KARTA MODUŁU 2026/2027

I. OGÓLNE INFORMACJE O MODULE							
COLLEGIUM WITELONA UCZELNIA PAŃSTWOWA WYDZIAŁ NAUK O ZDROWIU I KULTURZE FIZYCZNEJ							
Kierunek studiów:		Pielęgniarstwo					
Poziom studiów:		II stopień					
Profil studiów:		praktyczny					
Forma studiów:		stacjonarne					
Nazwa modułu:		**Koordynowana opieka zdrowotna**					
Rodzaj modułu:		**Zaawansowana praktyka pielęgniarska**					
Język wykładowy:		Język polski*					
Rok studiów:	1	**Formy prowadzenia zajęć wraz z liczbą godzin dydaktycznych:**					
Semestr:	2	Wykład	Ćwiczenia	-	-	-	-
Liczba punktów ECTS ogółem:	3	**20**	**20 (10 MCSM-WW)**	-	-	-	-
Forma zaliczenia:		Zaliczenie z oceną					
Wymagania wstępne:		Wiedza ogólna, humanistyczna i pielęgniarska na poziomie studiów licencjackich					

II. CELE KSZTAŁCENIA
Cele kształcenia:
Cel 1. Zapoznanie studenta z zasadami funkcjonowania koordynowanej opieki zdrowotnej i procesem zaspokajania potrzeb zdrowotnych

III. EFEKTY UCZENIA SIĘ WRAZ Z ODNIESIENIEM DO EFEKTÓW KIERUNKOWYCH ORAZ METODY WERYFIKACJI EFEKTÓW		
Efekt uczenia się	Student, który zaliczył moduł w zakresie:	Odniesienie do efektów kierunkowych
	wiedzy:	
1	Absolwent zna i rozumie modele opieki koordynowanej funkcjonujące w Rzeczypospolitej Polskiej i wybranych państwach;	B.W14
2	Absolwent zna i rozumie zadania koordynatora świadczeń zdrowotnych w wybranych rodzajach świadczeń;	B.W15
3	Absolwent zna i rozumie zasady koordynowania programów zdrowotnych oraz organizacji procesu udzielania świadczeń zdrowotnych w różnych obszarach systemu ochrony zdrowia, z uwzględnieniem aktualnych zmian systemowych;	B.W16
4	Absolwent zna i rozumie zasady funkcjonowania zespołów interprofesjonalnych w opiece zdrowotnej w oparciu o wybrane obszary świadczeń specjalistycznych, w tym zespołu psychiatrycznej opieki środowiskowej;	B.W17
	umiejętności:	
1	Absolwent potrafi koordynować realizację świadczeń zdrowotnych dla pacjentów z chorobami przewlekłymi;	B.U21
2	Absolwent potrafi opracowywać diagnozę potrzeb zdrowotnych i plan organizacji opieki oraz leczenia na poziomie organizacji i międzyinstytucjonalnym;	B.U22
3	Absolwent potrafi planować i koordynować proces udzielania świadczeń zdrowotnych, z uwzględnieniem kryterium jakości i efektywności;	B.U23
	kompetencji społecznych:	
1	Absolwent jest gotów do dokonywania krytycznej oceny działań własnych i działań współpracowników przy zachowaniu szacunku dla różnic światopoglądowych i kulturowych;	K1
2	Absolwent jest gotów do formułowania opinii dotyczących różnych aspektów działalności zawodowej i zasięgania porad ekspertów w przypadku trudności z samodzielnym rozwiązaniem problemów;	K2
3	Absolwent jest gotów do okazywania dbałości o prestiż zawodu pielęgniarki i solidarność zawodową;	K3

4	Absolwent jest gotów do rozwiązywania złożonych problemów etycznych związanych z wykonywaniem zawodu pielęgniarki i wskazywania priorytetów w realizacji określonych zadań;	K4
5	Absolwent jest gotów do ponoszenia odpowiedzialności za realizowane świadczenia zdrowotne;	K5
6	Absolwent jest gotów wykazywania profesjonalnego podejścia do strategii marketingowych przemysłu farmaceutycznego i reklamy jego produktów.	K6

IV. TREŚCI PROGRAMOWE

Treści programowe (tematyka zajęć, zaprezentowana z podziałam na poszczególne formy zajęć z określeniem liczby godzin potrzebnych na ich realizację)

Wykład

Kod	Tematyka zajęć	Liczba godzin S
Wykład 1	Przedstawienie treści karty modułu Koordynowana opieka zdrowotna. Przegląd definicji. Koncepcja koordynowanej opieki zdrowotnej.	2
Wykład 2	Regulacje prawne funkcjonowania koordynowanej opieki zdrowotnej;	2
Wykład 3	Modele opieki koordynowanej funkcjonujące w Rzeczypospolitej Polskiej; Polski system opieki medycznej. Struktury organizacyjne Problemy i wyzwania.	4
Wykład 4	Doświadczenia międzynarodowe w zakresie koordynowanej opieki zdrowotnej: USA, Wielka Brytania, Niemcy, Kanada, Holandia	2
Wykład 5	Koordynowanie programów zdrowotnych oraz procesu organizacji i udzielania świadczeń zdrowotnych w różnych obszarach systemu ochrony zdrowia;	2
Wykład 6	Płatności w opiece koordynowanej. Płatnicy i świadczeniodawcy. Nabywcy i dostawcy usług medycznych.	2
Wykład 7	Gromadzenie kompleksowej informacji o pacjentach i dostawcach usług medycznych. Wady i zalety. Znaczenie dla koordynowanej opieki zdrowotnej.	2
Wykład 8	Zarządzanie informacją, ocena jakości i monitorowanie działalności medycznej.	2
Wykład 9	Jakość opieki koordynowanej z perspektywy specjalistów opieki zdrowotnej. Wymogi dotyczące jakości strukturalnej dotyczą również kultury, cyfryzacji i przywództwa;	2

Ćwiczenia

Kod	Tematyka zajęć	Liczba godzin S
Ćwiczenia 1	Przedstawienie treści karty modułu Zarządzanie decyzjami klinicznymi w koordynowanej opiece zdrowotnej.	2
Ćwiczenia 2	Zarządzanie indywidualnym przypadkiem chorobowym w koordynowanej opiece zdrowotnej. Plan organizacji opieki i leczenia pacjenta	2
Ćwiczenia 3	Cyfryzacja i e-zdrowie w opiece koordynowanej. Rejestry elektroniczne E-zdrowie i opieka koordynowana	2
Ćwiczenia 4	Jakość opieki koordynowanej z perspektywy pacjenta.	2
Ćwiczenia 5	Współpraca interprofesjonalna w koordynowanej opiece zdrowotnej placówek stacjonarnych, specjalistycznych i podstawowej opieki zdrowotnej	2

Ćwiczenia MCSM – WYSOKA WIERNOŚĆ

Kod	Tematyka zajęć	Liczba godzin S
Ćwiczenia 1	Przedstawienie treści karty modułu Zapoznanie studentów z regulaminem pracowni umiejętności praktycznych i zasadami bezpieczeństwa w trakcie realizacji ćwiczeń, zajęć praktycznych i zajęć laboratoryjnych w MCSM	1
Ćwiczenia 2	Zarządzanie indywidualnym przypadkiem chorobowym pacjenta dorosłego z chorobą przewlekłą w koordynowanej opiece zdrowotnej. Studium przypadku	2
Ćwiczenia 3	Zarządzanie indywidualnym przypadkiem chorobowym pacjenta geriatrycznego w koordynowanej opiece zdrowotnej. Studium przypadku	2
Ćwiczenia 4	Zarządzanie indywidualnym przypadkiem chorobowym dziecka z chorobą przewlekłą w koordynowanej opiece zdrowotnej. Studium przypadku	2
Ćwiczenia 5	Koordynowanie procesu udzielania świadczeń zdrowotnych;	3

Praca własna		
Kod	Tematyka	Liczba godzin
Praca własna 1	Przygotowanie do zajęć poprzez opracowanie wskazanych przez prowadzącego tematów	15
Praca własna 2	Samodzielne zapoznanie się ze wskazanym piśmiennictwem	10
Praca własna 3	Przygotowanie do krótkich testów/odpowiedzi wstępnych wg realizowanych tematów	10

V. METODY KSZTAŁCENIA, NARZĘDZIA DYDAKTYCZNE

1. Metody kształcenia:

- Wykład multimedialny
- Wykład problemowy
- Przegląd literatury
- Przygotowanie zadania
- Studium przypadku

2. Narzędzia (środki) dydaktyczne:

- Tablica multimedialna

VI. FORMA I KRYTERIA ZALICZENIA MODUŁU

1. **Sposób zaliczenia:**
   - **Wykład - zaliczenie z oceną**
   - **Ćwiczenia – zaliczenie z oceną**

2. **Sposób weryfikacji i oceniania efektów uczenia się:**

- Aktywność na zajęciach
- Kolokwium
- Obserwacja i ocena postaw i zachowań studenta
- Projekt

3. **Podstawowe kryteria oceny lub wymagania egzaminacyjne określane są indywidualnie, jednak powinny zachować adekwatność wobec zaplanowanych efektów uczenia się**

Zaliczenie ćwiczeń uzyskuje student, który uzyskał 60% punktów możliwych do zdobycia. Ocena wg punktacji
14,25-15 –bdb
13,25-14-db+
12,25-13--db
10,25-12- dst+
8-10-dst

Zaliczenie wykładów uzyskuje student według kryteriów:
60-70% - dst
71-79% - dst+
80-89% - db
90-95% - db+
96 – 100% - bdb
Obserwacja i ocena postaw studenta – przy przypisanych efektach uczenia się z kompetencji społecznych

5,0 – student aktywnie uczestniczy w zajęciach, planuje i wykonuje zadania. Przestrzega zasad etycznych w pielęgniarstwie. Uczęszcza na wszystkie zajęcia, do których jest przygotowany i uzyskuje najwyższe oceny z treści programowych realizowanych w poszczególnych blokach tematycznych.
4,5 – student aktywnie uczestniczy w zajęciach, planuje i wykonuje zadania. Przestrzega zasad etycznych w pielęgniarstwie. Uczęszcza na wszystkie zajęcia, do których jest przygotowany i uzyskuje 80% najwyższych oceny z treści programowych realizowanych w poszczególnych blokach tematycznych.
4,0 – student aktywnie uczestniczy w zajęciach, planuje i wykonuje zadania. Przestrzega zasad etycznych w pielęgniarstwie. Uczęszcza na wszystkie zajęcia, do których jest przygotowany i uzyskuje 60% najwyższych oceny z treści programowych realizowanych w poszczególnych blokach tematycznych.
3,5 – student biernie uczestniczy w zajęciach, wykonuje podstawowe zadania, wymagające korekty ze strony prowadzącego. Przestrzega zasad etycznych w pielęgniarstwie. Uczęszcza na wszystkie zajęcia, do których jest przygotowany i uzyskuje poprawne oceny z treści programowych realizowanych w poszczególnych blokach tematycznych.
3,0 – student biernie uczestniczy w zajęciach, wykonuje podstawowe zadania, wymagające korekty ze strony prowadzącego. Przestrzega zasad etycznych w pielęgniarstwie. Uczęszcza na zajęcia, do których jest przygotowany i uzyskuje pozytywne oceny z treści programowych realizowanych w poszczególnych blokach tematycznych.
2,0 – student biernie uczestniczy w zajęciach, wykonane zadania są nieprawidłowe, większość wymaga korekty ze strony prowadzącego, brak samodzielności w wykonaniu czynności i zadań, nie przestrzega zasad bezpieczeństwa oraz zasad etycznych w pielęgniarstwie. Uczestniczy nieregularnie na zajęcia, nie jest do nich przygotowany
i uzyskuje negatywne oceny z treści programowych realizowanych w poszczególnych blokach tematycznych.

VII. BILANS PUNKTÓW ECTS - NAKŁAD PRACY STUDENTA	
Kategoria	**Obciążenie studenta**
Liczba godzin realizowanych przy bezpośrednim udziale nauczyciela (godziny kontaktowe)	**40**
Udział w wykładach	20
Udział w innych formach zajęć (ćwiczenia)	20
Samodzielna praca studenta (godziny niekontaktowe)	**35**
Przygotowanie do wykładu	20
Przygotowanie do innych form zajęć (ćwiczenia)	10
Przygotowanie do egzaminu/ kolokwium	
Przygotowanie do zaliczenia innych zajęć (ćwiczenia)	5
Łączna liczba godzin	**75**
Punkty ECTS za moduł ***Punkty ECTS za pracę własną***	**3**

VIII. ZALECANA LITERATURA

Literatura podstawowa:

1. Kowalska K., Kalbarczyk W. P., Koordynowana opieka zdrowotna. Doświadczenia międzynarodowe. Propozycje dla Polski, Programy EY, Warszawa 2017
2. Szynkiewicz P., Kalbarczyk W.P., Jędrzejczyk T., Prometriq Akademia Zarządzania. Koordynowana opieka zdrowotna. Podejście procesowe, Sopot 2017
3. Schrijvers Guus, Opieka koordynowana. Lepiej i taniej. NFZ 2017

Literatura uzupełniająca:

1. Kowalska B., Koordynowana opieka zdrowotna. Doświadczenia polskie i międzynarodowe, Wyd. Uniwersytet Warszawski, 2009
2. Koordynacja a dyrektywa : podobieństwa i różnice w korzystaniu z opieki zdrowotnej w aspekcie transgranicznym / [aut. Kinga Beda, Elżbieta Czyżowska, Iwona Grabowska, Barbara Liniewicz, Anna Rusiecka, Barbara Szymańska, Agnieszka Tyc]. - Stan prawny na dzień 30 czerwca 2015 r. - Warszawa : Narodowy Fundusz Zdrowia - Centrala. Departament Współpracy Międzynarodowej, 2015.
3. Prawo do transgranicznej opieki zdrowotnej w UE - europejskie sieci referencyjne / Gertruda Uścińska ; Instytut Pracy i Spraw Socjalnych. - 2015. // W: Polityka Społeczna. - 2015, nr 11/12, s. 1-7