

KARTA MODUŁU KSZTAŁCENIA

Informacje ogólne					
PAŃSTWOWA WYŻSZA SZKOŁA ZAWODOWA IM. WITELONA W LEGNICY WYDZIAŁ NAUK O ZDROWIU I KULTURZE FIZYCZNEJ					
Kierunek studiów:	Fizjoterapia				
Poziom kształcenia:	Jednolite magisterskie				
Profil kształcenia:	praktyczny				
Forma studiów:	stacjonarne				
Nazwa modułu kształcenia:	Podstawowa opieka zdrowotna				
Kod modułu kształcenia:	MK_MF085				
Rodzaj modułu kształcenia:	Fakultatywny				
Rok studiów:	2	Formy zajęć i liczba godzin:			
Semestr:	4	Wykład	Ćwiczenia	Laboratorium	Seminarium
Liczba punktów ECTS:	2	10	15		
Forma zaliczenia:	Zaliczenie na ocenę				

Autor programu:

Mgr Danuta Wałęga-Szych

Cele kształcenia:

Cel1: Wyposażenie studenta w wiedzę z zakresu organizacji i zarządzania podstawową opieką zdrowotną.

Wymagania wstępne:

Brak

Efekty kształcenia:

Wiedza:

EK1: Charakteryzuje strukturę organizacyjną podstawowej opieki zdrowotnej oraz jej finansowanie.

Umiejętności:

EK2: Potrafi określić zadania członków zespołu terapeutycznego w podstawowej opiece zdrowotnej.

Kompetencje społeczne:

EK3: Posiada świadomość własnych ograniczeń i wie kiedy zwrócić się do innych specjalistów.

Treści kształcenia:

Wykład:

Kod	Tematyka zajęć	Liczba godzin
W1	Koncepcja podstawowej opieki zdrowotnej według Światowej Organizacji Zdrowia. Podstawowa opieka zdrowotna w dokumentach międzynarodowych	1

W2	Od Ałma-Aty po czasy współczesne.	1
W3	Podstawowa opieka zdrowotna w Polsce – struktura organizacyjna.	1
W4	Zarządzanie jakością w podstawowej opiece zdrowotnej.	1
W5	Rynek usług medycznych.	1
W6	Zasady kontraktowania świadczeń zdrowotnych. Rola Narodowego Funduszu Zdrowia.	1
W7	Człowiek zdrowy i chory, rodzina – podmioty opieki.	1
W8	Przemiany we współczesnych rodzinach i problemy będące efektem tych przemian.	1
W9	Promocja zdrowia i profilaktyka - zadania realizowane w podstawowej opiece zdrowotnej.	1
W10	Społeczność lokalna podmiotem działań podstawowej opieki zdrowotnej. Pomoc społeczna i wsparcie instytucjonalne.	1

Ćwiczenia:

Kod	Tematyka zajęć	Liczba godzin
C1	Założenia organizacyjne podstawowej opieki zdrowotnej w Polsce i krajach UE.	2
C2	Definicja podstawowej opieki zdrowotnej. Model zespołu POZ.	2
C3	Zakres zadań: lekarza POZ, pielęgniarki POZ, położnej POZ. Analiza dokumentów prowadzonych w POZ.	2
C4	Opieka domowa długoterminowa.	2
C5	Opieka nad uczniem w środowisku nauczania i wychowania.	1
C6	Współpraca fizjoterapeuty z lekarzem, pielęgniarką i położną POZ.	2
C7	Opracowywanie programów zdrowotnych/profilaktycznych na potrzeby środowiska lokalnego.	2
C8	Rola fizjoterapeuty w promowaniu zachowań prozdrowotnych.	2

Metody kształcenia:

1. Wykład konwersatoryjny
2. Dyskusja dydaktyczna
3. Prezentacja projektu

Całkowity nakład pracy studenta:

Godziny kontaktowe (wykład, ćwiczenia, laboratorium, seminarium, projekt, konsultacje, obecność na egzaminie itd.)	25
Przygotowanie się do zajęć, w tym czytanie wskazanej literatury	10
Przygotowanie się do kolokwium	5
Przygotowanie się do zaliczenia	0
Inne	10
Razem	50
Liczba punktów ECTS dla modułu kształcenia	2
Liczba punktów ECTS, którą student uzyskuje w ramach zajęć praktycznych laboratoryjnych, projektowych i praktyk zawodowych	1

Weryfikacja osiągnięcia efektów kształcenia

Z zakresu wiedzy	Efekty kształcenia do przedmiotu
Oceny : 51-60% prawidłowych odpowiedzi – 3,0 61-70% prawidłowych odpowiedzi – 3,5 71-80% prawidłowych odpowiedzi – 4,0 81-90% prawidłowych odpowiedzi – 4,5 91-100% prawidłowych odpowiedzi – 5,0	EK1
Z zakresu umiejętności	Efekty kształcenia do przedmiotu
Sprawdzian umiejętności i wiedzy: • zaliczenie praktyczne – opracowanie projektu • realizacja zleconego zadania, Kryteria ocen z zakresu umiejętności i wiedzy ocenianych przez prowadzącego: 5,0 – student potrafi scharakteryzować system organizacyjny podstawowej opieki zdrowotnej, zadania tego systemu oraz zadania członków zespołu terapeutycznego. Uczęszcza na wszystkie zajęcia, do których jest przygotowany i uzyskuje najwyższe oceny z treści programowych realizowanych w poszczególnych blokach tematycznych. 4,5 – student potrafi scharakteryzować system organizacyjny podstawowej opieki zdrowotnej, zadania tego systemu oraz zadania członków zespołu terapeutycznego. Uczęszcza na wszystkie zajęcia, do których jest przygotowany i uzyskuje 80% najwyższych oceny z treści programowych realizowanych w poszczególnych blokach tematycznych. 4,0 – student potrafi scharakteryzować system organizacyjny podstawowej opieki zdrowotnej, zadania tego systemu oraz zadania członków zespołu terapeutycznego. 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, nie potrafi samodzielnie scharakteryzować system organizacyjny podstawowej opieki zdrowotnej, zadania tego systemu oraz zadania członków zespołu terapeutycznego. 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, nie potrafi samodzielnie scharakteryzować system organizacyjny podstawowej opieki zdrowotnej, zadania tego systemu oraz zadania członków zespołu terapeutycznego.. Uczęszcza na zajęcia, do których jest	EK2

przygotowany i uzyskuje poprawne oceny z treści programowych realizowanych w poszczególnych blokach tematycznych. 2,0 – student biernie uczestniczy w zajęciach, nie potrafi samodzielnie scharakteryzować system organizacyjny podstawowej opieki zdrowotnej, zadania tego systemu oraz zadania członków zespołu terapeutycznego, większość wymaga korekty ze strony prowadzącego, brak samodzielności w wykonaniu zadań. Uczestniczy nieregularnie na zajęcia, nie jest do nich przygotowany i uzyskuje negatywne oceny z treści programowych realizowanych w poszczególnych blokach tematycznych.	
Z zakresu kompetencji społecznych	Efekty kształcenia do przedmiotu
Kryteria ocen z zakresu kompetencji społecznych ocenianych przez prowadzącego, kolegów i pacjentów w formie przedłużonej obserwacji postaw i zachowań: 5,0 – Posiada świadomość własnych ograniczeń i wie kiedy zwrócić się do innych specjalistów 4,5 – Posiada świadomość własnych ograniczeń i wie kiedy zwrócić się do innych specjalistów 4,0 – W większości przypadków potrafi pracować samodzielnie jak i w zespole. Posiada świadomość własnych ograniczeń i wie kiedy zwrócić się do innych specjalistów 3,5 – Prawie zawsze potrafi pracować samodzielnie jak i w zespole. Posiada świadomość własnych ograniczeń i wie kiedy zwrócić się do innych specjalistów 3,0 – W wybranych zajęciach potrafi pracować samodzielnie jak i w zespole. Posiada świadomość własnych ograniczeń i wie kiedy zwrócić się do innych specjalistów 2,0 – nie potrafi pracować samodzielnie jak i w zespole, nie potrafi określić kiedy należy zwrócić się do innych specjalistów	EK3

Kryterium oceny efektów zajęć praktycznych:

Ustalenie oceny końcowej z ćwiczeń odbędzie się na podstawie ocen cząstkowych otrzymanych przez studenta w czasie trwania zajęć i obecności na zajęciach. W przypadku nieobecności obowiązkowe jest odrobienie zajęć z inną grupą zgodnie z zasadami zaliczania przedmiotu. Ocena końcowa z ćwiczeń obliczana jest według wzoru 75% oceny umiejętności + 25% oceny kompetencji społecznych.

Metody weryfikacji efektów kształcenia przedmiotu:

Ocena formująca:

- test zaliczeniowy
- opracowanie projektu
- aktywność podczas zajęć
- prezentacja tematyczna

- obserwacja zachowań

Ocena podsumowująca:

Średnia ważona ocen formujących

Tabela odniesień dla modułu kształcenia

Efekt kształcenia	Odniesienie danego efektu do efektów kierunkowych	Cel kształcenia	Treści programowe	Metody kształcenia	Metody weryfikacji efektów kształcenia
EK1	K_W01 K_W13 K_W19 K_W27 K_W32 K_W33	Cel1	W1 – W10	Wykład konwersatoryjny	test zaliczeniowy
EK2	K_U03 K_U21 K_U34 K_U35	Cel1	C1 –C8	prezentacja tematyczna	opracowanie projektu
EK3	K_K09	Cel1	C1 –C8	aktywność podczas zajęć	obserwacja zachowań

Literatura podstawowa:

1. Dobski P., Dobskam M. Systemy zarządzania jakością w podmiotach leczniczych, Wydawnictwo Wolters Kluwer 2016.
2. Kilańska D., Pielęgniarstwo w podstawowej opiece zdrowotnej tom I, tom II, Wydawnictwo Makmed 2010.
3. Suchecka J., Finansowanie ochrony zdrowia, Wybrane zagadnienia Wydawnictwo Wolters Kluwer, 2015.

Literatura uzupełniająca:

1. Czajka D. , Czekala B., Przewlekłe chory w domu, , Wydawnictwo PZWL 2012.
2. Sieńko A., Prawo ochrony zdrowia, Wydawnictwo: Dom Wydawniczy ABC 2006.
3. Krasucki P., Optymalizacja systemu ochrony zdrowia. Koszty i korzyści. Wydawnictwo: CeDeWu 2005.