

KARTA MODUŁU KSZTAŁCENIA

Informacje ogólne

1 Nazwa modułu kształcenia
EKONOMIA ZDROWIA

2 Nazwa jednostki prowadzącej moduł
WYDZIAŁ NAUK O ZDROWIU I NAUK SPOŁECZNYCH
KATEDRA ZDROWIA
Zakład Zdrowia Publicznego

3 Kod modułu
(wypełnia koordynator ECTS)

4 Grupa treści kształcenia
specjalnościowego

5 Typ modułu
fakultatywny

6 Poziom studiów
studia I stopnia

7 Liczba punktów ECTS
3 ECTS

8 Poziom przedmiotu
podstawowy

9 Rok studiów,

10 Liczba godzin w semestrze

11 Liczba godzin w tygodniu

ROK III, sem. VI
specjalność:
Zarządzanie w
ochronie zdrowia

Wyk	Ćw.	Lab.	Sem.	Proj.	Wyk	Ćw.	Lab.	Sem.	Proj.
15	30	-	-	-	1	2	-	-	-

studia niestacjonarne

12 Język wykładowy: POLSKI

13 Wykładowca (wykładowcy)
dr n.med. Henryk Konon

Informacje szczegółowe

14 Wymagania wstępne

1. znajomość podstawowych zagadnień z zakresu ekonomii

15 Cele przedmiotu

C1 zapoznanie studentów z ekonomią zdrowia,

C2 określenie zasad funkcjonowania systemu ochrony zdrowia w aspekcie ekonomicznym

C3 zapoznanie z metodami rachunku ekonomicznego w opiece zdrowotnej oraz metodami rozliczeń w ochronie zdrowia i implikowane przez nie efekty ekonomiczne.

16 Efekty kształcenia w zakresie wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych

nr	student, który zaliczył przedmiot, potrafi:	odniesienie do celów przedmiotu
K_W11	Posiada wiedzę na temat aspektów organizacyjnych, prawnych i ekonomicznych funkcjonowania polskiego systemu ochrony zdrowia oraz posiada wiedzę na temat współcześnie funkcjonujących systemów zdrowotnych na świecie	C1-C3
K_W24	Zna uwarunkowania organizacyjne i ekonomiczne funkcjonowania systemu i jednostek ochrony zdrowia	C1-C3
K_W31	Zna na poziomie podstawowym metody analiz ekonomicznych stosowane w ochronie zdrowia	C1-C3
K_U25	Umie znajdować niezbędne informacje w literaturze fachowej, bazach danych i innych źródłach, zna podstawowe czasopisma naukowe w zakresie zdrowia publicznego i nauk związanych ze zdrowiem	C1-C3
K_U35	Umie rozpoznawać podstawowe koszty jednostek opieki zdrowotnej	C1-C3
K_U37	Potrafi właściwie analizować przyczyny, przebieg oraz skutki konkretnych procesów i zjawisk społecznych i ekonomicznych	C1-C3
K_U40	Posiada umiejętności właściwe dla poszczególnych i wybranych i zrealizowanych specjalności	C1-C3
K_K02	Rozpoznaje problemy, które są poza zakresem jej/jego kompetencji i wie do kogo zwrócić się o pomoc, z uwzględnieniem umiejętności współpracy w zespole interdyscyplinarnym	C1-C3
K_K08	Odpowiedzialnie projektuje i wykonuje zadania zawodowe	C1-C3

17 Treści programowe

	forma zajęć - wykłady	liczba godzin S	liczba godzin NS	odniesienie do efektów kształcenia dla przedmiotu
W1	Ekonomia zdrowia – nauka o wyborach.	1		K_W31
W2	Systemy ochrony zdrowia – cele, rodzaje, elementy systemu.	2		K_W11, K_W24,
W3	Podejście mikro i makro w sektorze ochrony zdrowia.	2		K_W31
W4	Finansowanie sektora ochrony zdrowia.	1		K_W11, K_W31
W5	Ochrona zdrowia w systemie gospodarki rynkowej.	1		K_W11,
W6	Koszty przedsięwzięcia medycznego.	1		K_W31
W7	Wyniki przedsięwzięcia medycznego i ich pomiary	1		K_W11
W8	Rodzaje analiz ekonomicznych (ze	2		K_W31

	względu na treść przedsięwzięcia medycznego oraz ze względu na sposób porównywania kosztów i wyników przedsięwzięcia medycznego) i ich zastosowanie.			
W9	Metody finansowania świadczeniodawców w ochronie zdrowia. Podstawowe modele płatności. Źródła finansowania (budżet państwa w ochronie zdrowia, powszechne ubezpieczenia zdrowotne, inne).	2		K_W24, K_W31
W10	Metody opłacania podstawowej opieki zdrowotnej; Metody opłacania świadczeń opieki stacjonarnej; Metody opłacania świadczeń specjalistycznej opieki ambulatoryjnej.	2		K_W24, K_W31
suma godzin		15		
	forma zajęć - ćwiczenia	liczba godzin S	liczba godzin NS	odniesienie do efektów kształcenia dla przedmiotu
ĆW 1	Wartość życia; Mikroekonomiczne narzędzia stosowane w ekonomice zdrowia: Elastyczność cenowa popytu i elastyczność mieszana popytu. Wpływ ubezpieczeń zdrowotnych na zmianę popytu. Analiza wielo-rynkowa.	2		K_W24, K_W31, K_U37
ĆW 2-4	Koszty przedsięwzięcia medycznego	4		K_U35
ĆW 5-6	Uwzględnienie preferencji czasowych. Dyskontowanie kosztów i wyników przedsięwzięć medycznych.	4		K_U35
ĆW 7-8	Podejmowanie decyzji o rozszerzeniu działalności na podstawie kosztów krańcowych.	4		K_U35
ĆW 9-10	Analizy ekonomiczne w ochronie zdrowia. Rodzaje analiz ekonomicznych.	4		K_K08, K_K02, K_U31
ĆW 11-12	Ilustracja problematyki wyników przedsięwzięć medycznych i ich pomiarów: oddalone zgony, PYLL, PEYLL, SEYLL. Analiza kosztów i efektów programu	4		K_U24, K_U40
ĆW 13-14	Metody opłacania świadczeniodawców.	4		K_W24, K_U25
ĆW	Ocena obciążenia jakie stanowi dana	4		K_U35, K_U37

15	choroba dla społeczeństwa.			
suma godzin		30		
forma zajęć - laboratoria		liczba godzin S	liczba godzin NS	odniesienie do efektów kształcenia dla przedmiotu
suma godzin				

18 Narzędzia/metody dydaktyczne

1. wykład
2. dyskusja
3. teksty źródłowe - analiza
4. burza mózgów

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

- F1. aktywność na zajęciach
F2. frekwencja na zajęciach
P1. kolokwium

20 Obciążenie pracą studenta

forma aktywności	średnia liczba godzin na zrealizowanie aktywności	
	S	NS
Godziny kontaktowe z nauczycielem (wykłady i ćwiczenia)	45	
Przygotowanie się do zajęć	10	
Przygotowanie się do kolokwium	10	
studiowanie literatury przedmiotu	10	
SUMA	75	
SUMARYCZNA LICZBA PUNKTÓW ECTS DLA PRZEDMIOTU	3	

21 Literatura podstawowa i uzupełniająca

Literatura podstawowa:

1. Suchecka J.: Ekonomia zdrowia i opieki zdrowotnej, wyd. Wolters Kluwer, Kraków 2010
2. Raport: „Finansowanie ochrony zdrowia w Polsce Zielona Księga”, Warszawa wrzesień 2008 .
3. Głowacka M. Galicki J. Mojs E. Zarządzanie zakładem opieki zdrowotnej. Wolters Kluwer, Kraków 2009
4. Getzen T., Ekonomia zdrowia, Wydawnictwo naukowe PWN, Warszawa 2000
5. Michael F. Drumond, Bernie O'Brien, Greg L. Stoddart, George W. Torrance.
Metody badań ekonomicznych programów zdrowotnych. Via Medica Gdańsk 2003.
6. Stanisława Golinowska, Projekt reformy systemu ochrony zdrowia w

	Polsce. CASE – Doradcy. Warszawa 2005. 7. Kissimova-Skarbek Katarzyna, Ekonomia cukrzycy – wybrane zagadnienia metodologiczne, Zeszyty naukowe IZP, tom V, nr 1-2/2007 8. Ewa Kocot, Miary efektów zdrowotnych, w: Zdrowie i Zarządzanie, Tom IV, nr 6/2002. 9. Chwierut S.: Elementy zarządzania finansowego w ochronie zdrowia, Vesalius, Kraków 2000 .Tatarkiewicz I., Majcrowska A., Kawczyńska-	
	Literatura uzupełniająca:	
	2. Kornai J., Eggleston K.: Solidarność w procesie transformacji. Reforma służby zdrowia w Europie Wschodniej, Wydawnictwo Wyższej Szkoły Przedsiębiorczości i Zarządzania im. Leona Koźmińskiego, Warszawa 2002. 11. Frąckiewicz – Wronka A. (red.):Ochrona zdrowia w regionie. Wydawnictwo Akademii Ekonomicznej w Katowicach, Katowice 2005. 12. Golinowska S. (red.): Opieka zdrowotna w Polsce po reformie. CASE – Centrum. Analiz Społeczno-Ekonomicznych, Warszawa 2002. 13. Golinowska S. (red.): Projekt reformy systemu ochrony zdrowia. CASEDoradcy sp. zo. o., Warszawa 2005. 14. Stiglitz J. E., Ekonomia sektora publicznego, PWN, Warszawa 2004. 15. Włodarczyk C., Poździoch S., Systemy zdrowotne. Zarys problematyki, Wydawnictwo Uniwersytetu Jagiellońskiego, Kraków 2001. 16. Zdrowie publiczne. Tom I i tom II, Uniwersyteckie Wydawnictwo Medyczne „Vesalius”, Kraków 2000. 17. Zielona Księga: Finansowanie ochrony zdrowia w Polsce – Zielona Księga, pod red. S. Golinowskiej, Raport dla Ministerstwa Zdrowia, Warszawa 21.12.2004.	
	Inne przydatne informacje	
	23 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).	

*do decyzji koordynatora

22 Kryteria oceny *				
nr efektu	na ocenę 2 (ndst)	na ocenę 3 (dst)	na ocenę 4 (db)	na ocenę 5 (bdb)
K_W11	Charakteryzuje niedokładnie system ochrony zdrowia pod względem ekonomicznym, nie zna celów, rodzajów, elementów systemu. Zna niedokładnie zasady finansowania sektora ochrony	Charakteryzuje pobieżnie system ochrony zdrowia pod względem ekonomicznym, określa cele, e zna rodzajów, elementów systemu. Zna niedokładnie zasady finansowania sektora ochrony	Charakteryzuje ogólnie system ochrony zdrowia pod względem ekonomicznym, określa cele, rodzaje, elementy systemu. Zna dobrze zasady finansowania sektora ochrony zdrowia w systemie	Charakteryzuje system ochrony zdrowia pod względem ekonomicznym, określa cele, rodzaje, elementy systemu. Zna dokładnie zasady finansowania sektora ochrony zdrowia w

	zdrowia w systemie gospodarki rynkowej. Nie potrafi z pomocą określić wyników przedsięwzięcia medycznego i ich pomiary.	zdrowia w systemie gospodarki rynkowej. Potrafi z pomocą określić wyniki przedsięwzięcia medycznego i ich pomiary.	gospodarki rynkowej. Potrafi określić prawidłowo wyniki przedsięwzięcia medycznego i ich pomiary.	systemie gospodarki rynkowej. Potrafi określić wyniki przedsięwzięcia medycznego i ich pomiary.
K_W24	Charakteryzuje niedokładnie system ochrony zdrowia pod względem ekonomicznym, nie zna celów, rodzajów, elementów systemu. Zna pobieżnie metody finansowania świadczeniodawców w ochronie zdrowia, omawia wybiórczo modele płatności, wskazuje niektóre źródła finansowania (budżet państwa w ochronie zdrowia, powszechne ubezpieczenia zdrowotne, inne). Nie omawia metod opłacania podstawowej opieki zdrowotnej, opieki stacjonarnej, specjalistycznej opieki ambulatoryjnej. Nie omawia mikroekonomicznych narzędzi stosowanych w ekonomice zdrowia, ma problem w definiowaniu pojęcia elastyczności cenowej popytu i elastyczności mieszanej popytu. Określa nieprawidłowo wpływ ubezpieczeń zdrowotnych na zmianę popytu. Posiada braki w wiedzy na temat analizy wielo-rynkowa. Nie zna metody opłacania świadczeniodawców.	Charakteryzuje pobieżnie system ochrony zdrowia pod względem ekonomicznym, określa cele, e zna rodzajów, elementów systemu. Zna pobieżnie metody finansowania świadczeniodawców w ochronie zdrowia, omawia wybiórczo modele płatności, wskazuje niektóre źródła finansowania (budżet państwa w ochronie zdrowia, powszechne ubezpieczenia zdrowotne, inne). Omawia tylko metody opłacania podstawowej opieki zdrowotnej. Nie zna tej metody w świadczeniach opieki stacjonarnej, specjalistycznej opieki ambulatoryjnej. Omawia z pomocą mikroekonomiczne narzędzia stosowane w ekonomice zdrowia, ma problem w definiowaniu pojęcia elastyczności cenowej popytu i elastyczności mieszanej popytu. Potrafi określić częściowo wpływ ubezpieczeń zdrowotnych na zmianę popytu. Posiada znaczną wiedzę na temat analizy wielo-rynkowa. Zna metody opłacania świadczeniodawców.	Charakteryzuje ogólnie system ochrony zdrowia pod względem ekonomicznym, określa cele, rodzaje, elementy systemu. Zna ogólnie metody finansowania świadczeniodawców w ochronie zdrowia, omawia wybiórczo modele płatności, wskazuje niektóre źródła finansowania (budżet państwa w ochronie zdrowia, powszechne ubezpieczenia zdrowotne, inne). Omawia metody opłacania podstawowej opieki zdrowotnej i świadczeń opieki stacjonarnej, specjalistycznej opieki ambulatoryjnej. Omawia z pomocą mikroekonomiczne narzędzia stosowane w ekonomice zdrowia, definiuje pojęcie elastyczność cenowa popytu i elastyczność mieszana popytu. Potrafi określić częściowo wpływ ubezpieczeń zdrowotnych na zmianę popytu. Posiada znaczną wiedzę na temat analizy wielo-rynkowa. Zna metody opłacania świadczeniodawców.	Charakteryzuje system ochrony zdrowia pod względem ekonomicznym, określa cele, rodzaje, elementy systemu. Zna metody finansowania świadczeniodawców w ochronie zdrowia, omawia dokładnie podstawowe modele płatności, wskazuje źródła finansowania (budżet państwa w ochronie zdrowia, powszechne ubezpieczenia zdrowotne, inne). Omawia metody opłacania podstawowej opieki zdrowotnej i świadczeń opieki stacjonarnej, specjalistycznej opieki ambulatoryjnej. Omawia mikroekonomiczne narzędzia stosowane w ekonomice zdrowia, definiuje pojęcie elastyczność cenowa popytu i elastyczność mieszana popytu. Potrafi określić wpływ ubezpieczeń zdrowotnych na zmianę popytu. Posiada znaczną wiedzę na temat analizy wielo-rynkowa. Zna metody opłacania świadczeniodawców.
K_W31	Nie rozumie pojęcia ekonomika zdrowia, podejście mikro i makro w sektorze ochrony zdrowia oraz zasady finansowania sektora ochrony zdrowia. Tłumaczy z trudnością koszty przedsięwzięcia medycznego i rodzaje analiz ekonomicznych. Zna niektóre metody finansowania świadczeniodawców w ochronie zdrowia. Nie określa podstawowych modeli płatności, źródła finansowania (budżet państwa w ochronie zdrowia, powszechne ubezpieczenia zdrowotne, inne). Nie zna metod opłacania podstawowej opieki zdrowotnej, świadczeń opieki stacjonarnej i specjalistycznej opieki ambulatoryjnej. Omawia błędnie mikroekonomiczne narzędzia stosowane w ekonomice zdrowia. Nie definiuje elastyczności cenowej popytu i elastyczności mieszanej popytu. Określa bardzo ogólnie wpływ	Nie do końca rozumie pojęcia ekonomika zdrowia, podejście mikro i makro w sektorze ochrony zdrowia oraz zasady finansowania sektora ochrony zdrowia. Tłumaczy z trudnością koszty przedsięwzięcia medycznego i rodzaje analiz ekonomicznych. Zna niektóre metody finansowania świadczeniodawców w ochronie zdrowia. Określa wybiórczo podstawowe modele płatności, źródła finansowania (budżet państwa w ochronie zdrowia, powszechne ubezpieczenia zdrowotne, inne). Zna niektóre metody opłacania podstawowej opieki zdrowotnej, świadczeń opieki stacjonarnej i specjalistycznej opieki ambulatoryjnej. Omawia niektóre mikroekonomiczne narzędzia stosowane w ekonomice zdrowia. Definiuje z pomocą elastyczność cenową popytu i	Rozumie pojęcie ekonomika zdrowia, podejście mikro i makro w sektorze ochrony zdrowia oraz zasady finansowania sektora ochrony zdrowia. Tłumaczy z pomocą koszty przedsięwzięcia medycznego i rodzaje analiz ekonomicznych. Zna metody finansowania świadczeniodawców w ochronie zdrowia. Określa dobrze podstawowe modele płatności, źródła finansowania (budżet państwa w ochronie zdrowia, powszechne ubezpieczenia zdrowotne, inne). Zna metody opłacania podstawowej opieki zdrowotnej, świadczeń opieki stacjonarnej i specjalistycznej opieki ambulatoryjnej. Omawia niektóre mikroekonomiczne narzędzia stosowane w ekonomice zdrowia. Definiuje elastyczność cenową popytu i elastyczność mieszana popytu. Określa wpływ ubezpieczeń zdrowotnych na zmianę	Rozumie pojęcie ekonomika zdrowia, podejście mikro i makro w sektorze ochrony zdrowia oraz zasady finansowania sektora ochrony zdrowia. Tłumaczy koszty przedsięwzięcia medycznego i rodzaje analiz ekonomicznych. Zna metody finansowania świadczeniodawców w ochronie zdrowia. Określa dokładnie podstawowe modele płatności, źródła finansowania (budżet państwa w ochronie zdrowia, powszechne ubezpieczenia zdrowotne, inne). Zna metody opłacania podstawowej opieki zdrowotnej, świadczeń opieki stacjonarnej i specjalistycznej opieki ambulatoryjnej. Omawia mikroekonomiczne narzędzia stosowane w ekonomice zdrowia. Definiuje elastyczność cenową popytu i elastyczność mieszana popytu. Określa wpływ ubezpieczeń zdrowotnych na zmianę popytu. Posiada wiedzę na

	ubezpieczeń zdrowotnych na zmianę popytu. Posiada wiedzę na temat analizy wielo-rynkowej.	elastyczność mieszaną popytu. Określa ogólnie wpływ ubezpieczeń zdrowotnych na zmianę popytu. Posiada wiedzę na temat analizy wielo-rynkowej.	popytu. Posiada wiedzę na temat analizy wielo-rynkowej.	temat analizy wielo-rynkowej.
K_U25	Nie potrafi samodzielnie wyszukiwać w literaturze danych dt. metod opłacania świadczeniodawców.	Ma trudność w samodzielnym wyszukiwaniu w literaturze danych dt. metod opłacania świadczeniodawców.	Potrafi dobrze samodzielnie wyszukiwać w literaturze dane dt. metod opłacania świadczeniodawców.	Potrafi bardzo dobrze samodzielnie wyszukiwać w literaturze pełne dane dt. metod opłacania świadczeniodawców.
K_U35	Nie potrafi rozpoznać kosztów przedsięwzięcia medycznego nie uwzględnia preferencji czasowych, określa z trudem koszty i wyniki przedsięwzięć medycznych. Posiada braki w wiedzy na temat podejmowania odpowiedzialnych decyzji o rozszerzeniu działalności na podstawie kosztów krańcowych. Nawet z pomocą nie potrafi dokonać oceny obciążenia jakie stanowi dana choroba dla społeczeństwa.	Nie zawsze potrafi rozpoznać koszty przedsięwzięcia medycznego uwzględnia preferencje czasowe, określa z trudem koszty i wyniki przedsięwzięć medycznych. Posiada dostateczną wiedzę na temat podejmowania odpowiedzialnych decyzji o rozszerzeniu działalności na podstawie kosztów krańcowych. Tylko z pomocą potrafi z pomocą dokonać oceny obciążenia jakie stanowi dana choroba dla społeczeństwa.	Potrafi rozpoznawać koszty przedsięwzięcia medycznego uwzględnia preferencje czasowe, określa koszty i wyniki przedsięwzięć medycznych. Posiada dobrą wiedzę na temat podejmowania odpowiedzialnych decyzji o rozszerzeniu działalności na podstawie kosztów krańcowych. Potrafi z pomocą dokonać oceny obciążenia jakie stanowi dana choroba dla społeczeństwa.	Potrafi rozpoznawać koszty przedsięwzięcia medycznego uwzględnia preferencje czasowe, określa koszty i wyniki przedsięwzięć medycznych. Posiada pełną wiedzę na temat podejmowania odpowiedzialnych decyzji o rozszerzeniu działalności na podstawie kosztów krańcowych. Potrafi dokonać oceny obciążenia jakie stanowi dana choroba dla społeczeństwa.
K_U37	Analizuje bardzo niedokładnie mikroekonomiczne narzędzia stosowane w ekonomice zdrowia: nie definiuje elastyczność cenowej popytu i elastyczności mieszanej popytu. Dostrzega z pomocą związek między wpływem ubezpieczeń zdrowotnych na zmianę popytu. Ma znaczne braki w umiejętnościach potrzebnych do analizy wielo-rynkowej. Nie potrafi dokonać samodzielnej oceny obciążenia jakie stanowi dana choroba dla społeczeństwa.	Analizuje niedokładnie mikroekonomiczne narzędzia stosowane w ekonomice zdrowia: definiuje elastyczność cenową popytu i elastyczność mieszaną popytu. Dostrzega z pomocą związek między wpływem ubezpieczeń zdrowotnych na zmianę popytu. Ma braki w umiejętnościach potrzebnych do analizy wielo-rynkowej. Nie potrafi dokonać samodzielnej oceny obciążenia jakie stanowi dana choroba dla społeczeństwa.	Analizuje mikroekonomiczne narzędzia stosowane w ekonomice zdrowia: definiuje elastyczność cenową popytu i elastyczność mieszaną popytu. Dostrzega z pomocą związek między wpływem ubezpieczeń zdrowotnych na zmianę popytu. Ma dobre umiejętności potrzebne do analizy wielo-rynkowej. Potrafi dokonać samodzielnej oceny obciążenia jakie stanowi dana choroba dla społeczeństwa.	Analizuje mikroekonomiczne narzędzia stosowane w ekonomice zdrowia: definiuje elastyczność cenową popytu i elastyczność mieszaną popytu. Dostrzega związek między wpływem ubezpieczeń zdrowotnych na zmianę popytu. Ma umiejętności potrzebne do analizy wielo-rynkowej. Potrafi dokonać samodzielnej oceny obciążenia jakie stanowi dana choroba dla społeczeństwa.
K_U40	Nie posiada umiejętności ilustrowania wyników przedsięwzięć medycznych i ich pomiarów: oddalone zgony, PYLL, PEYLL, SEYLL. Nieumiejętnie analizuje koszty i efekty programu.	Nie do końca posiada umiejętność ilustrowania wyników przedsięwzięć medycznych i ich pomiarów: oddalone zgony, PYLL, PEYLL, SEYLL. Niezbyt umiejętnie analizuje koszty i efekty programu.	Posiada dobrą umiejętność ilustrowania wyników przedsięwzięć medycznych i ich pomiarów: oddalone zgony, PYLL, PEYLL, SEYLL. Umiejętnie analizuje koszty i efekty programu.	Posiada doskonałą umiejętność ilustrowania wyników przedsięwzięć medycznych i ich pomiarów: oddalone zgony, PYLL, PEYLL, SEYLL. Umiejętnie analizuje koszty i efekty programu.
K_K02 K_K08	Nie jest odpowiedzialny za powierzone zadania, z niewielkimi błędami przygotowuje informacje dt. analiz ekonomicznych w ochronie zdrowia, nie wie do kogo może zwrócić się o pomoc.	Nie zawsze jest odpowiedzialny za powierzone zadania, z niewielkimi błędami przygotowuje informacje dt. analiz ekonomicznych w ochronie zdrowia, nie zawsze wie do kogo może zwrócić się o pomoc.	Jest odpowiedzialny za powierzone zadania, z niewielkimi błędami przygotowuje informacje dt. analiz ekonomicznych w ochronie zdrowia, wie do kogo może zwrócić się o pomoc.	Jest zawsze odpowiedzialny za powierzone zadania, szczegółowo przygotowuje informacje dt. analiz ekonomicznych w ochronie zdrowia, wie do kogo może zwrócić się o pomoc.

Tabela podsumowująca

Efekt kształcenia	Odniesienie danego efektu do efektów zdefiniowanych dla całego programu („kierunkowych”)	Cele przedmiotu	Treści programowe	Narzędzia/metody dydaktyczne	Sposób oceny
EK01	K_W11	C1-C3	W4,5,7	1-4	F1,F2, P1
EK02	K_W24	C1-C3	W2,9,10 ĆW1,13-14	1-4	F1,F2, P1
EK03	K_W31	C1-C3	W1,3- 4,6,8,9,10 ĆW1,9-10	1-4	F1,F2, P1
EK04	K_U25	C1-C3	ĆW 11-12,13-14	1-4	F1,F2, P1
EK05	K_U35	C1-C3	ĆW2-4,5-6,7- 8,15	1-4	F1,F2, P1
EK06	K_U37	C1-C3	ćw1,15	1-4	F1,F2, P1
EK07	K_U40	C1-C3	ćw11-12	1-4	F1,F2, P1
EK08	K_K02	C1-C3	ćw9-10	1-4	F1,F2, P1
EK09	K_K08	C1-C3	ćw9-10	1-4	F1,F2, P1