

Kod przedmiotu: 9

1. INFORMACJE O PRZEDMIOCIE – KARTA PRZEDMIOTU

A. Podstawowe dane

Nazwa przedmiotu/zajęć	Koordynowana opieka zdrowotna
Nazwa przedmiotu/zajęć w języku angielskim	Coordinated healthcare
Kierunek studiów	Pielęgniarstwo
Poziom studiów	Studia drugiego stopnia
Profil	Praktyczny
Forma studiów	Studia stacjonarne/niestacjonarne
Jednostka prowadząca kierunek	Karkonoska Akademia Nauk Stosowanych w Jeleniej Górze Wydział Nauk Medycznych i Technicznych Katedra Nauk Medycznych
Imię i nazwisko nauczyciela(-li) i stopień lub tytuł naukowy osoby odpowiedzialnej za przygotowanie sylabusu	mgr Iwona Joks-Wilimek
Przedmioty wprowadzające	brak
Wymagania wstępne	Efekty uczenia się w zakresie wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych zdobyte w ramach studiów I stopnia na kierunku Pielęgniarstwo

B. Semestralny/tygodniowy rozkład zajęć według planu studiów

Semestr	Wykłady (W)	Ćwiczenia (Ćw)	Ćwiczenia w MCSM (Ćw MCSM)	Ćwiczenia kliniczne (Ćw. klin.)	Seminarium (S)	Praktyki zawodowe (PZ)	Łącznie godzin	Liczba punktów ECTS
2	15	-	5	15	-	-	35	3

2. CELE KSZTAŁCENIA DLA PRZEDMIOTU

C1	Przygotowanie studenta do realizacji kompleksowej opieki nad pacjentem w ramach koordynowanej opieki zdrowotnej.
----	--

3. EFEKTY UCZENIA SIĘ DLA PRZEDMIOTU

Lp.	Opis efektów uczenia się dla przedmiotu	Odniesienie do kierunkowych efektów uczenia się	Odniesienie do charakterystyk II stopnia (kod składnika opisu)
WIEDZA - w zakresie wiedzy absolwenta zna i rozumie:			
W1	modele opieki koordynowanej funkcjonujące w Rzeczypospolitej Polskiej i wybranych państwach;	B.W14.	P7S_WK
W2	zadania koordynatora świadczeń zdrowotnych w wybranych rodzajach świadczeń;	B.W15.	P7S_WK
W3	zasady koordynowania programów zdrowotnych oraz organi-	B.W16.	P7S_WK

	zacji procesu udzielania świadczeń zdrowotnych w różnych obszarach systemu ochrony zdrowia z uwzględnieniem aktualnych zmian systemowych;		
W4	zasady funkcjonowania zespołów interprofesjonalnych w opiece zdrowotnej w oparciu o wybrane obszary świadczeń specjalistycznych, w tym zespołu psychiatrycznej opieki środowiskowej;	B.W17.	P7S_WK
UMIEJĘTNOŚCI - w zakresie umiejętności absolwent potrafi:			
U1	koordynować realizację świadczeń zdrowotnych dla pacjentów z chorobami przewlekłymi;	B.U21.	P7S_UW
U2	opracowywać diagnozę potrzeb zdrowotnych i plan organizacji opieki oraz leczenia na poziomie organizacji i międzyinstytucjonalnym;	B.U22.	P7S_UW
U3	planować i koordynować proces udzielania świadczeń zdrowotnych, z uwzględnieniem kryterium jakości i efektywności;	B.U23.	P7S_UW P7S_UK P7S_UU
KOMPETENCJE SPOŁECZNE - w zakresie kompetencji społecznych absolwent jest gotów do:			
K1	dokonywania krytycznej oceny działań własnych i działań współpracowników przy zachowaniu szacunku dla różnic światopoglądowych i kulturowych;	KS1	P7S_KK P7S_KR
K2	formułowania opinii dotyczących różnych aspektów działalności zawodowej i zasięgania porad ekspertów w przypadku trudności z samodzielnym rozwiązaniem problemu;	KS2	P7S_KK P7S_KR
K3	rozwiązywania złożonych problemów etycznych związanych z wykonywaniem zawodu pielęgniarstwa i wskazywania priorytetów w realizacji określonych zadań;	KS4	P7S_KR
K4	ponoszenia odpowiedzialności za realizowane świadczenia zdrowotne;	KS5	P7S_KO

4. METODY DYDAKTYCZNE

1. wykład informacyjny 2. wykład aktywizujący 3. dyskusja dydaktyczna 4. instruktaż 5. studium przypadku 6. symulacja medyczna

5. FORMA I WARUNKI ZALICZENIA PRZEDMIOTU

Przedmiot kończy się zaliczeniem na ocenę w semestrze 2, w formie testu. <u>Kryteria zaliczenia wykładów:</u> 1. obecność na wykładzie na poziomie min. 80% 2. uzyskanie pozytywnej oceny z testu zaliczeniowego. Test jednokrotnego wyboru oraz uzupełnień obejmujący zagadnienia teoretyczne z przedmiotu Koordynowana Opieka Zdrowotna składający się z 30 pytań. Skala ocen: Bardzo dobry 30 - 28 punktów Dobry plus 27- 25 punktów Dobry 24- 22 punktów Dostateczny plus 21- 19 punktów Dostateczny 18- 16 punktów Niedostateczny 15 lub mniej punktów

Kryteria zaliczenia ćwiczeń w MCSM. *Ćwiczenia w MCSM poprzedzają ćwiczenia kliniczne w placówce.*

- 100 % obecność na zajęciach
- aktywny udział w zajęciach
- zaliczenie ról w scenariuszach zgodnie z obowiązującymi procedurami i algorytmami klinicznymi, oceniane na podstawie checklisty w ramach tematyki określonej w sylabusie - min. 60% poprawnie wykonanych elementów scenariusza i zaliczone kryteria bezwzględne

Kryteria zaliczenia ćwiczeń klinicznych: *Ćwiczenia kliniczne poprzedzone są ćwiczeniami w MCSM.*

- 100 % obecność na zajęciach, w przypadku nieobecności zajęcia praktyczne muszą być zrealizowane w innym terminie ustalonym z prowadzącym zajęcia,
- zaliczenie umiejętności praktycznych w „Dzienniczku umiejętności pielęgniarskich” przewidzianych programem nauczania
- ocena kompetencji społecznych w czasie ćwiczeń klinicznych odbywa się na zasadzie obserwacji studenta przez nauczyciela akademickiego
- testy /odpowiedzi ustne z tematyki ćwiczeń sprawdzające przygotowanie do zajęć
- zaliczenie zadania indywidualnego/zbiorowego - prezentacja na temat zadany przez prowadzącego, zgodny z tematyką ćwiczeń wg kryterium. W grupach studenci przygotowują krótką prezentację na wybrany (uzgodniony z wykładowcą temat) lub dotyczącą własnych spostrzeżeń/przemyśleń w w/w kwestiach.

Kryteria oceny zadania (zaliczenie od 60% pkt)

1. Określony temat i cel zgodny z treściami przedmiotu 0-2 pkt
2. Czytelność i przejrzystość tekstu (struktura, czcionka, styl) 0-2 pkt
3. Spójność i estetyka 0-2 pkt
4. Merytoryczne treści 0-4 pkt
5. Fachowa terminologia 0-2 pkt
6. Płynność przebiegu prezentacji i logiczne następstwo 0-2 pkt
7. Dopasowanie treści do odbiorcy 0-2 pkt
8. Przestrzeganie ustalonego czasu prezentacji 0-2 pkt
9. Aktywność osoby prezentującej i interakcja z odbiorcami 0-2 pkt
10. Podsumowanie prezentacji, wnioski, refleksja - 0-2 pkt

Ocena końcowa:

- 5,0 - 4,90 -bardzo dobry
- 4,89 - 4,50 - dobry plus
- 4,49 - 4,0 -dobry
- 3,99 - 3,50 - dostateczny plus
- 3,49 - 3,0 - dostateczny
- < 3,0 niedostateczny

6. TREŚCI PROGRAMOWE

	Tematyka zajęć	Liczba godzin
Semestr 2		
Wykład 1	Podstawowe pojęcia (kompleksowość, koordynacja, efektywność, jakość opieki, managed health care Kompleksowa Opieka Zdrowotna KOZ, OOK, POZ). Koncepcja i kluczowe założenia KOZ.	3

Wykład 2	Historia KOZ na świecie i w wybranych krajach Unii Europejskiej. Modele opieki koordynowanej	2
Wykład 3	Modele opieki koordynowanej funkcjonujące w Polsce i wybranych państwach.	2
Wykład 4	Podstawowe typy finansowania opieki zdrowotnej i instrumenty nadzoru nad kosztami, jakością i wykorzystaniem zasobów w KOZ	3
Wykład 5	Regulacje prawne w zakresie koordynacji opieki zdrowotnej nad świadczeniobiorcą w systemie ochrony zdrowia	3
Wykład 6	Zasady funkcjonowania zespołów interdyscyplinarnych w opiece zdrowotnej.	2
Suma godzin		15
Semestr 2		
Ćwicz. MCSM 1	Specyfika procesu zapewnienia wysokiej jakości, efektywnych świadczeń zdrowotnych dla pacjentów przewlekle chorych i geriatrycznych. Diagnozowanie potrzeb zdrowotnych i opracowywanie planu opieki i koordynacji leczenia dla wybranych grup odbiorców świadczeń zdrowotnych.	3
Ćwicz. MCSM 2	Opracowanie planu koordynowanej opieki zdrowotnej dla wybranych pacjentów ze schorzeniami przewlekłymi lub pacjentów geriatrycznych ze złożonymi problemami zdrowotnymi jako indywidualna praca na zaliczenie	2
Suma godzin		5
Semestr 2		
Ćwicz. klin. 1	Koordynowanie programów zdrowotnych oraz procesu organizacji i udzielania świadczeń w różnych obszarach systemu ochrony zdrowia	5
Ćwicz. klin. 2	Miejsce i rola pielęgniarki w koordynowanej i kompleksowej opiece nad chorym z uwzględnieniem przemyśleń własnych	5
Ćwicz. klin. 3	Analiza rozwiązań systemowych dotyczących programów opieki koordynowanej, funkcjonujących lub przygotowywanych w polskim systemie opieki zdrowotnej: opieka koordynowana w POZ, opieka nad kobietą i dzieckiem, koordynowana opieka nad pacjentem po zawale serca, środowiskowy model psychiatrycznej opieki zdrowotnej, diagnostyka i leczenie onkologiczne	5
Suma godzin		15

7. METODY (SPOSOBY) WERYFIKACJI I OCENY EFEKTÓW UCZENIA SIĘ OSIĄGNIĘTYCH PRZEZ STUDENTA

(dla każdego efektu uczenia się wymienionego w pkt. 2. powinny znaleźć się metody sprawdzenia, czy został on osiągnięty przez studenta)

Efekt uczenia się	Forma oceny						
	Egzamin	Zaliczenie z oceną	Test	Odpowiedź ustna	Praktyczne zaliczenie umiejętności	Scenariusz symulacji medycznej	Obserwacja pracy studenta
W1		X					
W2		X					

W3		X					
W4		X					
U1		X		X	X	X	X
U2		X		X	X	X	X
U3		X		X	X	X	X
K1							X
K2							X
K3							X
K4							X

8. LITERATURA

Literatura podstawowa	1. red. nauk. Dyzman-Sroka A., Piotrowski T., Programy zdrowotne: skuteczna profilaktyka zachorowań: przykłady dobrych praktyk. PZWL Warszawa 2019 2. Gromadzka-Ostrowska J., Włodarek D., Toeplitz Z., Myszkowska-Ryciak J., Królikowski T. Edukacja prozdrowotna i promocja zdrowia. Wyd. SGGW 2019
Literatura uzupełniająca	1. Opieka Koordynowana: Projekt modeli do programu pilotażowego. Strategia wdrożenia: The World Bank Group, Waszyngton 2017

9. NAKŁAD PRACY STUDENTA – BILANS GODZIN I PUNKTÓW ECTS

Aktywność studenta		Obciążenie studenta – liczba godzin
Zajęcia prowadzone z bezpośrednim udziałem nauczyciela lub innych osób prowadzących zajęcia	Udział w zajęciach dydaktycznych, wskazanych w pkt. 1B Wpisujemy sumę godzin, nie rozdzielamy na formy zajęć	35
Praca własna studenta	Studiowanie literatury przedmiotowej	15
	przygotowanie do zajęć	15
	przygotowanie do zaliczenia	10
Łączny nakład pracy studenta		75
Liczba punktów ECTS		3

* ostateczna liczba punktów ECTS

** wartości przykładowe