



<b>Sylabus na rok akademicki: 2023-2024</b>													
<b>Cykl kształcenia: 2020-2025</b>													
<b>Opis przedmiotu kształcenia</b>													
<b>Nazwa przedmiotu</b>	<b>Wyroby medyczne Medical supplies</b>					<b>Grupa szczegółowych efektów uczenia się</b>							
						<b>Grupa zajęć (kod grupy)</b>			<b>Nazwa grupy</b>				
						C			Podstawy fizjoterapii				
<b>Wydział</b>	Nauk o Zdrowiu												
<b>Kierunek studiów</b>	Fizjoterapia												
<b>Poziom studiów</b>	X jednolite magisterskie I stopnia II stopnia III stopnia podyplomowe												
<b>Forma studiów</b>	X stacjonarne X niestacjonarne												
<b>Rok studiów</b>	4					<b>Semestr studiów:</b>	zimowy X letni						
<b>Typ przedmiotu</b>	X obowiązkowy ograniczonego wyboru wolnego wyboru/ fakultatywny												
<b>Język wykładowy</b>	X polski angielski												
<b>Liczba godzin</b>													
<b>Forma kształcenia</b>													
	<b>Wykłady (WY)</b>	<b>Seminaria (SE)</b>	<b>Ćwiczenia audytoryjne (CA)</b>	<b>Ćwiczenia kierunkowe - niekliniczne (CN)</b>	<b>Ćwiczenia kliniczne (CK)</b>	<b>Ćwiczenia laboratoryjne (CL)</b>	<b>Ćwiczenia w warunkach symulowanych (CS)</b>	<b>Zajęcia praktyczne przy pacjentach (PP)</b>	<b>Lektorały (LE)</b>	<b>Zajęcia wychowania fizycznego (WF)</b>	<b>Praktyki zawodowe (PZ)</b>	<b>Samokształcenie kierowane (SK)</b>	<b>E-learning (EL)</b>

																	C S )						
<b>Semestr zimowy:</b>																							
..... (Nazwa jednostki realizującej przedmiot)																							
Kształcenie bezpośrednie																							
Kształcenie zdalne																							
<b>Semestr letni:</b>																							
..... (Nazwa jednostki realizującej przedmiot)																							
Kształcenie bezpośrednie																							
Kształcenie zdalne																							
<b>Razem w roku:</b>																							
..... (Nazwa jednostki realizującej przedmiot)																							
Kształcenie bezpośrednie																							
Kształcenie zdalne																							
<b>Cele kształcenia:</b> (max. 6 pozycji) <b>C1.</b> <b>C2.</b> <b>C3.</b> itd.																							
<b>Efekty uczenia się dla przedmiotu w odniesieniu do metod weryfikacji zamierzonych efektów uczenia się oraz formy realizacji zajęć:</b>																							
Numer szczegółowego efektu uczenia się	Student, który zaliczy przedmiot wie/umie/potrafi														Metody weryfikacji osiągnięcia zamierzonych efektów uczenia się	Forma zajęć dydaktycznych * <i>wpisz symbol</i>							
<b>C.W14</b>	zna i rozumie zasady działania wyrobów medycznych i zasady ich stosowania w leczeniu osób z różnymi chorobami i dysfunkcjami narządowymi															WY							
<b>C.W15</b>	zna i rozumie regulacje dotyczące wykazu wyrobów medycznych określone w przepisach wydanych na podstawie art. 38 ust. 4 ustawy z dnia 12 maja 2011 r. o refundacji leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia															WY							

	żywnościowego oraz wyrobów medycznych (Dz. U. z 2019 r. poz. 784, z późn. zm.)		
<b>C.W16</b>	zna i rozumie wskazania i przeciwwskazania do zastosowania wyrobów medycznych		WY
<b>C.U16</b>	potrafi dobrać wyroby medyczne stosownie do rodzaju dysfunkcji i potrzeb pacjenta na każdym etapie fizjoterapii oraz poinstruować pacjenta w zakresie posługiwania się nimi		CA

\* WY - wykład; SE - seminarium; CA - ćwiczenia audytoryjne; CN - ćwiczenia kierunkowe-niekliniczne; CK - ćwiczenia kliniczne; CL - ćwiczenia laboratoryjne; CS - ćwiczenia w warunkach symulowanych; PP - zajęcia praktyczne przy pacjencie; LE - lektoraty, WF - zajęcia wychowania fizycznego; PZ - praktyki zawodowe; SK - samokształcenie kierowane, EL - E-learning.

### **Nakład pracy studenta (bilans punktów ECTS):**

<b>Forma nakładu pracy studenta</b> (udział w zajęciach, aktywność, przygotowanie itp.)	<b>Obciążenie studenta</b>
1. Godziny w kontakcie bezpośrednim:	15
2. Godziny w kształceniu zdalnym:	15
3. Godziny indywidualnej pracy własnej studenta:	
4. Godziny samokształcenia kierowanego:	20
Sumaryczny nakład pracy studenta:	50
<b>Punkty ECTS za przedmiot:</b>	2

**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**

- 1.
- 2.
- 3.

*itd....*

#### **Ćwiczenia**

- 1.
- 2.
- 3.

*itd....*

#### **Inne**

- 1.
- 2.
- 3.

*itd....*

**Literatura podstawowa:** (wymienić wg istotności, nie więcej niż 3 pozycje)

- 1.
- 2.
- 3.

**Literatura uzupełniająca i inne pomoce:** (nie więcej niż 3 pozycje)

- 1.
- 2.
- 3.

**Warunki wstępne:** (minimalne warunki, jakie powinien student spełnić przed przystąpieniem do przedmiotu)

**Warunki uzyskania zaliczenia przedmiotu:** (określić formę, kryteria i warunki zaliczenia zajęć wchodzących w zakres przedmiotu, zasady dopuszczenia do egzaminu końcowego teoretycznego lub praktycznego, jego formę oraz wymagania jakie student powinien spełnić by go zdać, a także kryteria na poszczególne oceny)

UWAGA! Warunkiem zaliczenia przedmiotu nie może być obecność na zajęciach

Ocena:	Kryteria oceny z egzaminu
Bardzo dobra (5,0)	
Ponad dobra (4,5)	
Dobra (4,0)	
Dość dobra (3,5)	
Dostateczna (3,0)	

Naz	Nazwa jednostki prowadzącej przedmiot:	
	Adres jednostki:	
	Numer telefonu:	
	E-mail:	

Naz	Osoba odpowiedzialna za przedmiot:			
	Numer telefonu:			
	E-mail:			
Wykaz osób prowadzących poszczególne zajęcia:				
Imię i nazwisko:	Stopień / tytuł naukowy lub zawodowy:	Dyscyplina naukowa:	Wykonywany zawód:	Forma prowadzenia zajęć:

Data opracowania sylabusu

.....

Imię i nazwisko autora (autorów) sylabusu:

.....

Podpis Kierownika/ów jednostki/ek

Prowadzącej/yh zajęcia

.....

Podpis Dziekana wydziału zlecającego przedmiot:

.....

<sup>3</sup> Weryfikacja musi obejmować wszystkie efekty uczenia się, realizowane podczas wszystkich form kształcenia w ramach danego przedmiotu.