

Karta przedmiotu

Nazwa: Moduł A – Położna w systemie ochrony zdrowia E 1.1 – Wyzwania współczesnej epidemiologii		Kod: 26E.1.1-PO-2-WE 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: 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</i> / udział w zajęciach: <i>h</i> / udział w innych formach kontaktu bezpośredniego**: <i>h</i> B. Praca własna studenta: <i>h/ ECTS</i> / 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 *	20h	zaliczenie
ćwiczenia audytoryjne	stacjonarnie	10h	zaliczenie
ćwiczenia - pracownia	stacjonarnie	... h	---
ćwiczenia - CSM	stacjonarnie	... h	---
Seminarium audytoryjne	stacjonarnie	5h	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:	35h/ 4 ECTS	Udział w zajęciach: 35h	Udział w innych formach kontaktu bezpośredniego*: 1h (zaliczenie przedmiotu)
B. Praca własna studenta:	---h/ --- ECTS	Przygotowanie do zajęć: 4h Praca na zaliczenie: 0h	Przygotowanie do zaliczenia: 4h zaliczenie: 1h
Język wykładowy: <i>język polski</i>	Rodzaj przedmiotu: <i>Dodatkowy obowiązkowy</i>	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 E.W1.1.1 – E.W2.1.1	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 E.U1.1.1 – E.U2.1.1	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 pracy zaliczeniowej na temat wybranego zagrożenia epidemiologicznego 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 E.U1.1.1 – E.U2.1.1	F1 wymagana jest 100% frekwencja, w przypadku nieobecności studenta na zajęciach zobowiązany jest on do odrobienia zajęć; F2 przygotowanie rekomendacji i wytycznych w zapobieganiu zakażeniom epidemicznym P Ustalenie zaliczenia z seminarium 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 kompetencji P Ustaleniem osiągnięcia kompetencji społecznych jest portfolio kompetencji, w którym student gromadzi karty oceny kompetencji oraz dokumenty potwierdzające rozwój własny

Skrócony opis: Przygotowanie studenta do sprawowania opieki położniczej z uwzględnieniem zasad zapobiegania zagrożeniom epidemicznym oraz do podejmowania decyzji i wdrażania działań w tym zakresie.

Opis (w zakresie ogólnych efektów uczenia się):

Realizacja przedmiotu ma na celu wyposażenie studenta w wiedzę obejmującą:

- 1) charakterystykę współczesnych zagrożeń epidemicznych;

Po zrealizowaniu przedmiotu student potrafi:

- 2) podejmować działania w zakresie zapobiegania zagrożeniom epidemicznym;
- 3) prowadzić działania w zakresie promowania szczepień ochronnych i zapobiegania szerzeniu dezinformacji w tym zakresie

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

- 4) dokonywania krytycznej oceny działań własnych i działań współpracowników przy zachowaniu szacunku dla różnic światopoglądowych i kulturowych;
- 5) formułowania opinii dotyczących różnych aspektów działalności zawodowej i zasięgania porad ekspertów w przypadku trudności z samodzielnym rozwiązaniem problemów;

Zakres tematów:

Rodzaj zajęć / semestr realizacji / łączna liczba godzin/odniesienie do efektu przedmiotowego	Liczba godzin	Odniesienie do efektu
Wykłady / semestr I / 20h		
Wprowadzenie do zajęć: • wymagania programowe, • cele i zadania dydaktyczno-wychowawcze przedmiotu, • materiał oraz wyniki nauczania przedmiotu, • literatura do przedmiotu, • warunki zaliczenia przedmiotu	---	---
Wyzwania epidemiologii chorób zakaźnych w aspekcie globalizacji świata	4	26E.1.1-PO-2-WE_W1 - W2
Zagrożenia zdrowia związane ze zmieniającymi się warunkami społeczno-gospodarczymi i kulturowymi współczesnego świata	4	26E.1.1-PO-2-WE_W1 - W2
Szczepienia i ruchy antyszczepionkowe – zagrożenia epidemiczne	4	26E.1.1-PO-2-WE_W1 - W2
Epidemiologia szczegółowa - zagrożenia ze strony koronawirusów, wirusów grypy, infekcje grzybicze, choroby odkleszczowe	4	26E.1.1-PO-2-WE_W1 - W2
Profilaktyka chorób epidemicznych	4	26E.1.1-PO-2-WE_W1 - W2
Ćwiczenia audytoryjne / semestr I / 10h		
Rola położnej w zapobieganiu rozprzestrzenianiu się chorób zakaźnych w skupiskach ludzi	5	26E.1.1-PO-2-WE_U1 - U2
Higiena rąk jako podstawowa procedura epidemiologiczna w dobie globalizacji świata	5	26E.1.1-PO-2-WE_U1 - U2
Ćwiczenia - pracownia / semestr / ... h		
---	---	---
Ćwiczenia - CSM / semestr / ... h		
---	---	---
Seminaria audytoryjne / semestr / I/ 5h		
Szczepienia ochronne – rola położnej/położnej rodzinnej w edukacji i zapobieganiu szerzeniu dezinformacji w tym zakresie	5	26E.1.1-PO-2-WE_U1 - U2
Ćwiczenia kliniczne / semestr / ... h		
---	---	---
Praktyka zawodowa / semestr / ... h		
---	---	---

Literatura:

A. Literatura wymagana do ostatecznego zaliczenia zajęć

A1. wykorzystywana podczas zajęć

- Bain C, Page A, Webb P: Epidemiologia. Podręcznik dla studentów i praktyków. Wydawnictwo Naukowe Scholar, 2021
- Jaroszewicz J, Gąsior M: Kompleksowa opieka nad chorym z Post_COVID-19. Opinie ekspertów. Wyd. I-Medica, Warszawa, 2021
- Grzesiowski P, Bernatowska E. Szczepienia ochronne. Zalecane i obowiązkowe od A do Z. PZWL, Warszawa 2021

A2. studiowana samodzielnie przez studenta

- Program Szczepień Ochronnych – aktualne brzmienie

B. Literatura uzupełniająca

- Bryłka S, Rawski B, Kołakowska K, Dłużewska M: Bezpieczeństwo epidemiologiczne - 90 procedur dla placówek medycznych, Wiedza i Praktyka, 2022
- Czasopismo: Przegląd Epidemiologiczny

Efekty uczenia się z odniesieniem do efektów kierunkowych ze standardu (ogólnych i szczegółowych):

Symbol przedmiotowego efektu uczenia się	Efekt uczenia się	Odniesienie do standardu/modułu
Wiedza: student zna i rozumie:		
26E.1.1-PO-2-WE_W1	specyfikę współczesnych zagrożeń epidemiologicznych	E.W1.1.1
26E.1.1-PO-2-WE_W2	zagrożenia epidemiologiczne w skupiskach ludzi, takich jak szkoły, przedszkola, uczelnie, szpitale, koncerty, koszary wojskowe;	E.W2.1.1
Umiejętności: student potrafi:		
26E.1.1-PO-2-WE_U1	wdrażać standardy postępowania zapobiegającego zakażeniom szpitalnym i zakażeniom w innych przedsiębiorstwach podmiotu leczniczego;	E.U1.1.1
26E.1.1-PO-2-WE_U2	stosować aktualne wytyczne WHO „5 kroków higieny rąk w opiece zdrowotnej	E.U2.1.1
Kompetencje społeczne: student jest gotów do:		
24E-PO-2-WE_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)
24E-PO-2-WE_K2	formułowania opinii dotyczących różnych aspektów działalności zawodowej i zasięgania porad ekspertów w przypadku trudności z samodzielnym rozwiązaniem problemów;	Punkt 1.3 ogólnych efektów uczenia się (podpunkt 2)

* 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 połącznej 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		0	Wypowiedź chaotyczna, powracanie do zagadnień, powtórzenia

Spójność konstrukcji wypowiedzi	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 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 – 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”	

