminarium dyplomowe		Kod: 25C-PO-2-SD	
		ECTS 15	
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: Promotorzy			
Prowadzący: Promotorzy			
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>			
A. Formy zajęć	B. Tryb realizacji	C. Liczba godzin	D. Sposób zaliczenia
wykład	stacjonarnie/e-learning *	...h	---
ćwiczenia audytoryjne	stacjonarnie	...h	---
ćwiczenia - pracownia	stacjonarnie	... h	---
ćwiczenia - CSM	stacjonarnie	... h	---
Seminarium audytoryjne	stacjonarnie	40h	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:			
A. Godziny kontaktowe:	<i>0h/ 0 ECTS</i>	Udział w zajęciach: <i>0h</i>	Udział w innych formach kontaktu bezpośredniego*: <i>0h</i>
B. Praca własna studenta:	<i>40h/ 15 ECTS</i>		
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:	Metody dydaktyczne realizacji efektów z zakresu umiejętności:	Metody dydaktyczne realizacji efektów z zakresu kompetencji społecznych: • obserwacja	

- Konsultacje przedmiotowe - Kontakt z nauczycielem praktycznej nauki zawodu	- studiowanie zaleconej literatury - zadania do samodzielnego rozwiązywania - opracowanie wyników	- 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.

Seminarium audytoryjne	zaliczenie z oceną	Podstawę do uzyskania zaliczenia stanowi:
	C.W7-C.W13 C.U1-C.U10	- realizacja poszczególnych etapów przygotowywania pracy dyplomowej zgodnie z zaplanowaną tematyką i ich akceptacja przez promotora.
Kompetencje społeczne	Portfolio kompetencji K1-K7	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 na świecie.

Opis (w zakresie ogólnych efektów uczenia się):

Realizacja przedmiotu ma na celu wyposażenie studenta w wiedzę obejmującą:

- 1) metody i zasady prowadzenia badań naukowych;
- 2) wymagania dotyczące przygotowywania publikacji naukowych;

Po zrealizowaniu przedmiotu student potrafi:

- 3) prowadzić badania naukowe i upowszechniać ich wyniki;
- 4) wykorzystywać wyniki badań naukowych i światowy dorobek w zakresie położnictwa w planowaniu opieki nad pacjentką i dla rozwoju praktyki zawodowej położnej;
- 5) 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:

- 6) okazywania dbałości o prestiż zawodu położnej i solidarność zawodową.

Zakres tematów:

Rodzaj zajęć / semestr realizacji / łączna liczba godzin/odniesienie do efektu przedmiotowego	Liczba godzin	Odniesienie do efektu
Seminarium dyplomowe / semestr II / 10h		

Sformułowanie tematu pracy dyplomowej.	3	25C-PO-2-SD C.W7-C.W13 C.U1-C.U10
Dobór właściwych materiałów źródłowych niezbędnych do przygotowania pracy dyplomowej.	7	25C-PO-2-SD C.W7-C.W13 C.U1-C.U10
Seminarium dyplomowe / semestr III / 10h		
Przygotowanie celów i założeń badań oraz narzędzi do przeprowadzenia badań.	8	25C-PO-2-SD C.W7-C.W13 C.U1-C.U10
Złożenie wniosku do Komisji Etyki badań naukowych o wyrażenie zgody na przeprowadzenie badań.	2	25C-PO-2-SD C.W7-C.W13 C.U1-C.U10
Seminarium dyplomowe / semestr IV / 20h		
Przygotowanie i przeprowadzenie badań związanych z przygotowywaną pracą dyplomową	9	25C-PO-2-SD C.W7-C.W13 C.U1-C.U10
Opracowanie wyników otrzymanych badań.	6	25C-PO-2-SD C.W7-C.W13 C.U1-C.U10
Dyskusja i wnioski.	5	25C-PO-2-SD C.W7-C.W13 C.U1-C.U10

Literatura:

A. Literatura wymagana do ostatecznego zaliczenia zajęć

A2. studiowana samodzielnie przez studenta

- Regulamin pisanie prac dyplomowych Uniwersytetu Opolskiego.
- Młyniec W., Ufnalska S.: Scientific communication, czyli jak pisać i prezentować prace naukowe. Poznań 2004
- Wokinfo.com/poland/ – serwis Web of Science
- Dostęp do baz danych: BazTech, BPP, Coal Abstracts, Petroleum Abstracts, Chemical Abstracts, Web of Science, Scopus, Wirtualna Biblioteka Nauki
- Dostęp do e-książek i e-czasopism: Knowel (kolekcje: Mining Engineering a. Extractive Metallurgy, Oil a. Gas Engineering, Civil Engineering), Science Direct, lista A-Z

B. Literatura uzupełniająca

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:		
25C-PO-2-SD C.W7	zasady przygotowywania baz danych do analiz statystycznych;	C.W7.
25C-PO-2-SD C.W8	narzędzia informatyczne, testy statystyczne i zasady opracowania wyników badań naukowych;	C.W8
25C-PO-2-SD C.W9	źródła naukowej informacji medycznej	C.W9.
25C-PO-2-SD C.W10	sposoby wyszukiwania informacji naukowej w bazach danych;	C.W10.
25C-PO-2-SD C.W11	zasady praktyki opartej na dowodach naukowych w położnictwie (Evidence Based Midwifery Practice)	C.W11.
25C-PO-2-SD C.W12	założenia i zasady opracowywania standardów postępowania położnej z uwzględnieniem praktyki opartej na dowodach naukowych w medycynie i położnictwie	C.W12.
25C-PO-2-SD C.W13	zasady i etapy przygotowania rekomendacji, wytycznych i zaleceń w zakresie praktyki zawodowej położnej opartej na dowodach naukowych	C.W13.
Umiejętności: student potrafi:		
25C-PO-2-SD C.U1	rozpoznawać uwarunkowania rozwoju badań naukowych w położnictwie;	C.U1.
25C-PO-2-SD C.U2	rozpoznać priorytety badań naukowych w położnictwie w ujęciu międzynarodowym, europejskim i krajowym;	C.U2.

25C-PO-2-SD C.U3	scharakteryzować metody, techniki i narzędzia badawcze stosowane w badaniach naukowych w pielęgniarstwie i położnictwie	C.U3.
25C-PO-2-SD C.U4	opracować model badawczy, w tym sformułować cel badań, problemy badawcze, zmienne, wskaźniki do zmiennych, metody, techniki i narzędzia badawcze oraz dobrać grupę do badań	C.U4.
25C-PO-2-SD C.U5	przeprowadzić badanie naukowe, zaprezentować i zinterpretować jego wyniki oraz odnieść je do aktualnego stanu wiedzy;	C.U5.
25C-PO-2-SD C.U6	przygotowywać bazy danych do obliczeń statystycznych;	C.U6.
25C-PO-2-SD C.U7	stosować testy parametryczne i nieparametryczne dla zmiennych zależnych i niezależnych	C.U7.
25C-PO-2-SD C.U8	korzystać ze specjalistycznej literatury naukowej krajowej i zagranicznej, naukowych baz danych oraz informacji i danych przekazywanych przez międzynarodowe organizacje i stowarzyszenia ginekologiczne, położnicze i neonatologiczne	C.U8.
25C-PO-2-SD C.U9	wskazać różnice między praktyką opartą na dowodach naukowych a praktyką opartą na faktach;	C.U9.
25C-PO-2-SD C.U10	wskazać etapy praktyki opartej na dowodach naukowych;	C.U10.
Kompetencje społeczne: student jest gotów do:		
25C-PO-2-SD C.K1	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;	K1.
25C-PO-2-SD C.K2	przestrzegania praw pacjenta;	K2.
25C-PO-2-SD C.K3	samodzielnego i rzetelnego wykonywania zawodu zgodnie z zasadami etyki, w tym przestrzegania wartości i powinności moralnych w opiece nad pacjentem;	K3.
25C-PO-2-SD C.K4	ponoszenia odpowiedzialności za wykonywane czynności zawodowe;	K4.
25C-PO-2-SD C.K5	zasięgania opinii ekspertów w przypadku trudności z samodzielnym rozwiązaniem problemu;	K5.
25C-PO-2-SD C.K6	przewidywania i uwzględniania czynników wpływających na reakcje własne i pacjenta	K6.
25C-PO-2-SD C.K7	dostrzegania i rozpoznawania własnych ograniczeń w zakresie wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych oraz dokonywania samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych.	K7.

* 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 PIELEGNOWANIA (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 nieznacznie 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		0	Całkowity brak znajomości terminologii fachowej
		1	Stosowanie żargonu medycznego

	Zastosowanie prawidłowej terminologii	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		0	Nieprawidłowe dokumentowanie i/lub bez zastosowania fachowego nazewnictwa i bez zastosowania klasyfikacji ICD 10

Dokumentowanie procesu terapii	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 – 14 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”	

