







		pomiędzy członkami poszczególnych grup zawodowych dla bezpieczeństwa procesów medycznych).		
U02	K_U12	Posługuje się wynikami analiz w proponowanych, konkretnych (alternatywnych) rozwiązaniach w sektorze ochrony zdrowia ( znaczenie wykorzystywania analiz ze zdarzeń niepożądanych we wczesnej i późnej ich prewencji).	Dyskusja Studium przypadku	SE
K 01	K_U04	Przejawia szacunek wobec pacjenta/klienta i rozumie jego trudności. Znaczenie asymetrii informacji pomiędzy personelem medycznym a pacjentem w występowaniu zdarzeń niepożądanych.	Dyskusja Studium przypadku	SE

\*\* WY - wykład; SE - seminarium; CA - ćwiczenia audytoryjne; CN - ćwiczenia kierunkowe (niekliniczne); CK - ćwiczenia kliniczne; CL - ćwiczenia laboratoryjne; CM – ćwiczenia specjalistyczne (mgr); CS - ćwiczenia w warunkach symulowanych; LE - lektoraty; zajęcia praktyczne przy pacjencie - PP; WF - zajęcia wychowania fizycznego (obowiązkowe); PZ- praktyki zawodowe; SK – samokształcenie, EL- E-learning.

Proszę ocenić w skali 1-5 jak powyższe efekty lokują państwa zajęcia w działach: przekaz wiedzy, umiejętności czy kształtowanie postaw:

Wiedza: 5

Umiejętności: 4

Kompetencje społeczne: 3

**Nakład pracy studenta (bilans punktów ECTS):**

Forma nakładu pracy studenta (udział w zajęciach, aktywność, przygotowanie itp.)	Obciążenie studenta (h)
1. Godziny kontaktowe:	30
2. Czas pracy własnej studenta (samokształcenie):	10
Sumaryczne obciążenie pracy studenta	40
Punkty ECTS za moduł/przedmiotu	1,0
Uwagi	Zaliczenie bez oceny

**Treść zajęć:** (proszę wpisać hasłowo tematykę poszczególnych zajęć z podziałem na formę zajęć dydaktycznych, pamiętając, aby przekładała się ona na zamierzone efekty kształcenia)

**Wykłady**

1. Kształtowanie kultury bezpieczeństwa pacjenta i personelu świadczącego usługi zdrowotne przez decydentów na poszczególnych szczeblach systemu opieki zdrowotnej w Polsce oraz na świecie.
2. Znaczenie bezpieczeństwa pacjenta na poszczególnych etapach udzielania świadczeń zdrowotnych w wybranych podmiotach leczniczych (ze szczególnym uwzględnieniem procesu farmakoterapii, procesu



diagnostyki obrazowej oraz pacjenta onkologicznego na przykładzie punktu DILO).

3. Zdarzenie niepożądane (ang. adverse event) oraz „zdarzenie niedoszło” (ang. near misses) - definicje, rekomendacje WHO, system zgłaszania i monitorowania.

4. Metody poprawy jakości i bezpieczeństwa pacjentów i personelu świadczącego usługi medyczne.

#### Seminaria

1. Metody analiz zdarzeń niepożądanych i sposoby wykorzystywania wyników do edukacji personelu medycznego i pomocniczego (metody RCA, SAC, 5W).

2. Metody mapowania ryzyka (organizacyjnego i klinicznego) poprzez prawidłową identyfikację, ocenę i pomiary.

3. Złożoność czynników ryzyka w procesie farmakoterapii pacjenta hospitalizowanego w specyficznych oddziałach (pediatrycznych, onkologicznych, geriatrycznych).

4. Czynniki ryzyka związane z promieniowaniem jonizującym w procesach diagnostyczno-terapeutycznych (kardiologia inwazyjna, kardiochirurgia, onkologia).

#### Samokształcenie

1. Analiza literatury na temat bezpieczeństwa pacjenta.

**Literatura podstawowa:** (wymienić wg istotności, nie więcej niż 3 pozycje)

1. B. Bober „Metody analizy i oceny uwarunkowań ryzyka decyzyjnego w zarządzaniu procesem świadczenia usług w szpitalach publicznych”, Wydawnictwo Wyższej Szkoły Bankowej, Poznań 2013r,

2. Naczelna Izba Pielęgniarek i Położnych „Bezpieczna Praktyka Pielęgniarki Operacyjnej”, Warszawa 2018 r.

3. I. Staniec, J. Zawita –Niedźwiedzki, „Ryzyko operacyjne w naukach o zarządzaniu” Warszawa 2015rok.

**Literatura uzupełniająca i inne pomoce:** (nie więcej niż 3 pozycje)

1. Rozporządzenie Ministra Zdrowia z 6 czerwca 2013 r. w sprawie bezpieczeństwa i higieny pracy przy wykonywaniu prac związanych z narażeniem na zranienie ostrymi narzędziami używanymi przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych ( Dz. U. Nr. 2013 poz. 696)

2. A. Dobrowolska, „ Podejście procesowe w organizacjach zarządzanych przez jakość”. Warszawa 2017rok.

3. Materiały Edukacyjne ze stron internetowych Centrum Monitorowania Jakości w Ochronie Zdrowia ([www.cmj.pl](http://www.cmj.pl))

**Wymagania dotyczące pomocy dydaktycznych:** (np. laboratorium, rzutnik multimedialny, inne...)  
Rzutnik, tablica, laptop.

**Warunki wstępne:** (minimalne warunki, jakie powinien student spełnić przed przystąpieniem do modułu/przedmiotu)

Posiadanie podstawowej wiedzy w zakresie BHP oraz organizacji opieki zdrowotnej w Polsce.



Warunki uzyskania zaliczenia przedmiotu: (określić formę i warunki zaliczenia zajęć wchodzących w zakres modułu/przedmiotu, zasady dopuszczenia do egzaminu końcowego teoretycznego i/lub praktycznego, jego formę oraz wymagania jakie student powinien spełnić by go zdać, a także kryteria na poszczególne oceny)

1. Zaliczenie przedmiotu na podstawie:
  - regulaminowej obecności na zajęciach (wykłady i seminaria)
  - prezentacji materiału z samokształcenia oraz studium przypadku podczas seminarium
  - aktywne uczestnictwo w zajęciach.

**Nazwa i adres jednostki prowadzącej moduł/przedmiot, kontakt: tel. i adres email**

Zakład Ekonomiki i Jakości w Ochronie Zdrowia

**Koordynator / Osoba odpowiedzialna za moduł/przedmiot, kontakt: tel. i adres email**

dr n. ekon. Izabela Witczak, [izabela.witczak@umed.wroc.pl](mailto:izabela.witczak@umed.wroc.pl), tel. 794 326 674

**Wykaz osób prowadzących poszczególne zajęcia: Imię i Nazwisko, stopień/tytuł naukowy lub zawodowy, dziedzina naukowa, wykonywany zawód, forma prowadzenia zajęć .**

dr n. ekon. Izabela Witczak (WY+SE)

dr n. o zdr. Łukasz Rypicz (WY+SE)

mgr inż. Dorota Kiedik (WY+SE)

**Data opracowania sylabusa**

02.10. 2019 r.

**Sylabus opracował(a)**

dr n. ekon. Izabela Witczak

**Podpis Kierownika jednostki prowadzącej zajęcia**

Uniwersytet Medyczny we Wrocławiu  
Podpis Dziekana właściwego wydziału  
DZIEKAN  
prof. dr hab. Joanna Rosinczuk