|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Sylabus** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Opis przedmiotu kształcenia** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Nazwa modułu/przedmiotu** | | | | | | **Endodoncja przedkliniczna** | | | | | | | | **Grupa szczegółowych efektów kształcenia** | | | | | | |
| **Kod grupy**  **C** | | **Nazwa grupy**  **Nauki przedkliniczne** | | | | |
| **Wydział** | | | | | | Lekarsko-Stomatologiczny | | | | | | | | | | | | | | |
| **Kierunek studiów** | | | | | | Stomatologia | | | | | | | | | | | | | | |
| **Specjalności** | | | | | | Stomatologia zachowawcza | | | | | | | | | | | | | | |
| **Poziom studiów** | | | | | | jednolite magisterskie X \*  I stopnia  II stopnia  III stopnia  podyplomowe | | | | | | | | | | | | | | |
| **Forma studiów** | | | | | | X stacjonarne X niestacjonarne | | | | | | | | | | | | | | |
| **Rok studiów** | | | | | | II | | | | | | **Semestr studiów:** | | | zimowy  X letni | | | | | |
| **Typ przedmiotu** | | | | | | X obowiązkowy  ograniczonego wyboru  wolny wybór/ fakultatywny | | | | | | | | | | | | | | |
| **Rodzaj przedmiotu** | | | | | | X kierunkowy X podstawowy | | | | | | | | | | | | | | |
| **Język wykładowy** | | | | | | X polski angielski inny | | | | | | | | | | | | | | |
| \* zaznaczyć odpowiednio, zamieniając na **X** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Liczba godzin** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Forma kształcenia | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Jednostka realizująca przedmiot | | | Wykłady (WY) | Seminaria (SE) | Ćwiczenia audytoryjne (CA) | | Ćwiczenia kierunkowe - niekliniczne (CN) | Ćwiczenia kliniczne (CK) | Ćwiczenia laboratoryjne (CL) | Ćwiczenia w warunkach symulowanych (CS) | Zajęcia praktyczne przy pacjencie (PP) | | Ćwiczenia specjalistyczne - magisterskie (CM) | Lektoraty (LE) | Zajęcia wychowania fizycznego-obowiązkowe (WF) | Praktyki zawodowe (PZ) | | Samokształcenie (Czas pracy własnej studenta) | E-learning (EL) | |
| **Semestr zimowy:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  | |
|  | | |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  | |
| **Semestr letni** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Katedra i Zakład Stomatologii Zachowawczej i Dziecięcej | | | 0 | 15 | 0 | | 60 | 0 | 0 | 0 | 0 | | 0 | 0 | 0 | 0 | | 0 | 0 | |
|  | | |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  | |
| **Razem w roku:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Katedra i Zakład Stomatologii Zachowawczej i Dziecięcej | | | 0 | 15 | 0 | | 60 | 0 | 0 | 0 | 0 | | 0 | 0 | 0 | 0 | | 0 | 0 | |
|  | | |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  | |
| **Cele kształcenia:** (max. 6 pozycji)  **C.1 Zapoznanie studentów z wiedzą teoretyczną i praktyczną w zakresie leczenia kanałowego (endodontycznego)zębów na modelu.**  **C.2 Nabycie umiejętności leczenia endodotycznego zębów.** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Macierz efektów kształcenia dla modułu/przedmiotu w odniesieniu do metod weryfikacji zamierzonych efektów kształcenia oraz formy realizacji zajęć:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Numer efektu kształcenia przedmiotowego | | Numer efektu kształcenia kierunkowego | | | | Student, który zaliczy moduł/przedmiot  wie/umie/potrafi | | | | | | | Metody weryfikacji osiągnięcia zamierzonych efektów kształcenia (formujące i podsumowujące) | | | | Forma zajęć dydaktycznych  *\*\* wpisz symbol* | | | |
| **W 01** | | **CW 26** | | | | Definiuje endodotium i choroby miazgi | | | | | | | Odpowiedź ustna (F), test (P) OSCE | | | | SE,CN | | | |
| **W02** | | **CW 26** | | | | Objaśnia diagnostykę i metody leczenia odwracalnych i nieodwracalnych chorób miazgi | | | | | | | Odpowiedź ustna, debata, dyskusja (F), OSCE, test (P) | | | | SE,CN | | | |
| **W03** | | **CW 23** | | | | Zna i opisuje instrumentarium stosowane w endodoncji (narzędzia endodontyczne) | | | | | | | Odpowiedź ustna (F), test (P) OSCE | | | | CN | | | |
| **W04** | | **CW 28** | | | | Objaśnia procesy: etapy leczenia endodontycznego, dostęp endodontyczny, długość roboczą, chemomechaniczne opracowanie i obturację kanału korzeniowego | | | | | | | Odpowiedź ustna, debata, OSCE, test (P) | | | | SE, CN | | | |
| **W05** | | **CW 25** | | | | Opisuje właściwości i kliniczne zastosowanie materiałów i leków stosowanych do leczenia endodontycznego | | | | | | | Odpowiedź ustna, debata, OSCE, test (P) | | | | SE, CN | | | |
| **U 01** | | **CU 9** | | | | Wykonuje dostęp endodontyczny w naturalnych zębach | | | | | | | Obserwacja, ocena | | | | CN | | | |
| **U02** | | **CU 9** | | | | Wykonuje pomiar długości roboczej kanału w zębach naturalnych | | | | | | | Obserwacja, ocena | | | | CN | | | |
| **U03** | | **CU 9** | | | | Wykonuje chemomechaniczne opracowanie kanału korzeniowego w zębach naturalnych i modelu (bloczku endodontycznym) | | | | | | | Obserwacja, ocena | | | | CN | | | |
| **U04** | | **CU 9** | | | | Wykonuje obturację kanału korzeniowego w zębach naturalnych i na modelu różnymi metodami | | | | | | | Obserwacja, ocena | | | | CN | | | |
| **U05** | | **CU 9** | | | | Potrafi prawidłowo posługiwać się narzędziami endodotycznymi i ocenić krytycznie efekty swojej pracy | | | | | | | Obserwacja, ocena | | | | CN | | | |
| **U06** | | **C.U9** | | | | Potrafi zakładać koferdam i pracować z pacjentem w pozycji leżącej | | | | | | | Obserwacja, ocena | | | | CN | | | |
| **K 01** | | **K 01** | | | | Kreuje zasady koleżeństwa zawodowego i współpracy z przedstawicielami innych zawodów w zakresie ochrony zdrowia | | | | | | | Metody podsumowujące:  - ocenianie ciągłe przez nauczyciela (obserwacja)  Metody formujące:  - obserwacja pracy studenta  - dyskusja w czasie zajęć  - opinie kolegów | | | | CN | | | |
| **K02** | | **K02** | | | | Współpracuje w grupie profesjonalistów, w środowisku wielokulturowym | | | | | | | Metody podsumowujące:  - ocenianie ciągłe przez nauczyciela (obserwacja)  Metody formujące:  - obserwacja pracy studenta  - dyskusja w czasie zajęć  - opinie kolegów | | | | CN | | | |
| **K03** | | **K03** | | | | Posiada świadomość własnych ograniczeń i potrafi zaplanować aktywność edukacyjną | | | | | | | Metody podsumowujące:  - ocenianie ciągłe przez nauczyciela (obserwacja)  Metody formujące:  - obserwacja pracy studenta  - dyskusja w czasie zajęć  - opinie kolegów | | | | CN | | | |
| **K04** | |  | | | | Przestrzega tajemnicy lekarskiej i praw pacjenta | | | | | | |  | | | | CN | | | |
| \*\* WY - wykład; SE - seminarium; CA - ćwiczenia audytoryjne; CN - ćwiczenia kierunkowe (niekliniczne); CK - ćwiczenia kliniczne; CL -ćwiczenia laboratoryjne; CM – ćwiczenia specjalistyczne (mgr); CS - ćwiczenia w warunkach symulowanych; LE - lektoraty; zajęcia praktyczne przy pacjencie - PP; WF - zajęcia wychowania fizycznego (obowiązkowe); PZ- praktyki zawodowe; SK – samokształcenie, EL- E-learning. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Proszę ocenić w skali 1-5 jak powyższe efekty lokują państwa zajęcia w działach: przekaz wiedzy, umiejętności czy kształtowanie postaw:  Wiedza:4  Umiejętności: 4  Kompetencje społeczne:4 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Nakład pracy studenta (bilans punktów ECTS):** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Forma nakładu pracy studenta**  (udział w zajęciach, aktywność, przygotowanie itp.) | | | | | | | | | | | | | | **Obciążenie studenta (h)** | | | Praktyki wakacyjne (h) | | | |
| 1. Godziny kontaktowe: | | | | | | | | | | | | | | 75 | | | 15 | | | |
| 2. Czas pracy własnej studenta (samokształcenie): Samodzielne przygotowanie się do zajęć teoretycznych i praktycznych (wykonanie projektu, dokumentacji, opisu przypadku itp.) Samodzielne przygotowanie się do zaliczeń/kolokwiów .Samodzielne przygotowanie się do egzaminu/zaliczenia końcowego | | | | | | | | | | | | | | 100 | | | 0 | | | |
| Sumaryczne obciążenie pracy studenta | | | | | | | | | | | | | | 175 | | | 15 | | | |
| **Punkty ECTS za moduł/przedmiotu** | | | | | | | | | | | | | | 6 | | | 0,5 | | | |
| Uwagi | | | | | | | | | | | | | |  | | |  | | | |
| **Treść zajęć:** (proszę wpisać hasłowo tematykę poszczególnych zajęć z podziałem na formę zajęć dydaktycznych, pamiętając, aby przekładała się ona na zamierzone efekty kształcenia) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Wykłady** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Seminaria**  1. Wprowadzenie do endodoncji: endodontium – kompleks miazgowo-zębinowy, morfologia jam zębowych. Etiologia i klasyfikacja chorób miazgi  2. Metody leczenia chorób miazgi : leczenie biologiczne- rodzaje-przykrycie pośrednie, - przykrycie bezpośrednie ; metody przyżyciowe leczenia endodontycznego: amputacja i ekstyrpacja; narzędzia endodontyczne i ich kliniczne zastosowanie; ,materiały stosowane w endodoncji: płukanie kanału, wypełnianie kanału , leki stosowane między wizytami, sposób aplikacji i wskazania znieczulenie w endodoncji- rodzaje ; aseptyczne i antyseptyczne leczenie, zakażenia krzyżowe, zagrożenia dla lekarza i pacjenta.  3.Etapy leczenia endodontycznego: dostęp endodontyczny, pomiar długości kanału  4. Etapy leczenia endodontycznego: opracowanie chemo-mechaniczne kanału i techniki opracowania – konwencjonalna, step-back, step(crown)-down), opracowanie kanałów narzędziami rotacyjnymi NiTi (step down)  5. Etapy leczenia kanałowego - płukanie i osuszanie kanału ; wypełnienie kanału (techniki – konwencjonalna, z pojedynczym ćwiekiem, kondensacji bocznej, kondensacji apikalnej). Systemy stosowane do szczelnego wypełniania kanałów korzeniowych. Powikłania związane z leczeniem endodontycznym. Strategie w leczeniu endodotycznym -leczenie na 1 wizycie- jednoetapowe, leczenie wieloetapowe | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Ćwiczenia**  1.   |  |  |  | | --- | --- | --- | | **Nr** | **Demonstracja** | **Praktycznie** | | **(1** | 1. Dostęp endodontyczny, opracowanie komory i ujść kanałów w usuniętym zębie siecznym, przedtrzonowym i trzonowym  2. Etapy leczenia metodą przykrycia bezpośredniego z odbudową ostateczną zęba (Ca(OH)2, GI, kompozyt  3. metoda formokrezolowa – prezentacja zabiegu na zębie usuniętym  4. Sekwencyjność wykonywania zabiegu | 1. Leczenie zęba metodą przykrycia bezpośredniego z odbudową ostateczną zęba (Ca(OH)2, GI, kompozyt  2. leczenie zęba metodą formokrezolowa | | **(2)** | 1. Dostęp endodontyczny, opracowanie komory i ujść kanałów w usuniętym zębie siecznym, przedtrzonowym i trzonowym  2. Sekwencyjność wykonywania zabiegu  . | 1..Preparacja dostępu endodontycznego, opracowanie komory i ujść kanałów w 5 zębach naturalnych (dwóch jednokorzeniowych i dwóch wielokorzeniowych szczęki i żuchwy oraz jednego dwukorzeniowego)  2. Opracowanie 2 kanałów w zębie naturalnym  3. Samoocena pracy własnej, określenie niedoskonałości i korekta wg zaleceń asystenta | | **(3)** | 1. Określanie roboczej długości korzenia endometrem (na fantomie) i radiologicznie (RVG)  2. Chemomechaniczne opracowanie kanału metodą Step-Back – bloczek endodontyczny  3. Demonstracja nieprawidłowej pracy narzędziami (tworzenie stopnia, złamanie narzędzia)  4. Wypełnienie między wizytami-wprowadzenie leków do kanału oraz zamknięcie szczelne ubytku | 1. Opracowanie kanałów w 5 zębach naturalnych techniką konwencjonalną, step-back, i w 2 bloczku endodontycznym techniką step-back  (2. Samoocena pracy własnej, określenie niedoskonałości i korekta wg zaleceń asystenta  3. Nauka pomiaru długości kanału na fantomie na zębie naturalnym  4. Każdy ząb należy wypełnić tymczasowo i zamknąć szczelnie | | **(4)** | 1. Chemo-mechaniczne opracowanie kanału metodą step down – bloczek endodontyczny  2. Określanie roboczej długości korzenia endometrem (na fantomie) i radiologicznie (RVG)  3. Demonstracja niewłaściwej pracy narzędziami i jej konsekwencje- stopień, złamane narzędzie | 1.Usunięcie wypełnienia tymczasowego z ubytku oraz kanałów  2. Opracowanie kanałów w 5 zębach naturalnych techniką  konwencjonalną, step-back, crown down i w 2 bloczku endodontycznym techniką  step-back  3. Nauka pomiaru długości kanału na fantomie na zębie naturalnym  4. Każdy ząb należy wypełnić tymczasowo i zamknąć szczelnie  5. Samoocena pracy własnej, określenie niedoskonałości i korekta wg  zaleceń asystenta  6. Kontrola RVG | | **(5)** | 1.Opatrunek tymczasowy w zębie leczonym kanałowo  2.Opracowanie kanału w zębie naturalnym narzędziami NiTi  3. Chemo-mechaniczne opracowanie kanału metodą step down – bloczek endodontyczny | 1.Usunięcie wypełnienia tymczasowego z ubytku oraz kanałów  2.Kontynuacja opracowanie chemomechanicznego 3 lub 4 zębów naturalnych ( według wskazań asystenta)oraz 1 bloczków  3. Opracowanie chemomechaniczne 1 zęba lub 2 naturalnego metodą crown down (według wskazań asystenta)- wskazane trzonowce) oraz 1 bloczku  4. Samoocena pracy własnej, ocena możliwości poprawy niedoskonałości i korekta wg zaleceń asystenta | | **(6)** | 1. Chemo-mechaniczne opracowanie kanału metodą step back – bloczek endodontyczny  2. Nieprawidlowa praca narzędziami ( stopień, złamanie narzędzia) | 1.Usunięcie wypełnienia tymczasowego z ubytku oraz kanałów  2.Kontynuacja opracowanie chemomechanicznego 3 lub 4 zębów naturalnych ( według wskazań asystenta)oraz 2 bloczków  3. Opracowanie chemomechaniczne 1 zęba lub 2 naturalnego metodą crown down (według wskazań asystenta) oraz 1 bloczku  4. Samoocena pracy własnej, ocena możliwości poprawy niedoskonałości i korekta wg zaleceń asystenta  5. Kontrola RVG | | **(7)** | 1., Wypełnienie tymczasowe kanałów  2. Wypełnienie kanałów uszczelniaczem, uszczelniaczem z pojedynczym ćwiekiem, kondensacją boczną  3. Narzędzia stosowane do wypełnień kanałów korzeniowych | 1. Płukanie kanałów korzeniowych, osuszanie kanałow korzeniowych za pomocą ćwieków papierowych. MAF  2.Kontynuacja opracowanie chemomechanicznego 3 lub 4 zębów naturalnych ( według wskazań asystenta)oraz 2 bloczków  3. Samoocena pracy własnej, ocena możliwości poprawy niedoskonałości i korekta wg zaleceń asystenta | | **(8)** | 1. Wypełnienie kanałów uszczelniaczem, uszczelniaczem z pojedynczym ćwiekiem, kondensacją boczną,  2. Wypełnienie metodą kondensacji wierzchołkowej | 1. Usunięcie materiału tymczasowego z kanału  2. Wypełnienie kanałów korzeniowych zębów naturalnych uszczelniaczem z pojedynczym ćwiekiem , kondensacją boczną oraz 2 bloczków  i endodontyczne opracowane na poprzednich ćwiczeniach  (zalecenia powyżej)  3. Wypełnienie kanałów korzeniowych metodą kondensacji wierzchołkowej.  4. Samoocena pracy własnej, ocena możliwości poprawy niedoskonałości i korekta wg zaleceń asystenta  4, dobór ćwieków głównych  5. Wypełnienie 1 kanału zęba naturalnego metodą pojedynczego ćwieka  6. Kontrola RVG po wypełnieniu kanałów | | **(9)** | 1. Opracowanie kanału korzeniowego przy użyciu mikroskopu. Wypełnienie kanału korzeniowego kondensają boczną gutaperki. | 1 Usunięcie materiału tymczasowego z kanału  2. Wypełnienie kanałów korzeniowych zębów naturalnych uszczelniaczem z pojedynczym ćwiekiem , kondensacją boczną oraz 2 bloczki endodontyczne opracowane na poprzednich ćwiczeniach  (zalecenia powyżej)  3. Wypełnienie kanałów korzeniowych metodą kondensacji bocznej.  4. Samoocena pracy własnej, ocena możliwości poprawy niedoskonałości i korekta wg zaleceń asystenta | | **(10** | 3. Opracowanie kanału korzeniowego w naturalnym zębie przy zastosowaniu mikroskopu. Wypełnienie kanału korzeniowego metodą kondensacji gutaperki na ciepło. | 1 Usunięcie materiału tymczasowego z kanału  2. Wypełnienie kanałów korzeniowych zębów naturalnych uszczelniaczem z pojedynczym ćwiekiem , kondensacją boczną oraz 2 bloczki endodontyczne opracowane na poprzednich ćwiczeniach  (zalecenia powyżej)  3. Wypełnienie kanałów korzeniowych metodą kondensacji wierzchołkowej.  4. Samoocena pracy własnej, ocena możliwości poprawy niedoskonałości i korekta wg zaleceń asystenta | | **(11** | 1.Wypełnienie kanału metodą kondensacji wierzchołkowej gutaperki.  2. Preparacja kanału korzeniowego pod mikroskopem. Wypełnienie kanału metodą kondensacji gutaperki na ciepło. | 1. Wypełnienie kanałów korzeniowych metodą kondensacji wierzchołkowej.  2. Samoocena pracy własnej, ocena możliwości poprawy niedoskonałości i korekta wg zaleceń asystenta  3. Opracowanie kanału przy zastosowaniu mikroskopu. | | **(12** | 1.Wypełnienie kanału metodą kondensacji wierzchołkowej gutaperki.  2. Preparacja kanału korzeniowego pod mikroskopem. Wypełnienie kanału metodą kondensacji gutaperki na ciepło. | 1. Powtórne leczenie endodontyczne- usunięcie poprzedniego wypełnienia I ponowne opracowanie- RVG  2. Samoocena pracy własnej, ocena możliwości poprawy niedoskonałości i korekta wg zaleceń asystenta  3. Leczenie jednoetapowe- opracowanie 1 bloczku endodntycznego metodą step back i wypełnienie metodą kondensacji bocznej | | **(13** | 1.Wypełnienie kanału metodą kondensacji wierzchołkowej gutaperki.  2. Preparacja kanału korzeniowego pod mikroskopem. Wypełnienie kanału metodą kondensacji gutaperki na ciepło.  3 Prezentacja rtg z prawidłowym I nieprawidłowym wypełnieniem kanałów. | 1.Kontrola radiologiczna wypełnienia kanałów korzeniowych dostępnymi metodami.  2. Powtórne leczenie endodontyczne- usunięcie poprzedniego wypełnienia I ponowne opracowanie  3. Samoocena pracy własnej, ocena możliwości poprawy niedoskonałości i korekta wg zaleceń asystenta  4. Leczenie jednoetapowe- opracowanie 1 bloczku endodntycznego metodą step back i wypełnienie metodą kondensacji bocznej | | **(14** | 1Kontrola jakości wypełnienia kanałów korzeniowych – rokowanie  2.Leczenie jednoetapowe  3. Odbudowa korony zęba po leczeniu endodontycznym- Odbudowa Cad-Cam | 1.Kontrola radiologiczna wypełnienia kanałów korzeniowych dostępnymi metodami.  .2. Powtórne leczenie endodontyczne- usunięcie poprzedniego wypełnienia I ponowne opracowanie  3. Samoocena pracy własnej, ocena możliwości poprawy niedoskonałości i korekta wg zaleceń asystenta  4. Leczenie jednoetapowe- opracowanie 1 bloczku endodntycznego metodą step back i wypełnienie metodą kondensacji bocznej | | **(15** |  | Zaliczenie wszystkich wykonanych zabiegów:- 5 zębów naturalnych ,  3 bloczki oraz 1 ząb leczony jednoetapowo  2. Samoocena efektów praktycznych i teoretycznych | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Literatura podstawowa:** (wymienić wg istotności, nie więcej niż 3 pozycje)  1. .Jańczuk Z. , Kaczmarek U., Lipski M.:Stomatologia zachowawcza. PZWL. Warszawa 2014  2.Arabska – Przedpełska B, Pawlicka H: Współczesna endodoncja w praktyce, Wyd. Bestom, Łódź 2011  3.Postek –Stefańska L. : Endodoncja wieku rozwojowego i dojrzałego autorstwa Barańskiej-Gachowskiej, wyd. Czelej Lublin 2011  **Literatura uzupełniająca i inne pomoce:** (nie więcej niż 3 pozycje)  1. .Tronstedt: Endodoncja kliniczna. Wyd. polskie pod red. Z. Jańczuka, wyd. Lek. PZWL, Warszawa 2004  2.Torabinejad M., Walton R.E.: Endodoncja. Wyd. polskie pod red. R. Borczyk. Elsevier Urban&Partner 2010  **Szczegółowy wykaz literatury student otrzymuje na zajęciach** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Wymagania dotyczące pomocy dydaktycznych:** (np. laboratorium, rzutnik multimedialny, inne…)  Rzutnik multimedialny, sala fantomowa, modele fantomowe | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Warunki wstępne:** (minimalne warunki, jakie powinien student spełnić przed przystąpieniem do modułu/przedmiotu)  Student powinien znać anatomię , morfologię i budowę histologiczną poszczególnych zębów na podstawie przedmiotów z roku I i II. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Warunki uzyskania zaliczenia przedmiotu:** (określić formę i warunki zaliczenia zajęć wchodzących w zakres modułu/przedmiotu, zasady dopuszczenia do egzaminu końcowego teoretycznego i/lub praktycznego, jego formę oraz wymagania jakie student powinien spełnić by go zdać, a także kryteria na poszczególne oceny)  Obecność na seminariach i ćwiczeniach zgodna z regulaminem studiów i regulaminem wewnętrznym Katedry i Zakładu Stomatologii Zachowawczej i Dziecięcej.  Dopuszczenie do zaliczenia odbywa się na podstawie wykonania określonych procedur (to jest opracowania i wypełnienia kanałów 6 zębów oraz 3 bloczków) oraz ustnego (sprawdziany, dyskusja, prezentacja) i testowego sprawdzania wiedzy.  Przedmiot stomatologia zachowawcza przedkliniczna wchodzi w skład egzaminu dopuszczającego do ćwiczeń klinicznych OSCE. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Ocena:** | | | **Kryteria oceny:** (tylko dla przedmiotów/modułów kończących się egzaminem, ) | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Bardzo dobra  (5,0) | | | osiągnięcie zakładanych efektów kształcenia obejmujących wszystkie istotne aspekty | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Ponad dobra  (4,5) | | | osiągnięcie zakładanych efektów kształcenia obejmujących wszystkie istotne aspekty z pewnymi błędami lub nieścisłościami | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Dobra  (4,0) | | | osiągnięcie zakładanych efektów kształcenia z pominięciem niektórych mniej istotnych aspektów | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Dość dobra  (3,5) | | | osiągnięcie zakładanych efektów kształcenia z pominięciem niektórych istotnych aspektów lub z istotnymi nieścisłościami | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Dostateczna  (3,0) | | | osiągnięcie zakładanych efektów kształcenia z pominięciem niektórych ważnych aspektów lub z poważnymi nieścisłościami | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Nazwa i adres jednostki prowadzącej moduł/przedmiot, kontakt: tel. i adres email** Katedra i Zakład Stomatologii Zachowawczej i Dziecięcej U. Med. Tel. (71) 7840362  stomzach@umed.wroc.pl  **Koordynator / Osoba odpowiedzialna za moduł/przedmiot, kontakt: tel. i adres email**  Prof. dr hab. Urszula Kaczmarek tel. (71) 7840362, [urszula.kaczmarek@umed.wroc.pl](mailto:urszula.kaczmarek@umed.wroc.pl)  **Wykaz osób prowadzących poszczególne zajęcia: Imię i Nazwisko, stopień/tytuł naukowy lub zawodowy, dziedzina naukowa, wykonywany zawód, forma prowadzenia zajęć** .  Pracownicy naukowo-dydaktyczni i dydaktyczni zatrudnieni w Katedrze i Zakładzie Stomatologii Zachowawczej i Dziecięcej o odpowiednich kompetencjach zawodowych i naukowych w w/w/ zakresie  Tomasz Staniowski - dr n.med.- stomatologia, stomatologia zachowawcza z endodoncją lekarz dentysta, dr n. med. Wojciech Grzebieluch dr n.med.- stomatologia stomatologia zachowawcza z endodoncją, lekarz dentysta, Joanna Kłaniecka - stomatologia, lekarz dentysta, Katarzyna Jankowska dr n.med.- stomatologia stomatologia zachowawcza z endodoncją,Małgorzata Rostańska-Skorupa- lekarz dentysta -seminaria  Dr n. med. Katarzyna Jankowska, dr n. med. Wojciech Grzebieluch, Małgorzata Rostańska-Skorupa- lekarz dentysta , lek. dent. Joanna Kłaniecka, lek.dent. Natalia Łuc- ćwiczenia   |  |  | | --- | --- | | **Data opracowania sylabusa** | **Sylabus opracował(a)** | | 20.06.2019 | Dr n. med. Katarzyna Jankowska | | **Podpis Kierownika jednostki prowadzącej zajęcia** | | | ……………....……………………………………………………………… | |   **Podpis Dziekana właściwego wydziału** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ……………....……………………………………………………………… | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |