



**Sylabus na rok akademicki 2016/2017**

Opis przedmiotu kształcenia

Nazwa modułu/przedmiotu	<b>Jakość usług medycznych - teoria i praktyka</b>		Grupa szczegółowych efektów kształcenia	
			Kod grupy G	Nazwa grupy Prawne i organizacyjne aspekty medycyny
Wydział	Lekarski			
Kierunek studiów	lekarski			
Specjalności	Nie dotyczy			
Poziom studiów	jednolite magisterskie X* I stopnia <input type="checkbox"/> II stopnia <input type="checkbox"/> III stopnia <input type="checkbox"/> podyplomowe <input type="checkbox"/>			
Forma studiów	X stacjonarne    X niestacjonarne			
Rok studiów	I-VI	Semestr studiów:	X zimowy lub X letni	
Typ przedmiotu	<input type="checkbox"/> obowiązkowy <input type="checkbox"/> ograniczonego wyboru X wolny wybór/ fakultatywny			
Rodzaj przedmiotu	<input type="checkbox"/> kierunkowy    X podstawowy			
Język wykładowy	X polski <input type="checkbox"/> angielski <input type="checkbox"/> inny			

\* zaznaczyć odpowiednio, zamieniając  na X

**Liczba godzin**

Forma kształcenia

Jednostka realizująca przedmiot	Wykłady (WY)	Seminaria (SE)	Ćwiczenia audytorne (CA)	Ćwiczenia kierunkowe - niekliniczne (CN)	Ćwiczenia kliniczne (CK)	Ćwiczenia laboratoryjne (CL)	Ćwiczenia w warunkach symulowanych (CS)	Zajęcia praktyczne przy pacjencie (PP)	Ćwiczenia specjalistyczne - magisterskie (CM)	Lektoraty (LE)	Zajęcia wychowania fizycznego- obowiązkowe (WF)	Praktyki zawodowe (PZ)	Samokształcenie (Czas pracy własnej studenta)	E-learning (EL)
<b>Semestr zimowy:</b>														
Katedra i Zakład Medycyny Społecznej		10												
<b>Semestr letni</b>														
Katedra i Zakład Medycyny Społecznej		10												
<b>Razem w roku:</b>														
Katedra i Zakład Medycyny Społecznej		10												

Cele kształcenia: (max. 6 pozycji)

C.1 Ukazanie znaczenia jakości świadczonych usług medycznych jako elementu konkurencji rynkowej.

Macierz efektów kształcenia dla modułu/przedmiotu w odniesieniu do metod weryfikacji zamierzonych efektów kształcenia oraz formy realizacji zajęć:



Numer efektu kształcenia przedmiotowego	Numer efektu kształcenia kierunkowego	Student, który zaliczy moduł/przedmiot wie/umie/potrafi	Metody weryfikacji osiągnięcia zamierzonych efektów kształcenia (formujące i podsumowujące)	Forma zajęć dydaktycznych ** wpisz symbol
W 01	G.W7	Student wyjaśnia teoretyczne podstawy Totalnego Zarządzania Przez Jakość.	dyskusja, test	SE
W 02	G.W7	Student omawia podstawowe metody zapewniania i kontroli jakości.	dyskusja, test	SE
U 01		Postrzega jakość jako element konkurencyjności.	dyskusja, test	SE
U 02		Potrafi scharakteryzować poszczególne etapy Totalnego Zarządzania Przez Jakość.	dyskusja, test	SE
U 03		Potrafi omówić poszczególne metody zapewniania jakości.	dyskusja, test	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

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

Forma nakładu pracy studenta (udział w zajęciach, aktywność, przygotowanie itp.)	Obciążenie studenta (h)
---	-------------------------

1. Godziny kontaktowe:	10
------------------------	----

2. Czas pracy własnej studenta (samokształcenie):	3,0
---	-----

Sumaryczne obciążenie pracy studenta	13
--------------------------------------	----

Punkty ECTS za moduł/przedmiotu	0,5
---------------------------------	-----

Uwagi

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

**Wykłady**

**Seminaria**

1. Formy organizacyjne komercyjnych zakładów opieki zdrowotnej. Narzędzia marketingowe służące pozyskaniu, obsłudze i utrzymaniu klienta w firmie. Źródła finansowania niepublicznych zakładów opieki zdrowotnej (ubezpieczenia społeczne, opłaty abonamentowe, przychody z medycyny pracy, klienci indywidualni, fundusze UE).
2. Planowanie strategiczne: misja, wizja i cele komercyjnej firmy medycznej. Budżetowanie w niepublicznym zakładzie opieki zdrowotnej. Zarządzanie relacjami z klientem oparte na wiedzy jako instrument uzyskania i utrzymania konkurencyjności

**Ćwiczenia**

**Inne**

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

1. Perechuda K., Kowalewski M.: Zarządzanie komercyjną firmą medyczną. ABC Warszawa 2008
2. Ustawa z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej Dz. U. 2011 Nr 112 poz. 645

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

Wymagania dotyczące pomocy dydaktycznych: (np. laboratorium, rzutnik multimedialny, inne...)

Rzutnik multimedialny + laptop

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

Brak wymagań wstępnych

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) Obecność na zajęciach minimum 90%, Czynny udział w dyskusjach, Uzyskanie minimum 60% punktów z testu zaliczeniowego	
<b>Ocena:</b>	<b>Kryteria oceny: (tylko dla przedmiotów/modułów kończących się egzaminem)</b>
Bardzo dobra (5,0)	
Ponad dobra (4,5)	
Dobra (4,0)	
Dość dobra (3,5)	
Dostateczna (3,0)	

**Nazwa i adres jednostki prowadzącej moduł/przedmiot, kontakt: tel. i adres email Nazwa i adres jednostki prowadzącej przedmiot, kontakt: tel. i adres email**  
Katedra i Zakład Medycyny Społecznej  
ul. Bujwida 44  
50-345 Wrocław  
tel. 71 3282145  
email [agnieszka.cieslak@umed.wroc.pl](mailto:agnieszka.cieslak@umed.wroc.pl)

**Koordynator / Osoba odpowiedzialna za moduł/przedmiot, kontakt: tel. i adres email**  
dr n. med. Katarzyna Połtyn-Zaradna  
tel. 71 3282145  
email [katarzyna.polzyn-zaradna@umed.wroc.pl](mailto:katarzyna.polzyn-zaradna@umed.wroc.pl)

**Wykaz osób prowadzących poszczególne zajęcia: Imię i Nazwisko, stopień/tytuł naukowy lub zawodowy, dziedzina naukowa, wykonywany zawód, forma prowadzenia zajęć.**  
Katarzyna Połtyn-Zaradna, dr n. med. adiunkt, seminaria

**Data opracowania sylabusu**  
31.08.2016

**Sylabus opracował(a)**  
Katarzyna Połtyn-Zaradna  
Katarzyna Zatońska

**Podpis Kierownika jednostki prowadzącej zajęcia**

Podpis Dziekana właściwego wydziału

.....  
Uniwersytet Medyczny we Wrocławiu  
WYDZIAŁ LEKARSKI  
DZIEKAN  
  
prof. dr hab. Małgorzata Sobieszkańska

.....  
Uniwersytet Medyczny we Wrocławiu  
KATEDRA I ZAKŁAD  
MEDYCZYNY SPOŁECZNEJ  
Kierownik  
  
dr hab. n. med. Katarzyna Zatońska