

**KARTA PRZEDMIOTU****I. Dane podstawowe**

Nazwa przedmiotu	<b>Koordynowana opieka zdrowotna</b>
Nazwa przedmiotu w języku angielskim	Coordinated health care
Kierunek studiów	Pielęgniarstwo
Poziom studiów (I, II, jednolite magisterskie)	II
Forma studiów (stacjonarne, niestacjonarne)	Stacjonarne
Dyscyplina	Nauki o Zdrowiu
Język wykładowy	Polski

Koordinator przedmiotu/osoba odpowiedzialna	Dr Anna Irzmańska-Hudziak
---------------------------------------------	---------------------------

Forma zajęć ( <i>katalog zamknięty ze słownika</i> )	Liczba godzin	Semestr	Punkty ECTS
Wykład	10	III	3
Ćwiczenia	20	III	

Wymagania wstępne	Student posiada wiedzę z zakresu podstaw organizacji pracy pielęgniarstwa, zarządzania w pielęgniarstwie, zdrowia publicznego, POZ.
-------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

**II. Cele kształcenia dla przedmiotu**

Zapoznanie studentów z założeniami modelu opieki koordynowanej oraz obowiązującymi aktami prawnymi w tym zakresie.
Przygotowanie do pracy w interdyscyplinarnym zespole opieki koordynowanej.

**III. Efekty uczenia się dla przedmiotu wraz z odniesieniem do efektów kierunkowych**

Symbol	Opis efektu przedmiotowego	Odniesienie do efektu kierunkowego
W zakresie WIEDZY absolwent zna i rozumie:		
W_01	modele opieki koordynowanej funkcjonujące w Rzeczypospolitej Polskiej i wybranych państwach;	B.W16.
W_02	regulacje prawne w zakresie koordynacji opieki zdrowotnej nad świadczeniobiorcą w systemie ochrony zdrowia;	B.W17.
W_03	zasady koordynowania programów zdrowotnych oraz procesu organizacji i udzielania świadczeń zdrowotnych w różnych obszarach systemu ochrony zdrowia;	B.W18.
W_04	zasady funkcjonowania zespołów interdyscyplinarnych w opiece zdrowotnej;	B.W19.
W_05	założenia i zasady opracowywania standardów postępowania pielęgniarstwa z uwzględnieniem praktyki opartej na dowodach naukowych w medycynie (evidence based medicine) i w pielęgniarstwie (evidence based nursing practice);	B.W20.
W zakresie UMIEJĘTNOŚCI absolwent potrafi:		
U_01	koordynować realizację świadczeń zdrowotnych dla pacjentów ze schorzeniami przewlekłymi;	B.U19.

U_02	opracowywać diagnozę potrzeb zdrowotnych i plan organizacji opieki oraz leczenia na poziomie organizacji i międzyinstytucjonalnym;	B.U20.
U_03	planować i koordynować proces udzielania świadczeń zdrowotnych, z uwzględnieniem kryterium jakości i efektywności;	B.U21.
<b>W zakresie KOMPETENCJI SPOŁECZNYCH absolwent potrafi:</b>		
K_01	dokonywać krytycznej oceny działań własnych i działań współpracowników z poszanowaniem różnic światopoglądowych i kulturowych;	KS.1.
K_02	formułować opinie dotyczące różnych aspektów działalności zawodowej i zasięgać porad ekspertów w przypadku trudności z samodzielnym rozwiązaniem problemu;	KS.2.
K_03	okazywać dbałość o prestiż związany z wykonywaniem zawodu pielęgniarki i solidarność zawodową;	KS.3.
K_04	rozwiązywać złożone problemy etyczne związane z wykonywaniem zawodu pielęgniarki i wskazywać priorytety realizacji określonych zadań;	KS.4.
K_05	ponosić odpowiedzialność za realizowane świadczenia zdrowotne;	KS.5.

#### **IV. Opis przedmiotu/ treści programowe**

##### **Wykład:**

1. Koncepcja koordynowanej opieki zdrowotnej. Wprowadzanie koordynowanej opieki zdrowotnej na przykładzie wybranych państw.
2. Organizacja opieki koordynowanej w Polsce – kierunki rozwoju systemu ochrony zdrowia – regulacje prawne.
3. Jakość w opiece koordynowanej – punkty pomiaru realizacji celów, mierniki zdrowia. Zadania agencji oceny technologii medycznych i taryfikacji w Polsce.
4. Zadania zespołu interdyscyplinarnego w koordynowanej opiece zdrowotnej.
5. Skutki wdrożenia koordynowanej opieki zdrowotnej do systemu opieki zdrowotnej.
6. Koordynowana opieka zdrowotna w profilaktyce chorób oraz dla pacjentów chorych przewlekle.
7. Zastosowanie technologii teleinformatycznych i innych środków komunikacji w dokumentacji pacjenta oraz w komunikacji między zespołowej.

##### **Ćwiczenia:**

1. Modele opieki koordynowanej w Polsce – analiza możliwości i ograniczeń koordynatora opieki zatrudnionego w POZ.
2. Zadania pielęgniarki w koordynowanej opiece zdrowotnej. Diagnozowanie potrzeb pacjentów w środowisku zamieszkania.
3. Diagnoza własnego środowiska lokalnego pod względem inicjatyw społecznych skoncentrowanych na wspieraniu zdrowia.
4. Analiza projektów opieki koordynowanej na przykładzie wybranych pacjentów z chorobami przewlekłymi.
5. Ustalenie planu koordynowanej opieki zdrowotnej dla wybranego pacjenta z chorobą przewlekłą.
6. Koordynowanie opieki nad osobą chorą przewlekle z wykorzystaniem różnych środków komunikacji na poziomie organizacji i międzyinstytucjonalnym. Wykorzystanie dokumentacji elektronicznej np. IKP i innych.

## V. Metody realizacji i weryfikacji efektów uczenia się

Symbol efektu	Metody dydaktyczne (lista wyboru)	Metody weryfikacji (lista wyboru)	Sposoby dokumentacji (lista wyboru)
WIEDZA			
W_01 - W_05	Wykład klasyczny	Test z zadaniem typu prawda/fałsz	Kwestionariusz testu
UMIEJĘTNOŚCI			
U_01- U_03	Wykład konwersatoryjny, rozwiązywanie zadań, dyskusja	Obserwacja, ocena wypowiedzi ustnej i przygotowanej pracy pisemnej.	Karta oceny aktywności i pracy pisemnej.
KOMPETENCJE SPOŁECZNE			
K_01- K_05	Wykład konwersatoryjny, rozwiązywanie zadań, dyskusja	Obserwacja, ocena wypowiedzi ustnej i przygotowanej pracy pisemnej.	Karta oceny aktywności i pracy pisemnej.

## VI. Kryteria oceny,

### Warunki uzyskania zaliczenia przedmiotu:

Warunki uzyskania zaliczenia przedmiotu:

1. Obecność na zajęciach (wykłady, ćwiczenia).
2. Zaliczenie wykładów: Test z zadaniem typu prawda/fałsz
3. Zaliczenie ćwiczeń: zaliczenie poszczególnych umiejętności i kompetencji społecznych w warunkach symulacyjnych.

Kryteria oceny testu:

Za każdą prawidłową odpowiedź jeden punkt.

60 % <= ocena niedostateczna

61 % - 67 % dostateczny

68 % - 74 % dostateczny plus

75 % - 86 % dobry

87 % - 93 % dobry plus

94 % - 100 % bardzo dobry

Kryteria oceny ćwiczeń (ocena efektów w zakresie umiejętności i kompetencji społecznych):

60 % <= ocena niedostateczna

61 % - 67 % dostateczny

68 % - 74 % dostateczny plus

75 % - 86 % dobry

87 % - 93 % dobry plus

94 % - 100 % bardzo dobry

Student nie zalicza ćwiczeń w przypadku braku obecności na więcej niż 2 ćwiczeniach oraz uzyskaniu oceny niedostatecznej według karty przedmiotu.

## VII. Obciążenie pracą studenta

Forma aktywności studenta	Liczba godzin
Liczba godzin kontaktowych z nauczycielem	30
Liczba godzin indywidualnej pracy studenta	15

## VIII. Literatura

Literatura podstawowa
<ol style="list-style-type: none"><li>1. Kowalska K.: <i>Koordynowana opieka zdrowotna. Doświadczenia polskie i międzynarodowe</i> (ebook). Wydawnictwa Uniwersytetu Warszawskiego, Warszawa 2017.</li><li>2. <a href="https://akademia.nfz.gov.pl/wp-content/uploads/2020/10/Podręcznik-dla-świadczeniodawców.-Wdrożenie-dla-Modelu-I.pdf">https://akademia.nfz.gov.pl/wp-content/uploads/2020/10/Podręcznik-dla-świadczeniodawców.-Wdrożenie-dla-Modelu-I.pdf</a></li></ol>
Literatura uzupełniająca
<ol style="list-style-type: none"><li>1. Jędrzejczyk T. Kalbarczyk W. P. Szynkiewicz P. <i>Koordynowana opieka zdrowotna</i>. Instytut Ochrony Zdrowia, Sopot 2019.</li></ol>