

**Państwowa Akademia Nauk Stosowanych w Nysie**

**Wydział Nauk Medycznych**

**Opis modułu kształcenia**

Nazwa modułu (przedmiotu)				Koordynowana opieka zdrowotna			Kod przedmiotu		B-KOZ		
Kierunek studiów				Pielęgniarstwo							
Profil kształcenia				Praktyczny							
Poziom studiów				Studia drugiego stopnia							
Specjalność				-							
Forma studiów				Stacjonarne/ niestacjonarne							
Semestr studiów				IV							
Tryb zaliczenia przedmiotu				Zaliczenie na ocenę		Liczba punktów ECTS					Sposób ustalania oceny z przedmiotu
Formy zajęć i inne		Liczba godzin zajęć w semestrze			Całkowita	1	Zajęcia kontaktowe	1	Zajęcia związane z praktycznym przygotowaniem zawodowym	0,75	
		Całkowita	Praca studenta	Zajęcia kontaktowe	Sposoby weryfikacji efektów uczenia się w ramach form zajęć					Waga w %	
Wykład		12	5	7	Zaliczenie : krótkie ustrukturyzowane pytania/ raport/ test wyboru					30%	
Ćwiczenia CSM		15	5	10	Zaliczenie na ocenę -Sprawdzian praktyczny - symulacja niskiej wierności kwestionariusz ocen/checklista umiejętności praktycznych					40%	
Zajęcia praktyczne		5	2	3	Sprawdzian praktyczny - symulacja wysokiej wierności kwestionariusz ocen/checklista umiejętności praktycznych					30%	
Razem:		32	12	20						Razem	100%
Kategoria efektów	Lp.	Efekty uczenia się dla modułu (przedmiotu)							Efekty kierunkowe	Formy zajęć	
W zakresie wiedzy absolwent zna i rozumie:											
Wiedza	1.	modele opieki koordynowanej funkcjonujące w Rzeczypospolitej Polskiej i wybranych państwach;							B.W14.	wykład	
	2.	zadania koordynatora świadczeń zdrowotnych w wybranych rodzajach świadczeń;							B.W15.	wykład	
	3.	zasady koordynowania programów zdrowotnych oraz procesu organizacji i udzielania świadczeń zdrowotnych w różnych obszarach systemu ochrony zdrowia z uwzględnieniem aktualnych zmian społecznych;							B.W16.	wykład	
	4.	Posiada wiedzę o możliwościach współpracy między uczelnią, samorządem terytorialnym i placówkami medycznymi w regionie w zakresie realizacji opieki zdrowotnej i edukacji zdrowotnej							W.R2	wykład	
W zakresie umiejętności absolwent potrafi:											
Umiejętności	1.	koordynować realizację świadczeń zdrowotnych dla pacjentów z chorobami przewlekłymi;							B.U21.	Ćwiczenia// zajęcia praktyczne	
	2.	opracowywać diagnozę potrzeb zdrowotnych i plan organizacji opieki oraz leczenia na poziomie organizacji i międzyinstytucjonalnym;							B.U22.	Ćwiczenia/ zajęcia praktyczne	
	3.	planować i koordynować proces udzielania świadczeń zdrowotnych, z uwzględnieniem kryterium jakości i efektywności;							B.U23.	Ćwiczenia/ zajęcia praktyczne	
	4.	Umie współpracować z przedstawicielami placówek medycznych, opieki społecznej, organizacji pozarządowych i samorządów w zakresie wdrażania programów zdrowotnych.							U.R2	Ćwiczenia/ zajęcia praktyczne	
	5.	Potrafi zastosować rozwiązania teleopieki i narzędzia cyfrowe (e-zdrowie) w kontekście wsparcia pacjentów w trudno dostępnych lokalizacjach regionu.							U.R3	ćwiczenia /zajęcia praktyczne	
W zakresie kompetencji społecznych absolwent jest gotów do:											
Kompetencje społeczne	1.	dokonywania krytycznej oceny działań własnych i działań współpracowników z poszanowaniem różnic światopoglądowych i kulturowych;							K.S1.	Wykład Ćwiczenia zajęcia praktyczne	
	2.	formułowania opinii dotyczących różnych aspektów działalności zawodowej i zasięgania porad ekspertów w przypadku trudności z samodzielnym rozwiązaniem problemu;							K.S2.	wykład ćwiczenia zajęcia praktyczne	

	3.	okazywania dbałości o prestiż związany z wykonywaniem zawodu pielęgniarstwa i solidarność zawodową;	K.S3.	wykład ćwiczenia zajęcia praktyczne
	4.	rozwiązywania złożonych problemów etycznych związanych z wykonywaniem zawodu pielęgniarstwa i wskazywania priorytetów w realizacji określonych zadań;	K.S4.	wykład ćwiczenia zajęcia praktyczne
	5.	ponoszenia odpowiedzialności za realizowane świadczenia zdrowotne;	K.S5.	wykład ćwiczenia
	6.	wykazywania profesjonalnego podejścia do strategii marketingowych przemysłu farmaceutycznego i reklamy jego produktów.	K.S6.	wykład ćwiczenia zajęcia praktyczne
	7.	Rozumie znaczenie współpracy międzyuczelnianej, międzyinstytucjonalnej i międzypokoleniowej w budowaniu lokalnego systemu wsparcia zdrowotnego	K.R1	wykład ćwiczenia zajęcia praktyczne
	8.	Czuje się współodpowiedzialny za poprawę jakości życia i zdrowia społeczności lokalnej poprzez podejmowanie działań diagnostycznych, opiekuńczych, edukacyjnych i badawczych	K.R2	wykład ćwiczenia zajęcia praktyczne

## Treści kształcenia

Wykład	Metody dydaktyczne	Wykład z wykorzystaniem technik multimedialnych, dyskusja
<b>Tematyka zajęć</b>		
<p>Wprowadzenie do koordynowanej opieki zdrowotnej</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Definicje, cele i znaczenie opieki koordynowanej.</li> <li>Rola pielęgniarki w systemie opieki zintegrowanej.</li> </ul> <p>Modele opieki koordynowanej w Polsce – POZ Plus i opieka koordynowana w POZ</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Struktura i zasady działania POZ Plus.</li> <li>Zakres świadczeń, ścieżki pacjenta.</li> </ul> <p>Modele opieki koordynowanej w wybranych krajach europejskich (np. Niemcy, Holandia, Szwecja)</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Porównanie systemów.</li> <li>Dobre praktyki i możliwość adaptacji do warunków polskich.</li> </ul> <p>Zadania i kompetencje koordynatora świadczeń zdrowotnych</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Profil kompetencyjny koordynatora.</li> <li>Zakres odpowiedzialności w różnych poziomach opieki.</li> </ul> <p>Rola pielęgniarki jako koordynatora opieki – kompetencje i praktyka</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Przykłady z praktyki klinicznej.</li> <li>Komunikacja i współpraca w zespole interdyscyplinarnym.</li> </ul> <p>Koordynowanie programów zdrowotnych – organizacja, finansowanie, ewaluacja</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Narodowe programy zdrowotne (np. program profilaktyki chorób układu krążenia, onkologiczne).</li> <li>Proces wdrażania i monitorowania programów.</li> </ul> <p>Zasady organizacji procesu udzielania świadczeń zdrowotnych w systemie ochrony zdrowia</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Obszary systemu ochrony zdrowia: POZ, AOS, szpitalnictwo, opieka długoterminowa.</li> <li>Ścieżka pacjenta i punkty koordynacji.</li> </ul> <p>Współczesne zmiany systemowe w opiece zdrowotnej w Polsce</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Reforma POZ, rola AOTMiT, e-zdrowie, Krajowa Sieć Onkologiczna.</li> <li>Znaczenie cyfryzacji w koordynacji świadczeń.</li> </ul> <p>Wybrane narzędzia i technologie wspierające koordynację opieki (np. EDM, e-skierowania, e-recepty)</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Systemy informatyczne w opiece skoordynowanej.</li> <li>Znaczenie interoperacyjności danych.</li> </ul> <p>Zasady wdrażania lokalnych programów zdrowotnych i profilaktycznych z udziałem pielęgniarek</p>		
<b>Razem liczba godzin:</b>		<b>7</b>

Ćwiczenia CSM	Metody dydaktyczne	Ćwiczenia
<b>Tematyka zajęć</b>		
<p><b>Ćwiczenie 1. Opracowanie indywidualnego planu opieki koordynowanej dla pacjenta z cukrzycą typu 2 i chorobami współistniejącymi</b></p> <p><b>Opis:</b> Praca na przypadku pacjenta z cukrzycą, nadciśnieniem i otyłością. Analiza historii choroby, identyfikacja potrzeb, opracowanie planu opieki (m.in. dietetyk, edukator diabetologiczny, lekarz POZ, pielęgniarka)</p> <p><b>Ćwiczenie 2. Koordynacja opieki nad pacjentem po udarze mózgu – przejście między szpitalem, ZOL i POZ</b></p> <p><b>Opis:</b> Studium przypadku pacjenta wypisywanego z oddziału neurologii. Zadaniem studentów jest zaplanowanie dalszego leczenia i rehabilitacji, zorganizowanie konsultacji oraz świadczeń środowiskowych</p> <p><b>Ćwiczenie 3. Analiza ścieżki pacjenta z POZ do AOS – projektowanie skoordynowanego modelu opieki w realiach lokalnych</b></p> <p><b>Opis:</b> Na podstawie wybranego problemu zdrowotnego (np. niewydolność serca), studenci projektują proces opieki (wizyta POZ → kardiolog → badania → edukacja).</p> <p><b>Ćwiczenie 4. Ocena jakości i efektywności świadczeń zdrowotnych w praktyce koordynowanej opieki – analiza wskaźników i luk systemowych</b></p> <p><b>Opis:</b> Praca z danymi statystycznymi i wynikami raportów (np. NFZ, AOTMiT). Studenci dokonują oceny efektywności i jakości świadczeń oraz rekomendują zmiany w modelu opieki.</p> <p><b>Ćwiczenie 5. Planowanie międzyinstytucjonalnej opieki dla pacjenta z chorobą nowotworową (zespół interdyscyplinarny + opieka paliatywna)</b></p> <p><b>Opis:</b> Studium przypadku pacjenta w trakcie leczenia onkologicznego – analiza zaangażowanych instytucji i profesjonalistów, opracowanie spójnego planu.</p> <p><b>Ćwiczenie 6. Interwencja pielęgniarska jako element koordynacji świadczeń dla pacjenta z POChP – zarządzanie kryzysem i stabilizacja stanu zdrowia</b></p> <p><b>Opis:</b> Przykład zaostrzenia POChP – studenci tworzą plan koordynacji działań: konsultacje, edukacja, teleopieka, monitorowanie parametrów.</p>		

<b>Ćwiczenie 7. Projektowanie opieki skoordynowanej na poziomie gminy/powiatu – lokalna diagnoza potrzeb zdrowotnych</b> <b>Opis:</b> Studenci analizują dane demograficzne i epidemiologiczne z konkretnej gminy, a następnie opracowują plan organizacji świadczeń.	
<b>Ćwiczenie 8. Praktyczne zastosowanie narzędzi do planowania i koordynacji świadczeń (np. EDM, systemy informatyczne, karty opieki)</b> <b>Opis:</b> Ćwiczenia z wypełniania i interpretacji karty koordynacji opieki, przegląd funkcji dostępnych w systemach e-zdrowie.	
<b>Ćwiczenie 9. Koordynacja opieki nad pacjentem z zespołem geriatrycznym – planowanie wsparcia wielodyscyplinarnego</b> <b>Opis:</b> Case study pacjenta w wieku podeszłym z wielochorobowością, deficytami poznawczymi i problemami społecznymi.	
<b>Ćwiczenie 10. Przypadki kliniczne – identyfikacja potrzeb i planowanie ścieżki pacjenta w modelu opieki skoordynowanej</b>	
<b>Razem liczba godzin:</b>	<b>10</b>

Forma zajęć	Metody dydaktyczne	Tematy
Zajęcia praktyczne	Symulacja medyczna Wysoka Wierność- 3 godz.	1. Symulacja zespołu koordynacyjnego – wspólne planowanie ścieżki pacjenta. 2. Interwencja koordynacyjna w przypadku pacjenta z niewyrównaną cukrzycą i raną przewlekłą

#### Literatura podstawowa:

1.	Sowa, A. (red.) (2018). <i>Opieka zintegrowana w systemie ochrony zdrowia</i> . Wydawnictwo UJ
2.	Pielęgniarstwo Koordynacyjne – wytyczne Polskiego Towarzystwa Pielęgniarskiego (2019).
3.	Ustawa z dnia 28 kwietnia 2011 r. o systemie informacji w ochronie zdrowia (tekst jednolity 2023).

#### Literatura uzupełniająca:

1.	Golinowska, S., Sowa, A. (2021). <i>Programy zdrowotne w Polsce – stan faktyczny i wyzwania</i> . Zdrowie Publiczne.
2.	Zarządzenie Prezesa NFZ z 2018 r. w sprawie szczegółowych warunków realizacji programu POZ Plus (dostęp online na stronie NFZ).
3.	Ministerstwo Zdrowia (2022). <i>Strategia na rzecz Odpowiedzialnego Rozwoju w ochronie zdrowia</i> (dostęp online MZ).
4.	Wieczorek, W., Zasada, W. (2020). <i>Elektroniczna dokumentacja medyczna – wyzwania i perspektywy</i> . Medycyna Praktyczna.