**Sylabus przedmiotu/modułu kształcenia**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Wyższa Szkoła Zawodowa Ochrony Zdrowia** | | | | |
| Nazwa kierunku | | Ratownictwo medyczne | | |
| Poziom studiów | | studia pierwszego stopnia | | |
| Forma studiów | | studia niestacjonarne | | |
| Nazwa przedmiotu | | Polityka społeczna i zdrowotna | | |
| Język wykładowy | | polski | | |
| Rodzaj modułu | | Moduł 1 przedmiotów ogólnych i podstawowych kompetencji | | |
| Rok studiów | | pierwszy | | |
| Semestr studiów | | pierwszy | | |
| Punkty ECTS | | 1 | | |
| Liczba godzin | | 15 (5 w., 1O ćw.) | | |
| Przedmioty wprowadzające | | Edukacja zdrowotna, Promocja zdrowia | | |
| Założenia i cele kształcenia:  **Wykłady:** Student nabywa wiedzę pozwalającą zrozumieć strukturę i organizację pomocy społecznej, zasady udzielania pomocy społecznej i funkcjonowania instytucji świadczących pomoc społeczną. Potrafi omówić podstawowe zagadnienia związane z pomocą społeczną, zna podstawy prawne i finansowe funkcjonowania systemu pomocy społecznej.  W zakresie polityki zdrowotnej student poznaje podstawowe pojęcia tej polityki rozumianej jako działalność administracji rządowej i samorządowej i organizacji pozarządowych obejmującej sprawy dotyczące utrzymania bezpieczeństwa zdrowotnego i poprawy stanu zdrowia populacji oraz działań o charakterze profilaktycznym; organizacji i zarządzania w ochronie zdrowia; uwarunkowań prawnych systemu ochrony zdrowia.  **Ćwiczenia:** ukształtowanie u studentów praktycznych umiejętności wykorzystania metod, zasad, modeli i środków profilaktycznych w pracy socjalnej, przy równoczesnym stosowaniu zawodowych zasad etycznych W procesie kształcenia student nabędzie umiejętności w zakresie: oceny wpływu poszczególnych czynników na stan zdrowia jednostki i populacji; diagnozowania potrzeb zdrowotnych populacji; planowania i wdrażania działań z zakresu promocji zdrowia i profilaktyki chorób; interpretowania przepisów prawa dotyczących funkcjonowania systemu ochrony zdrowia. | | | | |
| **Sposoby weryfikacji efektów kształcenia osiąganych przez studenta:**  Efekty: W\_01 – W\_03 oraz U\_ 01 – U\_02 będą sprawdzane na teście egzaminacyjnym.  Efekty : K\_01 i K\_02 będą sprawdzane podczas ćwiczeń, na podstawie przygotowanej prezentacji multimedialnej przez studentów, poprzez dyskusję oraz wyrażanie swoich opinii. | | | | |
| **Forma i warunki zaliczenia : (zaliczenie na ocenę)**  **ćwiczenia**: warunkiem zaliczenia ćwiczeńjest uzyskanie pozytywnej oceny z prezentacji multimedialnej na określony temat i jej przedstawienia wśród grupy studenckiej, aktywność oceniana na bieżąco.  **wykłady:** zaliczenie na ocenę pozytywną testu pisemnego. Warunkiem przystąpienia do zaliczenia jest uzyskanie pozytywnej oceny z ćwiczeń. Test składa się z pytań zamkniętych, pytań otwartych obejmujących materiał zaprezentowany na wykładach uzupełniony wiedzą z literatury.  Wymagana jest obecność na zajęciach – dopuszczalne są dwie nieobecności nieusprawiedliwione (materiał realizowany na tych zajęciach należy zaliczyć), następna skutkuje obniżeniem oceny.  **Elementy składowe oceny: Ocena końcowa jest** średnią oceny z ćwiczeń i wykładów. | | | | |
| **Treści programowe** **:**  **Wykłady:**   1. Pojęcie polityki i rządzenia w państwie. Rozwój polityki społecznej w kontekście zabezpieczenia społecznego ludności –trzy ustawy wprowadzające. 2. Wąskie i szerokie rozumienie polityki społecznej. 3. Historyczne źródła polityki społecznej. Geneza współczesnej polityki społecznej 4. Polityka społeczna jako bardzo różnorodna działalność, w tym jako działalność praktyczna i dyscyplina naukowa. 5. Sfery działania polityki społecznej – „szczegółowe polityki społeczne” i sektory tej polityki. 6. Zasady najczęściej artykułowane i/lub realizowane w politykach społecznych współczesnych państw. 7. Zakresy: polityki, polityki społecznej i polityki socjalnej. 8. Definicje polityki zdrowotnej. 9. System zdrowia w strukturze społecznej. 10. Czynniki wpływające na zdrowie a nakłady finansowe. 11. Modele opieki zdrowotnej wg WHO. 12. Instrumenty realizacji polityki zdrowotnej. 13. Podstawy organizacji i zarządzania w ochronie zdrowia. 14. Organizacja systemu ochrony zdrowia w Polsce. Organizacja i zadania podstawowej, specjalistycznej opieki zdrowotnej.   **ćwiczenia:**   1. Identyfikacja zadań w obszarze polityki zdrowotnej. 2. Kierunki oddziaływań polityki zdrowotnej. 3. Ekonomika zdrowia. Finansowanie ochrony zdrowia w Polsce. 4. Ubezpieczenia społeczne i zdrowotne. 5. Rodziny polskie i polityka rodzinna. Stan i kierunki przemian. 6. Ochrona zdrowia w polityce społecznej. 7. Problemy społeczne w sferze pracy. 8. Zamożność, dochody, ubóstwo, świadczenia społeczne. 9. Edukacja, wiedza i umiejętności, szkolnictwo, polityka edukacyjna i poradnictwo. | | | | |
| **Literatura podstawowa:**   1. **Włodarczyk C.: Wprowadzenie do polityki zdrowotnej. Wolter Kluwer Bussines, Warszawa 2010** 2. **Karski J.: Polityka zdrowotna samorządu terytorialnego, CeDeWu, Warszawa 2008** 3. **Firlit Fesnak G., Szylko - Skoczny M.: Polityka społeczna. Podręcznik akademicki. Wyd. I. Wydawnictwo Naukowe PWN, Warszawa 2009** 4. **Muszalski W.: Ubezpieczenie społeczne. Podręcznik akademicki. Wyd. PWN Warszawa 2008**   **Literatura uzupełniająca:**   1. Leowski J.: Polityka zdrowotna a zdrowie publiczne, CeDeWu, Warszawa 2008 2. Szpor G.(red.):System ubezpieczeń społecznych. Zagadnienia podstawowe. LexisNexis 2009 3. Ustawa z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta 4. Ustawa z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej 5. Ustawa z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych. 6. strona internetowa Ministerstwa Zdrowia: www.mz.gov.pl | | | | |
| Symbol efektu | **Efekty kształcenia** | | | Symbol efektu kierunkowego |
| **WIEDZA** | | |
| W\_01 | Posiada wiedzę na temat aspektów organizacyjnych i prawnych funkcjonowania polskiego systemu opieki zdrowotnej; wykazuje się wiedzą na temat strategii polityki zdrowotnej i społecznej Polski oraz Unii Europejskiej. | | | K\_W18 |
| W\_02 | Zna zasady organizacji pomocy społecznej i wsparcia społecznego. | | | K\_W18 |
| W\_03 | Posiada wiedzę dotyczącą współpracy z władzami lokalnymi oraz innymi podmiotami zajmującymi się ochroną zdrowia i profilaktyką społeczną. | | | K\_W18 |
| **UMIEJĘTNOŚCI** | | | | |
| U\_01 | Potrafi ocenić rolę państwa, samorządu i innych instytucji publicznych oraz organizacji pozarządowych w rozwiązywaniu problemów społecznych i dotyczących zdrowia społeczeństwa. | | | K\_U01 |
| U\_02 | Posiada umiejętności przeprowadzania analizy wybranych uwarunkowań problemów zdrowotnych i społecznych | | | K\_U04 |
| **KOMPETENCJE SPOŁECZNE** | | | | |
| K\_01 | Rozpoznaje problemy, które są poza zakresem jej/jego kompetencji i wie do kogo się zwrócić o pomoc, z uwzględnieniem umiejętności współpracy w zespole interdyscyplinarnym. | | | K\_K02 |
| K\_02 | Potrafi myśleć i działać w sposób prakseologiczny i zgodny z etyką pracy ratownika medycznego, w sposób zapewniający bezpieczeństwo własne i otoczenia. | | | K\_K08 |
|  | **Bilans nakładu pracy studenta w godzinach** | | | |  | | nakładu |
| **Aktywność** | | | **Obciążenie studenta (godz.)** | |
| Udział w wykładach | | | 5 | |  |
| Udział w ćwiczeniach | | | 10 | |
| Samodzielne przygotowanie się do ćwiczeń | | | 5 | |
| Samodzielne przygotowanie się do kolokwiów | | | - | |
| Wykonanie zadań domowych (sprawozdań) | | | - | |
| Udział w konsultacjach z przedmiotu | | | 1 | |
| Przygotowanie się do egzaminu i obecność na egzaminie | | | 9 | |
| **Sumaryczne obciążenie pracą studenta** | | | **30** | |
| **Punkty ECTS za przedmiot** | | | **1** | |
| Nakład pracy studenta związany z zajęciami wymagającymi bezpośredniego udziału nauczyciela | | | **16** | |
| Nakład pracy studenta związany z pracą własną | | | 14 | |
| Jednostka realizująca: **Wyższa Szkoła Zawodowa Ochrony Zdrowia** | | | Osoby prowadzące: dr n. med. Krystyna Wróblewska | |
| Data opracowania programu: 15. 09. 2013 r. | | | Program opracowała: dr n. med. Krystyna Wróblewska | |