

KARTA MODUŁU KSZTAŁCENIA

I. Informacje ogólne

1 Nazwa modułu kształcenia

Organizacja ochrony zdrowia

2 Nazwa jednostki prowadzącej moduł

Wydział Nauk o Zdrowiu i Nauk Społecznych, Katedra Zdrowia, Zakład Zdrowia Publicznego

3 Kod modułu

12.7 III 2/4 001 (sem.IV)
12.9 III 3.5 003 (sem.V)

4 Grupa treści kształcenia

specjalnościowy

5 Typ modułu

fakultatywny

6 Poziom studiów

Studia I stopnia

7 Liczba punktów ECTS

4+3=7

8 Poziom przedmiotu

podstawowy

9 Rok studiów,

II rok- semestr IV-letni
III rok – semestr V-
zimowy
specjalność:
Zarządzanie w ochronie
zdrowia

10 Liczba godzin w semestrze

Wyk. Ćw. Lab. Sem. Proj.

11 Liczba godzin w tygodniu

Wyk. Ćw. Lab. Sem. Proj.

studia stacjonarne

II rok- semestr IV-letni
III rok – semestr V-
zimowy

			0	0	0			0	0	0
II rok- semestr IV-letni	30	30				2	2			
III rok – semestr V- zimowy	15	30				1	2			

studia niestacjonarne

12 Język wykładowy: język polski

13 Wykładowca (wykładowcy)

Agnieszka Kondraszuk, magister, agakondraszuk@gmail.com

II. Informacje szczegółowe

14 Wymagania wstępne

1. brak

15 Cele przedmiotu

C1 Zapoznanie studentów z systemem ochrony zdrowia i jego strukturą, ze szczególnym uwzględnieniem zagadnień związanych z podziałem kompetencji pomiędzy podmiotami działającymi na rynku usług medycznych

C2	Zapoznanie studentów z podstawowymi źródłami i sposobami finansowania usług medycznych	
C3	Omówienie organizacji międzynarodowych mających wpływ na kształtowanie polityki zdrowotnej w poszczególnych krajach na świecie	
C4	Analiza systemu ubezpieczeń zdrowotnych w Polsce i na świecie	
C5	Rozwijanie umiejętności znajdowania różnic pomiędzy stanem faktycznym w systemie ochrony zdrowia w poszczególnych krajach a zaleceniami teoretycznymi	
C6	Analizowanie problemów związanych z reformowaniem służby zdrowia	

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-C6	
K_W12	Zna założenia i kierunki reformy systemu ochrony zdrowia w Polsce i na świecie	C1-C6	
K_W14	Zna główne formy prawno-organizacyjne działalności leczniczej	C1-C6	
K_W37	Posiada wiedzę obejmującą teorię, terminologię i metodykę w zakresie wybranej i zrealizowanej podczas studiów specjalności	C1-C6	
K_U13	Posiada umiejętność wykorzystania wiedzy teoretycznej poszerzoną o formułowanie własnych wniosków	C1-C6	
K_U20	Rozróżnia typy kontraktów na świadczenie usług zdrowotnych	C1-C6	
K_U28	Interpretuje przepisy prawa, w tym mające wpływ na prowadzenie działalności w zakresie ochrony zdrowia	C1-C6	
K_U40	Posiada umiejętności właściwe dla poszczególnych i wybranych i zrealizowanych specjalności	C1-C6	
K_K05	Posiada umiejętności inicjowania oraz udziału w tworzeniu i wdrażaniu lokalnych projektów i działań w obszarze ochrony zdrowia publicznego	C1-C6	

17 Treści programowe				
	forma zajęć - wykłady	liczba godzin S	liczba godzin NS	odniesienie do efektów przedmiotu
W1	System zdrowotny	2		K_W11, K_W12, K_W14, K_W37
W2	Podstawowe modele systemów zdrowotnych - porównania i	2		K_W11, K_W12, K_W14, K_W37

	wnioski		K_U13,K_U28, K_U40,
W3	Źródła finansowania opieki zdrowotnej	2	K_W11, K_W12, K_W14, K_W37, K_U20, K_U28
W4	Metody finansowania opieki zdrowotnej	3	K_W11, K_W12, K_W14, K_W37, K_U20, K_U28
W5	Mechanizm współpłacenia pacjentów za opiekę zdrowotną	2	K_W11, K_W12, K_W14, K_W37, K_U28
W6	Mechanizm ingerencji państwa w opiekę zdrowotną	2	K_W11, K_W12, K_W14, K_W37
W7	Asymetria informacji na rynku opieki zdrowotnej- relacja agencji	2	K_W11, K_W12, K_W14, K_W37, K_U28
W8	System ubezpieczeń zdrowotnych w Polsce	3	K_W11, K_W12, K_W14, K_W37 K_K05, K_U13, K_U28
W9	Przekształcenia systemu ochrony zdrowia w Polsce	2	K_W11, K_W12, K_W14, K_W37
W10	Polityka zdrowotna Unii Europejskiej	2	K_W11, K_W12, K_W14, K_W37
W11	Kryzys w ochronie zdrowia- uwarunkowania systemowe i lokalne	2	K_W11, K_W12, K_W14, K_W37 K_U13, K_U28, K_U40
W12	Wpływ globalizacji na systemy ochrony zdrowia	2	K_W11, K_W12, K_W14, K_W37
W13	Marketingowa interpretacja jakości w usługach medycznych	2	K_W11, K_W12, K_W14, K_W37, K_U13
W14	Porównanie systemów opieki zdrowotnej w wybranych krajach świata	2	K_W11, K_W12, K_W14, K_W37 K_U13, K_U20, K_U28, K_U40
W 15	Prawa pacjenta	1	K_K05, K_U13, K_U28, K_U40
W 16	Analiza SWOT na przykładzie wybranego podmiotu leczniczego	2	K_U13, K_U40
W17	PR w ochronie zdrowia	2	K_U13, K_U28, K_U40
W18	Samorządy zawodowe w ochronie zdrowia	2	K_W11, K_W12, K_W14, K_W37
W19	Outsourcing w usługach medycznych	2	K_W11, K_W12, K_W14, K_W37,

			K_U28
W20	Prywatyzacja i restrukturyzacja w ochronie zdrowia	2	K_W11, K_W12, K_W14, K_W37, K_U13
W20	Organizacja systemu zdrowotnego w Kanadzie, Stanach Zjednoczonych i Wielkiej Brytanii-porównanie (film dydaktyczny)	3	K_W11, K_W12, K_W14, K_W37
W21	Podsumowanie przedmiotu	1	K_U13, K_U20, K_U28, K_U40
suma godzin		45	
forma zajęć - ćwiczenia		liczba godzin S	liczba godzin NS
			odniesienie do efektów przedmiotu
ĆW1	Organizacja ochrony zdrowia w Polsce	2	K_W11, K_W12, K_W14, K_W37, K_U20
ĆW2	Modele systemów zdrowotnych w Polsce	2	K_W11, K_W12, K_W14, K_W37
ĆW3	Organizacje międzynarodowe działające na rzecz zdrowia publicznego	2	K_W11, K_W12, K_W14, K_W37
ĆW4	Ministerstwo Zdrowia	1	K_W11, K_U13, K_U20, K_U28, K_U40
ĆW5	Narodowy Fundusz Zdrowia-płatnik	2	K_W11, K_U13, K_U20, K_U28, K_U40, K_K05
ĆW6	Podmiot leczniczy	2	K_W11, K_W12, K_W14, K_W37
ĆW7	Państwowa inspekcja sanitarna	1	K_W11, K_W12, K_W14, K_W37
ĆW8	Inspekcja farmaceutyczna	1	K_W11, K_W12, K_W14, K_W37
ĆW9	Publiczna służba krwi	1	K_W11, K_W12, K_W14, K_W37
ĆW10	Pacjent-świadczeniobiorca	2	K_W11, K_W12, K_W14, K_W37
ĆW11	Organizacje reprezentujące świadczeniodawców	2	K_W11, K_W12, K_W14, K_W37
ĆW12	Organizacje reprezentujące interesy pacjentów	2	K_W11, K_W12, K_W37
ĆW13	Konstrukcja koszyka świadczeń gwarantowanych	2	K_W11, K_W12, K_W14, K_W37
ĆW14	Jednostka ludzka jako producent	2	K_W11, K_W12,

	własnego zdrowia-model Grossmana		K_W14, K_W37
ĆW15	Marketingowe podejście do zdrowia	2	K_W11, K_W12, K_W14, K_W37
ĆW16	Regulacje prawne dotyczące funkcjonowania podmiotów leczniczych	2	K_W11, K_W12, K_W14, K_W37
ĆW17	Ochrona zdrowia w województwie lubelskim	2	K_W11, K_W12, K_W14, K_W37
ĆW18	Organizacja ochrony zdrowia w Wielkiej Brytanii	2	K_W11, K_W12, K_W14, K_W37
ĆW19	Organizacja ochrony zdrowia w Niemczech	2	K_W11, K_W12, K_W14, K_W37
ĆW20	Organizacja ochrony zdrowia w Austrii	2	K_W11, K_W12, K_W14, K_W37
ĆW21	Organizacja ochrony zdrowia na Cyprze	2	K_W11, K_W12, K_W14, K_W37
ĆW22	Organizacja ochrony zdrowia w Finlandii	2	K_W11, K_W12, K_W14, K_W37
ĆW23	Organizacja ochrony zdrowia we Francji	2	K_W11, K_W12, K_W14, K_W37
ĆW24	Organizacja ochrony zdrowia w Grecji	2	K_W11, K_W12, K_W14, K_W37
ĆW25	Organizacja ochrony zdrowia w Hiszpanii	2	K_W11, K_W12, K_W14, K_W37
ĆW26	Organizacja ochrony zdrowia w Holandii	2	K_W11, K_W12, K_W14, K_W37
ĆW27	Organizacja ochrony zdrowia na Litwie	2	K_W11, K_W12, K_W14, K_W37
ĆW28	Organizacja ochrony zdrowia na Łotwie	2	K_W11, K_W12, K_W14, K_W37
ĆW29	Organizacja ochrony zdrowia w Portugalii	2	K_W11, K_W12, K_W14, K_W37
ĆW30	Organizacja ochrony zdrowia w Szwecji	2	K_W11, K_W12, K_W14, K_W37
ĆW31	Organizacja ochrony zdrowia we Włoszech	2	K_W11, K_W12, K_W14, K_W37
ĆW32	Organizacja ochrony zdrowia na Węgrzech	2	K_W11, K_W12, K_W14, K_W37
suma godzin		60	

18 Narzędzia/metody/formy dydaktyczne

1. wykład
2. dyskusja
3. prezentacje multimedialne
4. film dydaktyczny

5.	„burza mózgów” - praca w grupach
6.	analiza artykułów prasowych poświęconych omawianej tematyce
7.	projekty i ćwiczenia praktyczne
19 Sposoby oceny (F – formująca, P – podsumowująca)	
F1.	kolokwium
F2.	obecność i aktywność na zajęciach
F3.	krótki sprawdzian pisemny obejmujący zakres ostatnich zajęć
P1.	egzamin pisemny
20 Obciążenie pracą studenta	
forma aktywności	średnia liczba godzin na zrealizowanie aktywności
	S (czwarty i piąty) NS
Godziny kontaktowe z nauczycielem (wykłady i ćwiczenia)	60+45
indywidualna praca studenta	40+45
SUMA	100+90
SUMARYCZNA LICZBA PUNKTÓW ECTS DLA PRZEDMIOTU	4+3
21 Literatura podstawowa i uzupełniająca	
Literatura podstawowa:	
1.	Suchecka J. „Ekonomia zdrowia i opieki zdrowotnej”, Warszawa 2010
2.	K. Walshe, Smith J. „Zarządzanie w opiece zdrowotnej”, Warszawa 2011
3.	Ryć K., Skrzypczak Z. „ochrona zdrowia na świecie”, Kraków 2011
4.	Leowski J. „Polityka zdrowotna a zdrowie publiczne. Ochrona zdrowia w gospodarce rynkowej”, Warszawa 2008
5.	Rudawska I. „Opieka zdrowotna. Aspekty rynkowe i marketingowe” Warszawa 2007
6.	Dobska M., Rogoziński K. „Podstawy zarządzania zakładem opieki zdrowotnej”, Warszawa 2008r.
7.	Ustawa z 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej
Literatura uzupełniająca:	
1.	Durlik M. „Zarządzanie w służbie zdrowia. Organizacja procesowa i zarządzanie wiedzą”, Warszawa 2008
2.	Włodarczyk C. „Reformy zdrowotne- uniwersalny kłopot”, Kraków 2003
3.	Narodowy Program Zdrowia na lata 2007-2015, Warszawa 2007
4.	Ustawa z dnia 13 października 1998r. o systemie ubezpieczeń społecznych (Dz.U. 1998, nr 137, poz 887 z pozn. zm.)
5.	Ustawa z dnia 27 sierpnia 2004r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz.U. 2004, nr 210, poz. 2135 z pozn. zm)
6.	Czasopismo „Rynek zdrowia”
7.	Miesięcznik „Med. Info”
8.	Serwis „Prawo i zdrowie” (www.prawoizdrowie.pl)

22 Formy oceny - szczegóły

nr efektu	na ocenę 2 (ndst)	na ocenę 3 (dst)	na ocenę 4 (db)	na ocenę 5 (bdb)
K_W11, K_W12, K_W14, K_W37	Student nie potrafi podać definicji systemu zdrowotnego. Nie rozróżnia podstawowych modeli systemów opieki zdrowotnej i nie potrafi podać krajów, w których one występują. Wymienia niektóre źródła i metody finansowania opieki zdrowotnej. Z trudnością wyjaśnia pojęcie współpłacenia. Nie potrafi podać definicji interwencjonizmu państwowego. Nie zna pojęcia asymetrii informacji. Nie potrafi wyjaśnić podstawowych pojęć systemu ubezpieczeń społecznych w Polsce. Nie potrafi omówić głównych nurtów polityki zdrowotnej UE oraz przekształceń systemu ochrony zdrowia w Polsce. Nie potrafi podać przyczyn kryzysu w ochronie zdrowia. Z trudnością wyjaśnia pojęcie globalizacji. Nie potrafi zdefiniować jakości w usługach medycznych. Z trudem wymienia samorządy zawodowe oraz organizacje działające w sektorze ochrony zdrowia. Nie potrafi zdefiniować outsourcingu,	Student prawidłowo definiuje pojęcie systemu zdrowotnego. Posiada podstawową wiedzę dotyczącą 3 głównych teoretycznych modeli systemu opieki zdrowotnej, nie potrafi podać krajów w których one występują. Potrafi wymienić omawiane źródła i metody finansowania. Pobieźnie definiuje współpłacenie. Definiuje ingerencję państwa w opiekę zdrowotną. Pobieźnie wyjaśnia pojęcie asymetrii informacji. Z trudnością charakteryzuje sektor ubezpieczeń społecznych w Polsce. Pobieźnie charakteryzuje główne nurty polityki zdrowotnej UE. Z trudem omawia główne zmiany systemu ochrony zdrowia w Polsce. Z trudem charakteryzuje uwarunkowania systemowe kryzysu w sektorze opieki zdrowotnej w Polsce. Ogólnie charakteryzuje systemowe przyczyny kryzysu. Wyjaśnia pojęcie globalizacji. Pobieźnie omawia pojęcie jakości w usługach medycznych, nie zna systemów zapewniania jakości.	Student prawidłowo rozpoznaje systemy zdrowotne. Posiada podstawową wiedzę dotyczącą głównych teoretycznych i praktycznych modeli systemu opieki zdrowotnej, potrafi dokonać syntezy tych modeli, z pomocą wymienia kraje, w których te modele występują. Wymienia i teoretycznie omawia źródła i metody finansowania opieki zdrowotnej. Prawidłowo definiuje współpłacenie. Rozróżnia mechanizmy ingerencji państwa w opiekę zdrowotną. Prawidłowo charakteryzuje zjawisko asymetrii informacji. Prawidłowo omawia sektor ubezpieczeń społecznych w Polsce. Prawidłowo charakteryzuje główne nurty polityki zdrowotnej UE ale nie potrafi pokazać zależności między nimi. Zna główne założenia reformy systemu ochrony zdrowia w Polsce. Prawidłowo	Prawidłowo definiuje pojęcie systemu zdrowotnego. Posiada szeroką wiedzę dotyczącą sposobu zorganizowania opieki zdrowotnej w poszczególnych modelach, potrafi dokonać syntezy tych modeli oraz potrafi przyporządkować modele do poszczególnych krajów. Wymienia i omawia źródła i metody finansowania oraz wskazuje kraje, w których one występują. Definiuje współpłacenie i omawia zasady na jakich się odbywa. Prawidłowo rozróżnia i charakteryzuje mechanizmy ingerencji państwa. Ma pogłębioną wiedzę o asymetrii informacji i relacji agencji. Prawidłowo omawia sektor ubezpieczeń społecznych w Polsce, potrafi omówić reformy z ostatnich 10 lat. Prawidłowo charakteryzuje główne nurty polityki zdrowotnej UE i potrafi pokazać zależności między nimi. Ma pogłębioną wiedzę na temat założeń oraz kierunków reform systemu ochrony zdrowia w Polsce. Prawidłowo charakteryzuje przyczyny kryzysu w Polsce, podaje propozycje działań naprawczych. Wyjaśnia pojęcie globalizacji, wskazuje pozytywne i negatywne aspekty zjawiska w sektorze opieki zdrowotnej. W szczegółowy sposób omawia pojęcia związane z jakością w usługach medycznych, wymienia systemy związane z zapewnieniem jakości,

prywatyzacji i restrukturyzacji w ochronie zdrowia. Student nie potrafi wymienić organizacji międzynarodowych działających na rzecz ochrony zdrowia. Nie potrafi podać zdefiniować koszyka świadczeń gwarantowanych. Nie potrafi omówić modelu Grossmana.	Wymienia i próbuje omawiać główne aspekty działalności samorządów zawodowych w ochronie zdrowia w Polsce. Wymienia organizacje działające w polskim systemie ochrony zdrowia, z trudem opisuje zakres ich działania. Z pomocą próbuje definiować outsourcing. Podaje ogólne definicje prywatyzacji i restrukturyzacji w sektorze opieki zdrowotnej. Student wymienia organizacje międzynarodowych działające na rzecz ochrony zdrowia ale nie potrafi podać przykładów ich działań. Z trudnością definiuje definicję koszyka świadczeń gwarantowanych. Podaje podstawowa definicję modelu Grossmana.	wyjaśnia i charakteryzuje uwarunkowania systemowe, nie potrafi scharakteryzować przyczyn lokalnych dla woj. lubelskiego. Wyjaśnia pojęcie globalizacji, próbuje wskazywać skutki dla sektora opieki zdrowotnej. Omawia pojęcia związane z jakością w usługach medycznych., wymienia systemy związane z zapewnieniem jakości, próbuje ukazać związki między jakością a marketingiem. Wymienia i omawia główne aspekty działalności samorządów zawodowych w ochronie zdrowia w Polsce. Wymienia organizacje działające w polskim systemie ochrony zdrowia, z częściowo opisuje zakres ich działania. Prawidłowo definiuje outsourcing, pobeżnie charakteryzuje jego rodzaje. Podaje prawidłowe definicje restrukturyzacji i prywatyzacji, z pomocą wskazuje ich rodzaje. Student wymienia organizacje międzynarodowe działające na rzecz	ukazuje i omawia wpływ działań marketingowych na jakość usług zdrowotnych. Wymienia, omawia główne aspekty działalności samorządów zawodowych w ochronie zdrowia w Polsce w kontekście aktualnej sytuacji w systemie. Wymienia organizacje działające w polskim systemie ochrony zdrowia, opisuje zakres ich działania wraz z aktualnie realizowanymi programami. Prawidłowo definiuje outsourcing, szczegółowo charakteryzuje jego rodzaje, omawia wady i zalety. Ma pogłębioną wiedzę na temat prywatyzacji i restrukturyzacji w sektorze ochrony zdrowia, wskazuje zależności oraz konsekwencje tych działań. Student wymienia organizacje międzynarodowe działające na rzecz ochrony zdrowia, potrafi podać konkretne przykłady ich działań. Samodzielnie definiuje koszyk świadczeń gwarantowanych i wskazuje mechanizmy wpływające na jego konstrukcję. Omawia model Grossmana, wskazuje zależności popytowo- podażowe w ochronie zdrowia i rolę pacjenta w kształtowaniu popytu na usługi zdrowotne.
--	---	---	--

			ochrony zdrowia, przy pomocy potrafi podać przykłady ich działań. Samodzielnie definiuje koszyk świadczeń gwarantowanych, częściowo wskazuje mechanizmy wpływające na jego konstrukcję. Omawia model Grossmana i próbuje wskazać zależności popytowo-podażowe w ochronie zdrowia.	
K_U13 K_U40	Student nie potrafi formułować ocen podstawowych modeli systemów zdrowotnych. Nie posiada umiejętności analizowania przekształceń systemu opieki zdrowotnej oraz systemu ubezpieczeń zdrowotnych. Nie potrafi interpretować przyczyn kryzysu w ochronie zdrowia. Nie potrafi wskazać działań z zakresu marketingu przy kreowaniu jakości usług zdrowotnych. Nie potrafi przeprowadzić analizy przestrzegania praw pacjenta. Nie potrafi sporządzić analizy SWOT wybranej jednostki. Nie potrafi zaplanować przeprowadzenia procesu restrukturyzacji i prywatyzacji dla	Student, z pomocą stara się analizować podstawowe modele systemów zdrowotnych, nie potrafi samodzielnie formułować wniosków z analizy porównawczej. Stara się pobieżnie analizować obecny system ubezpieczeń zdrowotnych w Polsce, próbuje interpretować główne nurty przekształceń. Z pomocą próbuje interpretować przyczyny kryzysu w ochronie zdrowia w Polsce. Z pomocą dokonuje wskazania teoretycznych działań marketingowych mających wpływ na jakość usług zdrowotnych. Próbuje przeprowadzić analizę praw pacjenta. Usiłuje przeprowadzić	Student samodzielnie analizuje podstawowe modele systemów zdrowotnych i stara się formułować wnioski z analizy porównawczej. Analizuje system ubezpieczeń zdrowotnych oraz wskazuje główne nurty przekształcenia systemu zdrowotnego w Polsce. Interpretuje przyczyny kryzysu zdrowia w Polsce, próbuje analizować sytuację województwa lubelskiego. Samodzielnie wskazuje teoretyczne działania marketingowe mogące kreować jakość usług zdrowotnych.	Student samodzielnie, krytycznie przeprowadza analizę porównawczą podstawowych modeli systemów zdrowotnych, wskazuje różnice między systemami obowiązującymi w poszczególnych krajach.. Posiada wystarczające umiejętności aby omówić system opieki zdrowotnej, formułuje własne wnioski dotyczące przekształcenia systemu w Polsce. Prawidłowo, w sposób szczegółowy interpretuje przyczyny kryzysu zdrowia w Polsce oraz w województwie lubelskim. Samodzielnie wskazuje teoretyczne i praktyczne działania marketingowe mogące kreować jakość usług zdrowotnych. Samodzielnie przeprowadza analizę praw pacjenta, sformułuje działania naprawczych w sytuacji nie przestrzegania tych praw. Prawidłowo przeprowadza analizę SWOT i samodzielnie formułuje wnioski. Samodzielnie planuje

wybranej jednostki. Nie potrafi ocenić potrzeby prowadzenia działań PR w ochronie zdrowia. Nie potrafi dokonać analizy sposobów kontraktowania świadczeń w kontekście działalności Ministerstwa Zdrowia i Narodowego Funduszu Zdrowia.	analizę SWOT wg wskazanych kryteriów. Z pomocą planuje proces restrukturyzacji i prywatyzacji dla wybranej jednostki, nie potrafi ocenić prawdopodobnych skutków tych działań. Z trudem stara się ocenić potrzebę prowadzenia działań PR w ochronie zdrowia- nie potrafi sformułować konkretnych działań dla wybranej jednostki. Przy pomocy dokonuje częściowej analizy sposobów kontraktowania świadczeń w kontekście działalności Ministerstwa Zdrowia i Narodowego Funduszu Zdrowia	Samodzielnie przeprowadza analizę praw pacjenta, próbuje sformułować działań naprawczych w sytuacji nie przestrzegania tych praw. Prawidłowo przeprowadza analizę SWOT i stara się samodzielnie częściowo formułować wnioski. Samodzielnie planuje proces restrukturyzacji i prywatyzacji dla wybranej jednostki, nie potrafi ocenić prawdopodobnych skutków tych działań. Ocenia potrzebę prowadzenia działań PR w ochronie zdrowia dla wybranej jednostki. Dokonuje analizy sposobów kontraktowania świadczeń w kontekście działalności Ministerstwa Zdrowia i Narodowego Funduszu Zdrowia, ma problem z samodzielnym formułowaniem wniosków z analizy.	proces restrukturyzacji i prywatyzacji dla wybranej jednostki oraz ocenia prawdopodobne skutki tych działań. Ocenia potrzebę prowadzenia działań PR w ochronie zdrowia dla wybranej jednostki, samodzielnie planuje działania. Dokonuje analizy sposobów kontraktowania świadczeń w kontekście działalności Ministerstwa Zdrowia i Narodowego Funduszu Zdrowia, samodzielnie formułuje wnioski z analizy.
---	--	--	--

K_U20	Nie potrafi rozróżnić obowiązujących źródeł i metod finansowania, typów kontraktów zdrowotnych i wskazać zależności między źródłami i metodami finansowania a kryzysem w ochronie zdrowia.	Potrafi rozróżnić obowiązujące źródła i metody finansowania, nie potrafi samodzielnie omówić typów kontraktów zdrowotnych i wskazać zależności między źródłami i metodami finansowania a kryzysem w ochronie zdrowia.	Potrafi rozróżnić obowiązujące źródła i metody finansowania, potrafi samodzielnie omówić typów kontraktów zdrowotnych, ma trudności we wskazaniu zależności między źródłami i metodami finansowania a kryzysem w ochronie zdrowia	Potrafi rozróżnić obowiązujące źródła i metody finansowania, potrafi samodzielnie omówić typów kontraktów zdrowotnych, nie ma trudności we wskazaniu zależności między źródłami i metodami finansowania a kryzysem w ochronie zdrowia.
K_U28	Nie potrafi wymienić podstawowych przepisów prawa mających wpływ na funkcjonowanie systemu ochrony zdrowia dotyczących finansowania systemu, systemu ubezpieczeń zdrowotnych, asymetrii informacji, działań dotyczących outsourcingu, PR w ochronie zdrowia, praw pacjenta	Z pomocą potrafi wymienić ustawy i rozporządzenia regulujące podstawowe kwestie w sektorze ochrony zdrowia (np. prowadzenie działalności, prawa pacjenta)	Stosuje poznaną terminologię z zakresu ochrony zdrowia podczas omawiania podstawowych przepisów prawnych warunkujących prowadzenie działalności leczniczej oraz funkcjonowanie systemu. Stara się interpretować przepisy prawa w odniesieniu do poszczególnych placówek. Nie potrafi samodzielnie wskazać działań sprzecznych z prawem.	Stosuje poznaną terminologię z zakresu ochrony zdrowia podczas omawiania podstawowych przepisów prawnych warunkujących prowadzenie działalności leczniczej oraz funkcjonowanie systemu, zna działalność instytucji stojących na straży przestrzegania tych przepisów, potrafi wymienić przykłady działań sprzecznych obowiązującym prawem i konsekwencje tych działań dla systemu oraz poszczególnych jednostek; wypowiada własne opinie.
K_K05	Student nie posiada zdolności do samodzielnej analizy dostępnych danych przy przeprowadzaniu analizy SWOT wybranego podmiotu, nie potrafi współpracować przy projektowaniu wdrażania działań PR dla określonej placówki.	Student posiada zdolności do częściowej analizy dostępnych danych przy przeprowadzaniu analizy SWOT wybranego podmiotu, nie potrafi współpracować przy projektowaniu wdrażania działań PR dla określonej placówki.	Student posiada zdolności do przeprowadzania analizy dostępnych danych przy przeprowadzaniu analizy SWOT wybranego podmiotu, nie potrafi współpracować przy projektowaniu wdrażania działań PR dla określonej placówki.	Student posiada zdolność do samodzielnej analizy dostępnych danych przy przeprowadzaniu analizy SWOT wybranego podmiotu. Potrafi aktywnie współpracować przy projektowaniu wdrażania działań PR dla określonej placówki.

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).

Tabela podsumowująca.

Efekt kształcenia	Odniesienie danego efektu do efektów zdefiniowanych dla całego programu („kierunkowych”)	Cele przedmiotu	Treści programowe	Narzędzia dydaktyczne	Sposób oceny
EK01	K_W11	C1, C2,C3, C4, C5, C6	W1-14, W18-21 ĆW 1-32	1,2,3,4,5,6	F1, F2, F3, P1
EK02	K_W12	C1, C2,C3, C4, C5, C6	W1-14, W18-21 ĆW 1-32	1,5	F1, F2, F3, P1
EK03	K_W14	C1, C2,C3, C4, C5, C6	W1-14, W18-21 ĆW 1-32	1,2,6,5	F1, F2, F3, P1
EK04	K_W37	C1, C2,C3, C4, C5, C6	W1-14, W18-21 ĆW 1-32	1,5	F1, F2, F3, P1
EK05	K_U13	C1, C2,C3, C4, C5, C6	W11, 13-17, W 20-21 ĆW 4,5	1, 4	F1, F2, F3, P1
EK06	K_U20	C1, C2,C3, C4, C5, C6	W 3-4, 14, 21 ĆW 1, 4, 5	1,6	F1, F2, F3, P1
EK07	K_U28	C1, C2,C3, C4, C5, C6	W 2 -5, 7-8, 11, 14, 15, 17, 19, 21 ĆW 4,5	1,2,5,6	F1, F2, F3, P1
EK08	K_U40	C1, C2,C3, C4, C5, C6	W2, 11,14, 15-17, 21 ĆW 4-5	2,5	F1, F2, F3, P1
EK09	K_K05	C1, C2,C3, C4, C5, C6	ĆW 5	2,3,6, 7	F1, F2, F3, P1