

## KARTA PRZEDMIOTU

### I. Dane podstawowe

Nazwa przedmiotu	<b>Zdrowie Publiczne</b>
Nazwa przedmiotu w języku angielskim	Public Health
Kierunek studiów	Pielęgniarstwo
Poziom studiów (I, II, jednolite magisterskie)	I
Forma studiów (stacjonarne, niestacjonarne)	Stacjonarne
Dyscyplina	nauki o zdrowiu
Język wykładowy	język polski

Koordinator przedmiotu/osoba odpowiedzialna	dr n. med. Halina Pieciewicz-Szczęśna
---------------------------------------------	---------------------------------------

Forma zajęć ( <i>katalog zamknięty ze słownika</i> )	Liczba godzin	semestr	Punkty ECTS
wykład	30	I	4
ćwiczenia	30	I	
samokształcenie	30	I	

Wymagania wstępne	Wiedza i umiejętności z zakresu podstaw bezpieczeństwa, wiedzy o społeczeństwie, biologii
-------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------

### II. Cele kształcenia dla przedmiotu

Głównym celem przedmiotu jest nabycie wiedzy przez studenta na temat koncepcji zdrowia publicznego, rozwinięcie umiejętności oceniania stanu zdrowia populacji i różnicowania czynników warunkujących zdrowie populacji, pokazanie związku między współczesnymi zagrożeniami zdrowia, polityką zdrowotną oraz organizacją systemu ochrony zdrowia w Polsce, UE i na świecie, a także zapoznanie z programami polityki zdrowotnej i rolą pielęgniarki w ZP.
------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

### III. Efekty uczenia się dla przedmiotu wraz z odniesieniem do efektów kierunkowych

Symbol	Opis efektu przedmiotowego	Odniesienie do efektu kierunkowego
WIEDZA		
W_01	zadania z zakresu zdrowia publicznego;	B.W20.
W_02	kulturowe, społeczne i ekonomiczne uwarunkowania zdrowia publicznego;	B.W21.
W_03	podstawowe pojęcia dotyczące zdrowia i choroby;	B.W22.
W_04	istotę profilaktyki i prewencji chorób;	B.W23.
W_05	zasady funkcjonowania rynku usług medycznych w Rzeczypospolitej Polskiej i wybranych państwach członkowskich Unii Europejskiej;	B.W24.
W_06	swoiste zagrożenia zdrowotne występujące w środowisku zamieszkania, edukacji i pracy;	B.W25.
W_07	międzynarodowe klasyfikacje statystyczne, w tym chorób i problemów zdrowotnych (ICD-10), procedur medycznych (ICD-9) oraz funkcjonowania, niepełnosprawności i zdrowia (ICF).	B.W26.

UMIEJĘTNOŚCI		
U_01	oceniać światowe trendy dotyczące ochrony zdrowia w aspekcie najnowszych danych epidemiologicznych i demograficznych;	B.U13.
U_02	analizować i oceniać funkcjonowanie różnych systemów opieki medycznej oraz identyfikować źródła ich finansowania;	B.U14.
U_03	stosować międzynarodowe klasyfikacje statystyczne, w tym chorób i problemów zdrowotnych (ICD-10), procedur medycznych (ICD-9) oraz funkcjonowania niepełnosprawności i zdrowia (ICF);	B.U15.

#### IV. Opis przedmiotu/ treści programowe

##### Tematy wykładów:

Wprowadzenie do przedmiotu. Podstawowe pojęcia i zadania zdrowia publicznego.  
 Podstawowe pojęcia dotyczące zdrowia i choroby. Czynniki wpływające na stan zdrowia populacji.  
 Profilaktyka, fazy profilaktyki.  
 Systemy ochrony zdrowia.  
 Podstawy demografii medycznej. Cechy i zjawiska demograficzne istotne w analizach ZP.  
 Aktualne problemy zdrowotne i demograficzne populacji polskiej i wybranych krajów świata.  
 Przyczyny i rozmiary niepełnosprawności.  
 Uwarunkowania i występowanie wybranych chorób cywilizacyjnych: choroby układu krążenia, choroby nowotworowe, choroby metaboliczne (cukrzyca, otyłość) w Polsce i na świecie.  
 Badania przesiewowe i ich zastosowanie w ZP. Cele i metody badań przesiewowych. Warunki zastosowania badań przesiewowych w populacji.  
 Występowanie wybranych chorób zakaźnych i zakażeń w Polsce i na świecie. Odporność populacyjna. Profilaktyka chorób zakaźnych. Stan zagrożenia przeciwepidemicznego dla zdrowia publicznego.  
 Programy profilaktyki zdrowotnej.  
 Zagrożenia zdrowotne występujące w środowisku zamieszkania.  
 Zagrożenia zdrowotne występujące w środowisku pracy. Choroby zawodowe.  
 Kulturowe, społeczne i ekonomiczne uwarunkowania zdrowia publicznego.  
 Nierówności w zdrowiu.  
 Funkcjonowanie rynku usług medycznych w Rzeczypospolitej Polskiej i wybranych państwach członkowskich Unii Europejskiej.

##### Ćwiczenia:

Metody porównywania stanu zdrowia populacji. Negatywne i pozytywne mierniki zdrowia  
 Źródła informacji o stanie zdrowia populacji.  
 Pośrednie źródła informacji o problemach zdrowotnych społeczeństwa.  
 Międzynarodowe klasyfikacje statystyczne, w tym chorób i problemów zdrowotnych (ICD-10), procedur medycznych (ICD-9) oraz funkcjonowania niepełnosprawności i zdrowia (ICF).  
 Bezpośrednie informacji o problemach i potrzebach zdrowotnych Polaków. Zasady budowy kwestionariusza wywiadu dla celów profilaktyki chorób. Zasady przeprowadzania wywiadu.  
 Błędy ze strony ankietera i respondenta. Zadanie praktyczne: opracowanie kwestionariusza wywiadu umożliwiającego zebranie informacji na temat czynników ryzyka wybranej choroby w celu zaplanowania działania profilaktycznego.  
 Interpretacja miar częstości występowania chorób i niepełnosprawności, ocena sytuacji zdrowotnej dotyczącej występowania chorób powszechnie występujących w kraju, w UE na świecie.  
 Choroby pandemiczne jako zagrożenia dla zdrowia publicznego, zasady postępowania przeciwepidemicznego. Opracowanie ogniska epidemii – rola pielęgniarki i lekarza.

Zagrożenia zdrowotne występujące w środowisku edukacji.  
 Czynniki obciążające w pracy pielęgniarki oraz sprzyjające występowaniu chorób zawodowych i wypadków przy pracy.  
 Tworzeniu programów profilaktycznych.  
 Ocena systemów ochrony zdrowia i opieki pielęgniarskiej.

**Tematy samokształcenia:**

Student ma możliwość wyboru tematyki podanej przez nauczyciela, bądź zaproponowanie własnej, zgodnie z zainteresowaniami studenta.

**V. Metody realizacji i weryfikacji efektów uczenia się**

Symbo l efektu	Metody dydaktyczne (lista wyboru)	Metody weryfikacji (lista wyboru)	Sposoby dokumentacji (lista wyboru)
<b>WIEDZA</b>			
W_01- W_07	wykład konwencjonalny	Egzamin	Test
<b>UMIEJĘTNOŚCI</b>			
U_01- U_03	praca z materiałem kartograficznym, analiza kartograficzna, ćwiczenia praktyczne, metoda SWOT, dyskusja	Sprawdzenie umiejętności praktycznych	Karta oceny, oceniony tekst pracy pisemnej

**VI. Kryteria oceny, wagi**

**Forma i warunki zaliczenia części teoretycznej:**

1. Obecność na zajęciach zgodnie z regulaminem studiów.
2. Uzyskanie pozytywnej oceny z testu wielokrotnego wyboru. Stosowany jest test wielokrotnego wyboru.

Metoda testu wielokrotnego wyboru /MCQ/

Opis metody: Test składa się z 50 pytań. Student musi udzielić odpowiedzi na 50 pytań wielokrotnego wyboru. Czas trwania zaliczenia 50 minut. Za każdą poprawną odpowiedź student uzyskuje jeden punkt. Punkty za udzielenie niepoprawnej odpowiedzi nie są odejmowane. Ocenę pozytywną uzyskuje student, który uzyskał co najmniej 60% punktów. Przy wystawianiu ocen wykorzystywana jest następująca skala:

30-33 pkt. (60-67%) - ocena 3,0;

34-37 pkt. (68-74%) – ocena 3,5;

38-41 pkt. (75-82%) – ocena 4,0;

42-45 pkt. (83-90%) – ocena 4,5;

46-50 pkt. (91-100%) – ocena 5.

3. Warunkiem dopuszczenia do egzaminu jest zaliczenie umiejętności praktycznych.

**Forma i warunki zaliczenia części praktycznej:**

Student na pierwszym zajęciu otrzymuje informacje o kryteriach zaliczenia umiejętności praktycznych.

Student na każdym ćwiczeniu praktycznym jest oceniany wg następujących kryteriów:

- 1) umiejętność wykorzystania zdobytej wiedzy i/lub dostępnych aktualnych źródeł informacji zdrowotnej i demograficznej w trakcie realizacji zadań praktycznych - 0-2 pkt.,
- 2) umiejętność obliczania i/lub analizowania wybranych miar oceniających zdrowie populacji i/lub funkcjonowanie systemów ochrony zdrowia, opiekę pielęgniarską - 0-2 pkt.,
- 3) zgodność formułowanych wypowiedzi ze stanem aktualnej wiedzy - 0-2 pkt.,
- 4) poprawność terminologiczna i językowa - 0-2 pkt.
- 5) wykazywanie się aktywną postawą w trakcie realizacji zajęć praktycznych- 0-2 pkt.

Ocenę pozytywną uzyskuje student, który otrzyma minimum 6 pkt./10 pkt. (60% na 100%)

Skala ocen: 6 pkt. – 3,0; 6,5-7 pkt. -3,5; 7,5-8 pkt. – 4,0; 8,5-9 pkt. – 4,5; 9,5-10 pkt. - 5.

Ocena z ćwiczeń będzie średnią ocen ze wszystkich wykonanych zadań praktycznych.

#### **VII. Obciążenie pracą studenta**

Forma aktywności studenta	Liczba godzin
Liczba godzin kontaktowych z nauczycielem	<b>60</b>
Liczba godzin indywidualnej pracy studenta	<b>30</b>

#### **VIII. Literatura**

Literatura podstawowa
<ol style="list-style-type: none"><li>1. Kulik T.B., Pacian A. Zdrowie publiczne, Wyd. Lekarskie PZWL, Warszawa 2014.</li><li>2. Marć M., Kruk W., Zdrowie Publiczne. Wyd. UR 2014.</li><li>3. Wojtczak A.: Zdrowie publiczne wyzwaniem dla systemów zdrowia XXI wieku. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2009.</li></ol>
Literatura uzupełniająca
<ol style="list-style-type: none"><li>1. Dercz M., Rek T., Ustawa o działalności leczniczej. Komentarz, Wolters Kluwer, Warszawa 2014.</li><li>2. Sygit M., Zdrowie publiczne, Wolters Kluwer, Warszawa 2010.</li><li>3. Suhecka J., Ekonomia zdrowia i opieki zdrowotnej, Wolters Kluwer, Warszawa 2016.</li><li>4. Suhecka J. (red.), Finansowanie ochrony zdrowia. Wybrane zagadnienia, Wolters Kluwer, Warszawa 2015.</li><li>5. Nojszewska E., System ochrony zdrowia. Problemy i możliwości ich rozwiązań, Wolters Kluwer, Warszawa 2011.</li></ol>