

KARTA MODUŁU KSZTAŁCENIA

I. Informacje ogólne

1 Nazwa modułu kształcenia
Formy opieki zdrowotnej

2 Nazwa jednostki prowadzącej moduł
Wydział Nauk o Zdrowiu i Nauk Społecznych
Katedra Zdrowia
Zakład Zdrowia Publicznego

3 Kod modułu
12.9 VI 1/2 004

4 Grupa treści kształcenia
kierunkowego

5 Typ modułu
obowiązkowy

6 Poziom studiów
studia II stopnia

7 Liczba punktów ECTS
1 ECTS

8 Poziom przedmiotu
podstawowy

9 Rok studiów, semestr
I rok – semestr II

10 Liczba godzin w semestrze

11 Liczba godzin w tygodniu

	Wyk.	Ćw.	Lab.	Sem.	Samoks zt.	Wyk.	Ćw.	Lab.	Sem.	Proj.
studia stacjonarne	15	15	-	-	-	1	1	-	-	-
studia niestacjonarne										

12 Język wykładowy:
polski

13 Wykładowca (wykładowcy)
prof. Y. Tiszczenko

II. Informacje szczegółowe

14 Wymagania wstępne

1.

15 Cele przedmiotu

C1 Nabycie przez studenta wiedzy dotyczącej:
studentów wiedzy dotyczącej form opieki zdrowotnej w Polsce, UE i na świecie, w tym wymagające szczególnej ochrony wybrane grupy ludności oraz międzynarodowej polityki zdrowotnej.

16 Efekty kształcenia w zakresie wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych

nr	student, który zaliczył przedmiot, potrafi:	odniesienie do celów przedmiotu
K_W04	Posiada pogłębioną wiedzę na temat organizacji i finansowania systemów ochrony zdrowia w Polsce i na świecie	C1
K_W08	Wykazuje się wiedzą dotyczącą znajomości zasad tworzenia i realizowania strategii zdrowia publicznego, polityki zdrowotnej i społecznej na poziomie lokalnym, krajowych i europejskim	C1
K_W12	Posiada wiedzę o zintegrowanych systemach zarządzania w sytuacjach kryzysowych i źródłach informacji	C1
K_U12	Opisuje i dyskutuje główne strategie zdrowotne wybranych krajów europejskich oraz strategie zdrowia publicznego WHO	C1
K_U17	Potrafi przeprowadzić krytyczną analizę i interpretację ekspertyz, raportów z zakresu polityki zdrowotnej, ekonomiki zdrowia, stanu zdrowia społeczeństwa	C1
K_K09	Posiada zdolność formułowania przejrzystych i szczegółowych wypowiedzi ustnych i pisemnych, a także wyjaśniania swojego stanowiska w sprawach będących przedmiotem dyskusji, rozważając zalety i wady różnych rozwiązań	C1

17 Treści programowe

	forma zajęć - wykłady	liczba godzin S	liczba godzin NS	odniesienie do kształcenia z przedmiotu
W1	Zmiany form opieki zdrowotnej na przestrzeni dziejów	3		K_W04, K_W08
W2	Model a system opieki zdrowotnej	3		K_W04, K_W08
W3	Reformy systemów opieki zdrowotnej na świecie	3		K_W04, K_W08
W4	Poziomy i pionowy opieki zdrowotnej	3		K_W08
W5	Lecznictwo ambulatoryjne, zamknięte i ratownictwo medyczne	3		K_W08, K_W12
	suma godzin	15		

17 Treści programowe

	forma zajęć - ćwiczenia	liczba godzin S	liczba godzin NS	odniesienie do celów przedmiotu
ĆW1	Formy podmiotów wykonujących działalność leczniczą	2		K_U12
ĆW2	Uczestnicy opieki zdrowotnej	2		K_U17,

ĆW3	Organizacja ochrony zdrowia w Polsce i na świecie	2		K_U12, K_U17, K_K09
ĆW4	Organizacja i finansowanie opieki krótkoterminowej i długoterminowej w Polsce	3		K_W08
ĆW5	Służby medycyny pracy. Zasady organizacji i finansowania zadań z zakresu medycyny pracy	2		K_W08
ĆW6	Opieka sanatoryjna – kuracjusz podopieczny	2		K_W04, K_W08
ĆW7	Szkolna opieka zdrowotna	2		K_W04, K_W08
suma godzin		15		

18 Narzędzia/metody/formy dydaktyczne

1.	Prezentacja multimedialna
2.	Wykład konwersatoryjny
3.	Dyskusja
4.	Studium przypadku
5.	Film edukacyjny

19 Sposoby oceny (F – formująca, P – podsumowująca)

F1.	Kolokwium
F2.	Ocena prac pisemnych
F3.	Aktywność na zajęciach
P1.	zaliczenia pisemne
P2.	Pisemny test jednokrotnego wyboru

20 Obciążenie pracą studenta

forma aktywności	średnia liczba godzin na zrealizowanie aktywności	
	S	NS
Godziny kontaktowe z nauczycielem	30	
Przygotowanie się do zajęć	5	
studiowanie literatury	5	
przygotowanie się do zaliczenia	5	
SUMA	45	
SUMARYCZNA LICZBA PUNKTÓW ECTS DLA PRZEDMIOTU	1	

21 Literatura podstawowa i uzupełniająca

Literatura podstawowa:

- Rycia K., Skrzypczak Z.: *Ochrona zdrowia na świecie*. Wa-wa 2011
- *Zdrowie publiczne w zmieniającej się Europie i w Polsce* / red. Jan Nosko. - Łódź : Oficyna Wydawnicza IMP im. prof. J. Nofera, cop. 2004
- *Zdrowie publiczne* / Marian Sygit. - Warszawa : Wolters Kluwer Polska Sp. z o.o., 2010.
- Wojtczak Andrzej *Zdrowie publiczne wyzwaniem dla systemów zdrowia XXI wieku*. Warszawa : Wydawnictwo Lekarskie PZWL, cop. 2009.
- *Zdrowie publiczne* : podręcznik akademicki / red. nauk. Anna Felińczak, Andrzej M. Fał. - Wrocław : Akademia Medyczna im. Piastów Śląskich we Wrocławiu, 2010.
- 2004.
-

Literatura uzupełniająca:

- Włodarczyk C.: *Zdrowie publiczne w perspektywie międzynarodowej*, Wydawnictwo UJ, Kraków 2001
- Praca zbiorowa pod red J. Kalecińskiej i I. Herbst: *Systemy ochrony zdrowia w wybranych krajach świata*. Wa-wa 2011.
- Nojszewska E. (red.), *System ochrony zdrowia, problemy i możliwości ich rozwiązań*. LEX a Wolters Kluwer business, Warszawa 2011: 15-16

- Włodarczyk W. C.: *Reforma opieki zdrowotnej w Polsce. Studium polityki zdrowotnej*. Uniwersyteckie Wydawnictwo Medyczne „Vesalius”, 1998.
- Leowski J: *Polityka zdrowotna a zdrowie publiczne, ochrona zdrowia w gospodarce rynkowej*. CeDeWu.pl Wydawnictwa fachowe, Warszawa, 2009.
- Murkowski M., Koronkiewicz A., Chlipalski A.: *Szpital opieki długoterminowej, organizacja, projektowanie, wyposażenie*; Centrum Organizacji i Ekonomiki Ochrony Zdrowia, Warszawa, Kraków, 1993.
- Nosko J.: *Zdrowie Publiczne w zmieniającej się Europie i Polsce*; Instytut Medycyny Pracy, Łódź - Czasopisma: Przegląd Epidemiologiczny, Higiena i Epidemiologia, Nowa Medycyna, Zdrowie Publiczne
- Raporty Światowej Organizacji Zdrowia

III. Inne przydatne informacje

22 Inne przydatne informacje o przedmiocie

1. Informacja, gdzie można zapoznać się z prezentacjami do zajęć, instrukcjami do laboratorium, itp.
2. Informacje na temat miejsca odbywania zajęć.
3. Informacja na temat terminu zajęć (dzień tygodnia/godzina).
4. Informacja na temat konsultacji (godziny+miejsce).

22 Formy oceny - szczegóły

nr efektu	na ocenę 2 (ndst)	na ocenę 3 (dst)	na ocenę 4 (db)	na ocenę 5 (bdb)
K_W04	Student nie potrafi charakteryzować zmian form opieki zdrowotnej na przestrzeni dziejów. Popelnia rażące błędy w różnicowaniu modeli a systemów opieki zdrowotnej. Nie zna reform systemów opieki zdrowotnej na świecie. Nie potrafi dokonać charakterystyki założeń opieki sanatoryjnej i roli – kuracjusza podopiecznego. Nie posiada wystarczającej wiedzy na temat szkolnej opieki zdrowotnej.	Student ma problem w charakteryzowaniu zmian form opieki zdrowotnej na przestrzeni dziejów. Popelnia błędy w różnicowaniu między modelem a systemem opieki zdrowotnej. Zna wybiórczo reformy systemów opieki zdrowotnej na świecie. Charakteryzuje bardzo ogólnie i z błędami założenia opieki sanatoryjnej i rolę – kuracjusza podopiecznego. Posiada nie wystarczającą wiedzę na temat szkolnej opieki zdrowotnej.	Student potrafi ogólnie scharakteryzować zmiany form opieki zdrowotnej na przestrzeni dziejów. Dokonuje prawidłowego różnicowania między modelem a systemem opieki zdrowotnej. Zna dobrze reformy systemów opieki zdrowotnej na świecie. Charakteryzuje ogólnie założenia opieki sanatoryjnej i rolę – kuracjusza podopiecznego. Posiada wystarczającą wiedzę na temat szkolnej opieki zdrowotnej.	Student potrafi szczegółowo scharakteryzować zmiany form opieki zdrowotnej na przestrzeni dziejów. Dokonuje różnicowania między modelem a systemem opieki zdrowotnej. Zna bardzo dobrze reformy systemów opieki zdrowotnej na świecie. Charakteryzuje założenia opieki sanatoryjnej i rolę – kuracjusza podopiecznego. Posiada rozległą wiedzę na temat szkolnej opieki zdrowotnej.

K_W08	Student nie posiada wiedzy na temat zmian form opieki zdrowotnej na przestrzeni dziejów. Charakteryzuje nieprawidłowo modele i systemy opieki zdrowotnej. Nie zna i nie potrafi omówić reform systemów opieki zdrowotnej na świecie. Nie zna poziomów i pionów opieki zdrowotnej. Ma problem w określaniu zadań lecznictwa ambulatoryjnego, zamkniętego i ratownictwa medycznego. Nie potrafi określić zasad organizacji i finansowania opieki krótkoterminowej i długoterminowej w Polsce. Zna bardzo pobieżnie założenia funkcjonowania służb medycyny pracy. Nie zna zasad organizacji i finansowania zadań z zakresu medycyny pracy. Nie dokonuje charakterystyki opieki sanatoryjnej i nie zna roli – kuracjusza/ podopiecznego. Nie charakteryzuje zadań szkolnej opieki zdrowotnej.	Student nie posiada wystarczającej wiedzy na temat zmian form opieki zdrowotnej na przestrzeni dziejów. Charakteryzuje niedokładnie modele i systemy opieki zdrowotnej. Zna i omawia tylko niektóre założenia reform systemów opieki zdrowotnej na świecie. Charakteryzuje z pomocą poziomy i pionowy opieki zdrowotnej. Zna tylko wybrane zadania lecznictwa ambulatoryjnego, zamkniętego i ratownictwa medycznego. Nie potrafi określić zasad organizacji i finansowania opieki krótkoterminowej i długoterminowej w Polsce. Zna pobieżnie założenia funkcjonowania służb medycyny pracy. Zna w niewielkim zakresie zasady organizacji i finansowania zadań z zakresu medycyny pracy. Charakteryzuje formy opieki sanatoryjnej i rolę – kuracjusza/ podopiecznego. Pobieżnie charakteryzuje zadania szkolnej opieki zdrowotnej.	Student posiada wystarczającą wiedzę na temat zmian form opieki zdrowotnej na przestrzeni dziejów. Charakteryzuje poprawnie modele i systemy opieki zdrowotnej. Zna i omawia główne założenia reform systemów opieki zdrowotnej na świecie. Charakteryzuje poziomy i pionowy opieki zdrowotnej. Zna wybrane zadania lecznictwa ambulatoryjnego, zamkniętego i ratownictwa medycznego. Potrafi określić zasady organizacji i finansowania opieki krótkoterminowej i długoterminowej w Polsce. Zna główne założenia funkcjonowania służb medycyny pracy. Zna zasady organizacji i finansowania zadań z zakresu medycyny pracy. Charakteryzuje formy opieki sanatoryjnej i rolę – kuracjusza/ podopiecznego. Pobieżnie charakteryzuje zadania szkolnej opieki zdrowotnej.	Student posiada szeroką wiedzę na temat zmian form opieki zdrowotnej na przestrzeni dziejów. Charakteryzuje szczegółowo modele i systemy opieki zdrowotnej. Zna i omawia główne założenia reform systemów opieki zdrowotnej na świecie. Charakteryzuje poziomy i pionowy opieki zdrowotnej. Zna zadania lecznictwa ambulatoryjnego, zamkniętego i ratownictwa medycznego. Potrafi określić zasady organizacji i finansowania opieki krótkoterminowej i długoterminowej w Polsce. Zna główne założenia funkcjonowania służb medycyny pracy. Zna zasady organizacji i finansowania zadań z zakresu medycyny pracy. Charakteryzuje formy opieki sanatoryjnej i rolę – kuracjusza/ podopiecznego. Potrafi charakteryzować zadania szkolnej opieki zdrowotnej.
K_W12	Student nie posiada wiedzy na temat lecznictwa ambulatoryjnego i zamkniętego. Ma znaczne braki w wiedzy z zakresu ratownictwa medycznego.	Student posiada niepełną wiedzę na temat lecznictwa ambulatoryjnego i zamkniętego. Ma znaczne braki w wiedzy z zakresu ratownictwa medycznego.	Student posiada ogólną wiedzę na temat lecznictwa ambulatoryjnego, zamkniętego, ale ma problem w charakteryzowaniu zadań ratownictwa medycznego.	Student posiada rozległą wiedzę na temat lecznictwa ambulatoryjnego, zamkniętego i ratownictwa medycznego.

K_U12	Student nie posiada umiejętności rozróżniania form podmiotów wykonujących działalność leczniczą. Ma znaczne problemy w umiejętnym określaniu głównych założeń organizacyjnych ochrony zdrowia w Polsce i na świecie.	Student nie posiada wystarczających umiejętności rozróżniania form podmiotów wykonujących działalność leczniczą. Ma znaczne problemy w umiejętnym określaniu głównych założeń organizacyjnych ochrony zdrowia w Polsce i na świecie.	Student umiejętnie rozróżnia formy podmiotów wykonujących działalność leczniczą. Ma niewielkie problemy w umiejętnym określaniu głównych założeń organizacyjnych ochrony zdrowia w Polsce i na świecie.	Student posiada umiejętność rozróżniania form podmiotów wykonujących działalność leczniczą. Umiejętnie określa główne założenia organizacyjne ochrony zdrowia w Polsce i na świecie.
K_U17 K_K09	Student nie posiada umiejętności określania roli uczestników opieki zdrowotnej. Nieumiejętnie charakteryzuje założenia systemu ochrony zdrowia w Polsce i na świecie.	Student nie posiada wystarczających umiejętności określania roli uczestników opieki zdrowotnej. Nieumiejętnie charakteryzuje założenia systemu ochrony zdrowia w Polsce i na świecie.	Student posiada umiejętność określania roli uczestników opieki zdrowotnej. Niezbyt umiejętnie charakteryzuje założenia systemu ochrony zdrowia w Polsce i na świecie.	Student posiada umiejętność określania roli uczestników opieki zdrowotnej. Umiejętnie charakteryzuje założenia systemu ochrony zdrowia w Polsce i na świecie.

Tabela podsumowująca.

Efekt kształcenia	Odniesienie danego efektu do efektów zdefiniowanych dla całego programu („kierunkowych”)	Cele przedmiotu	Treści programowe	Narzędzia dydaktyczne	Sposób oceny
EK01	K_W04	C1	W1-3, ćw 6-7	1-5	F1-3 P1-2
EK02	K_W08	C1	W1-5 ćw4-7	1-5	F1-3 P1-2
EK03	K_W12	C1	W5	1-5	F1-3 P1-2
EK04	K_U12	C1	ćw1,3	1-5	F1-3 P1-2
EK05	K_U17	C1	ćw2-3	1-5	F1-3 P1-2
EK06	K_K09	C1	ćw3	1-5	F1-3 P1-2

