

KARTA PRZEDMIOTU

Kod przedmiotu	0913.4.PIEL2.C.KOZ	
Nazwa przedmiotu w języku	polskim	KOORYNOWANA OPIEKA ZDROWOTNA
	angielskim	

1. USYTUOWANIE PRZEDMIOTU W SYSTEMIE STUDIÓW

1.1. Kierunek studiów	Pielęgniarstwo
1.2. Forma studiów	Stacjonarne
1.3. Poziom studiów	II stopień
1.4. Profil studiów*	praktyczny
1.5. Osoba/zespół przygotowująca/y kartę przedmiotu	dr n. o zdr. Marta Kordyzon dr n. o zdr. Małgorzata Jasińska
1.6. Kontakt	marta.kordyzon@ujk.edu.pl

2. OGÓLNA CHARAKTERYSTYKA PRZEDMIOTU

2.1. Język wykładowy	j. polski
2.2. Wymagania wstępne*	Wiedza na temat funkcjonowania systemu ochrony zdrowia w Polsce ze studiów pierwszego stopnia.

3. SZCZEGÓŁOWA CHARAKTERYSTYKA PRZEDMIOTU

3.1. Forma zajęć	wykłady, ćwiczenia.	
3.2. Miejsce realizacji zajęć	Pomieszczenia dydaktyczne UJK, CM.	
3.3. Forma zaliczenia zajęć	Zaliczenie z oceną.	
3.4. Metody dydaktyczne	Wykład: prezentacja multimedialna, metody aktywizujące (burza mózgów). Ćwiczenia: prezentacja multimedialna, metody aktywizujące (praca w grupach), metody wizualne (mapa myśli), dyskusja.	
3.5. Wykaz literatury	podstawowa	- Schrijvers G. Opieka koordynowana. Lepiej i taniej. Narodowy Fundusz Zdrowia, Warszawa 2017. – wersja pdf https://koordynowana.nfz.gov.pl/wp-content/uploads/2022/05/Opieka-koordynowana-Lepiej-i-taniej-Guus-Schrijvers.pdf - Żuk P, Bogdan M, Owczarczyk A. Koordynowana opieka zdrowotna w praktyce. Wydawnictwo Wolters Kluwer, Warszawa 2023. - Wdrożenie opieki koordynowanej w podstawowej opiece zdrowotnej. Narodowy Fundusz Zdrowia, Warszawa 2022 – wersja pdf https://koordynowana.nfz.gov.pl/wp-content/uploads/2022/08/WDROZENIE-OPIEKI-KOORDYNOWANEJ-W-POZ.pdf
	uzupełniająca	- Opieka koordynowana na świecie Przykłady mające pomóc usprawnić (podstawową) opiekę zdrowotną w Polsce Raport sporządzony przez K. Viktorię Stein. Narodowy Fundusz Zdrowia, Warszawa, NFZ 2016 – wersja pdf https://koordynowana.nfz.gov.pl/wp-content/uploads/2022/05/Opieka-koordynowana-na-swiecie.-Przyklady-majace-pomoc- - Edukacja zdrowotna w podstawowej opiece zdrowotnej, narodowy Fundusz Zdrowia, Warszawa 2022 – wersja pdf https://koordynowana.nfz.gov.pl/wp-content/uploads/2022/08/Edukacja-zdrowotna-w-podstawowej-opiece-zdrowotnej.pdf - Regulacje prawne

4. CELE, TREŚCI I EFEKTY UCZENIA SIĘ

4.1. Cele przedmiotu
Wykład
C1 Przekazanie studentom pogłębionej wiedzy na temat celów koordynowanej opieki zdrowotnej, znaczenie dla pacjenta i systemu opieki zdrowotnej.
C2 Przekazanie wiedzy z zakresu modeli opieki koordynowanej funkcjonujących w Polsce i na świecie oraz regulacji prawnych dla KOZ.
C3 Wyposażenie studentów w specjalistyczną wiedzę na temat zasad koordynowania programów zdrowotnych oraz organizacji i udzielania świadczeń zdrowotnych.
C4 Przekazanie studentom pogłębionej wiedzy na temat roli, znaczenia i zasad funkcjonowania zespołów interdyscyplinarnych w celu zapewniania kompleksowej opieki zdrowotnej w szczególności roli pielęgniarki w koordynowanej opiece zdrowotnej.
C5 Wyposażenie studentów w specjalistyczną wiedzę z zakresu przygotowywania standardów postępowania pielęgniarskiego zgodnie z praktyką EBM, EBNP.
Ćwiczenia

C1 Wykształcenie u studentów pogłębionych umiejętności samodzielnego i świadomego dokonywania wyboru działań oraz zlecania badań diagnostycznych zgodnie z posiadanymi kompetencjami.

C2 Wyposażenie studentów w umiejętności budowania indywidualnego planu opieki medycznej w oparciu o ocenę stanu klinicznego pacjenta zgodnie z posiadanymi kompetencjami

C3 Wyposażenie studentów w specjalistyczne umiejętności tworzenia narzędzi edukacyjnych, uwzględniając dobre praktyki oraz wykorzystywania narzędzi oceniających poziom aktywizacji pacjenta w chorobie przewlekłej.

4.2. Treści programowe

WYKŁADY

1. Koordynowana opieka zdrowotna – wyjaśnienia terminologiczne, cele i znaczenie KOZ dla pacjenta i systemu opieki zdrowotnej.
2. Jakość oraz efektywność w procesie udzielania świadczeń medycznych w koordynowanej opiece zdrowotnej – cel KOZ, cel SOZ .
3. Regulacje prawne w zakresie funkcjonowania koordynowanej opieki zdrowotnej. Stan obecny, analiza programu pilotażowego POZ Plus.
4. Zasady i modele koordynowanej opieki zdrowotnej w Polsce i na świecie. Dobre praktyki – możliwości implementacji.
5. Zasady koordynacji programów zdrowotnych i procesu organizacji świadczeń. Rola pielęgniarki i koordynatora opieki zdrowotnej.
6. Zarządzanie jakością opieki pielęgniarskiej z wykorzystaniem standardów postępowania pielęgniarskiego opartych na dowodach naukowych (EBM, EBNP).
7. Orientacja na pacjenta w koordynowanej opiece zdrowotnej. Znaczenie procesu samoopieki i aktywizacji pacjenta w zarządzaniu chorobą przewlekłą.

ĆWICZENIA

1. Rola pielęgniarki w koordynowaniu opieki zdrowotnej w wybranych schorzeniach przewlekłych. Analiza regulacji prawnych z zakresu kompetencji pielęgniarek.
2. Zasady, cele i znaczenie opracowywania indywidualnego planu opieki medycznej (IPOM). Analiza studium przypadku, Rozpoznanie potrzeb pacjenta, stratyfikacja pacjenta. Identyfikacja kompetencji pielęgniarskich w IPOM.
3. Tworzenie IPOM w oparciu o case study (graficzny zapis). Podejście jakościowe.
4. Opracowanie efektywnego planu edukacyjnego dla pacjenta (case study) dla pacjenta z chorobą przewlekłą. Dobór narzędzi, treści i dobrych praktyk.

4.1. Przedmiotowe efekty uczenia się

Efekt	Student, który zaliczył przedmiot	Odniesienie do kierunkowych efektów uczenia się
w zakresie WIEDZY zna:		
W01	modele opieki koordynowanej funkcjonujące w Rzeczypospolitej Polskiej i wybranych państwach;	PIEL2P_W45
W02	regulacje prawne w zakresie koordynacji opieki zdrowotnej nad świadczeniobiorcą w systemie ochrony zdrowia;	PIEL2P_W46
W03	zasady koordynowania programów zdrowotnych oraz procesu organizacji i udzielania świadczeń zdrowotnych w różnych obszarach systemu ochrony zdrowia;	PIEL2P_W47
W04	zasady funkcjonowania zespołów interdyscyplinarnych w opiece zdrowotnej;	PIEL2P_W48
W05	założenia i zasady opracowywania standardów postępowania pielęgniarskiego z uwzględnieniem praktyki opartej na dowodach naukowych w medycynie (<i>evidence based medicine</i>) i w pielęgniarstwie (<i>evidence based nursing practice</i>);	PIEL2P_W49
w zakresie UMIEJĘTNOŚCI potrafi:		
U01	dokonywać wyboru i zlecać badania diagnostyczne w ramach posiadanych uprawnień zawodowych;	PIEL2P_U38
U02	wdrażać działanie terapeutyczne w zależności od oceny stanu pacjenta w ramach posiadanych uprawnień zawodowych;	PIEL2P_U39
U03	koordynować realizację świadczeń zdrowotnych dla pacjentów ze schorzeniami przewlekłymi;	PIEL2P_U40
U04	opracowywać diagnozę potrzeb zdrowotnych i plan organizacji opieki oraz leczenia na poziomie organizacji i międzyinstytucjonalnym;	PIEL2P_U41
U05	planować i koordynować proces udzielania świadczeń zdrowotnych, z uwzględnieniem kryterium jakości i efektywności;	PIEL2P_U42
w zakresie KOMPETENCJI SPOŁECZNYCH :		
K01	formułować opinie dotyczące różnych aspektów działalności zawodowej i zasięgać porad ekspertów w przypadku trudności z samodzielnym rozwiązaniem problemu;	PIEL2P_K.2*
K02	ponosić odpowiedzialność za realizowane świadczenia zdrowotne;	PIEL2P_K.5*

4.2. Sposoby weryfikacji osiągnięcia przedmiotowych efektów uczenia się

Efekty przedmiotowe (symbol)	Sposób weryfikacji (+/-)																				
	Egzamin*			Kolokwium*			Projekt*			Aktywność na zajęciach*			Praca własna*			Praca grupie* w			Inne (dyskusja?)*		
	Forma zajęć			Forma zajęć			Forma zajęć			Forma zajęć			Forma zajęć			Forma zajęć			Forma zajęć		
	W	C	...	W	C	...	W	C	...	W	C	...	W	C	...	W	C	...	W	C	...
W01				+																	
W02				+																	
W03				+																	
W04				+																	
W05				+																	
U01																					
U02																					
U03									+												
U04																				+	
U05																					
K01																				+	
K02																					

4.3. Kryteria oceny stopnia osiągnięcia efektów uczenia się

Forma zajęć	Ocena	Kryterium oceny
wykład (W)	3	Uzyskanie od 61-68% łącznej liczby punktów możliwych do uzyskania w teście.
	3,5	Uzyskanie od 69-76% łącznej liczby punktów możliwych do uzyskania w teście.
	4	Uzyskanie od 77-84% łącznej liczby punktów możliwych do uzyskania w teście.
	4,5	Uzyskanie od 85-92% łącznej liczby punktów możliwych do uzyskania w teście.
	5	Uzyskanie od 93-100% łącznej liczby punktów możliwych do uzyskania w teście.
ćwiczenia (C)	3	Projekt* 50%, udział w dyskusji**
	3,5	Projekt* 60%, udział w dyskusji**
	4	Projekt* 70%, udział w dyskusji**
	4,5	Projekt* 80%, udział w dyskusji**
	5	Projekt* powyżej 90%, udział w dyskusji**
		*Kryteria oceny projektu
		1. Mapa myśli – Rola zespołu terapeutycznego w KOZ. 0-5 pkt
		1. Poprawność identyfikacji problemów zdrowotnych pacjenta (opis przypadku). 0-5 pkt
		2. Poprawność stratyfikacji pacjenta. 0-1 pkt
		3. Określenie działań pielęgniarzkich możliwych do zrealizowania zgodnie z kompetencjami. 0-5 pkt
		4. Trafność doboru rodzaju i częstotliwości świadczeń zdrowotnych w IPOM – graficzny zapis IPOM. 0-5 pkt
		5. Opracowanie planu edukacji pacjenta z uwzględnieniem dobrych praktyk i indywidualnego podejścia. 0-5 pkt
		6. Jakość merytoryczna projektu. 0-5 pkt
		** Dyskusja
		1. Jak projektować i koordynować organizację świadczeń zdrowotnych na różnych poziomach opieki adekwatnie do rozpoznanych potrzeb zdrowotnych? – rola zespołu, odpowiedzialność za działania.

5. BILANS PUNKTÓW ECTS – NAKŁAD PRACY STUDENTA

Kategoria	Obciążenie studenta	
	Studia stacjonarne	Studia niestacjonarne
LICZBA GODZIN REALIZOWANYCH PRZY BEZPOŚREDNIM UDZIALE NAUCZYCIELA/GODZINY KONTAKTOWE/	35	35
Udział w wykładach*	20	20
Udział w ćwiczeniach, konwersatoriach, laboratoriach*	15	15
ćwiczenia praktyczne		
Udział w egzaminie/kolokwium zaliczeniowym*		
Inne (należy wskazać jakie? np. zajęcia praktyczne)*		

SAMODZIELNA PRACA STUDENTA /GODZINY NIEKONTAKTOWE/		
Przygotowanie do wykładu*	10	10
Przygotowanie do ćwiczeń	5	5
ŁĄCZNA LICZBA GODZIN	50	50
PUNKTY ECTS za przedmiot	2	2