



Protetyka

1. METRYCZKA

Rok akademicki	2026/2027
Wydział	Lekarsko-Stomatologiczny
Kierunek studiów	Lekarsko-dentystyczny
Dyscyplina wiodąca	Nauki medyczne
Profil studiów	Ogólnoakademickie
Poziom kształcenia	Jednolite magisterskie
Forma studiów	Niestacjonarne
Typ modułu/przedmiotu	Obowiązkowy
Forma weryfikacji efektów uczenia się	Egzamin
Jednostka prowadząca /jednostki prowadzące	Katedra Protetyki Stomatologicznej ul. Binieckiego 6, 02-097 Warszawa tel. 221166470 e-mail: katedraprotetyki@wum.edu.pl
Kierownik jednostki/kierownicy jednostek	Prof. dr hab. n. med. Jolanta Kostrzewa-Janicka
Koordynator przedmiotu	Prof. dr hab. n. med. Jolanta Kostrzewa-Janicka jolanta.kostrzewa-janicka@wum.edu.pl
Osoba odpowiedzialna za sylabus)	Dr n. med. E. Wojtyńska elzbieta.wojtynska@wum.edu.pl
Prowadzący zajęcia	Prof. dr hab. Jolanta Kostrzewa-Janicka; jolanta.kostrzewa-janicka@wum.edu.pl Prof. dr hab. Elżbieta Mierzwińska-Nastalska; elzbieta.mierzwinska-nastalska@wum.edu.pl Dr hab. n. med. Dariusz Rolski; drolski@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.)

	Dr n. med. Tomasz Godlewski; tgodlewski@wum.edu.pl Dr n. med. Zbigniew Kucharski; zbyszek.kucharski@wum.edu.pl Dr n. med. Przemysław Szczyrek; pszczyrek@wum.edu.pl Dr n. med. Bożena Jedynak; bozena.jedynak@wum.edu.pl Dr n. med. Magdalena Golecka- Bąkowska; mgolecka@wum.edu.pl Dr n. med. Anna Kochanek-Leśniewska; anna.kochanek-lesniewska@wum.edu.pl Dr n. med. Elżbieta Wojtyńska; elzbieta.wojtynska@wum.edu.pl Dr n. med. Bohdan Bączkowski; bohdan.baczkowski@wum.edu.pl Dr n.med. Krzysztof Majchrzak; kmajchrzak@wum.edu.pl Dr n. med. Kamila Wróbel- Bednarz; kamila.wrobel-bednarz@wum.edu.pl Dr n. med. Anna Cybulska; anna.cybulska@wum.edu.pl Dr n. med. Monika Wojda; mwojda@wum.edu.pl Dr n. med. Bartosz Bujak; bartosz.bujak@wum.edu.pl Dr n. med. Marcin Szerszeń; marcin.szerszen@wum.edu.pl Lek. Dent. Marta Jaworska; marta.jaworska-zaremba@wum.edu.pl Lek. Dent. Marek Prątnicki; marek.pratnicki@wum.edu.pl Lek. Dent. Konrad Juszczyzyn; konrad.juszczyzyn@wum.edu.pl Lek. Dent. Karolina Ambroziak- Kudła; karolina.ambroziak-kudla@wum.edu.pl Lek. Dent. Maciej Trzaskowski; maciej.trzaskowski@wum.edu.pl Lek. Dent. Daniel Surowiecki; daniel.surowiecki@wum.edu.pl Lek. Dent. Marek Mazur; marek.mazur@wum.edu.pl
--	--

2. INFORMACJE PODSTAWOWE

Rok i semestr studiów	V rok, IX i X semestr	Liczba punktów ECTS	10
FORMA PROWADZENIA ZAJĘĆ		Liczba godzin	Kalkulacja punktów ECTS
Godziny kontaktowe z nauczycielem akademickim			
wykład (W)		0	
seminarium (S)		15	0,52
ćwiczenia (C)		125	4,31
e-learning (e-L)			
zajęcia praktyczne (ZP)			
praktyka zawodowa (PZ)			
Samodzielna praca studenta			
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	Nabycie 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	Nabycie 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	Nabycie 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	Nabycie 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	Nabycie umiejętności wyboru materiałów stomatologicznych w wykonawstwie wszystkich rodzajów uzupełnień protetycznych.
C6	Nabycie 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
Wiedzy – Absolwent* zna i rozumie:	
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;
Umiejętności – Absolwent* potrafi:	
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

Numer efektu uczenia się	Efekty w zakresie
--------------------------	-------------------

Wiedzy – Absolwent zna i rozumie:

W1	
W2	

Umiejętności – Absolwent potrafi:

U1	
U2	

Kompetencji społecznych – Absolwent jest gotów do:

K1	
K2	

6. ZAJĘCIA		
Forma zajęć	Treści programowe	Efekty uczenia się
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 artykulacyjne 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.
	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.
	S7 Temat: Postępowanie kliniczne i laboratoryjne w wykonawstwie protez stałych - wkłady koronowo- korzeniowe. Definicja, wskazania, przeciwwskazania, rodzaje. Etapy postępowania, możliwe powikłania.	F.W1., FW2., F.W10., F.W11., F.W14., F.W16.
	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.	F.W1., FW2., F.W10., F.W11., F.W14., F.W16.
	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.	F.W1., FW2., F.W10., F.W11., F.W14., F.W16.
	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.	F.W1., FW2., F.W10., F.W11., F.W14., F.W16.

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.)

	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. 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. 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. 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. S15 Temat: Fotografia i digitalizacja w leczeniu protetycznym pacjentów. Fotografia- algorytmy postępowania, zastosowanie digitalizacji na etapie planowania i rehabilitacji protetycznej.	F.W1., FW2., F.W10., F.W11., F.W14., F.W16. F.W1., FW2., F.W10., F.W11., F.W14., F.W16. F.W1., FW2., F.W10., F.W11., F.W14., F.W16. F.W1., FW2., F.W10., F.W11., F.W14., F.W16. F.W1., FW2., F.W10., F.W11., F.W14., F.W16.
Ćwiczenia	C1- C33. Temat: Rehabilitacja protetyczna pacjentów z wykorzystaniem różnych rodzajów uzupełnień protetycznych w zależności od wskazań, stanu podłoża protetycznego i wieku pacjenta. Ćwiczenia odbywają się 2 razy w tygodniu, zajęcia kliniczne trwają 4 godziny dydaktyczne, ćwiczenia prowadzone w dwóch semestrach. 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) C34-35 Temat: Zajęcia na symulatorach wysokiej wierności- nauka opracowania filarów do mostu lanego licowanego porcelaną 24-26. Porównanie opracowanych zębów z modelem wzorcowym. <u>Treści kształcenia:</u> C1 Kolokwium wejściowe.	F.U1., F.U2., F.U3., F.U6., F.U7., F.U9., F.U10., F.U11., F.U16., F.U22. F.U7., F.U22.

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.)

	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. 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. 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 następowa. 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. C34-35 Temat: Zajęcia na symulatorach wysokiej wierności- nauka opracowania filarów do mostu lanego licowanego porcelaną 24-26. Porównanie opracowanych zębów z modelem wzorcowym.	F.U1., F.U2., F.U3., F.U6., F.U7., F.U9., F.U10., F.U11., F.U16., F.U22. F.U1., F.U2., F.U3., F.U6., F.U7., F.U9., F.U10., F.U11., F.U16., F.U22. F.U1., F.U2., F.U3., F.U6., F.U7., F.U9., F.U10., F.U11., F.U16., F.U22. F.U1., F.U2., F.U3., F.U6., F.U7., F.U9., F.U10., F.U11., F.U16., F.U22. F.U1., F.U2., F.U3., F.U6., F.U7., F.U9., F.U10., F.U11., F.U16., F.U22. F.U1., F.U2., F.U3., F.U6., F.U7., F.U9., F.U10., F.U11., F.U16., F.U22. F.U7., F.U22.
--	---	--

--	--	--

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. Mierzwińska-Nastalska E. (red): Diagnostyka układu ruchowego narządu żucia, Med. Tour Press International 2016.
6. Mierzwińska-Nastalska E. (red): Uzupełnienia ceramiczne. Postępowanie kliniczne i laboratoryjne. MedTourPress 2011
7. Mierzwińska-Nastalska E., Kochanek-Leśniewska A. (red): Protetyka Stomatologiczna dla techników dentystycznych PZWL 2017.
8. Kaczorowski R.: Geroprotetyka. MedTourPress 2010.
9. Spiechowicz E., Mierzwińska-Nastalska E.: Grzybice jamy ustnej. MTP, Warszawa 1998
10. Mierzwińska-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
12. Kochanek-Leśniewska A, Kostrzewa-Janicka J.(red): Protezy całkowite. WUM 2023

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”

8. SPOSOBY WERYFIKACJI EFEKTÓW UCZENIA SIĘ

Symbol przedmiotowego efektu uczenia się	Sposoby weryfikacji efektu uczenia się	Kryterium zaliczenia
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. W przypadku usprawiedliwionej nieobecności lub dopuszczalnych dwóch nieobecności nieusprawiedliwionych (zdarzenie losowe, które nie może zostać usprawiedliwione zwolnieniem lekarskim) zaliczenie ww. seminariów odbywa się poprzez opracowanie przez studenta tematu seminarium i zreferowanie go asystentowi. Brak zaliczenia seminariów będzie skutkowało niezaliczeniem przedmiotu.	Aktywna obecność na seminariach.
F.U1., F.U2., F.U3., F.U6., F.U7., F.U9., F.U10., F.U11., F.U16., F.U22.	Warunkiem rozpoczęcia zajęć klinicznych jest zaliczenie kolokwium wejściowego z przedmiotu. Kolokwium obejmuje wszystkie rodzaje uzupełnień protetycznych oraz zagadnienia omawiane na wykładach z przedmiotu na roku 3 i 4. Zaliczenie ćwiczeń następuje na podstawie przygotowania teoretycznego do zajęć klinicznych, czynnego uczestnictwa i oceny nauczyciela prowadzącego. Ocena dotyczy: poprawności wykonywanych zabiegów leczniczych, wiedzy teoretycznej (kolokwia ustne i pisemne z poszczególnych działów protetyki stomatologicznej), przygotowanie teoretyczne do zajęć	Kryteria oceny – kolokwia pisemne i ustne (check-lista): 2,0 (ndst) ≤60% 3,0 (dost) 61% - 68% 3,5 (ddb) 69% -75% 4,0 (db) 76% - 82% 4,5 (pdb) 83% - 90% 5,0 (bdb) >90%

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.)

	klinicznych- ustne sprawdzenie przygotowania do każdego zabiegu klinicznego, postawy wobec pacjenta, asystenta, zespołu leczniczego. Zaliczenie kolokwium z poszczególnych działów protetyki obejmuje 3 terminy. W przypadku 3 terminu kolokwium przeprowadzone jest ono przez komisję, w skład której wchodzi samodzielny pracownik Katedry Protetyki i asystent prowadzący. Niezaliczenie tego kolokwium jest jednoznaczne z niezaliczeniem przedmiotu. Obecność na wszystkich ćwiczeniach jest obowiązkowa – nieobecność nawet usprawiedliwiona skutkuje koniecznością odrobienia ćwiczeń. W przypadku usprawiedliwionej nieobecności lub dopuszczalnych dwóch nieobecności nieusprawiedliwionych student ma możliwość ustalenia terminu i formy odrobienia zajęć, chyba, że ich liczba to uniemożliwia (decyzja Kierownika Jednostki). Brak zaliczenia ćwiczeń będzie skutkowało niezaliczeniem przedmiotu. 1. Brak przygotowania na 3 ćwiczeniach w semestrze obniża ocenę końcową za dany rok akademicki 2. Brak obecności na ćwiczeniach musi być odrobione, po uzgodnieniu z asystentem, pomimo zwolnienia lekarskiego. 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. 4. Przygotowanie prezentacji lub artykułu poglądowego, na podstawie aktualnego piśmiennictwa i dostępnej literatury pozwala uzyskać „+”, który zniweluje brak przygotowania z pkt.3 lub daje dodatkowy punkt zaliczeniowy na kolokwium „częściowym” w trakcie semestru	Kolokwia ustne: 2,0 (ndst) ≤60% 3,0 (dost) 61% - 68% 3,5 (ddb) 69% -75% 4,0 (db) 76% - 82% 4,5 (pdb) 83% - 90% 5,0 (bdb) >90%
	Ocena zaliczeniowa na roku V zawiera trzy części składowe: 1. Wiedza teoretyczna- kolokwium ustne lub pisemne (3 terminy) 2. Praktyka (praca kliniczna z pacjentem, wykonanie różnych rodzajów prac protetycznych) 3. Podejście do pacjenta, asystenta, technika	Kryterium oceny pkt 1,2,3. Kolokwia pisemne: 2,0 (ndst) ≤60% 3,0 (dost) 61% - 68% 3,5 (ddb) 69% -75% 4,0 (db) 76% - 82% 4,5 (pdb) 83% - 90% 5,0 (bdb) >90% Kolokwia ustne oraz pkt 2,3: 5.0- student zainteresowany przedmiotem, zaangażowany podczas pracy klinicznej, podstawy teoretyczne opanowane w stopniu bardzo dobrym, zdolny manualnie, kulturalny, prawidłowe

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.)

		podejście do pacjenta, technika, asystenta. Stosuje zdobytą wiedzę w praktyce, stawia prawidłowe rozpoznania, logicznie formułuje wnioski dotyczące planowania i przebiegu leczenia. 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
	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 odpowiedź na pytania teoretyczne związane z tematyką zabiegu oraz zagadnieniami z nim powiązanymi) lub egzaminu standaryzowanego OSCE.	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. 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
	Egzamin Dyplomowy - Egzamin Testowy Egzamin (teoretyczny) testowy zawiera 100 pytań jednokrotnego wyboru. Minimum niezbędne do zaliczenia egzaminu testowego 60%. Zgodnie z Regulaminem Egzaminów Testowych WUM:	Zalicza 61%, oceny są ustalane po ewaluacji wyników testu.

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.)

	1. Studenci przystępujący do egzaminu powinni zgłosić się w terminie wyznaczonym przez jednostkę, co najmniej 20 minut przed wyznaczonym czasem jego rozpoczęcia. 2. Członkowie Zespołu Egzaminującego sprawdzają tożsamość studentów przystępujących do egzaminu na podstawie dokumentu ze zdjęciem i przydzielają miejsce na sali egzaminacyjnej na podstawie listy osób dopuszczonych do egzaminu. 3. Studenci przystępujący do egzaminu zobowiązani są pozostawić wszelkie notatki, zeszyty, podręczniki, torby, teczki, plecaki oraz telefony komórkowe, tablety lub inne urządzenia elektroniczne (również zegarki smartwatch) w miejscu wskazanym przez członków Zespołu Egzaminującego. Wszystkie urządzenia elektroniczne muszą zostać wyłączone. 4. W czasie trwania egzaminu obowiązuje bezwzględny zakaz posiadania urządzeń elektronicznych służących do kopiowania lub przekazywania informacji (w szczególności telefonów komórkowych, okularów i/lub innych urządzeń z czatem GPT). 5. Ściąganie (korzystanie z pomocy innych osób lub urządzeń, materiałów dydaktycznych, prowadzenie rozmów między studentami, odpisywanie, udzielanie pomocy innym studentom, etc.) w czasie trwania egzaminu jest niedozwolone. 8. W czasie trwania egzaminu studentów obowiązuje zakaz opuszczania sali bez zgody członków Zespołu Egzaminującego. Naruszenie powyższych zasad przez studenta przystępującego do egzaminu może stanowić podstawę do przerwania egzaminu i wystawienia z egzaminu oceny niedostatecznej. Decyzję w tej sprawie podejmuje Kierownik Zespołu Egzaminującego, w porozumieniu z członkami Zespołu Egzaminującego.	
	Egzamin Dyplomowy - Ocena Końcowa Ocena końcowa jest średnią ocen z: ćwiczeń na roku IV, V (20%), egzaminu praktycznego (30%) egzaminu testowego (50%). Niezaliczenie którejkolwiek z części egzaminu dyplomowego (egzamin kliniczny, egzamin testowy) skutkuje otrzymaniem oceny niedostatecznej z II terminem egzaminu dyplomowego. W przypadku oceny niedostatecznej z egzaminu praktycznego II i ewentualnie III termin egzaminu ustalany jest indywidualnie przed terminem egzaminu testowego, tak by student mógł zdać egzamin testowy. Ocena niedostateczna z III terminu egzaminu praktycznego jest równoznaczna z III terminem egzaminu dyplomowego z przedmiotu. Ocena niedostateczna z egzaminu testowego skutkuje II terminem egzaminu – w formie ustnej. Niezaliczenie II terminu jest równoznaczne z III terminem egzaminu dyplomowego z przedmiotu. Wcześniejszy termin ustnego egzaminu dyplomowego możliwy jest dla studentów, którzy uzyskali średnią 4,8 z IV, V roku, 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.	
--	--	--

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 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.
7. Niedopuszczalne jest nieprzestrzeganie zasad bezpieczeństwa i higieny pracy.
8. Prosimy o punktualne przychodzenie na zajęcia. Spóźnienie powyżej 15 min. traktowane jest jako nieobecność.
9. W czasie zajęć i na salach klinicznych nie wolno używać telefonów komórkowych.
10. Ćwiczenia symulacyjne- termin zostanie podany na początku roku akademickiego.
11. Podczas dyplomowego egzaminu testowego student pozostawia we wskazanym miejscu wszystkie akcesoria i urządzenia (telefony, zegarki, słuchawki, torby).
12. Zaliczenie zajęć. W przypadku usprawiedliwionej nieobecności na zaliczeniu, studentowi przysługuje prawo do zaliczenia w kolejnym przewidzianym przez jednostkę terminie. Nieobecność nieusprawiedliwiona stanowi podstawę do wpisania niezaliczenia przedmiotu w danym terminie. Jeśli student nie zaliczy przedmiotu w ostatnim wyznaczonym terminie przez jednostkę w danym roku akademickim, student nie uzyskuje zaliczenia zajęć z tego przedmiotu.
13. W przypadku uzyskania oceny niedostatecznej z przedmiotu kończącego się zaliczeniem studentowi przysługuje prawo do dwóch terminów zaliczeń poprawkowych.
14. Egzaminy. Warunkiem przystąpienia do egzaminu, którego termin został wyznaczony poza sesją egzaminacyjną, jest uzyskanie zaliczenia. Studentowi przysługują trzy terminy zdawania egzaminu, z czego drugi i trzeci termin jest terminem poprawkowym.
15. W przypadku drugiego terminu zaliczenia poprawkowego lub drugiego terminu egzaminu poprawkowego, student może wystąpić do Dziekana z prośbą o udział w tym zaliczeniu lub egzaminie obserwatora wskazanego przez samorząd studentów.
16. Dziekan może wyrazić zgodę na przystąpienie do egzaminu komisyjnego lub zaliczenia komisyjnego w przypadku zgłoszenia uzasadnionych zastrzeżeń, co do przebiegu egzaminu lub zaliczenia.

Prawa majątkowe, w tym autorskie, do sylabusu przysługują WUM. Sylabus może być wykorzystywany dla celów związanych z kształceniem na studiach odbywanych w WUM. Korzystanie z sylabusu 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