



## Protetyka

<b>1. METRYCZKA</b>	
<b>Rok akademicki</b>	2024/2025
<b>Wydział</b>	Lekarsko-Stomatologiczny
<b>Kierunek studiów</b>	Lekarsko-dentystyczny
<b>Dyscyplina wiodąca</b>	Nauki medyczne
<b>Profil studiów</b>	Ogólnoakademickie
<b>Poziom kształcenia</b>	Jednolite magisterskie
<b>Forma studiów</b>	Niestacjonarne
<b>Typ modułu/przedmiotu</b>	Obowiązkowy
<b>Forma weryfikacji efektów uczenia się</b>	Egzamin
<b>Jednostka prowadząca /jednostki prowadzące</b>	Katedra Protetyki Stomatologicznej ul. Binińskiego 6, 02-097 Warszawa tel. 221166470 e-mail: katedraprotetyki@wum.edu.pl
<b>Kierownik jednostki/kierownicy jednostek</b>	Prof. Dr hab. n. med. Jolanta Kostrzewa-Janicka
<b>Koordynator przedmiotu</b>	Prof. Dr hab. n. med. Jolanta Kostrzewa-Janicka jolanta.kostrzewa-janicka@wum.edu.pl
<b>Osoba odpowiedzialna za sylabus)</b>	Dr n. med. E. Wojtyńska ewojtynska@wum.edu.pl
<b>Prowadzący zajęcia</b>	Prof. dr hab. Jolanta Kostrzewa-Janicka; jolanta.kostrzewa-janicka@wum.edu.pl  Prof. dr hab. Elżbieta Mierzwińska-Nastalska; elzbieta.mierzwinska-nastalska@wum.edu.pl

**Załącznik nr 4A do Procedury opracowywania i okresowego przeglądu programów studiów**  
(stanowiącej załącznik do zarządzenia nr 68/2024 Rektora WUM z dnia 18 kwietnia 2024 r.)

	<p>Dr hab. n. med. Dominika Gawlak; dominika.gawlak@wum.edu.pl</p> <p>Dr hab. n. med. Dariusz Rolski; drolski@wum.edu.pl</p> <p>Dr n. med. Tomasz Godlewski; tgodlewski@wum.edu.pl</p> <p>Dr n. med. Zbigniew Kucharski; zbyszek.kucharski@wum.edu.pl</p> <p>Dr n. med. Przemysław Szczyrek; pszczyrek@wum.edu.pl</p> <p>Dr n. med. Bożena Jedynak; bozena.jedynak@wum.edu.pl</p> <p>Dr n. med. Magdalena Golecka- Bąkowska; mgolecka@wum.edu.pl</p> <p>Dr n. med. Anna Kochanek-Leśniewska; anna.kochanek-lesniewska@wum.edu.pl</p> <p>Dr n. med. Elżbieta Wojtyńska; ewojtynska@wum.edu.pl</p> <p>Dr n. med. Bohdan Bączkowski; bohdan.baczkowski@wum.edu.pl</p> <p>Dr n.med. Krzysztof Majchrzak; kmajchrzak@wum.edu.pl</p> <p>Dr n. med. Kamila Wróbel- Bednarz; kamila.wróbel-bednarz@wum.edu.pl</p> <p>Dr n. med. Anna Cybulska; anna.cybulska@wum.edu.pl</p> <p>Dr n. med. Monika Wojda; mwojda@wum.edu.pl</p> <p>Lek. Dent. Marta Jaworska; marta.jaworska-zaremba@wum.edu.pl</p> <p>Lek. Dent. Marek Prątnicki; marek.pratnicki@wum.edu.pl</p> <p>Lek. Dent. Konrad Juszczyzyn; konrad.juszczyzyn@wum.edu.pl</p> <p>Lek. Dent. Karolina Ambroziak- Kudła; karolina.ambroziak-kudla@wum.edu.pl</p>
--	--

## 2. INFORMACJE PODSTAWOWE

<b>Rok i semestr studiów</b>	V rok, IX i X semestr	<b>Liczba punktów ECTS</b>	10
<b>FORMA PROWADZENIA ZAJĘĆ</b>		<b>Liczba godzin</b>	<b>Kalkulacja punktów ECTS</b>
<b>Godziny kontaktowe z nauczycielem akademickim</b>			
wykład (W)		0	
seminarium (S)		15	0,52
ćwiczenia (C)		125	4,31
e-learning (e-L)			
zajęcia praktyczne (ZP)			
praktyka zawodowa (PZ)			
<b>Samodzielna praca studenta</b>			
Przygotowanie do zajęć i zaliczeń		150	5,17

## 3. CELE KSZTAŁCENIA

**Załącznik nr 4A do Procedury opracowywania i okresowego przeglądu programów studiów**  
(stanowiącej załącznik do zarządzenia nr 68/2024 Rektora WUM z dnia 18 kwietnia 2024 r.)

C1	Nabywanie wiedzy z zakresu morfologii i fizjologii układu stomatognatycznego w aspekcie rehabilitacji interdyscyplinarnej, z uwzględnieniem norm zgryzowych i warunków okluzyjnych w poszczególnych uzupełnieniach protetycznych w zależności od etapu rozwoju osobniczego pacjenta.
C2	Nabywanie wiedzy dotyczącej planowania i przygotowania do leczenia protetycznego, ustalenia indywidualnego planu leczenia oraz współpracy wielospecjalistycznej w holistycznej opiece stomatologicznej, z uwzględnieniem poprawnego prowadzenia dokumentacji medycznej
C3	Nabywanie wiedzy dotyczącej rodzajów uzupełnień protetycznych, wskazań i przeciwwskazań do ich zastosowania oraz procedur klinicznych i laboratoryjnych w wykonawstwie tych uzupełnień, z uwzględnieniem procedur z zakresu stomatologii estetycznej i implantologii.
C4	Nabywanie umiejętności postępowania klinicznego w rehabilitacji protetycznej pacjentów, z uwzględnieniem poprawnego przeprowadzenia badania morfologicznego i czynnościowego stanu narządu żucia oraz metod terapeutycznych znoszących ból i ograniczających lęk u pacjenta.
C5	Nabywanie umiejętności wyboru materiałów stomatologicznych w wykonawstwie wszystkich rodzajów uzupełnień protetycznych.
C6	Nabywanie umiejętności diagnozowania czynnościowych zaburzeń układu stomatognatycznego oraz algorytmów postępowania w zależności od rodzaju zaburzenia.
C7	Przygotowanie studentów do samodzielnego wykonywania zawodu w zakresie rehabilitacji protetycznej pacjentów oraz leczenia interdyscyplinarnego pacjentów w zespole wielospecjalistycznym, z uwzględnieniem wzorca zachowania lekarza, sposobu budowania zaufania i podejścia do pacjenta oraz innych członków zespołu uczestniczących w procesie leczenia.

#### 4. STANDARD KSZTAŁCENIA – SZCZEGÓŁOWE EFEKTY UCZENIA SIĘ

Symbol i numer efektu uczenia się zgodnie ze standardami uczenia się	Efekty w zakresie (zgodnie z załącznikiem do Rozporządzenia Ministra NISW z 26 lipca 2019)
<b>Wiedzy – Absolwent* zna i rozumie:</b>	
F.W1.	normy zgryzowe na różnych etapach rozwoju osobniczego i odchylenia od norm;
F.W2.	zasady postępowania profilaktyczno-leczniczego w chorobach narządu żucia w różnym okresie rozwoju;
F.W10.	wskazania i przeciwwskazania do leczenia z wykorzystaniem wszczepów stomatologicznych;
F.W11.	wskazania i przeciwwskazania do wykonania zabiegów w zakresie stomatologii estetycznej;

**Załącznik nr 4A do Procedury opracowywania i okresowego przeglądu programów studiów**  
(stanowiącej załącznik do zarządzenia nr 68/2024 Rektora WUM z dnia 18 kwietnia 2024 r.)

F.W14.	metody rehabilitacji narządu żucia;
F.W16.	zasady znieczulenia w zabiegach stomatologicznych i podstawowe środki farmakologiczne;
<b>Umiejętności – Absolwent* potrafi:</b>	
B.U1.	odnosić zjawiska chemiczne do procesów zachodzących w jamie ustnej;
B.U2.	interpretować zjawiska fizyczne zachodzące w narządzie żucia;
C.U11.	dokonywać wyboru biomateriałów odtwórczych, protetycznych oraz łączących, w oparciu o własności materiałów i warunki kliniczne;
C.U12.	odwzorowywać anatomiczne warunki zgryzowe i dokonywać analizy okluzji;
C.U13.	projektować uzupełnienia protetyczne zgodnie z zasadami ich wykonania laboratoryjnego;
D.U5.	podejmować działania zmierzające do poprawy jakości życia pacjenta i zapobiegania pogorszeniu się jej w przyszłości;
E.U11.	diagnozować bóle głowy i twarzy oraz choroby neurologiczne dorosłych i dzieci stwarzające problemy w praktyce stomatologicznej;
F.U1.	przeprowadzać wywiad lekarski z pacjentem lub jego rodziną;
F.U2.	przeprowadzać stomatologiczne badanie fizykalne pacjenta;
F.U3.	wyjaśniać pacjentowi istotę jego dolegliwości, ustalać sposób leczenia potwierdzony świadomą zgodą pacjenta oraz rokowanie;
F.U6.	interpretować wyniki badań dodatkowych i konsultacji;
F.U7.	ustalać wskazania i przeciwwskazania do wykonania określonego zabiegu stomatologicznego;
F.U9.	postępować w przypadku wystąpienia powikłań ogólnych i miejscowych podczas zabiegów stomatologicznych i po zabiegach stomatologicznych;
F.U10.	przepisywać leki z uwzględnieniem ich interakcji i działań ubocznych;
F.U11.	prowadzić bieżącą dokumentację pacjenta, wypisywać skierowania na badania lub leczenie specjalistyczne stomatologiczne i ogólnomedyczne;
F.U16.	stosować odpowiednie leki w czasie i po zabiegu stomatologicznym w celu zniesienia bólu i lęku;
F.U22.	przeprowadzać rehabilitację protetyczną w prostych przypadkach w zakresie postępowania klinicznego i laboratoryjnego;

\*W załącznikach do Rozporządzenia Ministra NISW z 26 lipca 2019 wspomina się o „absolwencie”, a nie studencie

## 5. POZOSTAŁE EFEKTY UCZENIA SIĘ

**Załącznik nr 4A do Procedury opracowywania i okresowego przeglądu programów studiów**  
(stanowiącej załącznik do zarządzenia nr 68/2024 Rektora WUM z dnia 18 kwietnia 2024 r.)

<b>Numer efektu uczenia się</b>	<i>(pole nieobowiązkowe)</i> <b>Efekty w zakresie</b>
<b>Wiedzy – Absolwent zna i rozumie:</b>	
W1	
W2	
<b>Umiejętności – Absolwent potrafi:</b>	
U1	
U2	
<b>Kompetencji społecznych – Absolwent jest gotów do:</b>	
K1	
K2	

<b>6. ZAJĘCIA</b>		
<b>Forma zajęć</b>	<b>Treści programowe</b>	<b>Efekty uczenia się</b>
Seminaria	S1 Temat: Badanie pacjenta- wywiad, badanie zewnątrz i wewnątrzustne, badania dodatkowe- elementy składowe planu leczenia. Błędy popełniane na etapie badania i planowania leczenia.	F.W1., F.W2., F.W10., F.W11., F.W14., F.W16.
	S2 Temat: Zasady okluzji, normy zgryzowe na różnych etapach rozwoju osobniczego i odchylenia od norm- znaczenie okluzji w leczeniu protetycznym, stany artkulacyjne żuchwy, determinanty zwarcia	F.W1., FW2., F.W10., F.W11., F.W14., F.W16.
	S3 Temat: Zastosowanie artykulatora i łuku twarzowego w diagnostyce i leczeniu protetycznym- rodzaje artykulatorów i łuków twarzowych stosowanych w diagnostyce i leczeniu protetycznym. Definicje, budowa, funkcje.	F.W1., FW2., F.W10., F.W11., F.W14., F.W16. F.W1., FW2., F.W10., F.W11., F.W14., F.W16.
	S4 Temat: Postępowanie kliniczne i laboratoryjne w wykonawstwie protez całkowitych-definicja, wskazania, etapy postępowania, możliwe powikłania.	F.W1., FW2., F.W10., F.W11., F.W14., F.W16.
	S5 Temat: Postępowanie kliniczne i laboratoryjne w wykonawstwie protez częściowych, osiadających- definicja, wskazania, przeciwwskazania, rodzaje uzupełnień, etapy postępowania, możliwe powikłania.	F.W1., FW2., F.W10., F.W11., F.W14., F.W16.
	S6 Temat: Postępowanie kliniczne i laboratoryjne w wykonawstwie protez szkieletowych- definicja, wskazania i przeciwwskazania. Elementy konstrukcyjne, etapy postępowania, możliwe powikłania.	F.W1., FW2., F.W10., F.W11., F.W14., F.W16.

	<p>S7 Temat: Postępowanie kliniczne i laboratoryjne w wykonawstwie protez stałych - wkłady koronowo- korzeniowe. Definicja, wskazania, przeciwwskazania, rodzaje. Etapy postępowania, możliwe powikłania.</p> <p>S8 Temat: Postępowanie kliniczne i laboratoryjne w wykonawstwie protez stałych -korony. Definicja, wskazania, przeciwwskazania, rodzaje. Etapy postępowania, preparacja zęba filarowego, wyciski, wykonanie uzupełnień czasowych, cementowanie, możliwe powikłania.</p> <p>S9 Temat: Postępowanie kliniczne i laboratoryjne w wykonawstwie protez stałych – mosty. Definicja, wskazania, przeciwwskazania, rodzaje. Etapy postępowania, preparacja zębów filarowych, wyciski, wykonanie uzupełnień czasowych, cementowanie, możliwe powikłania.</p> <p>S10 Temat: Zaburzenia układu ruchowego narządu żucia- klasyfikacja , postępowanie terapeutyczne. Definicja, klasyfikacja, zasady diagnostyki pacjenta, wskazania do rozpoczęcia terapii. Objawy i następstwa zaburzeń URNŻ- postępowanie terapeutyczne.</p> <p>S11 Temat: Wskazania i przeciwwskazania do leczenia z wykorzystaniem wszczepów stomatologicznych. Definicja, charakterystyka, rodzaje wszczepów i łączników implantologicznych. Wskazania, przeciwwskazania do leczenia implantologicznego, rodzaje uzupełnień . Postępowanie kliniczne, możliwe powikłania.</p> <p>S12 Temat: Wskazania i przeciwwskazania do wykonania zabiegów w zakresie stomatologii estetycznej. Cele terapeutyczne i funkcje współczesnej protetyki stomatologicznej z uwzględnieniem stomatologii estetycznej. Badanie pacjenta i planowanie leczenia. Interdyscyplinarne przygotowanie pacjenta. Rodzaje zabiegów i uzupełnień.</p> <p>S13 Temat: Postępowanie terapeutyczne w przypadku pacjentów młodocianych. Cele leczenia protetycznego pacjentów młodocianych. Przyczyny , podział zaburzeń układu stomatognatycznego. Kategorie wiekowe i rozwiązania protetyczne w poszczególnych grupach wiekowych.</p> <p>S14 Temat: Leczenie interdyscyplinarne. Planowanie leczenia i przygotowanie do rehabilitacji protetycznej z uwzględnieniem konsultacji interdyscyplinarnych. Wskazania, przypadki kliniczne. Kolejność postępowania, procedury. Błędy popełniane na etapie planowania.</p> <p>S15 Temat: Fotografia i digitalizacja w leczeniu protetycznym pacjentów. Fotografia- algorytmy postępowania, zastosowanie digitalizacji na etapie planowania i rehabilitacji protetycznej.</p>	<p>F.W1., FW2., F.W10., F.W11., F.W14., F.W16.</p> <p>F.W1., FW2., F.W10., F.W11., F.W14., F.W16.</p> <p>F.W1., FW2., F.W10., F.W11., F.W14., F.W16.</p> <p>F.W1., FW2., F.W10., F.W11., F.W14., F.W16.</p> <p>F.W1., FW2., F.W10., F.W11., F.W14., F.W16.</p> <p>F.W1., FW2., F.W10., F.W11., F.W14., F.W16.</p> <p>F.W1., FW2., F.W10., F.W11., F.W14., F.W16.</p> <p>F.W1., FW2., F.W10., F.W11., F.W14., F.W16.</p> <p>F.W1., FW2., F.W10., F.W11., F.W14., F.W16.</p>
Ćwiczenia	<p>C1- C33. Temat: Rehabilitacja protetyczna pacjentów z wykorzystaniem różnych rodzajów uzupełnień protetycznych w zależności od wskazań, stanu podłoża protetycznego i wieku pacjenta.</p> <p>Ćwiczenia odbywają się 2 razy w tygodniu, zajęcia kliniczne trwają 4 godziny dydaktyczne, ćwiczenia prowadzone w dwóch semestrach.</p>	<p>B.U1., B.U2., C.U11., C.U12., C.U13., D.U5., E.U11., F.U1., F.U2., F.U3., F.U6., F.U7., F.U9., F.U10., F.U11., F.U16., F.U22.</p>

	<p>Tematyką cyklu ćwiczeń jest rehabilitacja protetyczna pacjentów ( w ujęciu holistycznym) z wykorzystaniem różnych rodzajów uzupełnień protetycznych, w zależności od wskazań, zmian w obrębie podłoża protetycznego, ogólnego stanu zdrowia oraz wieku pacjenta.                  Optymalny wybór uzupełnień protetycznych w określonych warunkach podłoża protetycznego z wykorzystaniem wszystkich rodzajów uzupełnień protetycznych.                  Leczenie implantologiczne z zastosowaniem protez typu OVD.                  Leczenie interdyscyplinarne.                  Diagnostyka zaburzeń czynnościowych narządu żucia.                  (pacjent/ fantom)</p> <p>C34-35                  Temat: Zajęcia na symulatorach wysokiej wierności- nauka opracowania filarów do mostu lanego licowanego porcelaną 24-26.                  Porównanie opracowanych zębów z modelem wzorcowym.</p> <p><u>Treści kształcenia:</u>                  C1 Kolokwium wejściowe.                  C2-C4                  Badanie pacjenta, analiza stanu morfologicznego i czynnościowego narządu żucia oraz badań dodatkowych. Wykonanie modeli diagnostycznych, rejestracja łukiem twarzowym, analiza modeli w artykulatorze.                  Przedstawienie i omówienie możliwych planów leczenia, ustalenie optymalnego planu leczenia z uwzględnieniem wskazań i przeciwwskazań do zastosowania poszczególnych uzupełnień protetycznych.                  C5- C-13                  Badanie pacjenta bezzębnego, analiza stanu morfologicznego i czynnościowego narządu żucia. Wskazania do wykonania badań dodatkowych. Postępowanie kliniczne i laboratoryjne w wykonawstwie protez całkowitych z uwzględnieniem poszczególnych etapów Współpraca w zespole terapeutycznym. Opieka następowa.                  Stomatopatie- klasyfikacja, leczenie.                  C14-C20                  Badanie pacjenta, analiza stanu morfologicznego i czynnościowego narządu żucia z uwzględnieniem rodzaju zaburzeń, klasyfikacji braków, zmian w obrębie podłoża protetycznego, ogólnego stanu zdrowia oraz wieku pacjenta. Wskazania do wykonania badań dodatkowych.                  Przygotowanie przedprotetyczne pacjenta. Postępowanie kliniczne i laboratoryjne w wykonawstwie protez ruchomych z uwzględnieniem poszczególnych etapów- w zależności od rodzaju i budowy uzupełnienia protetycznego ( protezy częściowe osiadające, protezy natychmiastowe, protezy szkieletowe, protezy OVD). Współpraca w zespole terapeutycznym. Opieka następowa. Naprawy uzupełnień ruchomych.</p> <p>C21-C30                  Praca z pacjentem lub na fantomie.                  Badanie pacjenta, analiza stanu morfologicznego i czynnościowego narządu żucia z uwzględnieniem rodzaju zaburzeń, klasyfikacji braków, zmian w obrębie podłoża protetycznego, ogólnego stanu zdrowia oraz wieku pacjenta. Wskazania do wykonania badań dodatkowych.</p>	<p>B.U1., B.U2., C.U11., C.U12., C.U13., D.U5., E.U11., F.U1., F.U2., F.U3., F.U6., F.U7., F.U9., F.U10., F.U11., F.U16., F.U22.</p> <p>C.U12., C.U13., D.U5., F.U1., F.U2., F.U3., F.U6., F.U7., F.U9., F.U10., F.U11., F.U16., F.U22.</p> <p>B.U1., B.U2., C.U11., C.U12., C.U13., D.U5., E.U11., F.U1., F.U2., F.U3., F.U6., F.U7., F.U9., F.U10., F.U11., F.U16., F.U22.</p> <p>B.U1., B.U2., C.U11., C.U12., C.U13., D.U5., E.U11., F.U1., F.U2., F.U3., F.U6., F.U7., F.U9., F.U10., F.U11., F.U16., F.U22.</p>
--	---	---

**Załącznik nr 4A do Procedury opracowywania i okresowego przeglądu programów studiów**  
(stanowiącej załącznik do zarządzenia nr 68/2024 Rektora WUM z dnia 18 kwietnia 2024 r.)

	<p>Przygotowanie przedprotetyczne pacjenta. Postępowanie kliniczne i laboratoryjne w wykonawstwie protez stałych z uwzględnieniem poszczególnych etapów- w zależności od rodzaju i budowy uzupełnienia protetycznego. Współpraca w zespole terapeutycznym. Opieka następową.</p> <p>C31-33 Diagnostyka zaburzeń czynnościowych narządu żucia. Badanie pacjenta, analiza stanu morfologicznego i czynnościowego narządu żucia oraz badań dodatkowych. Wykonanie modeli diagnostycznych, rejestracja łukiem twarzowym, analiza modeli w artykulatorze. Diagnostyka różnicowa. Przedstawienie rozpoznania zgodnie z obowiązującą klasyfikacją , omówienie możliwych planów leczenia, z uwzględnieniem terapii zgryzowej. Wstępne postępowanie lecznicze.</p> <p>C34-35 Temat: Zajęcia na symulatorach wysokiej wierności- nauka opracowania filarów do mostu lanego licowanego porcelaną 24-26. Porównanie opracowanych zębów z modelem wzorcowym.</p>	<p>B.U1., B.U2., C.U11., C.U12., C.U13., D.U5., E.U11., F.U1., F.U2., F.U3., F.U6., F.U7., F.U9., F.U10., F.U11., F.U16., F.U22.</p> <p>C.U11., C.U12., C.U13., F.U7., F.U22.</p>
--	---	---

## 7. LITERATURA

### Obowiązkowa

1. Spiechowicz E.: Protetyka stomatologiczna. PZWL Warszawa 2013, wyd.6.
2. Majewski S.: Współczesna protetyka stomatologiczna. Elsevier Urban & Partner, Wrocław 2014.
3. Budkiewicz A.: Protezy szkieletowe. PZWL Warszawa 1998
4. Pryliński M.: Vademecum materiałoznawstwa protetycznego. Med. Tour Press International Otwock 2020
5. Mierzińska-Nastalska E. (red): Diagnostyka układu ruchowego narządu żucia, Med. Tour Press International 2016.
6. Mierzińska-Nastalska E. (red): Uzupełnienia ceramiczne. Postępowanie kliniczne i laboratoryjne. MedTourPress 2011
7. Mierzińska-Nastalska E., Kochanek-Leśniewska A. (red): Protetyka Stomatologiczna dla techników dentystycznych PZWL 2017.
8. Kaczorowski R.: Geroprotetyka. MedTourPress 2010.
9. Spiechowicz E., Mierzińska-Nastalska E.: Grzybice jamy ustnej. MTP, Warszawa 1998
10. Mierzińska-Nastalska E. (red): Narząd żucia – diagnostyka i leczenie. WUM, Warszawa 2010
11. Dejak B: Vademecum wykonywania protez stałych i ruchomych. Med. Tour Press International 2020

### Uzupełniająca

1. Shillingburg H.: Zasady opracowania zębów pod protezy stałe metalowe i porcelanowe. Wydawnictwo Kwintesencja, Warszawa, 1999
2. Okeson J P: Leczenie dysfunkcji narządu żucia i zaburzeń zwarcia. Wydawnictwo Czelej, Lublin, 2018.
3. Sierpińska T (red): Stomatologia cyfrowa. Kwintesencja, Białystok 2021.
4. Koeck B., Wagner W. (red): Implantologia. Urban & Partner, Wrocław 2004.
5. Czasopismo „Protetyka Stomatologiczna”



<b>8. SPOSOBY WERYFIKACJI EFEKTÓW UCZENIA SIĘ</b>		
<b>Symbol przedmiotowego efektu uczenia się</b>	<b>Sposoby weryfikacji efektu uczenia się</b>	<b>Kryterium zaliczenia</b>
F.W1., F.W2., F.W10., F.W11., F.W14., F.W16.	Zaliczenie seminariów następuje na podstawie obecności, przygotowania teoretycznego i czynnego udziału w seminariach.	Aktywna obecność na seminariach.
B.U1., B.U2., C.U11., C.U12., C.U13., D.U5., E.U11., F.U1., F.U2., F.U3., F.U6., F.U7., F.U9., F.U10., F.U11., F.U16., F.U22.	<p>Zaliczenie ćwiczeń następuje na podstawie przygotowania teoretycznego do zajęć klinicznych, czynnego uczestnictwa i oceny nauczyciela prowadzącego. Ocena dotyczy:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>poprawności wykonywanych zabiegów leczniczych,</li> <li>wiedzy teoretycznej (kolokwia ustne i pisemne z poszczególnych działów protetyki stomatologicznej), przygotowanie teoretyczne do zajęć klinicznych- ustne sprawdzenie przygotowania do każdego zabiegu klinicznego,</li> <li>postawy wobec pacjenta, asystenta, zespołu leczniczego.</li> </ul> <p>Zaliczenie kolokwiów z poszczególnych działów protetyki obejmuje 2 terminy. W przypadku ich niezaliczenia 3 termin kolokwium (komisyjne) zostaje przeprowadzone przez komisję w skład której wchodzi samodzielny pracownik Katedry Protetyki i asystent prowadzący. Niezaliczenie kolokwium komisyjnego jest jednoznaczne z niezaliczeniem przedmiotu.</p> <p>Obecność na wszystkich ćwiczeniach jest obowiązkowa – nieobecność nawet usprawiedliwiona skutkuje koniecznością odrobienia ćwiczeń.</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Brak przygotowania na 3 ćwiczeniach w semestrze obniża ocenę końcową za dany rok akademicki</li> <li>2. Brak obecności na ćwiczeniach musi być odrobione, po uzgodnieniu z asystentem, pomimo zwolnienia lekarskiego.</li> <li>3. Zachowanie niezgodne z regulaminem ćwiczeń: spóźnianie się na ćwiczenia, brak identyfikatora, używanie w trakcie ćwiczeń telefonu komórkowego, itd., powoduje zapis przez asystenta braku przygotowania, co w liczbie 3 obniża ocenę końcową za dany rok akademicki, jak napisano w punkcie 1.</li> <li>4. Przygotowanie prezentacji lub artykułu poglądowego, na podstawie aktualnego piśmiennictwa i dostępnej literatury pozwala uzyskać „+”, który <ul style="list-style-type: none"> <li>• zniweluje brak przygotowania z pkt.3</li> </ul>                     lub <ul style="list-style-type: none"> <li>• daje dodatkowy punkt zaliczeniowy na kolokwium „częściowym” w trakcie semestru</li> </ul> </li> </ol>	<p>Kryteria oceny – kolokwia pisemne i ustne (check lista):</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>2,0 (ndst) &lt; 60%</li> <li>3,0 (dst) 60-65%</li> <li>3,5 (ddb) 66-70%</li> <li>4,0 (db) 71-75%</li> <li>4,5 (pdb) 76-80%</li> <li>5,0 (bdb) &gt;80%</li> </ul> <p>Kolokwia ustne:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>2,0 (ndst) &lt; 60%</li> <li>3,0 (dst) 60-65%</li> <li>3,5 (ddb) 66-70%</li> <li>4,0 (db) 71-75%</li> <li>4,5 (pdb) 76-80%</li> <li>5,0 (bdb) &gt;80%</li> </ul>
	<p>Ocena zaliczeniowa na roku V zawiera trzy części składowe:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Wiedza teoretyczna- kolokwium ustne lub pisemne (2 terminy)</li> <li>2. Praktyka (praca kliniczna z pacjentem, wykonanie różnych rodzajów prac protetycznych)</li> <li>3. Podejście do pacjenta, asystenta, technika</li> </ol> <p>Ocena jest średnią pkt. 1,2,3.</p>	<p>Kryterium oceny pkt 1,2,3.</p> <p>Kolokwia pisemne:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>2,0 (ndst) &lt; 60%</li> <li>3,0 (dst) 60-65%</li> <li>3,5 (ddb) 66-70%</li> <li>4,0 (db) 71-75%</li> <li>4,5 (pdb) 76-80%</li> <li>5,0 (bdb) &gt;80%</li> </ul> <p>Kolokwia ustne oraz pkt 2,3:</p>

		<p>5.0- student zainteresowany przedmiotem, zaangażowany podczas pracy klinicznej, podstawy teoretyczne opanowane w stopniu bardzo dobrym, zdolny manualnie, kulturalny, prawidłowe podejście do pacjenta, technika, asystenta. Stosuje zdobytą wiedzę w praktyce, stawia prawidłowe rozpoznania, logicznie formułuje wnioski dotyczące planowania i przebiegu leczenia.</p> <p>4.5- spełnia powyższe kryteria w stopniu ponad dobrym 4.0-spełnia powyższe kryteria w stopniu dobrym 3.5- spełnia powyższe kryteria w stopniu dość dobrym 3.0- spełnia powyższe kryteria w stopniu dostatecznym 2.0- niedostateczne opanowanie efektów kształcenia, nie spełnia powyższych kryteriów</p>
	<p>Egzamin Dyplomowy- Praktyczny Forma sprawdzenia umiejętności klinicznych nabytych w trakcie praktycznego nauczania przedmiotu w Zakładzie Protetyki Stomatologicznej na roku III, IV i V. Weryfikacja osiągniętych efektów uczenia się w kategorii wiedza i umiejętności w zakresie komunikowania się oraz procedur manualnych i algorytmów postępowania- bezpośrednia obserwacja studenta demonstrującego umiejętności w czasie tradycyjnego egzaminu klinicznego (wykonanie zabiegu u pacjenta i część teoretyczna, która składa się z ustnej odpowiedzi na 2 losowane pytania) lub egzaminu standaryzowanego OSCE.</p>	<p>5,0 (bdb) podstawy teoretyczne opanowane w stopniu bardzo dobrym, zdolny manualnie, kulturalny, prawidłowe podejście do pacjenta, technika, asystenta. Stosuje zdobytą wiedzę w praktyce, stawia prawidłowe rozpoznania, logicznie formułuje wnioski dotyczące planowania i przebiegu leczenia.</p> <p>4.5 (pdb) spełnia powyższe kryteria w stopniu ponad dobrym 4.0 (db)-spełnia powyższe kryteria w stopniu dobrym 3.5 (ddb) spełnia powyższe kryteria w stopniu dość dobrym 3.0 (dst) spełnia powyższe kryteria w stopniu dostatecznym 2.0 (ndst) niedostateczne opanowanie efektów kształcenia, nie spełnia powyższych kryteriów</p>

**Załącznik nr 4A do Procedury opracowywania i okresowego przeglądu programów studiów**  
(stanowiącej załącznik do zarządzenia nr 68/2024 Rektora WUM z dnia 18 kwietnia 2024 r.)

	<p>Egzamin Dyplomowy - Egzamin Testowy Egzamin (teoretyczny) testowy zawiera 100 pytań jednokrotnego wyboru. Minimum niezbędne do zaliczenia egzaminu testowego 60%.</p>	<p>Zalicza 60%, oceny są ustalane po ewaluacji wyników testu.</p>
	<p>Egzamin Dyplomowy - Ocena Końcowa Ocena końcowa jest średnią ocen z:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• ćwiczeń na roku IV, V (20%),</li> <li>• egzaminu praktycznego (30%)</li> <li>• egzaminu testowego (50%).</li> </ul> <p>Niezaliczenie którejkolwiek z części egzaminu dyplomowego (egzamin kliniczny, egzamin testowy) skutkuje otrzymaniem oceny niedostatecznej i II terminem egzaminu dyplomowego. W przypadku oceny niedostatecznej z egzaminu praktycznego II termin egzaminu ustalany jest indywidualnie przed terminem egzaminu testowego, tak by student mógł zdawać egzamin testowy. Ocena niedostateczna z II terminu egzaminu praktycznego jest równoznaczna z egzaminem komisyjnym z przedmiotu.</p> <p>Ocena niedostateczna z egzaminu testowego skutkuje II terminem egzaminu – w formie ustnej. Niezaliczenie II terminu jest równoznaczne z egzaminem komisyjnym z przedmiotu.</p> <p>Wcześniejszy termin ustnego egzaminu dyplomowego możliwy jest dla studentów którzy uzyskali średnią 4,8 z IV, V roku, i egzaminu praktycznego ( w tym ocenę 5.0 z zajęć na roku V) i uczestniczyli w pracach studenckiego koła naukowego ze skutkiem opublikowanej pracy. Jest to termin traktowany jako pierwszy, zastępujący test. Zakres materiału do egzaminu obejmuje tematykę wykładów, seminariów, ćwiczeń realizowanych na roku III, IV i V.</p>	

## 9. INFORMACJE DODATKOWE

1. Osoba odpowiedzialna za prowadzenie dydaktyki na roku V: dr n. med. Elżbieta Wojtyńska
2. Studenckie koło naukowe –opiekunowie: dr n. med. Kamila Wróbel- Bednarz: kwrobel@wum.edu.pl, dr n.med.. Marcin Szerszeń: mszerszen@wum.edu.pl
3. Informacje o egzaminie dyplomowym (tabela, pkt 8).
4. Wszystkie nieobecności na ćwiczeniach muszą zostać odrobione po wcześniejszym ustaleniu z asystentem prowadzącym terminu i formy.
5. Studenci z indywidualnym tokiem studiów są zobowiązani do ustalenia z opiekunem roku terminów zajęć ( zgodnie z harmonogramem zajęć studenckich w Katedrze Protetyki) przed rozpoczęciem roku akademickiego.
6. Student ma możliwość dwukrotnego podejścia do kolokwium.
7. Student na zajęcia zgłasza się w ubraniu ochronnym (w tym z obuwiem na zmianę) i z identyfikatorem zawierającym informację: student, rok, imię, nazwisko. Torby muszą być chowane do szafek znajdujących się w salach klinicznych.
8. Niedopuszczalne jest nieprzestrzeganie zasad bezpieczeństwa i higieny pracy.
9. Prosimy o punktualne przychodzenie na zajęcia. Spóźnienie powyżej 15 min. traktowane jest jako nieobecność.
10. W czasie zajęć i na salach klinicznych nie wolno używać telefonów komórkowych.
11. Ćwiczenia symulacyjne- termin zostanie podany na początku roku akademickiego.
12. Podczas dyplomowego egzaminu testowego student pozostawia we wskazanym miejscu wszystkie akcesoria i urządzenia (telefony, zegarki, słuchawki, torby).

**Załącznik nr 4A do Procedury opracowywania i okresowego przeglądu programów studiów**  
**(stanowiącej załącznik do zarządzenia nr 68/2024 Rektora WUM z dnia 18 kwietnia 2024 r.)**

Prawa majątkowe, w tym autorskie, do sylabusa przysługują WUM. Sylabus może być wykorzystywany dla celów związanych z kształceniem na studiach odbywanych w WUM. Korzystanie z sylabusa w innych celach wymaga zgody WUM.

**UWAGA**

Końcowe 10 minut ostatnich zajęć w bloku/semestrze/roku należy przeznaczyć na wypełnienie przez studentów  
Ankiety Oceny Zajęć i Nauczycieli Akademickich