

## SYLABUS

rok akademicki rozpoczynający cykl kształcenia 2020/2021

<b>Nazwa modułu/przedmiotu :</b>	<b>Bezpieczeństwo i higiena pracy</b>	<b>Kod modułu</b>	<b>DT.2.007</b>
<b>Wydział:</b>	Nauk o Zdrowiu		
<b>Kierunek studiów:</b>	Dietetyka		
<b>Specjalności:</b>			
<b>Poziom studiów:</b>	I (licencjackie) <input checked="" type="checkbox"/> II (magisterskie) <input type="checkbox"/> X III (doktoranckie) <input type="checkbox"/> jednolite magisterskie <input type="checkbox"/>		
<b>Forma studiów:</b>	stacjonarne <input checked="" type="checkbox"/> niestacjonarne <input type="checkbox"/>		
<b>Rok studiów:</b>	I <input checked="" type="checkbox"/> II <input type="checkbox"/> III <input type="checkbox"/> IV <input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> VI <input type="checkbox"/>	Semestr studiów:	1 <input checked="" type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 10 <input type="checkbox"/> 11 <input type="checkbox"/> 12 <input type="checkbox"/>
<b>Typ modułu/przedmiotu:</b>	obowiązkowy <input checked="" type="checkbox"/> fakultatywny <input type="checkbox"/>		
<b>Język wykładowy:</b>	polski <input checked="" type="checkbox"/> obcy <input type="checkbox"/>		
<b>Forma kształcenia</b>	<b>Godziny</b>		
Wykład	4		
Seminarium			
Ćwiczenia			
Laboratorium			
E-learning			
Zajęcia praktyczne			
Praktyki zawodowe			
Inne:			
<b>RAZEM</b>	<b>4</b>		
<b>Forma nakładu pracy studenta</b>		<b>Obciążenie studenta (h)</b>	
1. Godziny kontaktowe		4	
2. Czas pracy własnej studenta, w tym a. samokształcenie b. przygotowanie do zajęć, zaliczeń			
Sumaryczne obciążenie pracy studenta		4	
<b>Punkty ECTS za moduł/przedmiot</b>		<b>0</b>	
<b>Cele kształcenia:</b> Zapoznanie studentów z przepisami, zarządzeniami i regulaminami dotyczącymi bezpieczeństwa, higieny pracy oraz ochrony przeciwpożarowej obowiązującymi w Uniwersytecie Medycznym.			
<b>Macierz efektów kształcenia dla modułu /przedmiotu w odniesieniu do metod weryfikacji zamierzonych efektów kształcenia oraz formy realizacji zajęć.</b>			
Numer efektu kształcenia	Student, który zaliczy moduł ( przedmiot) wie/umie/potrafi:	Metody weryfikacji osiągnięcia zamierzonych efektów kształceni:	Forma zajęć dydaktycznych * wpisz symbo

	Zna zasady bezpieczeństwa i higieny pracy przy obsłudze aparatury i sprzętu właściwego dla danego kierunku studiów	Test MCQ	W
<p>* W- wykład; S- seminarium; Ć- ćwiczenia; L- laboratorium; EL- e-learning; ZP- zajęcia praktyczne; PZ- praktyka zawodowa;</p>			
<p><b>Treść zajęć:</b> ( proszę wpisać hasłowo tematykę poszczególnych zajęć, pamiętając, aby przekładała się ona na zamierzone efekty kształcenia)</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Regulacje prawne w zakresie BHP na Uczelni.</li> <li>2. Zagrożenie czynnikami niebezpiecznymi, szkodliwymi i uciążliwymi w środowisku nauki.</li> <li>3. Podstawowe zasady bezpieczeństwa w środowisku nauki.</li> </ol>			
<p><b>Literatura podstawowa:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Rozporządzenie Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego z dnia 30 października 2018 r. w sprawie sposobu zapewnienia w uczelni bezpiecznych i higienicznych warunków pracy i kształcenia (Dz.U. z 2018 r., poz. 2090).</li> <li>2. Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 29 lutego 2008 r. zmieniające rozporządzenie w sprawie szkodliwych czynników biologicznych dla zdrowia w środowisku pracy oraz ochrony zdrowia pracowników zawodowo narażonych na te czynniki.</li> </ol> <p><b>Literatura uzupełniająca:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Ustawa z dnia 26 czerwca 1974 r. Kodeks pracy (Dz. U. 1974 Nr 24 poz. 141 z późn. zm).</li> </ol>			
<p><b>Wymagania dotyczące pomocy dydaktycznych :</b> sprzęt multimedialny</p>			
<p><b>Warunki uzyskania zaliczenia przedmiotu:</b> zaliczenie bez oceny – test składający się z 20 pytań z jedną prawidłową odpowiedzią (uzyskanie zaliczenia w przypadku udzielenia 80% prawidłowych odpowiedzi)</p>			

**Nazwa i adres jednostki prowadzącej modul/przedmiot, kontakt (tel./email)**

Katedra i Zakład Zarządzania w Pielęgniarstwie Wydział Nauk o Zdrowiu tel. 81 448 68 23

**Imię i nazwisko osoby przygotowującej sylabus/osób przygotowujących sylabus:**

dr n med. Jadwiga Klukow

**Nazwisko osoby prowadzącej/osób prowadzących zajęcia**

dr n med. Jadwiga Klukow

**Podpis Kierownika jednostki prowadzącej zajęcia**

**Kierownik**  
Katedry i Zakładu Zarządzania w Pielęgniarstwie  
Wydział Nauk o Zdrowiu  
Uniwersytetu Medycznego w Lublinie  
dr hab. n. o zdr. Beata Dobrowolska  
Profesor Uczelni

**Podpis Dziekana**

**Dziekan**  
Wydziału Nauk o Zdrowiu  
Uniwersytetu Medycznego w Lublinie  
dr hab. n. o zdr. Mariusz Wysokiński

**Data sporządzenia sylabusu** 28.09.2020