

Karta opisu zajęć – Sylabus			
Państwowa Wyższa Szkoła Techniczno-Ekonomiczna im. ks. Bronisława Markiewicza w Jarosławiu			
I. INFORMACJE PODSTAWOWE			
Nazwa zajęć: Podstawowa Opieka Zdrowotna		Cykl kształcenia rozpoczynający się w roku akademickim: 2023/2024	
Nazwa kierunku studiów, poziom i profil kształcenia: Pielęgniarstwo, studia pierwszego stopnia, profil praktyczny			
Język wykładowy: polski		Rodzaj zajęć: nauki w zakresie podstaw opieki pielęgniarstwa	
Rok studiów: III		Semestr: V	
Liczba punktów ECTS przypisana zajęciom: 4		Koordynator zajęć Imię, nazwisko, tytuł/stopień naukowy, adres e-mail: Danuta Bzdęga, mgr, danuta.bzdega@pansjar.edu.pl	
Jednostka organizacyjna: Instytut Ochrony Zdrowia			
FORMA PROWADZENIA ZAJĘĆ I LICZBA GODZIN			
Ogólna liczba godzin zajęć dydaktycznych na studiach stacjonarnych i niestacjonarnych z podziałem na formy:			
Studia stacjonarne		Studia niestacjonarne	
Wykład:		Wykład:	
Ćwiczenia:	10	Ćwiczenia:	
Laboratorium:		Laboratorium:	
Lektorat:		Lektorat:	
Projekt:		Projekt:	
Zajęcia praktyczne:	20 - w Centrum Symulacji Medycznej (CSM) 70 - w warunkach rzeczywistych	Zajęcia praktyczne:	
Seminarium:		Seminarium:	
Zajęcia terenowe:		Zajęcia terenowe:	
Praktyki zawodowe:		Praktyki zawodowe:	
Inna forma (jaka):		Inna forma (jaka):	
RAZEM:	100	RAZEM:	
II. INFORMACJE SZCZEGÓŁOWE			
Wymagania wstępne i dodatkowe:			
1. Student posiada wiedzę o: czynnikach warunkujących zdrowie, potrzebach zdrowotnych jednostki, rodziny i grupy społecznej oraz ich zaspokajaniu, procesie pielęgnowania, metodach gromadzenia informacji (wywiad, obserwacja, pomiar, analiza dokumentacji), udziale pielęgniarki w procesie diagnozowania, leczenia i rehabilitacji oraz wiedzę o zasadach i technikach postępowania przy wykonywaniu czynności pielęgniarstwa, Kodeksie Etyki Polskiej Pielęgniarki i Położnej;			
2. Student posiada umiejętności wykonywania podstawowych czynności pielęgnacyjnych i zabiegów medycznych.			

Cel (cele) kształcenia dla zajęć: 1.Student ma opanowaną wiedzę na temat: świadczenia opieki nad pacjentem i rodziną, w środowisku zamieszkania, nauki i pracy. 2. Kształtowanie oraz doskonalenie umiejętności sprawowania profesjonalnej opieki nad chorymi oraz przygotowania chorych i rodziny do samoopieki i samopielegnacji. 3. Kształtowanie postaw etycznych niezbędnych w sprawowaniu opieki pielęgniarskiej określonych w Kodeksie Etyki Polskiej Pielęgniarki i Położnej.		
EFEKTY UCZENIA SIĘ OKREŚLONE DLA ZAJĘĆ I ICH ODNIESIENIE DO EFEKTÓW UCZENIA SIĘ OKREŚLONYCH DLA KIERUNKU STUDIÓW		
Symbol efektów uczenia się określonego dla zajęć*	Treść efektu uczenia się. Po zakończeniu zajęć i potwierdzeniu osiągnięcia efektów uczenia się, student w kategorii:	Odniesienie do efektów uczenia się określonych dla kierunku studiów (symbol efektów uczenia się)
Umiejętności – potrafi		
C.U1.	stosować wybraną metodę pielęgnowania w opiece nad pacjentem	K_U03 K_U04
C.U2.	gromadzić informacje metodą wywiadu, obserwacji, pomiarów, badania przedmiotowego, analizy dokumentacji w celu rozpoznawania stanu zdrowia pacjenta i sformułowania diagnozy pielęgniarskiej	K_U03 K_U04 K_U08
C.U3.	ustalać cele i plan opieki pielęgniarskiej oraz realizować ją wspólnie z pacjentem i jego rodziną	K_U07
C.U4.	monitorować stan zdrowia pacjenta podczas pobytu w szpitalu lub innych jednostkach organizacyjnych systemu ochrony zdrowia;	K_U03 K_U05 K_U08
C.U5.	dokonywać bieżącej i końcowej oceny stanu zdrowia pacjenta i podejmowanych działań pielęgniarskich	K_U03
C.U13.	wykonywać szczepienia przeciw grypie, WZW i tężcowi	K_U01
C.U28.	oceniać potencjał zdrowotny pacjenta i jego rodziny z wykorzystaniem skal, siatek i pomiarów	K_U04 K_U05
C.U29.	rozpoznawać uwarunkowania zachowań zdrowotnych pacjenta i czynniki ryzyka chorób wynikających ze stylu życia	K_U04 K_U05
C.U30.	dobierać metody i formy profilaktyki i prewencji chorób oraz kształtować zachowania zdrowotne różnych grup społecznych	K_U06
C.U31.	uczyć pacjenta samokontroli stanu zdrowia	K_U06 K_U07

C.U33.	realizować świadczenia zdrowotne w zakresie podstawowej opieki zdrowotnej	K_U01 K_U02 K_U03 K_U04 K_U05 K_U06 K_U07 K_U08 K_U09 K_U10 K_U11		
C.U34.	oceniać środowisko zamieszkania, nauczania i wychowania oraz pracy w zakresie rozpoznawania problemów zdrowotnych	K_U03 K_U01		
Kompetencji społecznych - jest gotów do				
K_K01	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;	K_K01		
K_K02	przestrzegania praw pacjenta;	K_K02		
K_K03	samodzielnego i rzetelnego wykonywania zawodu zgodnie z zasadami etyki, w tym przestrzegania wartości i powinności moralnych w opiece nad pacjentem	K_K03		
K_K04	ponoszenia odpowiedzialności za wykonywane czynności zawodowe;	K_K04		
K_K05	zasięgania opinii ekspertów w przypadku trudności z samodzielnym rozwiązaniem problemu;	K_K05		
K_K06	przewidywania i uwzględniania czynników wpływających na reakcje własne i pacjenta;	K_K06		
K_K07	dostrzegania i rozpoznawania własnych ograniczeń w zakresie wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych oraz dokonywania samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych.	K_K07		
TREŚCI PROGRAMOWE I ICH ODNIESIENIE DO FORM ZAJĘĆ I METOD OCENIANIA				
Symbol treści programowych	Opis treści programowych	Forma zajęć	Metody dydaktyczne prowadzenia zajęć umożliwiające osiągnięcie założonych efektów uczenia się	Metody weryfikacji osiągnięcia efektów uczenia się przypisanych do zajęć
Ćwiczenia				

TP-01	Kontraktowanie oraz formy organizacyjne, kontraktowania świadczeń zdrowotnych lekarskich i pielęgniarskich, w podstawowej opiece zdrowotnej.	ćwiczenia	ćwiczenia-praca w grupach	zaliczenie pisemne – proces pielęgnowania
TP-02	Zakres gromadzonych informacji o rodzinie dla potrzeb: promocji zdrowia, profilaktyki, w sytuacji choroby, czy niepełnosprawności, jednego z członków rodziny.	ćwiczenia	ćwiczenia-praca w grupach	zaliczenie pisemne – proces pielęgnowania
TP-03	Zakres i cele diagnozy środowiskowej społeczności lokalnej.	ćwiczenia	ćwiczenia-praca w grupach	zaliczenie pisemne – proces pielęgnowania
TP-04	Doradztwo, edukacja i wsparcie jako metody pracy z rodziną.	ćwiczenia	ćwiczenia-praca w grupach	zaliczenie pisemne – proces pielęgnowania
TP-05	Specyfika procesu pielęgnowania, realizowanego przez pielęgniarkę środowiskową / rodzinną, z zastosowaniem znaków graficznych, informujących o chorobach i patologii społecznej, strukturalnych cechach rodziny, więziach w rodzinie.	ćwiczenia	ćwiczenia-praca w grupach	zaliczenie pisemne – proces pielęgnowania
zajęcia praktyczne w MCSM				
TP-06	Pacjent z nadciśnieniem tętniczym w gabinecie POZ .Realizacja świadczeń z zakresu kompetencji pielęgniarki POZ.	zajęcia praktyczne w MCSM	pokaz, opis, instruktaż, ćwiczenia umiejętności praktycznych, symulacja medyczna, dyskusja	bezpośrednia obserwacja studenta demonstrującego umiejętność, bezpośrednia obserwacja zachowań studenta w trakcie zajęć praktycznych
TP-07	Pacjent z cukrzycą w gabinecie POZ. Realizacja świadczeń z zakresu kompetencji pielęgniarki POZ.	zajęcia praktyczne w MCSM	pokaz, opis, instruktaż, ćwiczenia umiejętności praktycznych, symulacja medyczna, dyskusja	bezpośrednia obserwacja studenta demonstrującego umiejętność, bezpośrednia obserwacja zachowań studenta w trakcie zajęć praktycznych

TP-08	Pacjent ze schorzeniami narządu ruchu w gabinecie POZ. Realizacja świadczeń w ramach kompetencji pielęgniarki POZ.	zajęcia praktyczne w MCSM	pokaz, opis , instruktaż, ćwiczenia umiejętności praktycznych, symulacja medyczna, dyskusja	bezpośrednia obserwacja studenta demonstrującego umiejętność, bezpośrednia obserwacja zachowań studenta w trakcie zajęć praktycznych
TP-09	Pacjent geriatryczny z chorobą przewlekłą w gabinecie POZ. Realizacja świadczeń w ramach kompetencji pielęgniarki POZ.	zajęcia praktyczne w MCSM	pokaz, opis,instruktaż, ćwiczenia umiejętności praktycznych, symulacja medyczna, dyskusja	bezpośrednia obserwacja studenta demonstrującego umiejętność, bezpośrednia obserwacja zachowań studenta w trakcie zajęć praktycznych
zajęcia praktyczne w warunkach rzeczywistych				
TP-10	Organizacja opieki zdrowotnej w poradni POZ.	zajęcia praktyczne w warunkach rzeczywistych	dyskusja seminaryjna, instruktaż, ćwiczenia praktyczne	bezpośrednia obserwacja studenta demonstrującego umiejętność, bezpośrednia obserwacja zachowań studenta w trakcie zajęć praktycznych
TP-11	Specyfika pracy pielęgniarki w poradni POZ (poradnia dla dzieci zdrowych i chorych, punkt szczepień, gabinet zabiegowy, poradnia dla dorosłych)	zajęcia praktyczne w warunkach rzeczywistych	dyskusja seminaryjna, instruktaż, ćwiczenia praktyczne	bezpośrednia obserwacja studenta demonstrującego umiejętność, bezpośrednia obserwacja zachowań studenta w trakcie zajęć praktycznych
TP-12	Zadania poradni w aspekcie sprawowania czynnej opieki nad pacjentem lekko chorym.	zajęcia praktyczne w warunkach rzeczywistych	dyskusja seminaryjna, instruktaż, ćwiczenia praktyczne	bezpośrednia obserwacja studenta demonstrującego umiejętność, bezpośrednia obserwacja zachowań studenta w trakcie zajęć praktycznych

TP-13	Lekarz rodzinny w systemie ochrony zdrowia – funkcje lekarza rodzinnego.	zajęcia praktyczne w warunkach rzeczywistych	dyskusja seminaryjna, instruktaż, ćwiczenia praktyczne	bezpośrednia obserwacja studenta demonstrującego umiejętność, bezpośrednia obserwacja zachowań studenta w trakcie zajęć praktycznych
TP-14	Zadania i kompetencje pielęgniarki realizującej funkcję terapeutyczną, opiekuńczą, profilaktyczną i prozdrowotną.	zajęcia praktyczne w warunkach rzeczywistych	dyskusja seminaryjna, instruktaż, ćwiczenia praktyczne	bezpośrednia obserwacja studenta demonstrującego umiejętność, bezpośrednia obserwacja zachowań studenta w trakcie zajęć praktycznych
TP-15	Specyfika pracy w pielęgniarstwie środowiskowym/rodzinnym (gabinet pielęgniarki POZ, środowisko zamieszkania pacjenta)	zajęcia praktyczne w warunkach rzeczywistych	dyskusja seminaryjna, instruktaż, ćwiczenia praktyczne	bezpośrednia obserwacja studenta demonstrującego umiejętność, bezpośrednia obserwacja zachowań studenta w trakcie zajęć praktycznych
TP-16	Pozyskiwanie danych o pacjencie i jego rodzinie, w środowisku zamieszkania, zgodnie ze standardami w pielęgniarstwie rodzinnym.	zajęcia praktyczne w warunkach rzeczywistych	dyskusja seminaryjna, instruktaż, ćwiczenia praktyczne	bezpośrednia obserwacja studenta demonstrującego umiejętność, bezpośrednia obserwacja zachowań studenta w trakcie zajęć praktycznych

TP-17	Realizowanie procesu pielęgnowania w środowisku zamieszkania pacjenta, zgodnie ze standardami w pielęgniarstwie rodzinnym, z zastosowaniem wiodących w pielęgniarstwie środowiskowym/rodzinnym teorii pielęgnowania oraz posługiwanie się znakami graficznymi informującymi o chorobach i patologii społecznej, strukturalnych cechach rodziny, więziach w rodzinie.	zajęcia praktyczne w warunkach rzeczywistych	dyskusja seminaryjna, instruktaż, ćwiczenia praktyczne	bezpośrednia obserwacja studenta demonstrującego umiejętność, bezpośrednia obserwacja zachowań studenta w trakcie zajęć praktycznych
TP-18	Współpraca, z różnymi instytucjami (opieka społeczna, powiatowe centrum pomocy rodzinie, poradnia uzależnień), w zakresie sprawowania opieki nad rodziną patologiczną, nad osobami niepełnosprawnymi, rodziną o niskich dochodach.	zajęcia praktyczne w warunkach rzeczywistych	dyskusja seminaryjna, instruktaż, ćwiczenia praktyczne	bezpośrednia obserwacja studenta demonstrującego umiejętność, bezpośrednia obserwacja zachowań studenta w trakcie zajęć praktycznych
TP-19	Przygotowywanie dokumentacji w formie procesu pielęgnowania, w rozpoznanym środowisku zamieszkania pacjenta.	zajęcia praktyczne w warunkach rzeczywistych	dyskusja seminaryjna, instruktaż, ćwiczenia praktyczne	bezpośrednia obserwacja studenta demonstrującego umiejętność, bezpośrednia obserwacja zachowań studenta w trakcie zajęć praktycznych

ZALECANA LITERATURA (w tym pozycje w języku obcym)

Literatura podstawowa:

1. Brosowska B., Mielczarek- Pankiewicz E.: Pielęgniarstwo w podstawowej opiece zdrowotnej. Wydanie 1. Tom II. Wydawnictwo Makmed, Lublin 2008.
2. Kilańska D.: Pielęgniarstwo w podstawowej opiece zdrowotnej. Tom I. Wydawnictwo Makmed, Lublin 2008.

Literatura uzupełniająca:

1. Kawczyńska – Butrym Z.: Podstawy pielęgniarstwa rodzinnego. Wydawnictwo lekarskie PZWL, Warszawa 1995.
2. Kawczyńska – Butrym Z. Pielęgniarstwo Rodzinne, Teoria i Praktyka. Centrum Edukacji Medycznej, Warszawa 1997.
3. Kawczyńska – Butrym Z. Rodzina – zdrowie – choroba. Koncepcje i praktyka pielęgniarstwa rodzinnego. Wydawnictwo Czelej, Lublin 2001.

III. INFORMACJE DODATKOWE

BILANS PUNKTÓW ECTS

OBCIĄŻENIE PRACĄ STUDENTA (godziny)

Forma aktywności	Liczba godzin *
------------------	-----------------

Godziny zajęć (według harmonogramu) z nauczycielem akademickim lub inną osobą prowadzącą zajęcia		100	
Praca własna studenta		20	
SUMA GODZIN:		120	
OBCIĄŻENIE PRACĄ STUDENTA (punkty ECTS)			
		Liczba punktów ECTS	
SUMARYCZNA LICZBA PUNKTÓW ECTS PRZYPISANYCH DO ZAJĘĆ	Praca studenta wymagająca bezpośredniego kontaktu z nauczycielem akademickim lub inną osobą prowadzącą zajęcia	Ogółem: 4	3,3
	Praca własna studenta		0,7
*godziny lekcyjne, czyli 1 godz. oznacza 45 min;			
OPIS PRACY WŁASNEJ STUDENTA:			
Ćwiczenia	czytanie wskazanej literatury	C.U1. C.U2. C.U3.C.U5. C.U28. C.U29. C.U30. C.U31. C.U33. C.U34	-zaliczenie pisemne na ocenę - zaliczenie pisemnie opracowanego procesu pielęgnowania
Zajęcia praktyczne w MCSM	- czytanie wskazanej literatury, - zapoznanie z check-listami umiejętności wykonywanych podczas zajęć, - zapoznanie zscenariuszem zajęć	C.U1. C.U2. C.U3.C.U5. C.U28. C.U29. C.U30. C.U31. C.U33. C.U34 K_K01, K_K02, K_K03, K_K04	- zaliczenie umiejętności praktycznych, - zaliczenie udziału w symulacji
Zajęcia praktyczne w warunkach rzeczywistych	- czytanie wskazanej literatury, - zapoznanie z check-listami umiejętności wykonywanych podczas zajęć, - pisemne opracowanie procesu pielęgnowania	C.U1. C.U2. C.U3.C.U5. C.U28. C.U29. C.U30. C.U31. C.U33. C.U34 K_K01, K_K02, K_K03, K_K04	- zaliczenie umiejętności praktycznych, - zaliczenie pisemnie opracowanego procesu pielęgnowania
KRYTERIA OCENIANIA			

Ocena kształtująca:

1. Forma i warunki zaliczenia ćwiczeń:

- 1) Oddanie w terminie wyznaczonym przez nauczyciela prowadzącego ćwiczenia pracy pisemnej – „Proces pielęgnowania”.
- 2) Zaliczenie na ocenę pozytywną, co najmniej dostateczną pracy pisemnej – „Proces pielęgnowania”.

2. Forma i warunki zaliczenia zajęć praktycznych:

- 1) Zaliczenie na ocenę pozytywną, co najmniej dostateczną każdej umiejętności przypisanej do zajęć praktycznych z podstawowej opieki zdrowotnej, realizowanych w MCSM oraz w warunkach rzeczywistych w kontakcie z pacjentem, opisaną w „Karcie umiejętności kształcenia w zawodzie pielęgniarki/pielęgniara” i „Dzienniku zajęć praktycznych”.
- 2) Zaliczenie udziału w symulacji medycznej – w przypadku zajęć praktycznych realizowanych w MCSM.
- 3) Oddanie w terminie wyznaczonym przez nauczyciela prowadzącego zajęcia praktyczne pracy pisemnej – „Proces pielęgnowania”.
- 4) Zaliczenie na ocenę pozytywną, co najmniej dostateczną pracy pisemnej – „Proces pielęgnowania”.
- 5) Zaliczenie na ocenę pozytywną, co najmniej dostateczną każdej kompetencji społecznej.

Ocena podsumowująca :

1. Forma i warunki zaliczenia ćwiczeń:

- 1) Kryteria oceny pracy pisemnej - „Procesu pielęgnowania”, realizowanego podczas ćwiczeń – Studium indywidualnego przypadku
- 2) Trafność i forma postawienia diagnozy pielęgniarskiej – od 0 do 3 pkt.
- 3) Trafność wyłonienia celu działania – od 0 do 1 pkt.
- 4) Umiejętność przedstawienia planu opieki – od 0 do 3 pkt.
- 5) Umiejętność przedstawienia sposobu realizacji opieki – od 0 do 3 pkt.
- 6) Umiejętność dokonania oceny stopnia osiągnięcia celów – od 0 do 3 pkt.

Skala ocen w odniesieniu do ilości punktów uzyskanych za proces pielęgnowania:

6 pkt.(60% na 100%), 6 pkt. – 3,0; 6,5 -7 pkt. – 3,5, 7,5-8pkt. – 4,0; 8,5-9 pkt. – 4,5; 9,5-10 pkt. – 5,0).

2. Forma i warunki zaliczenia zajęć praktycznych:

- 1) Zaliczenie na ocenę w semestrze V.
- 2) Zaliczenie na ocenę pozytywną, co najmniej dostateczną każdej umiejętności przypisanej do zajęć praktycznych z podstawowej opieki zdrowotnej, realizowanych w MCSM oraz w warunkach rzeczywistych w kontakcie z pacjentem, wymienionej w „Karcie umiejętności kształcenia w zawodzie pielęgniarki/pielęgniara” i „Dzienniku zajęć praktycznych”.
- 3) Zaliczenie symulacji medycznej.
- 4) Punktacja i kryteria oceny kompetencji społecznych:
1-3 pkt. – przestrzeganie Regulaminu Kształcenia Praktycznego,
1-3 pkt. – przestrzegania praw pacjenta;
1-3 pkt. – przestrzeganie zasad etyki zawodowej;
1-3 pkt. – ponoszenia odpowiedzialności za wykonywane czynności oraz uwzględnianie czynników wpływających na reakcje własne i pacjenta;
1-3 pkt. – rozpoznawanie własnych ograniczeń w zakresie wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych oraz zasięganie opinii ekspertów w przypadku trudności w rozwiązywaniu problemów.

Skala ocen w odniesieniu do ilości punktów uzyskanych z kompetencji społecznych:

5,0 – bardzo dobry(14-15 pkt.)

4,5 – plus dobry(12-13 pkt.)

4,0 – dobry(11 pkt.)

3,5 – plus dostateczny (10 pkt.)

3,0 – dostateczny (9 pkt. – 60%)

2,0 – niedostateczny(poniżej 9 pkt.).

5) Kryteria oceny pracy pisemnej - „Procesu pielęgnowania”, realizowanego podczas zajęć praktycznych w warunkach rzeczywistych:

- 1) Opis przypadku klinicznego pacjenta/teki – od 0 do 3 pkt.
- 2) Trafność i forma postawienia diagnozy pielęgniarskiej – od 0 do 3 pkt.
- 3) Trafność wyłonienia celu działania – od 0 do 3 pkt.
- 4) Umiejętność przedstawienia planu opieki – od 0 do 3 pkt.
- 5) Umiejętność przedstawienie sposobu realizacji opieki – od 0 do 3 pkt.
 - 1) Umiejętność dokonania oceny stopnia osiągnięcia celów – od 0 do 3 pkt.
 - 2) Umiejętność posługiwania się językiem medycznym – od 0 do 3 pkt.
 - 3) Estetyka pracy (praca zszyta, podpisana i czytelna) – od 0 do 3 pkt.

Skala ocen w odniesieniu do ilości punktów uzyskanych za proces pielęgnowania:

- 5,0 – bardzo dobry(od 22 do 24 pkt.)
- 4,5 – plus dobry(od 20 do 21 pkt.)
- 4,0 – dobry(od 18 do 19 pkt.)
- 3,5 – plus dostateczny (od 16 do 17 pkt.)
- 3,0 – dostateczny (od 14 do 15 pkt. – 60%)
- 2,0 – niedostateczny(poniżej 14 pkt.)

Ocenę końcową z zajęć praktycznych realizowanych w semestrze V stanowią dwie oceny: ocena końcowa z zajęć praktycznych realizowanych w MCSM oraz ocena końcowa z zajęć praktycznych realizowanych w warunkach rzeczywistych.

Ocenę końcową z zajęć praktycznych realizowanych w MCSM stanowi średnia trzech ocen cząstkowych wpisanych w „Dzienniku zajęć praktycznych”, tj. oceny z umiejętności, oceny z kompetencji społecznych oraz oceny z symulacji medycznej.

Ocenę końcową z zajęć praktycznych realizowanych w warunkach rzeczywistych stanowi średnia trzech ocen cząstkowych wpisanych w „Dzienniku zajęć praktycznych”, tj. oceny z pracy pisemnej (Procesu pielęgnowania), oceny z umiejętności oraz oceny z kompetencji społecznych.

Ocenę końcową którą stanowi średnia ocen z całości zajęć praktycznych, realizowanych w semestrze V, wylicza Koordynator kształcenia praktycznego i przekazuje Koordynatorowi zajęć, który wpisuje ocenę końcową z zajęć praktycznych do protokołu w systemie USOS.

Zasady wyliczenia oceny końcowej:

- 4,60 – 5,0 – bardzo dobry (5,0)
- 4,26 – 4,59 – plus dobry (4,5)
- 3,76 – 4,25 –dobry (4,0)
- 3,26 – 3,75 – plus dostateczny (3,5)
- 3,0 – 3,25 – dostateczny (3,0)
- poniżej 3,0 – niedostateczny (2,0)

INFORMACJA O PRZEWIDYWANEJ MOŻLIWOŚCI WYKORZYSTANIA KSZTAŁCENIA NA ODLEGŁOŚĆ

Brak możliwości prowadzenia zajęć z wykorzystaniem metod i technik kształcenia na odległość.