|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Sylabus na rok akademicki: 2020/2021**  **Cykl kształcenia: ……………………………………………….** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Opis przedmiotu kształcenia** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Nazwa modułu/przedmiotu** | | | | | **Orzecznictwo** | | | | | | | | | | | | | | |
| **Wydział** | | | | | **Lekarsko-Stomatologiczny** | | | | | | | | | | | | | | |
| **Kierunek studiów** | | | | | **lekarsko-dentystyczny** | | | | | | | | | | | | | | |
| **Specjalności** | | | | | **nie dotyczy** | | | | | | | | | | | | | | |
| **Poziom studiów** | | | | | jednolite magisterskie **X**\*  I stopnia  II stopnia  III stopnia  podyplomowe | | | | | | | | | | | | | | |
| **Forma studiów** | | | | | **X** stacjonarne **X** niestacjonarne | | | | | | | | | | | | | | |
| **Rok studiów** | | | | | **II** | | | | | | **Semestr studiów:** | | | **X** zimowy  letni | | | | | |
| **Typ przedmiotu** | | | | | **X** obowiązkowy  ograniczonego wyboru  wolny wybór/ fakultatywny | | | | | | | | | | | | | | |
| **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:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Zakład Prawa Medycznego** | | |  | **10** |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  | |
| **Semestr letni** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  | |
| **Razem w roku:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | |  | **10** |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  | |
| **Cele kształcenia:** (max. 6 pozycji)  **C1.** Zaznajomienie studenta ze zasadami wykonywania zawodu lekarza-dentysty.  Praktyczne aspekty interpretacji i stosowania przepisów w szczególnych sytuacjach zawodowych.  **C2.** Zaznajomienie studenta z regulacjami prawnymi dotyczącymi udzielania świadczeń zdrowotnych, , podstaw wykonywania zawodu lekarza i funkcjonowania samorządu lekarskiego.  **C3.** Zaznajomienie studenta z zasadami tajemnicy lekarskiej, prowadzenia dokumentacji medycznej, odpowiedzialności karnej, cywilnej i zawodowej lekarza.  **C4.** Zaznajomienie studenta z zasadami wystawiania orzeczeń i zaświadczeń lekarskich. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Macierz efektów kształcenia dla modułu/przedmiotu w odniesieniu do metod weryfikacji zamierzonych efektów uczenia się oraz formy realizacji zajęć:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Numer efektu uczenia się przedmiotowego | | Numer efektu uczenia się kierunkowego | | | Student, który zaliczy moduł/przedmiot  wie/umie/potrafi | | | | | | | Metody weryfikacji osiągnięcia zamierzonych efektów uczenia się (formujące i podsumowujące) | | | | Forma zajęć dydaktycznych  *\*\* wpisz symbol* | | | |
| **W 01** | | G.W8. | | | Zna aspekty organizacyjne i prawne funkcjonowania polskiego systemu opieki  zdrowotnej. | | | | | | | Kolokwium testowe | | | | SE | | | |
| **W 02** | | G.W22. | | | Zna zasady odpowiedzialności zawodowej lekarza dentysty (moralnej, etycznej, prawnej,  materialnej i służbowej), a także obowiązki lekarza dentysty wobec pacjenta. | | | | | | | Kolokwium testowe | | | | SE | | | |
| **W 03** | | G.W24. | | | Zna zasady odpowiedzialności za naruszenie zasad wykonywania zawodu lekarza dentysty. | | | | | | | Kolokwium testowe | | | | SE | | | |
| **W 04** | | G.W26. | | | Zna prawa pacjenta. | | | | | | | Kolokwium testowe | | | | SE | | | |
| **W 05** | | G.W28. | | | Zna podstawy prawne funkcjonowania zawodów medycznych oraz samorządu  zawodowego lekarzy i lekarzy dentystów w Rzeczypospolitej Polskiej. | | | | | | | Kolokwium testowe | | | | SE | | | |
| **W 06** | | G.W29. | | | Zna przepisy prawa dotyczące prowadzenia działalności w zakresie opieki zdrowotnej. | | | | | | | Kolokwium testowe | | | | SE | | | |
| **U 01** | | G.U23. | | | Potrafi wskazywać podobieństwa i różnice między normami etycznymi i prawnymi. | | | | | | | zaliczenie praktyczne | | | | SE | | | |
| **U 02** | | G.U24. | | | Potrafi stosować przepisy prawa dotyczące wykonywania zawodu lekarza dentysty. | | | | | | | zaliczenie praktyczne | | | | SE | | | |
| **U 03** | | G.U26. | | | Potrafi prowadzić dokumentację medyczną. | | | | | | | zaliczenie praktyczne | | | | SE | | | |
| **K 01** | |  | | | Dyskutuje o aspektach prawnych wykonywania zawodu lekarza | | | | | | |  | | | | SE | | | |
| **K 02** | |  | | | Troszczy się o wdrażanie zasad postępowania zgodnego z przepisami prawa | | | | | | |  | | | | SE | | | |
| \*\* 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: 3  Umiejętności: 3  Kompetencje społeczne: 4 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Nakład pracy studenta (bilans punktów ECTS):** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Forma nakładu pracy studenta**  (udział w zajęciach, aktywność, przygotowanie itp.) | | | | | | | | | | | | | **Obciążenie studenta (h)** | | | | | | |
| 1. Godziny kontaktowe: | | | | | | | | | | | | | 10 | | | | | | |
| 2. Czas pracy własnej studenta (samokształcenie): | | | | | | | | | | | | | 4 | | | | | | |
| Sumaryczne obciążenie pracy studenta | | | | | | | | | | | | | 14 | | | | | | |
| **Punkty ECTS za moduł/przedmiotu** | | | | | | | | | | | | | 1,0 | | | | | | |
| Uwagi | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | |
| **Treść zajęć:** (proszę wpisać hasłowo tematykę poszczególnych zajęć z podziałem na formę zajęć dydaktycznych, pamiętając, aby przekładała się ona na zamierzone efekty uczenia się) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Wykłady -------------** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Seminaria**   1. Prawo wykonywania zawodu lekarza-dentysty. Warunki i procedura jego uzyskania.Kwalifikacje zawodowe lekarzy-dentystów. 2. Ustawa o izbach lekarskich. Odpowiedzialność zawodowa lekarza-dentysty. Zasady odpowiedzialności karnej i cywilnej. 3. Dokumentacja medyczna. Obowiązek i sposób jej prowadzenia, sposób przetwarzania, udostępniania i przechowywania. Wystawianie zaświadczeń i orzeczeń lekarskich. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Inne ---------------** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Literatura podstawowa:** (wymienić wg istotności, nie więcej niż 3 pozycje)   1. Kubiak R.: Prawo medyczne. 3. wydanie. C. H. Beck, Warszawa 2017. 2. Nesterowicz M.: Prawo medyczne. Wydanie 12. Toruń 2019. 3. Żaba Cz.: Wybrane zagadnienia z medycyny sądowej, Poznań 2014. 4. Literatura uzupełniająca i inne pomoce: (nie więcej niż 3 pozycje)   **Literatura uzupełniająca i inne pomoce:**   1. Filar M., Krześ S., Marszałkowska-Krześ E., Zaborowski P.: Odpowiedzialność lekarzy i zakładów opieki zdrowotnej, LexisNexis, Warszawa 2004. 2. Prawo i Medycyna, kwartalnik.   nie więcej niż 3 pozycje) **-----------** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Wymagania dotyczące pomocy dydaktycznych:** (np. laboratorium, rzutnik multimedialny, inne…)  komputer, rzutnik, oprogramowanie. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Warunki wstępne:** (minimalne warunki, jakie powinien student spełnić przed przystąpieniem do modułu/przedmiotu) brak | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **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)  Forma zaliczenia zajęć: kolokwium testowe.  Warunki zaliczenia zajęć:  - obecność na wszystkich zajęciach,  - pozytywny wynik kolokwium testowego.  **Każda nieobecność musi być odrobiona, łącznie z dniami rektorskimi i godzinami dziekańskimi.** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Ocena:** | | | **Kryteria oceny:** (tylko dla przedmiotów/modułów kończących się egzaminem,) | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Bardzo dobra  (5,0) | | | - | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Ponad dobra  (4,5) | | | - | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Dobra  (4,0) | | | - | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Dość dobra  (3,5) | | | - | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Dostateczna  (3,0) | | | - | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Nazwa i adres jednostki prowadzącej moduł/przedmiot, kontakt: tel. i adres email**  Zakład Prawa Medycznego Katedry Medycyny Sądowej  ul. Jana Mikulicza-Radeckiego 4, 50-345 Wrocław  tel.: 0-71 784 14 58, 071 784 17 35, fax.: 0-71 784 00 95,  e-mail: [a.szafranska@umed.wroc.pl](mailto:a.szafranska@umed.wroc.pl) , [radoslaw.drozd@umed.wroc.pl](mailto:radoslaw.drozd@umed.wroc.pl)  **Koordynator / Osoba odpowiedzialna za moduł/przedmiot, kontakt: tel. i adres email**  dr n. med. Marta Rorat, tel. 071 784 14 72, marta.rorat@umed.wroc.pl  **Wykaz osób prowadzących poszczególne zajęcia: Imię i Nazwisko, stopień/tytuł naukowy lub zawodowy, dziedzina naukowa, wykonywany zawód, forma prowadzenia zajęć**.  dr hab. n. med., mgr prawa Tomasz Jurek, prof. nadzw. - seminaria  dr n. med. Marta Rorat - seminaria  lek. Radosław Drozd - seminaria  mgr Dominika Kocowska-Dzik - seminaria   |  |  | | --- | --- | | **Data opracowania sylabusa** | **Imię i nazwisko autora (autorów) sylabusa:** | | 15.06.2020 r. | dr n. med. Marta Rorat | | **Podpis Kierownika jednostki prowadzącej zajęcia** | | | ……………....……………………………………………………………… | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |