

Program studiów

Kierunku: Zdrowie Publiczne

Obowiązujący od r. a.: 2024/2025

Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu

Część A. OGÓLNA CHARAKTERYSTYKA STUDIÓW

1. Koncepcja kształcenia (zgodna ze strategią Uniwersytetu oraz zapotrzebowaniem społeczno-gospodarczym, uwzględniająca przyporządkowanie kierunku do dyscypliny lub dyscyplin, do których odnoszą się efekty uczenia się, ze wskazaniem dyscypliny wiodącej)

Kierunek Zdrowie Publiczne, wychodzi naprzeciw zmianom i oczekiwaniom społecznym oraz gospodarczym, które wpływają na zwiększone zapotrzebowanie na specjalistów w zakresie zdrowia publicznego. Powszechna globalizacja, zwiększona zachorowalność, transformacje demograficzne, czy zwiększające się problemy z lekoopornością to poważne wyzwania dla zdrowia publicznego. Jest to kierunek łączący w sobie wiele dyscyplin naukowych. Celem kształcenia jest umiejętne i zrównoważone łączenie w interdyscyplinarny sposób wiedzy z zakresu nauk medycznych, nauk o zdrowiu, nauk społecznych, ekonomicznych i prawnych, psychologii, socjologii oraz ochrony środowiska. Koncepcja kształcenia, umożliwia nie tylko wyjaśnianie wzajemnych relacji pomiędzy zdrowiem a czynnikami społeczno-ekonomicznymi, ale także rozumienie zadań polityki zdrowia publicznego w zmieniających się warunkach kulturowych, technologicznych i ekologicznych. Międzyobszarowe umiejscowienie kierunku pozwala na przygotowanie profesjonalistów w zakresie zdrowia publicznego, którzy po ukończeniu studiów będą posiadali wiedzę, umiejętności i kompetencje niezbędne do podejmowania różnorodnych działań na rzecz szeroko rozumianej ochrony zdrowia publicznego, zarówno w wymiarze makrospołecznym, jak i lokalnym. Kształcenie w zakresie Zdrowia Publicznego obejmuje nie tylko problematykę z dziedziny nauk medycznych, lecz także zagadnienia z zakresu nauk społecznych, ekonomicznych i humanistycznych w powiązaniu z ochroną i zarządzaniem zdrowiem. Absolwenci tego kierunku posiadają interdyscyplinarną wiedzę nabytą w ramach efektów uczenia się dostosowanych do aktualnych standardów oraz potrzeb rynku pracy. Nabyte w ramach kształcenia umiejętności i kompetencje społeczne mają umożliwić sprawniejsze działanie na rynku zdrowia, dać wiedzę i narzędzia do wzięcia odpowiedzialności za podejmowane działania zmierzające do ochrony zdrowia (promowanie zdrowia, zapobieganie chorobom i przywracanie dobrostanu pacjenta/społeczeństwa). Zobrazowanie studentowi wzajemnych oddziaływań i relacji pomiędzy zdrowiem, czynnikami społecznymi, polityką państwa oraz uwarunkowaniami kulturowymi w polskim jak i europejskim systemie ochrony zdrowia. Umożliwienie rozpoznawania biologicznych, środowiskowych, demograficznych jak i społecznych uwarunkowań stanu zdrowia zbiorowości, operowanie w odpowiedni sposób danymi o sytuacji zdrowotnej jednostek i zbiorowości w celu wdrażania oraz przygotowywania programów zdrowotnych i promocji zdrowia. Absolwent powinien być przygotowany do wypełniania swoich zadań zawodowych niezależnie od zmieniających się uwarunkowań politycznych, ekonomicznych, prawnych czy gospodarczych. Przyjęta koncepcja kształcenia wychodząc naprzeciw potrzebom pracodawców, jak i społeczeństwa, daje możliwość zdobywania wiedzy oraz praktyki w ramach różnych specjalności.

Osoby, które chcą od strony organizacyjnej zajmować się systemem ochrony zdrowia mogą w ramach specjalności Zarządzanie w opiece zdrowotnej pozyskać kompetencje pozwalające na realizację zadań zawodowych w zakresie zarządzania usługami zdrowotnymi, gospodarowania podmiotami leczniczymi, organizacji i zarządzania placówkami zapewniającymi opiekę nad osobami z różnymi potrzebami zdrowotnymi, projektowania i wdrażania programów profilaktycznych oraz edukacji zdrowotnej. Natomiast dla tych, którzy chcą związać się z przemysłem farmaceutycznym lub biotechnologią, specjalność Monitorowanie badań klinicznych pozwoli na zdobycie wiedzy i praktycznych umiejętności w zakresie projektowania, prowadzenia i analizy badań klinicznych, gdyż umożliwi poznanie procesu przygotowania nowego produktu leczniczego, aż do momentu jego rejestracji na rynku i dopuszczenia do obrotu. W trakcie studiów na wszystkich specjalnościach realizowane są także efekty uczenia się związane z profilaktyką zdrowia, epidemiologią czy chorobami zakaźnymi.

Przyjęta koncepcja kształcenia uwzględnia potrzeby pracodawców, jak i rynku pracy w oparciu o monitorowanie losów absolwentów, uwzględniając kierunki rozwoju badań naukowych, a także przez udział i konsultacje prowadzone z interesariuszami zewnętrznymi i wewnętrznymi. Przyjęta koncepcja kształcenia jest spójna i zgodna z misją oraz strategią Uniwersytetu Medycznego, stwarza optymalne warunki nauczania, rozwijanie współpracy w ramach np. „Szkoły Letniej” czy wymiany międzynarodowej.

2. Ogólne cele kształcenia (w tym uzasadnienie utworzenia/prowadzenia studiów na określonym kierunku, poziomie i profilu)

Zmiany demograficzne oraz globalizacja niosą ze sobą wielkie wyzwania, jak również wiele zagrożeń dla zdrowia publicznego i systemów ochrony zdrowia. Absolwent kierunku Zdrowie Publiczne powinien być przygotowany na takie wyzwania. W trakcie kształcenia nabywa umiejętności i kompetencje do zajmowania wykonawczych stanowisk w podmiotach leczniczych oraz do realizowania świadczeń zdrowotnych i pełnienia różnorodnych funkcji związanych z promocją, profilaktyką i ochroną zdrowia w instytucjach państwowych, samorządowych, społecznych i prywatnych. Nabyte umiejętności powinny umożliwić absolwentowi podjęcie pracy w placówkach ochrony zdrowia, w zakresie tworzenia i wdrażania programów dotyczących edukacji, promocji i profilaktyki zdrowotnej społeczeństwa, a także na stanowiskach w jednostkach administracyjnych opieki zdrowotnej, inspekcji sanitarnej i jednostek świadczących usługi zdrowotne opiekuńcze dla osób o różnych potrzebach zdrowotnych.

3. Sylwetka absolwenta(opis kwalifikacji absolwenta w odniesieniu do zakładanych efektów uczenia się)

Absolwent kierunku Zdrowie Publiczne posiada multidyscyplinarną wiedzę oraz umiejętności praktycznego wykorzystania wiedzy i rozwinięte kompetencje społeczne, które umożliwią mu wdrażanie programów zdrowotnych w placówkach zajmujących się ochroną zdrowia. Ponadto absolwent jest odpowiednio przygotowany do pracy na stanowiskach wykonawczych w państwowych i prywatnych podmiotach leczniczych, administracji państwowej, administracji

samorządowej, w jednostkach naukowo-badawczych, w placówkach inspekcji sanitarno-epidemiologicznych, a także firmach farmaceutycznych.

4. Nazwa kierunku studiów (adekwatna do zakładanych efektów uczenia się)

Zdrowie Publiczne

5. Poziom studiów (studia pierwszego stopnia, drugiego stopnia, jednolite studia magisterskie, studia inżynierskie)

Studia pierwszego stopnia

6. Forma lub formy studiów (studia na tym samym kierunku studiów, prowadzone w formie stacjonarnej i niestacjonarnej powinny umożliwić studentowi uzyskanie tych samych efektów uczenia się)

Studia prowadzone są w trybie stacjonarnym

7. Profil studiów(ogólnoakademicki lub praktyczny)

Ogólnoakademicki

8. Przyporządkowanie kierunku studiów do dyscypliny lub dyscyplin (do których odnoszą się efekty uczenia się, ze wskazaniem dyscypliny wiodącej)

100%					
DYSCYPLINA1 WIODĄCA	%	DYSCYPLINA2	%	DYSCYPLINA 3	%
Nauki o zdrowiu	70	Nauki medyczne	30		

9. Opis kompetencji oczekiwanych od kandydata

Kandydat musi posiadać co najmniej wykształcenie średnie ze świadectwem dojrzałości potwierdzającym uzyskanie kwalifikacji na poziomie V PRK, posiadając wiedzę z zakresu obejmującego problematykę biologii na poziomie podstawowym bądź z historii lub wiedzy o społeczeństwie, kompetencje w zakresie umiejętności pracy w zespole i nawiązywania kontaktów społecznych.

10. Kryteria kwalifikowania kandydatów oraz przeprowadzania postępowania kwalifikacyjnego

Szczegółowe warunki rekrutacji zgodne z aktualną uchwałą zatwierdzoną przez Senat UMP w sprawie warunków, trybu oraz terminu rozpoczęcia i zakończenia rekrutacji oraz sposobu jej przeprowadzenia

<http://www.ump.edu.pl/rekrutacja/zasady-rekrutacji>

11. Zasady warunki ukończenia studiów

Uzyskanie wymaganej liczby punktów ECTS –niemniej niż 180 w całym cyklu nauczania. Uzyskanie wszystkich zaliczeń oraz zdanie egzaminów. Odbycie praktyk zawodowych. Przygotowanie i obrona pracy licencjackiej.

12. Możliwości zatrudnienia (typowe miejsca pracy) i kontynuacji kształcenia przez absolwentów

Obecny rynek pracy stwarza wiele możliwości zatrudnienia dla absolwent kierunku Zdrowie Publiczne. Absolwent może realizować swoje umiejętności i kompetencje w sferze organizacyjno – zarządczej poprzez podjęcie pracy w sektorze publicznej lub niepublicznej opieki zdrowotnej, administracji szpitala, podmiotach leczniczych, stacji sanitarno-epidemiologicznej, Ministerstwie Zdrowia, Narodowym Funduszu Zdrowia, administracji państwowej i samorządowej (na szczeblu wojewódzkim, powiatowym, gminnym), w zakładach lecznictwa uzdrowiskowego, prywatnych klinikach, przemyśle farmaceutycznym, instytucjach świadczących pomoc społeczną czy zakładach pielęgnacyjno-opiekuńczych lub hospicjach. Może także podjąć zatrudnienie w firmach konsultingowych i doradczych z zakresu ochrony zdrowia, jako edukator zdrowia, czy agendach organizacji międzynarodowych jak np. WHO.

Absolwent kierunku Zdrowie Publiczne ma możliwość kontynuowania studiów w formie studiów drugiego stopnia, np. na kierunku Zdrowie Publiczne, studiów podyplomowych, poszerzając swoje kwalifikacje i kompetencje na poziomie VII i VIII PRK, oraz systematycznego doskonalenia zawodowego, ze szczególnym uwzględnieniem umiejętności przydatnych w procesie definiowania i rozwiązywania problemów zdrowotnych populacji w skali mikro i jak również na poziomie **globalnym**.

13. Praktyki zawodowe (zasady i forma odbywania praktyk zawodowych, jeśli program je przewiduje)

W celu rozwinięcia niezbędnych umiejętności praktycznych, każdy student kierunku Zdrowie Publiczne musi odbyć praktykę zawodową pod kierunkiem nauczyciela akademickiego lub osoby wyznaczonej przez kierownika placówki, w miejscu w którym realizowane są praktyki. Praktyka realizowana jest przez Uczelnię w ramach zawartych porozumień z podmiotami terenowymi, w których realizowane są praktyki. Student dokonuje wyboru z oferty jaka została dla niego przygotowana przez Wydział. Istnieje także możliwość odbycia praktyki indywidualnej, przygotowanej we własnym zakresie przez studenta po spełnieniu stosownych wymagań, uzyskaniu pozytywnej opinii opiekuna praktyk oraz podpisaniu stosowanego porozumienia między Uczelnią a jednostką wskazaną przez studenta. Praktyka zawodowa jest organizowana w oparciu o program praktyk przygotowanych przez opiekuna praktyk z ramienia Uczelni, w oparciu o plan i program studiów obowiązujący w danym cyklu kształcenia. Nadzór nad merytorycznym przebiegiem praktyk sprawuje Wydział. Harmonogram praktyk ustala opiekun praktyki w miejscu jej odbywania. Ostatecznego zaliczenia praktyk dokonuje opiekun praktyk z ramienia Uczelni na podstawie dziennika praktyk i innych potrzebnych do tego celu dokumentów, np. pracy zaliczeniowej, konspektów, o których student był wcześniej poinformowany przez opiekuna praktyk.

Student studiów I stopnia powinien odbyć nie mniej niż 250 godzin praktyk i uzyskać 10 ECTS. Uczelnia ma prawo zwiększyć liczbę godzin lub przesunąć pewną liczbę godzin w wymienionych placówkach w zależności od lokalnych możliwości i potrzeb.

Część B. INFORMACJE PODSTAWOWE O KIERUNKU

1. Tytuł zawodowy nadawany absolwentom: licencjat

2. Poziom Polskiej Ramy Kwalifikacji: VI

3. Liczba semestrów: VI

4. łączna liczba punktów ECTS: 180

5. łączna liczba godzin zajęć: 3332

6. łączna liczba pkt ECTS zajęć z bezpośrednim udziałem nauczycieli:

łącznaLiczba ECTS z bezp.udzialemnauczycieli	%ECTSzbezp.udziałemnauczycieliw łącznejliczbieECTS programustudiów
128	72%

7. Liczba punktów ECTS zajęć z dziedziny nauk humanistycznych i społecznych (min. 5pkt.ECTS w przypadku kierunku przyporządkowanego do dyscyplin w ramach dziedzin innych niż nauki humanistyczne i społeczne): 23

8. Wymiar oraz liczba punktów ECTS praktyk zawodowych (jeżeli program je przewiduje):

ECTS	Wymiar (liczba godzin)
10	250

Część C. INFORMACJE SZCZEGÓŁOWE O KIERUNKU

1. Efekty uczenia się (jednakowe dla obu form studiów)

Lp.	Symbol efektu uczenia się	Treść kierunkowego efektu uczenia się	Odniesienie do charakterystyk PRK
WIEDZA			
1.	K_W01	Ma wiedzę o budowie i czynnościach organizmu oraz procesach zachodzących, umiejętnie interpretuje procesy integrujące organizm człowieka	P6S_WG
2.	K_W02	Posiada podstawową wiedzę na temat etiopatogenezy, diagnostyki i metod leczenia wybranych chorób, zwłaszcza cywilizacyjnych i o znaczeniu społecznym	P6S_WG
3.	K_W03	Ma podstawową wiedzę, zna i rozumie paradygmaty z zakresu nauk o zdrowiu, medycyny i filozofii	P6S_WK P6S_WG
4.	K_W04	Definiuje pojęcia związane ze zdrowiem i stylem życia oraz zna i rozumie ich ekonomiczne i społeczne uwarunkowania	P6S_WK
5.	K_W05	Zna czynniki kształtujące zachowania zdrowotne	P6S_WK
6.	K_W06	Zna metody i techniki oceny stanu zdrowia człowieka oraz określania potrzeb zdrowotnych jednostki i społeczeństwa	P6S_WK
7.	K_W07	Zna i rozumie uwarunkowania genetyczne, behawioralne i środowiskowe, związane ze stylem życia i istotne dla rozwoju oraz zdrowia człowieka i chorób cywilizacyjnych	P6S_WK P6S_WG
8.	K_W08	Zna główne czynniki wpływające na zdrowie człowieka, oraz zagrożenia zdrowia i problemy zdrowotne ludności Polski i społeczeństwa lokalnego także związane z degradacją środowiska	P6S_WG
9.	K_W09	Zna miejsce kwalifikowanej pierwszej pomocy w organizacji systemu ochrony Zdrowia	P6S_WG
10.	K_W10	Zna zasady postępowania w przypadku stanu klęsk żywiołowych	P6S_WK
11.	K_W11	Zna podstawy metod ilościowych i jakościowych badań skuteczności terapii, oraz mechanizmy działania i skutki uboczne tych terapii	P6S_WG P6S_WK
12.	K_W12	Zna strategie stosowane na różnych poziomach oddziaływań profilaktycznych i promocji zdrowia i wykazuje znajomość podstaw teoretycznych i Metodologicznych budowy programów zdrowotnych i społecznych	P6S_WK
13.	K_W13	Posiada wiedzę na temat aspektów organizacyjnych funkcjonowania polskiego systemu opieki zdrowotnej oraz zna założenia i kierunki reformy tego systemu	P6S_WK
14.	K_W14	Zna główne formy organizacyjne usług zdrowotnych, oraz posiada wiedzę dotyczącą współpracy z władzami lokalnymi oraz innymi podmiotami zajmującymi się profilaktyką społeczną i zdrowotną	P6S_WK
15.	K_W15	Posługuje się podstawowymi pojęciami opisującymi stan zdrowia populacji na podstawie polskich i europejskich źródeł informacji i systemów monitorowania stanu zdrowia populacji	P6S_WK
16.	K_W16	Zna metody, techniki oraz narzędzia i etapy z zakresu ilościowych i jakościowych badań społecznych	P6S_WK P6S_WG
17.	K_W17	Posiada wiedzę z zakresu komunikacji podmiotu z otoczeniem i tworzenia tożsamości firmy medycznej	P6S_WK
18.	K_W18	Posiada wiedzę na temat aspektów prawnych funkcjonowania polskiego systemu opieki zdrowotnej oraz zna założenia i kierunki reformy tego systemu	P6S_WK
19.	K_W19	Posiada wiedzę o instytucjach i systemach informacyjnych i informatycznych wykorzystywanych do prowadzenia analiz poszczególnych zjawisk życia społeczno-gospodarczego i ich związku ze zdrowiem publicznym	P6S_WK
20.	K_W20	Zna podstawowe elementy systemu ubezpieczeń społecznych	P6S_WK
21.	K_W21	Zna uwarunkowania ekonomiczne funkcjonowania systemu i jednostek	P6S_WK

		ochrony zdrowia oraz podstawy oceny ekonomicznej programów ochrony zdrowia	
22.	K_W22	Zna podstawowe zasady prawne dot. pomocy osobom wykluczonym, ofiarom przemocy, readaptacji społecznej itd.	P6S_WK
23.	K_W23	Potrafi zdefiniować podstawowe pojęcia z zakresu komunikacji społecznej	P6S_WK
24.	K_W24	Rozumie i właściwie interpretuje istniejące relacje pomiędzy zdrowiem a środowiskiem pracy	P6S_WK
25.	K_W25	Ma podstawową wiedzę z zakresu pedagogiki i psychologii, niezbędną do zrozumienia prawidłowości rozwoju i zdrowia człowieka	P6S_WK
26.	K_W26	Posiada podstawową wiedzę historyczną w zastosowaniu do studiowanej dyscypliny	P6S_WK
27.	K_W27	Ma podstawową wiedzę dotyczącą organizacji i zarządzania obiektami świadczącymi usługi lecznicze, w tym prowadzenia działalności gospodarczej	P6S_WK
28.	K_W28	Zna i rozumie podstawowe pojęcia i zasady z zakresu ochrony własności przemysłowej i prawa autorskiego	P6S_WK
29.	K_W29	Zna podstawowe zasady bezpieczeństwa i higieny pracy	P6S_WK
30.	K_W30	Zna podstawowe kierunki filozoficzne i posiada wiedzę na temat specyfiki refleksji filozoficznej	P6S_WK
31.	K_W31	Posiada ogólną wiedzę o głównych zagrożeniach dla zdrowia publicznego od czasów najdawniejszych do współczesności i podstawowych strategiach przeciwdziałania tym zagrożeniom i ich skutkom	P6S_WK
32.	K_W32	Posiada wiedzę dotyczącą kulturowych i społecznych uwarunkowań zachowań jednostek i funkcjonowania instytucji społecznych oraz wybranych zagadnień z zakresu medycyny i terapii tradycyjnej	P6S_WK
33.	K_W33	Posiada wiedzę o normach i regułach organizujących życie społeczne oraz ma wiedzę dotyczącą wpływu więzi społecznych i nierówności społecznych na funkcjonowanie instytucji społecznych i stan zdrowia w poszczególnych kręgach kulturowych	P6S_WK
34.	K_W34	Posiada wiedzę na temat uwarunkowań etycznych świadczenia usług w zakresie ochrony zdrowia jednostki i społeczeństwa	P6S_WK
35.	K_W35	Zna i rozumie podstawowe pojęcia, mierniki zdrowia populacji, metody badań Epidemiologicznych	P6S_WK
36.	K_W36	Zna i rozumie podstawowe problemy zdrowia międzynarodowego i instytucje i organizacje zaangażowane w problemy zdrowia	P6S_WK
37.	K_W37	Definiuje czynniki warunkujące skuteczne i efektywne zarządzanie zasobami ludzkimi w systemie ochrony zdrowia	P6S_WK
		Efekty uczenia się realizowane dodatkowo w ramach specjalności:	
		Zarządzanie w opiece zdrowotnej	
38.	K_W38	Zna podstawy organizacji systemu opieki zdrowotnej oraz definiuje narzędzia Zarządzania na różnych poziomach organizacyjnych systemu ochrony zdrowia	P6S_WK
39.	K_W39	Rozumie i jest w stanie zaprezentować uwarunkowania alokacji dostępnych zasobów na wszystkich poziomach organizacyjnych systemu ochrony zdrowia	P6S_WK
		Monitorowanie badań klinicznych	
40.	K_W40	Zna podstawowe zasady, reguły postępowania i aspekty prowadzenia badań klinicznych na różnych jego etapach	P6S_WK
41.	K_W41	Zna i rozumie terminologię oraz problematykę badań klinicznych	P6S_WK
UMIĘJĘTNOŚCI			
44.	K_U01	Umie znajdować niezbędne informacje w literaturze fachowej, bazach danych i innych źródłach, zna podstawowe czasopisma naukowe w zakresie zdrowia Publicznego i nauk związanych ze zdrowiem	P6S_UW
45.	K_U02	Postępuje się podstawowym sprzętem laboratoryjnym oraz posiada umiejętność bezpiecznej pracy z materiałem biologicznym zgodnie z instrukcją obsługi	P6S_UW
46.	K_U03	Potrafi zidentyfikować podstawowe zagrożenia środowiskowe dla zdrowia i życia człowieka i dokonać ocen dotyczących tych zagrożeń	P6S_UW

47.	K_U04	Potrafi wykorzystać mierniki stanu zdrowia w analizie stanu zdrowia jednostki oraz populacji i definiowaniu problemów zdrowotnych populacji	P6S_UW
48.	K_U05	Wykorzystując różne metody badawcze, w tym statystyczne analizuje zebrane dane, przygotowuje dokumentację, raporty i protokoły z przeprowadzonych badań	P6S_UW
49.	K_U06	Potrafi wskazać zagrożenia związane ze stosowaniem różnych terapii i określić priorytety postępowania z pacjentem	P6S_UO
50.	K_U07	Stosuje poznane metody i techniki do organizowania pracy w zespole i rozwiązywania określonych problemów związanych z komunikacją	P6S_UK
51.	K_U08	Posiada umiejętność rozpoznawania i analizowania uwarunkowań ekonomicznych społecznych i demograficznych problemów zdrowotnych populacji	P6S_UW
52.	K_U09	Na podstawie wyników analiz umiejętnie tworzy i wdraża projekty w zakresie ochrony zdrowia wyznaczając określone priorytety i strategie ochrony zdrowia	P6S_UW
53.	K_U10	Posiada umiejętność współpracy ze środkami masowego przekazu, lokalnymi społecznościami, a także organizacjami pozarządowymi	P6S_UK
54.	K_U11	Potrafi wyrazić sądy na temat zdrowia publicznego w kontekście społecznym, kulturowym i historycznym kwestii społecznych	P6S_UO
55.	K_U12	Identyfikuje czynniki wpływające na politykę zdrowotną państwa, potrafi ocenić rolę państwa, samorządu i innych instytucji publicznych oraz organizacji Pozarządowych w rozwiązywaniu problemów zdrowia społeczeństwa	P6S_UW
56.	K_U13	Interpretuje przepisy prawa, mające wpływ na prowadzenie działalności w zakresie opieki zdrowotnej	P6S_UW
57.	K_U14	Posiada umiejętności korzystania z wiedzy z zakresu m.in. praw autorskich i ochrony baz danych wykorzystywanych w codziennej pracy jednostek ochrony Zdrowia	P6S_UW
58.	K_U15	Potrafi interpretować podstawowe zjawiska gospodarcze w skali mikro- i makroekonomii	P6S_UW
59.	K_U16	Potrafi posługiwać się językiem obcym na poziomie B2 Europejskiego Systemu Opisu Kształcenia Językowego, rozumie dyskusje w zakresie problematyki związanej ze zdrowiem publicznym, potrafi analizować teksty na tematy konkretne i abstrakcyjne.	P6S_UK
60.	K_U17	Posiada umiejętność samodzielnego redagowania wystąpień publicznych, prezentacji, raportów, a także publikowania artykułów w literaturze fachowej.	P6S_UW
61.	K_U18	Ma umiejętność planowania i organizowania działań i rozpoznawania błędów w zakresie promocji zdrowia, poprawy i utrzymania zdrowia psychofizycznego oraz utrwalania poczucia bezpieczeństwa jednostek lub grup społecznych w odniesieniu do polityki zdrowotnej państwa	P6S_UO
62.	K_U19	Potrafi prowadzić dokumentację w instytucjach odpowiedzialnych za ochronę i promocję zdrowia z uwzględnieniem roli administracji w realizacji zadań polityki zdrowotnej na szczeblu lokalnym	P6S_UW
63.	K_U20	Potrafi uwzględnić w procesie postępowania terapeutycznego lub działań natury organizacyjnej indywidualne lub zbiorowe uwarunkowania społeczno-kulturowe	P6S_UW
64.	K_U21	Potrafi identyfikować problemy etyczne w stosunkach z pacjentem, klientem	P6S_UW
65.	K_U22	Potrafi korzystać z dostępnych źródeł danych epidemiologicznych i prowadzić analizy	
66.	K_U23	Potrafi funkcjonować w strukturach systemu ochrony zdrowia	P6S_UW
67.	K_U24	Posiada umiejętność rozpoznawania i analizowania problemów zdrowia w skali globalnej	P6S_UW
		Efekty uczenia się realizowane dodatkowo w ramach specjalności:	
		Zarządzanie w opiece zdrowotnej	
68.	K_U25	Potrafi ocenić sytuację finansową podmiotu świadczącego usługi medyczne i jest w stanie sporządzić prosty biznesplan	P6S_UO P6S_UW

69.	K_U26	Krytycznie analizuje i interpretuje raporty z zakresu polityki zdrowotnej, ekonomiki zdrowia oraz stanu zdrowia społeczeństwa	P6S_UO
		Monitorowanie badań klinicznych	
70.	K_U27	Nabywa umiejętności przygotowywania, prowadzenia, weryfikowania, Kontrolowania i uzupełniania dokumentacji badania klinicznego.	P6S_UW
71.	K_U28	Posiada wiedzę w zakresie zasad monitorowania i prowadzenia badań klinicznych w oparciu o zasady dobrej praktyki klinicznej	P6S_UW
KOMPETENCJE SPOŁECZNE			
74.	K_K01	Odpowiedzialnie projektuje i wykonuje zadania zawodowe	P6S_KR
75.	K_K02	Zna poziom własnych kompetencji oraz swoje ograniczenia w wykonywaniu zadań zawodowych	P6S_KK
76.	K_K03	Cechuje się skutecznością w zarządzaniu własnym czasem	P6S_KO
77.	K_K04	Upowszechnia wiedzę o celach i zadaniach zdrowia publicznego	P6S_KO
78.	K_K05	Efektywnie prezentuje własne pomysły, wątpliwości i sugestie, popierając je argumentacją w kontekście wybranych perspektyw teoretycznych, poglądów różnych autorów, kierując się przy tym zasadami etycznymi	P6S_KR
79.	K_K06	Wykazuje się i potrafi kształtować odpowiedzialną postawę za stan środowiska naturalnego	P6S_KK
80.	K_K07	Posiada umiejętności inicjowania oraz udziału w tworzeniu i wdrażaniu lokalnych projektów i działań w obszarze ochrony zdrowia publicznego	P6S_KK
81.	K_K08	Wykazuje tolerancję i otwartość wobec odmiennych poglądów i postaw, ukształtowanych przez różne czynniki społeczno-kulturowe	P6S_KR
82.	K_K09	Docenia rolę działań mających na celu ograniczanie stresu zawodowego i jego negatywnych skutków	P6S_KK
83.	K_K10	Potrafi określić priorytety i profesjonalnie wykorzystać wszystkie dostępne środki służące realizacji zadań postawionych przed zespołem	P6S_KK
84.	K_K11	Potrafi myśleć i działać w sposób przedsiębiorczy z wykorzystaniem uwarunkowań ekonomiczno-prawnych	P6S_KK
85.	K_K12	Okazuje szacunek wobec pacjenta, klienta i pracownika jednostki służby zdrowia oraz troskę o ich dobro, a także potrafi formułować opinie dotyczące tych osób w kontekście wykonywanego zawodu	P6S_KR
86.	K_K13	Dbą o poziom sprawności fizycznej niezbędnej dla wykonywania zadań właściwych dla działalności zawodowej związanej z kierunkiem studiów	P6S_KR
87.	K_K14	Posiada umiejętność korzystania ze swojej kompetencji językowej w procesie Efektywnego komunikowania się z klientami/pacjentami	P6S_KR
88.	K_K15	Potrafi pełnić różne role w zespole	P6S_KR
89.	K_K16	Potrafi współpracować z różnymi podmiotami funkcjonującymi w systemie ochrony zdrowia	P6S_KR
90.	K_K17	Przestrzega reguł i zasad obowiązujących w badaniach naukowych i organizacji pracy innych ludzi, mając na uwadze patologiczne zjawiska mogące wystąpić w miejscu pracy	P6S_KR

2. Wykaz zajęć lub grup zajęć wraz z przypisaniem do nich efektów uczenia się i treści programowych zapewniających uzyskanie tych efektów*

Lp.	zajęcia/grupa zajęć	ECTS	Symbole efektów uczenia się	Podstawowe treści programowe	Metody oceny i weryfikacji EU*
1.	Przysposobienie biblioteczne		K_K04	Jak wygląda i gdzie znajduje się Biblioteka? Zasady korzystania z Biblioteki. Jak można wypożyczyć książki? Katalog biblioteczny – instrukcja obsługi. Konto Czytelnika Zdalne korzystanie ze zbiorów. Miejsca do nauki. Usługi Biblioteki. Komputery w Bibliotece.	Test
2.	Szkolenie-bezpieczeństwo i higiena pracy		K_W29	Wybrane regulacje prawne z zakresu bezpieczeństwa i higieny pracy. Ogólne zasady bezpiecznej pracy i nauki w laboratoriach, klinikach, na salach ćwiczeń oraz ochrona zdrowia i życia przed czynnikami niebezpiecznymi. Postępowanie w razie wypadku podczas nauki i pracy, w tym zasady udzielania pierwszej pomocy przedmedycznej. Ochrona przeciwpożarowa.	test
3.	Wprowadzenie do studiowania Zdrowie Publiczne. Kształtowanie kariery zawodowej	1	K_W23 K_W37 K_U07 K_K01 K_K02	Znaczenie profesjonalizmu we współczesnych realiach ochrony zdrowia Autorefleksja i samokształcenie Zasady pracy w zespole Planowanie kariery zawodowej, ścieżka kariery zawodowej	Odpowiedź ustna, wykonanie zadania
4.	Filozofia	1	K_W03 K_W30 K_U11 K_K05 K_K08	Co to jest filozofia? Specyfika filozofii, jej dziedziny, klasyczne problemy badawcze i główne stanowiska wobec nich. Platonizm i arystotelizm i ich wpływ na filozofię wieków późniejszych. Platonizm i arystotelizm i ich wpływ na filozofię Wieków późniejszych ,cz.II :augustynizm i tomizm jako dwa stanowiska wobec możliwości poznania Boga Antropologiczny zwrot w historii i filozofii: Kartezjusz i Kant jako przedstawiciele stanowisk wobec tego, kim jest człowiek. Filozofia egzystencjalizmu. Współczesna antropologia filozoficzna ciała.	Wykonanie zadania, odpowiedź ustna, odpowiedź pisemna

				Filozofia medycyny jako nauki i różne stanowiska filozoficzno-medyczne wobec pacjenta.	
--	--	--	--	--	--

5.	Propedeutyka medycyny. Cz I Podstawy genetyki i immunologii	2	K_W01 K_W07 K_U01 K_K03	<p>Podstawy funkcjonowania i zaburzeń układu odpornościowego</p> <p>Znaczenie i mechanizmy regulacyjne reakcji zapalnej</p> <p>Genetyczne uwarunkowania choroby nowotworowej</p> <p>Immunologia i immunoterapia choroby nowotworowej</p> <p>Genetyka i immunologia procesu starzenia</p> <p>Metody wykorzystywane w genetyce i biologii molekularnej</p> <p>Immunologia terapeutyczna</p> <p>Szczepionki. Zasady prowadzenia badań z wykorzystaniem metod immunoenzymatycznych i immunohistochemicznych</p> <p>Kwasy nukleinowe, regulacja i etapy ekspresji genów</p> <p>Podstawy genetyki klasycznej. Choroby uwarunkowane genetycznie: zespoły aberracji chromosomowych, zespoły genetyczne związane z upośledzoną naprawą DNA</p> <p>Choroby uwarunkowane genetycznie: choroby monogenowe</p> <p>Choroby wieloczynnikowe, mitochondrialne</p>	Test
6.	Propedeutyka Zdrowia Publicznego. Cz I Historia zdrowia publicznego	1	K_W26 K_W31 K_U11 K_K02	<p>Charakterystyka „Historii zdrowia publicznego” jako dyscypliny naukowej, zakres przedmiotowy, podstawy metodologiczne: źródła historyczne – rodzaje i krytyka, nauki pomocnicze historii</p> <p>Charakterystyka problematyki związanej ze zdrowiem publicznym w czasach prehistorycznych, w cywilizacjach starożytnych w epoce średniowiecza i w czasach nowożytnych</p> <p>Zagrożenia i ochrona zdrowia publicznego w czasach nowożytnych: źródła, przebieg i skutki chorób zakaźnych w Starym i Nowym Świecie</p> <p>Choroby zakaźne w dziejach ludzkości: etiologia, najważniejsze epidemie, poszukiwanie i odkrycie mniej lub bardziej skutecznych środków przeciwko groźnym chorobom zakaźnym”: grypie, ospie, gruźlicy, malarii, syfilisowi i żółtej febrze, cholery i trądowi w dziejach ludzkości</p> <p>Rola i znaczenie medycyny tradycyjnej w dziejach zdrowia publicznego</p> <p>Współczesna problematyka zdrowia publicznego na wybranych przykładach</p>	Odpowiedź ustna, test Wykonanie zadania (prezentacja),

7.	Znaczenie czynnika kulturowego w organizacji opieki nad pacjentem odmiennym kulturowo	1	K_W32 K_W33 K_U11 K_U20, K_K08	Zróżnicowanie kulturowe w Polsce, Europie i na świecie oraz jego przesłanki i konsekwencje (m. in. szok kulturowy). Kryteria podziału kultur we współczesnym świecie, interpretacja pojęcia kultura Uwarunkowania kulturowe organizowania opieki zdrowotnej nad pacjentami należącymi do wybranych kręgów kulturowych bądź religijnych: kultury muzułmańskiej, hinduistycznej, buddyjskiej, chińskiej, prawosławnej i greko-katolickiej, judaistycznej, rzymskiej, kręgu Świadków Jehowy	Odpowiedź ustna, test, wykonanie zadania (prezentacja)
8.	Podstawy psychologii społecznej i komunikacji	3	K_W25 K_W26 K_U18 K_U11 K_K12	Wprowadzenie do psychologii społecznej: przedmiot, obszary i metody badań. Problemy etyczne związane z prowadzeniem badań. Małe grupy społeczne. Wpływ społeczny Stereotypy, uprzedzenia, dyskryminacja Spostrzeganie społeczne	Test, wykonanie zadania, diagnoza przypadku
9.	Podstawy socjologii	2	K_W32 K_W33 K_W04 K_U08 K_K08	1.Charakter socjologii i historyczne jej uwarunkowania. 1.1. Przesocjologiczna wiedza o społeczeństwie, 1.2. Socjologia jako dyscyplina naukowa, 1.3. Metody i narzędzia badawcze socjologii, 1.4. Socjologia jako dyscyplina użyteczna praktycznie. 2.Grupa społeczna. 2.1. Ustalenia terminologiczne, 2.2.Elementy konstytutywne grupy społecznej (zbiór, wartości, więź, wewnętrzna organizacja), 2.3.Typologie grup społecznych, 2.4.Style kierowania grupami. 3.Role społeczne. 3.1.Ustalenia terminologiczne, pojęcie roli i pozycji społecznej, 3.2. Role przypisywane płciom, 3.3. Eksperyment Zimbardo i Rosenhana. 4.Socjalizacja – powstawanie istoty społecznej. 4.1.Pojęcie socjalizacji, 4.2. Osobowość jako przedmiot zainteresowania socjologii, 4.3. Rodzaje socjalizacji – pierwotna i wtórna. 5.Kontrola społeczna i dewiacje społeczne. 5.1. Kontrola społeczna i porządek społeczny, 5.2. Konformizm, 5.3. Dewiacja (pojęcie dewiacji, dewiacja jako przedmiot zainteresowania socjologii, rola dewiacji w zbiorowości),	Odpowiedź pisemna, Odpowiedź ustna, Wykonanie zadania, Esej

				<p>5.4. Kontrola społeczna jako reakcja na dewiację.</p> <p>6.Rodzina i małżeństwo – wymiar instytucjonalny i społeczny.</p> <p>6.1. Rodzina grupą i instytucją społeczną,</p> <p>6.2.Struktura i funkcje rodziny,</p> <p>6.3. Małżeństwo – u podstaw rodziny,</p> <p>6.4. Małżeństwo i rodzina w różnych kulturach.</p>	
10.	Technologie informacyjne	2	<p>K_W19</p> <p>K_U05</p> <p>K_U17</p> <p>K_K03</p>	<ul style="list-style-type: none"> - końcowa redakcja wydawnicza tekstu, - korespondencja seryjna, - tworzenie i kontrola danych medycznych w Excelu, - poznanie i wykorzystanie różnego rodzaju funkcji dostępnych w Excelu, - tworzenie i interpretacja wykresów, wykorzystanie formuł tablicowych do analizy zmiennych, - podstawowe elementy statystyki opisowej, - poznanie wielorakich możliwości wykorzystania tabel przestawnych, - przygotowanie schematów i prostych grafik wektorowych przy użyciu programu MS PowerPoint, - prezentacja wyników pracy naukowej w postaci atrakcyjnych i czytelnych prezentacji oraz tworzenie materiałów konferencyjnych, przy użyciu MS PowerPoint, - podstawy obróbki graficznej materiałów zdjęciowych przy użyciu darmowego oprogramowania GIMP, - gromadzenie danych z ankiet online, zasady prawidłowego przygotowania ankiety, - tworzenie baz danych i zarządzanie projektami naukowymi z wykorzystaniem narzędzia REDCap Project. 	<p>Odpowiedź ustna, wykonanie zadania, Praca pisemna, projekt</p>

11.	Podstawy prawa	3	K_W13 K_U13 K_U17 K_K02 K_K03 K_K05	Istota i podstawowa terminologia z zakresu prawa cywilnego, karnego i prawa pracy Zakres, systematyka, zasady, źródła prawa cywilnego, karnego i prawa pracy	Test,
12.	Propedeutyka Zdrowia Publicznego cz II Zagadnienia podstawowe	2	K_W03 K_W05 K_W06 K_W08 K_U07 K_U08 K_U05 K_U11 K_U12 K_K04 K_K05	Zdrowie publiczne - definicja, zakres, zadania i podstawowe funkcje. Polityka zdrowotna. Systemy opieki zdrowotnej. Systemowy model ochrony zdrowia. Ubezpieczenie zdrowotne. Zasady ubezpieczenia zdrowotnego, zakres podmiotowy i przedmiotowy. Koncepcja zdrowia w medycynie. Definicja zdrowia. Promocja zdrowia. Wychowanie zdrowotne. Zachowania zdrowotne i ich związek ze zdrowiem. Pozytywne i negatywne mierniki zdrowia. Profilaktyka i jej znaczenie dla współczesnej koncepcji zdrowia. Standardy opieki w zdrowiu i chorobie. Jakość w opiece zdrowotnej. Akredytacja zakładów opieki zdrowotnej. System opieki zdrowotnej w Polsce. Cele i strategię Narodowego Programu Zdrowia. Cele i działania Narodowej Strategii Onkologicznej. Analiza głównych problemów i wyzwań dla zdrowia publicznego i systemu opieki zdrowotnej w Polsce. Możliwe działania i rozwiązania. Zdrowie publiczne w praktyce. Sylwetki absolwentów zdrowia publicznego.	Odpowiedź ustna, test, Projekt,

13.	Nauki o człowieku. Anatomia z fizjologią. Biochemia z patofizjologią	4	K_W01 K_W02 K_U02 K_K02	<p>Anatomia</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Układ szkieletowy i układ stawowy 2. Układ sercowo-naczyniowy i oddechowy 3. Układ trawienny i moczowo pęciowy 4. Układ nerwowy i narządy zmysłów <p>Biochemia</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Błony biologiczne. Tłuszcze.. 2. Cukry. Metabolizm. Bioenergetyka. 3. Białka, enzymy. 4. Specyfika metabolizmu wybranych narządów i tkanek. Bloki metaboliczne. 5. Diagnostyka laboratoryjna. Gospodarka wodno-elektrolitowa. <p>Zasady bezpieczeństwa i higieny pracy w pracowni biochemicznej.</p> <p>Fizjologia</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Hormony 2. Fizjologia układu nerwowego 3. Fizjologia układu pokarmowego 5. fizjologia narządów zmysłów 6. Fizjologia krwi 7. Fizjologia układu krążenia. 8. Fizjologia układu oddechowego 9. Fizjologia układu pokarmowego 10. Fizjologia rozrodu 11. Autonomiczny układ nerwowy 	Wykonanie zadania, odpowiedź ustna, test
14.	Propedeutyka medycyny. Cz II Uwarunkowania zdrowia i choroby	4	K_W01 K_W02 K_W05 K_W06 K_U20 K_U17 K_U04 K_U01 K_K04 K_K05 K_K03	<ol style="list-style-type: none"> 1. Pojęcie zdrowia i choroby. Podstawowe wiadomości o miernikach zdrowia. Zachowania pro- i antyzdrowotne jako istotne elementy stylu życia w aspekcie przyczynowości chorób oraz zachowania pełnego zdrowia. Szeroko pojęta profilaktyka zachowań antyzdrowotnych. 2. Semiotyka: <ul style="list-style-type: none"> - Najczęstsze objawy chorób wewnętrznych - Postępowanie przedlekarskie i lekarskie w wybranych objawach klinicznych. 3. Badania dodatkowe w praktyce lekarskiej: badania laboratoryjne, EKG, EEG, EMG, próba potowa, badania obrazowe, wymazy, biopsja aspiracyjna cienkoigłowa, pobieranie wycinków. Rola badania histopatologicznego, badania inwazyjne: endoskopia przewodu pokarmowego, ukt. oddechowego, artroskopia, badania naczyniowe: angiografia, koronarografia. 4. Układ oddechowy: Anatomia i fizjologia układu oddechowego, 	Odpowiedź ustna, wykonanie zadania, prezentacja, test

				<p>Najczęstsze objawy chorobowe ze strony układu oddechowego (kaszel, duszność)</p> <p>Metody diagnostyczne chorób układu oddechowego</p> <p>Choroby zapalne górnych i dolnych dróg oddechowych - u dzieci i dorosłych.</p> <p>Astma oskrzelowa i stan astmatyczny</p> <p>Mukowiscydoza</p> <p>5. Propedeutyka pediatrii:</p> <p>Rys historyczny rozwoju pediatrii</p> <p>Rozwój dziecka – podstawy auksologii, czynniki rozwoju, trend sekularny, akceleracja rozwoju</p> <p>Metody oceny rozwoju fizycznego</p> <p>Elementy psychoruchowego i społecznego rozwoju dziecka od okresu noworodkowego po okres dojrzewania i dorastania.</p> <p>Badania profilaktyczne - bilanse zdrowia.</p> <p>Wywiadu i badanie przedmiotowe dziecka.</p> <p>Badanie noworodka – ocena stanu ogólnego, dojrzałość noworodka, badania przesiewowe, badanie neurologiczne</p> <p>Najczęstsze objawy chorób wieku dziecięcego.</p> <p>Najczęstsze przyczyny hospitalizacji dzieci.</p> <p>6 Układ moczowy:</p> <p>Anatomia i fizjologia układu moczowego.</p> <p>Najczęstsze objawy chorób układu moczowego.</p> <p>Wrodzone wady układu moczowego.</p> <p>Niewydolność nerek: ostra i przewlekła</p> <p>Choroby zapalne układu moczowego.</p> <p>Kamica moczowa.</p> <p>Zasady dializoterapii oraz transplantologii.</p> <p>7 Układ pokarmowy. Zasady żywienia dzieci i dorosłych:</p> <p>Anatomia i fizjologia układu pokarmowego</p> <p>Najczęstsze choroby: zapalne żołądka, jelita cienkiego i grubego, zapalenia trzustki, choroby wątroby, alergia pokarmowa</p> <p>8. Laryngologia:</p> <p>Anatomia i fizjologia narządu słuchu.</p> <p>Niedosłuch i głuchota u dorosłych – objawy, kryteria rozpoznania, badania dodatkowe, metody leczenia i rehabilitacji, profilaktyka</p> <p>Zaburzenia słuchu u dzieci ze szczególnym uwzględnieniem metod leczenia</p> <p>Choroby gardła, krtani, nosa i zatok przynosowych – u dorosłych i dzieci.</p> <p>9. Zagadnienia ginekologii i położnictwa:</p> <p>Anatomia i fizjologia układu rozrodczego kobiety i mężczyzny.</p>	
--	--	--	--	--	--

				<p>Cykl miesięczkowy i jego zaburzenia Wywiad ginekologiczny, bad. przedmiotowe, bad. dodatkowe – hormonalne, obrazowe Objawy patologiczne ze strony układu rozrodczego: ból, krwawienia, upławy, świąd. Nowotwory macicy, sutka, jajnika Płodność męska i żeńska, styl życia przed i w czasie ciąży, opieka nad kobietą ciężarną, badania prenatalne, niepłodność, ciąża i poród - prawidłowy i patologiczny.</p> <p>10 Układ nerwowy: Anatomia układu nerwowego Specyfika badania neurologicznego - zebranie wywiadu, badanie neurologiczne. Najczęstsze objawy neurologiczne. Omówienie najczęstszych chorób neurologicznych</p> <p>11 Choroby o podłożu immunologicznym – cukrzyca, celiakia, alergia</p> <p>12 Układ sercowo-naczyniowy: Anatomia i fizjologia układu sercowo-naczyniowego, odrębności u dzieci Najczęstsze objawy chorobowe ze strony układu sercowo-naczyniowego Metody diagnostyczne chorób układu sercowo-naczyniowego Nadciśnienie tętnicze. Wady serca (wrodzone i nabyte)</p>	
--	--	--	--	---	--

15.	<p align="center">Propedeutyka medycyny. Cz.III Podstawowa opieka zdrowotna</p>	2	<p>K_W03 K_W04 K_W06 K_W12 K_W13 K_W14 K_W16 K_W22 K_W18 K_U03 K_U08 K_U12 K_U13 K_U18 K_U20 K_K05</p>	<p>Koncepcja podstawowej opieki zdrowotnej (POZ) - (definicja, zadania, tradycyjna i nowoczesna podstawowa opieka zdrowotna). Specyfika pracy w podstawowej opiece zdrowotnej (zmiany demograficzne w rodzinach, funkcje rodziny, diagnoza, planowanie, realizacja, ocena działań). Opieka nad rodziną w zdrowiu i chorobie, wydolność opiekuńczo-pielęgnacyjna rodziny. Podstawowa opieka zdrowotna w Polsce (akty prawne, zadania, przygotowanie zawodowe pracowników, organizacja pracy, finansowanie). Promocja zdrowia i profilaktyka w podstawowej opiece zdrowotnej (promocja zdrowia i profilaktyka jako zadanie POZ, profilaktyka nowotworów, profilaktyka wybranych chorób przewlekłych). Badania skriningowe w POZ (programy, edukacja, realizacja). Szczepienia ochronne jako zadanie POZ. Przemoc w rodzinie, podstawy prawne, istota, rola pracowników POZ w diagnozowaniu i ograniczaniu tego zjawiska.</p>	Wykonanie zadania, test, odpowiedź ustna
16.	<p align="center">Podstawy epidemiologii</p>	3	<p>K_W04 K_W06 K_W08 K_W15 K_W16 K_W19 K_W35 K_U01 K_U04 K_U05</p>	<p>Epidemiologia – rozwój dyscypliny, definicje, podział i rola w zdrowiu publicznym Metody oceny stanu zdrowia populacji Metodologia badań epidemiologicznych Metody sondażowe w epidemiologii Badania przesiewowe (skrining) w epidemiologii Nadzór epidemiologiczny. Rejestry chorób w Polsce Proces epidemiczny i jego elementy oraz działania przeciwepidemiczne Sytuacja zdrowotna ludności Polski na tle innych</p>	Wykonanie zadania, odpowiedź ustna, test

			K_U22	<p>krajów Unii Europejskiej. Epidemiologia wrodzonych wad rozwojowych w Polsce.</p> <p>Epidemiologia niepełnosprawności w Polsce</p> <p>Współczesne zagrożenia epidemiologiczne – nawracające i nowo pojawiające się choroby zakaźne.</p> <p>Znaczenie szczepień ochronnych dla zdrowia publicznego</p> <p>Charakterystyka różnych typów badań epidemiologicznych na podstawie analizy artykułów naukowych</p> <p>Przygotowanie kwestionariusza ankiety</p> <p>Analiza trendów występowania wybranych chorób zakaźnych i niezakaźnych w Polsce na podstawie dostępnych materiałów źródłowych</p>	
17.	Organizacja systemu ochrony zdrowia w Polsce. Organizacja i zarządzanie	3	<p>K_W27</p> <p>K_W13</p> <p>K_U26</p> <p>K_U23</p> <p>K_K03</p> <p>K_K02</p> <p>K_K16</p> <p>K_K15</p>	<p>Wprowadzenie do zagadnień organizacji systemu ochrony zdrowia w Polsce w kontekście geograficznym, demograficznym, ekonomicznym i politycznym.</p> <p>Organizacja i zarządzanie w ochronie zdrowia.</p> <p>Zarządzanie informacją.</p> <p>Regulacja i zarządzanie udzielaniem świadczeń.</p> <p>Wydatki na ochronę zdrowia.</p> <p>Zasoby materialne i ludzkie.</p> <p>Udzielanie świadczeń zdrowotnych.</p> <p>Główne zmiany systemowe w ochronie zdrowia.</p> <p>Ocena systemu ochrony zdrowia.</p> <p>Zarządzanie bezpieczeństwem i higieną pracy w ochronie zdrowia.</p> <p>Zarządzanie jakością w podmiotach leczniczych.</p> <p>Proces akredytacji w podmiotach leczniczych.</p>	Test, wykonanie zadania
18.	Podstawy ubezpieczeń społecznych i zdrowotnych	2	<p>K_W13</p> <p>K_W18</p> <p>K_W20</p> <p>K_U17</p> <p>K_U13</p> <p>K_K03</p> <p>K_K05</p>	<p>Wprowadzenie do tematyki ubezpieczeń społecznych i zdrowotnych.</p> <p>Omówienie konstytucyjnych podstaw</p> <p>Historia polskiego systemu ubezpieczeń społecznych,</p> <p>Akty normatywne regulujące tematykę ubezpieczeń społecznych w Polsce,</p> <p>Historia ubezpieczeń zdrowotnych w Polsce,</p> <p>Początki powszechnego ubezpieczenia zdrowotnego w RP, Akty normatywne regulujące tematykę ubezpieczenia zdrowotnego w Polsce.</p> <p>System ubezpieczeń społecznych i zdrowotnych</p>	Test, wykonanie zadania, odpowiedź ustna,

19.	Podstawy żywienia człowieka	2	K_W07 K_W05 K_U03 K_K02	<p>Historia i cele nauki o żywieniu, jako dyscypliny naukowej.</p> <p>Pojęcie zdrowia oraz jego uwarunkowania genetyczne, środowiskowe i związane ze stylem życia.</p> <p>Zależności między pożywieniem a organizmem człowieka oraz populacji. Żywnienie a rozwój człowieka</p> <p>Podstawy fizjologii odżywiania człowieka. Homeostaza organizmu. Fizjologiczny koszt adaptacji. Podstawowa i ponadpodstawowa przemiana materii. Bilans energetyczny organizmu. Wartość energetyczna pożywienia oraz metody jej określania. Ocena gęstości energetycznej produktów spożywczych.</p> <p>Żywność w łańcuchu troficznym człowieka. Wartość biologiczna składników żywności: Niezbędne składniki odżywcze dla człowieka. Czynniki wpływające na zapotrzebowanie pokarmowe człowieka w odniesieniu do energii, materiałów budulcowych, substancji regulujących metabolizm. Zapotrzebowanie organizmu człowieka na wodę i elektrolity.</p> <p>Podział produktów żywnościowych. Tabele składu i wartości odżywczej żywności w ocenie zapotrzebowania organizmu człowieka na składniki odżywcze, błonnik pokarmowy, wodę.</p> <p>Sposoby żywienia się ludzi. Sytuacja żywnościowa świata. Podstawowe zalecenia żywieniowe dla ludności w Polsce. Czynniki kształtujące zachowania zdrowotne człowieka - konsumenta żywności.</p> <p>Ogólne zasady prawidłowego żywienia człowieka zdrowego i chorego. Żywnienie w zależności od wieku i stanu fizjologicznego. Podstawowe wiadomości na temat norm żywienia i wyżywienia.</p> <p>Wykorzystanie programów komputerowych w planowaniu i ocenie prawidłowego żywienia w odniesieniu do norm żywienia.</p> <p>Zagrożenia związane z żywnością i odżywianiem. Rola składników żywności w profilaktyce chorób cywilizacyjnych. Żywność funkcjonalna w prewencji chorób. Zróżnicowanie zapotrzebowania na składniki odżywcze w wybranych stanach chorobowych, dobór składników odżywczych, wymienniki w żywieniu.</p>	Odpowiedź ustna, test, projekt
-----	-----------------------------	---	----------------------------------	---	--------------------------------

20.	Podstawy zdrowia środowiskowego	3	<p>K_W05 K_W04 K_W06 K_W07 K_U11 K_U03 K_K02 K_K06</p>	<p>1. Zdrowie środowiskowe – podstawowe pojęcia, cele, zadania, metody. Czynniki ryzyka zdrowotnego w mediach środowiska – podział i charakterystyka; 2. Farmakogenetyka a czynniki środowiskowe: interakcje w indywidualnym reagowaniu na leki; 3. Sen jako podstawa zdrowia; 4. Życie w zmieniającym się klimacie; rola ekosystemów leśnych w kształtowaniu zdrowia człowieka; 5. Zanieczyszczenia powietrza atmosferycznego, źródła emisji zanieczyszczeń. Zanieczyszczenia powietrza wewnątrz pomieszczeń; 6. Podstawy toksykologii środowiskowej; 7. Epigenetyka - relacje między kodem genetycznym a środowiskiem życia; 8. Wpływ czynników środowiskowych na płodność człowieka; 9. Źródła i rodzaje oddziaływań czynników egzogennych na organizm człowieka - czynniki fizyczne hałas i wibracje; 10. Nowoczesne technologie. Szansa czy zagrożenie dla środowiska człowieka. Wpływ promieniowania jonizującego i niejonizującego na zdrowie człowieka; 11. Woda, a zdrowie człowieka – struktura i właściwości fizyko-chemiczne wody, woda w układach biologicznych, woda pitna, woda i ścieki, zanieczyszczenie wód 12. Mikrobiologia środowiskowa. Mikrobiom człowieka, a środowisko biologiczne. Zanieczyszczenie żywności 13. Przewlekły stres – efekty biologiczne 14. Cytogenetyczne testy monitorowania mutagenów środowiskowych 15. Środowiskowe uwarunkowania rozwoju alergii</p>	Odpowiedź ustna, test,
21.	Podstawy polityki społecznej zdrowotnej Cz. I Na świecie	3	<p>K_W04 K_W14 K_W19 K_W24 K_W31 K_U08 K_U11 K_U12 K_K12 K_K16 K_K04 K_K05</p>	<p>Definicje polityki. Definicje i dziedziny polityki społecznej. Modele polityki społecznej według Titmussa, Furnissa, Tiltona i Espinga-Andersena. Główne orientacje ideologiczne współzawodniczące ze sobą w wysoko rozwiniętych krajach kapitalistycznych. Trzy główne modele polityki społecznej, charakterystyczne dla wysoko rozwiniętych państw gospodarki rynkowej. Obszary polityki społecznej – zabezpieczenie społeczne, pomoc społeczna, rynek pracy, problemy pracy, problemy zatrudnienia, problemy bezrobocia,</p>	Odpowiedź pisemna, test, wykonanie zadania, analiza przypadku

			K_K10	problemy niepełnosprawności. Organizacje pozarządowe w obszarze polityki społecznej. Geneza i tradycja polityki socjalnej. Powstanie systemów zabezpieczenia społecznego w Europie. System zabezpieczenia społecznego w Wielkiej Brytanii. Państwo socjalne w Niemczech. Francuski system Protection sociale. System zabezpieczenia społecznego w Holandii. Włoskie państwo opiekuńcze. System zabezpieczenia społecznego w Szwecji. Państwo socjalne i polityka socjalna w Turcji. Zabezpieczenie społeczne w Szwajcarii.	
--	--	--	-------	---	--

22.	Podstawy promocji zdrowia i edukacji zdrowotnej	4		<p>Determinanty zdrowia. Europejski Kodeks Walki z Rakim. Kampanie i reklamy społeczne w promocji zdrowia. Środki masowego przekazu w promocji zdrowia. Edukacja zdrowotna w realiach krajów rozwijających się. Komunikacja w promocji zdrowia. Promocja zdrowia w problemach zdrowotnych takich jak :nadciśnienie tętnicze, alergie, zagrożenia środowiskowe Wprowadzenie w problematykę promocji zdrowia Skuteczne prowadzenie dyskusji w obszarze zdrowia Zachowania zdrowotne. Przygotowanie do prowadzenia zajęć z zakresu edukacji zdrowotnej w różnych grupach odbiorców. Wykorzystanie aplikacji mobilnych w ochronie zdrowia. Niebezpieczeństwa i niezamierzone skutki promocji zdrowia Edukacja zdrowotna prowadzona w podmiotach leczniczych. Obszary promocji zdrowia i prewencji zaburzeń w XXI w. możliwości i ograniczenia Profilaktyka w ujęciu siedliskowym - rodzina, przedszkole, szkoła, praca - i wyznaczniki jej oddziaływań Przygotowanie do prowadzenia zajęć z zakresu edukacji zdrowotnej Zaprojektowanie kampanii społecznej o charakterze prozdrowotnym Przygotowanie narzędzia badawczego do oceny zachowań zdrowotnych i analiza zebranych danych Przygotowanie diagnozy indywidualnej oraz propozycja działań modyfikujących niewłaściwe zachowania zdrowotne.</p>	Test, odpowiedź ustna, projekt, zadanie
-----	---	---	--	--	---

23.	Kwalifikowana pierwsza pomoc	2	<p>K_W01 K_W04 K_W07 K_W11 K_W23 K_U03 K_U06 K_U07 K_U08 K_K01 K_K02 K_K08 K_K12</p>	<p>System Państwowego Ratownictwa Medycznego w Polsce Aspekty prawne udzielania pierwszej pomocy Zakres kompetencji-pierwsza pomoc, kwalifikowana pierwsza pomoc, medyczne czynności ratunkowe łańcuch przeżycia Zasady wezwania pomocy- 999, 112 Ogólne zasady udzielania pierwszej pomocy; Bezpieczeństwo podczas udzielania pomocy; Ocena podstawowych funkcji życiowych (ABC); Pozycja p/wstrząsowa; Zbieranie wywiadu (SAMPLE). Postępowanie w nieurazowych stanach zagrożenia życia – zasady ogólne; Stany nieurazowe – omdlenie, drgawki, cukrzyca, udar mózgu, ból w klatce piersiowej, duszność; Inne stany nieurazowe – zatrucia, podtopienia, działanie czynników środowiskowych; Wstrząs – rodzaje, postępowanie. Postępowanie w urazowych stanach zagrożenia życia; Urazy – głowy i kręgosłupa, klatki piersiowej, brzucha, kończyn; Ciało obce w ranie, krwawienia/krwotoki – postępowanie; Działanie czynników zewnętrznych – oparzenia, odmrożenia. Poszkodowany nieprzytomny – postępowanie (ABC, pozycja bezpieczna); Zadławienie – dorosły, dziecko, niemowlę – objawy, postępowanie; Resuscytacja krążeniowo-oddechowa (dorosły, dziecko, niemowlę); Program publicznego dostępu do defibrylacji – zasady użycia AED. Resuscytacja krążeniowo-oddechowa we wszystkich grupach wiekowych; AED. Podstawowe techniki udrażniania dróg oddechowych; Podstawy wentylacji, tlenoterapia bierna. Postępowanie w wybranych nieurazowych stanach zagrożenia życia Postępowanie w wybranych urazowych stanach zagrożenia życia</p>	<p>Test, wykonanie zadania praktycznego</p>
-----	------------------------------	---	--	---	---

24.	Język angielski w zdrowiu publicznym	2	<p>K_U16</p> <p>K_W33 K_W13 K_W04 K_U17 K_U16 K_U11 K_U07 K_K14 K_K05</p>	<p>Poznanie słownictwa dotyczącego następujących zagadnień:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Zdrowie i jego uwarunkowania 2. Zdrowie publiczne - podstawowe pojęcia, historia, aspekty międzynarodowe 3. Promocja zdrowia, edukacja zdrowotna i alfabetyzm zdrowotny 4. Profilaktyka zdrowotna, w tym interwencje antytytoniowe 5. Systemy opieki zdrowotnej i placówki ochrony zdrowia 6. Dane w zdrowiu publicznym 7. Telemedycyna <p>Uzyskanie umiejętności swobodnego wypowiedzenia się i dyskusowania na ww. tematy. Doskonalenie komunikacji telefonicznej i e-mailowej w komunikacji w ramach systemu opieki zdrowotnej oraz w kontekstach biznesowych. Rozumienie tekstów i nagrań dotyczących problemów zdrowia publicznego i umiejętność przedstawienia uzyskanych informacji w formie ustnej lub pisemnej. Przygotowywanie wystąpień publicznych – prezentacji z zakresu zdrowia publicznego. Współdziałanie i komunikowanie się w zespołach</p>	<p>Test, wykonanie zadania, odpowiedź ustna, prezentacja</p> <p>Odpowiedź ustna</p>
25.	Etyka	2	<p>K_W33 K_W34 K_W03 K_U20 K_U21 K_K08 K_K12</p>	<p>Etyka jako nauka o moralności Stanowiska i teorie etyczne Aksjologia jako nauka o wartościach Znaczenie norm w życiu człowieka Problemy etyczne we współczesnej biomedycynie Analiza i rozwiązywanie dylematów moralnych</p>	<p>Wejściówka, odpowiedź ustna, wykonanie zadania,</p>

26.	Język obcy	3	K_U16	<p>Budowa zewnętrzna ciała człowieka. Budowa wewnętrzna ciała człowieka. Układy narządowe i narządy. Położenie na rzędów względem siebie. Budowa i funkcjonowanie, oraz wybrane schorzenia układu szkieletowo-mięśniowego. Leczenie i zabiegi układu szkieletowo-mięśniowego. Budowa i funkcjonowanie, oraz wybrane schorzenia układu sercowo-naczyniowego i krążenia. Leczenie i zabiegi układu sercowo-naczyniowego i krążenia. Budowa i funkcjonowanie, oraz wybrane schorzenia układu oddechowego. Leczenie i zabiegi układu oddechowego. Budowa i funkcjonowanie, oraz wybrane schorzenia układu nerwowego. Leczenie i zabiegi układu nerwowego. Organizacja służby zdrowia i jej pracownicy. Opis zabiegów. Struktury gramatyczne i ich użycie.</p>	Test, odpowiedź ustna, odpowiedź pisemna
27.	Wychowanie fizyczne		K_W05 K_U07 K_K15	<p>Kształtowanie sprawności fizycznej wykorzystując różne przyrządy i przybory. Nauczanie i doskonalenie elementów technicznych w zespołowych grach sportowych. Kształtowanie właściwości motorycznych. Wykorzystanie różnych form rekreacji ruchowej w kształtowaniu sprawności fizycznej. Trening cardio w usprawnianiu i w kształtowaniu Prawidłowej sylwetki ciała.</p>	Wykonanie zadania

28.	Fakultet	1			
29.	Praktyka z zakresu funkcjonowania systemu ochrony zdrowia	2	K_W21 K_W27 K_U07 K_U14 K_U23 K_K01 K_K11 K_K12	Weryfikowanie pozyskanej wiedzy, rozwijanie praktycznych umiejętności i kompetencji niezbędnych do funkcjonowania w systemie ochrony zdrowia.	
30.	Komunikacja i public relations w ochronie zdrowia	2	K_W23 K_W17 K_U17 K_U10 K_U07	Ogólne zasady komunikowania się – komunikacja werbalna, niewerbalna. Recepcja, rozmowa telefoniczna, pacjent – lekarz Rozmowy służbowe w firmie. Coaching, mentoring. Public relations i media relations Press release Wywiad telewizyjny, radiowy. Content marketing.	Analiza case study Wykonanie zadania
31.	Podstawy biostatystyki	2	K_W16 K_W11 K_U05 K_U17 K_U22 K_K11 K_K16 K_K02 K_K04	Podstawowe pojęcia i definicje statystyczne Statystyka opisowa Błąd standardowy średniej arytmetycznej, przedziały ufności dla średniej arytmetycznej. Prezentacja graficzna wyników pomiarów. Rozkłady statystyczne. Podstawy rachunku prawdopodobieństwa.. Podstawy wnioskowania statystycznego. Testy statystyczne	Zaliczenie pisemne, odpowiedź pisemna, odpowiedź ustna diagnoza przypadku

32.	Podstawy demografii	2	K_W04 K_U08 K_K02	<p>Wprowadzenie do demografii. Interpretacja pojęcia demografia, rozwój demografii jako dyscypliny naukowej, cechy populacji,</p> <p>Teorie ludnościowe. Interpretacje zjawisk ludnościowych w przeszłości; maltuzjanizm i teoria przejścia demograficznego; wpływ modernizacji na przejście demograficzne w Polsce</p> <p>Polityka ludnościowa. Pojęcie i rodzaje polityki ludnościowej, instrumenty polityki ludnościowej, wybrane przykłady polityki ludnościowej państwa</p> <p>Źródła informacji statystycznej o ludności.</p> <p>Spisy powszechno-liczebne: tradycje, metodologia przeprowadzania spisów powszechnych, błędy statystyczne i ich przyczyny; ewidencja bieżąca ludności: tradycje, uwarunkowania i źródła błędów statystycznych</p> <p>Struktura ludności. Elementy polityki demograficznej państwa, struktura ludności według głównych cech demograficznych (wieku, płci, stanu cywilnego) i społeczno-zawodowych, Rozmieszczenie ludności w Polsce i świecie. Prognozy rozwoju ludności. Czynniki warunkujące osadnictwo, liczba ludności w świecie i w Polsce, główne rejony koncentracji ludności, współczynnik gęstości fizjologicznej. Prognozy dotyczące rozwoju ludności.</p> <p>Ruch naturalny i prognozy rozwoju ludności</p> <p>Elementy ruchu naturalnego ludności,</p> <p>Ruch wędrowniczy ludności.</p>	<p>Odpowiedź ustna, test</p> <p>Odpowiedź ustna, test</p> <p>Wykonanie zadania (prezentacja) odpowiedź ustna, test</p> <p>Wykonanie zadania, odpowiedź ustna, test</p> <p>Test, odpowiedź ustna</p> <p>Wykonanie zadania, odpowiedź ustna, test</p>
33.	Jakość i bezpieczeństwo w ochronie zdrowia	2	K_W14 K_W20 K_W21 K_W23 K_U07 K_U19 K_K05 K_K10	<p>Wprowadzenie do funkcjonowania podmiotu leczniczego – podstawowe pojęcia i terminy.</p> <p>Zarządzanie bezpieczeństwem i higieną pracy w ochronie zdrowia – podstawa prawna, podstawowe pojęcia i terminy.</p> <p>Wypadki przy pracy personelu medycznego i niemedycznego.</p> <p>Ekspozycje zawodowe w ochronie zdrowia – definicje, podstawa prawna, procedury poekspozycyjne.</p> <p>Ocena ryzyka zawodowego pracowników podmiotów leczniczych.</p> <p>Czynniki szkodliwe i uciążliwe dla zdrowia w środowisku pracy personelu medycznego.</p> <p>Zarządzanie jakością w podmiotach leczniczych – podstawa prawna, wybrana terminologia, wybrane narzędzia wykorzystywane w procesie zarządzania jakością i bezpieczeństwem.</p> <p>Usługa zdrowotna a jakość. Otoczenie zewnętrzne podmiotów leczniczych. Wdrażanie procedur zarządzania jakością.</p>	<p>Odpowiedź ustna, wykonanie zadania, test</p>

				<p>Proces akredytacji w podmiotach leczniczych – podstawa prawna, podstawowe pojęcia założenia i cele, zasady udziału w polskim systemie akredytacji, zestaw standardów akredytacyjnych (szpitale, POZ).</p> <p>Dokumentacja systemu zarządzania jakością i bezpieczeństwem usług medycznych.</p>	
34.	Podstawy ekonomii	2	<p>K_W23 K_W20 K_U15 K_K11</p>	<p>Gospodarowanie jako przedmiot badań ekonomii</p> <p>Pojęcie i funkcjonowanie rynku</p> <p>Formy organizacji rynku</p> <p>Rodzaje oraz interpretacja elastyczności popytu i podaży</p> <p>Podstawy decyzji rynkowych konsumenta i producenta</p> <p>Ocena ryzyka decyzji rynkowych</p> <p>Badanie procesów rynkowych</p>	Test

35.	<p style="text-align: center;">Propedeutyka medycyny Cz.IV Zagrożenia cywilizacyjne</p>	3	<p style="color: red;">K_W31 K_W08 K_W07 K_W04 K_W05 K_W02 K_W36 K_U18 K_U03 K_U24 K_K04 K_K05</p>	<p>Definicja, etapy, wymiary i koncepcje globalizacji. Konsekwencje globalizacji na wybranych przykładach. Organizacje działające na rzecz zdrowia w wymiarze globalnym. Stan środowiska a zdrowie człowieka na wybranych przykładach. Wybrane choroby zakaźne, w tym także przenoszone drogą płciową i ich uwarunkowania w kontekście rozwoju cywilizacyjnego. Przewlekłe choroby układu oddechowego jako narastający problem zdrowia publicznego. Zagrożenia dla zdrowia wynikające z transportu. Zagrożenia cyfrowe. Broń biologiczna.</p>	Odpowiedź ustna, test, wykonanie zadania
36.	<p style="text-align: center;">Ochrona własności intelektualnej</p>	1	<p style="color: red;">K_W28 K_U18 K_K05</p>	<p style="color: red;">Podstawowe pojęcia z zakresu własności intelektualnej. Własność przemysłowa, podstawowe wiadomości związane z ochroną własności przemysłowej, działanie UP Prawa autorskie i prawa pokrewne, charakterystyka i źródła, ochrona twórców Co to jest utwór, kim jest twórca, uprawnienia twórców, Podział prawa autorskiego Dozwolony użytek osobisty Ochrona dóbr osobistych Licencje czyny nieuczciwej konkurencji w oparciu o wybrane akty prawne</p>	Odpowiedź ustna, wykonanie zadania.

37.	Ratownictwo medyczne	1	K_W09 K_W06 K_U03 K_K02	System Państwowego Ratownictwa Medycznego w Polsce – poziomy działań (PP, KPP, MCR); RKO we wszystkich grupach wiekowych oraz AED. Postępowanie w urazowych stanach zagrożenia życia – zasady ogólne, kinematyka urazów; Metody ewakuacji z pojazdu; Ocena podstawowych funkcji życiowych (ABC), zbieranie wywiadu (SAMPLE). Ciało obce w ranie, krwawienia/krwotoki – postępowanie; Działanie czynników zewnętrznych: oparzenia, odmrożenia.	Test, wykonanie zadania praktycznego
38.	Kształtowanie sylwetki i postawy ciała	1	K_W29 K_U18 K_K13	Trening zdrowotny skuteczną formą kształtowania sylwetki i postawy ciała. Przepisy BHP. Podstawowy zasób ćwiczeń stosowany w kształtowaniu sylwetki. Trening propriocepcji jako pobudzenie mechanizmów kontroli nerwowo- mięśniowej. Kształtowanie uzdolnień motorycznych wykorzystując sprzęt kardio, monitoring tętna. MET- podstawowym miernikiem w ocenie wydatku energetycznego. Praca tlenowa i mieszana jako element treningu zdrowotnego. Monitoring, programowanie i ocena treningu zdrowotnego. Możliwości wykorzystania sprzętu siłowni w kształtowaniu sylwetki. Trening ogólnorozwojowy w odwodzie stacyjnym w pracy tlenowej- siłownia. Stretching- ćwiczenia pozwalające uniknąć sztywności stawów i bólów pleców. Przygotowanie gorsetu mięśniowego kręgosłupa do prawidłowych ergonomicznych zachowań w pracy codziennej z perspektywą korekcyjną aparatu ruchowego. TBC (Total Body Conditioning)- ćwiczenia ogólnorozwojowe: wydolnościowe i modelujące sylwetkę. Body Toning- ćwiczenia ujędrniające z wykorzystaniem prostych przyborów. PILATES- alternatywną propozycją na osiągnięcie zdrowego i zgrabnego ciała. Relaksacja- trening autogenny Schultza. Sprawdzenie kompetencji studentów.	Wykonanie zadania, odpowiedź pisemna

39.	Finanse publiczne i rynki finansowe	1	K_W13 K_W20 K_W23 K_U08 K_K07 K_K11	Istota finansów publicznych Rynek finansowy, kapitałowy Cena i wartość pieniądza w czasie, stopy procentowe i NPV Bieżące zarządzanie finansami	wykonanie zadania, test
-----	-------------------------------------	---	--	--	-------------------------

40.	Podstawy marketingu	2	<p>K_W04 K_W16 K_W21 K_U10 K_U12 K_U15 K_K05 K_K11</p>	<p>Teorie i pojęcia związane z marketingiem Otoczenie marketingowe i konkurencja w kontekście lokalnych i globalnych działań Zachowania, segmentacja nabywców, pozycjonowanie oferty Źródła informacji rynkowych, podstawy marketingowych systemów informacyjnych i badań Myślenie linearne i lateralne Reklama i public relations – formy i zastosowanie w kontekście innych narzędzi promocji. Produkt, cena (marża), dystrybucja (lokalizacja) jako strategię narzędziowe Strategie marketingowe - rodzaje i zastosowanie w erze marketingu wielokanałowego i środowisku cyfrowym. Planowanie, koordynacja, kontrola i koszty działań marketingowych Satysfakcja i lojalność interesariuszy a działania komunikacyjne przedsiębiorstwa. Marka i tożsamość producenta, pośrednika usługodawcy – elementy zarządzania marką i wizerunkiem medycznym. Współpraca z agencją reklamową od briefu własnego do briefu agencji - zasady działania.</p>	<p>Test, odpowiedź ustna, wykonanie zadania, diagnoza przypadku</p>
-----	---------------------	---	--	---	---

41.	Metodologia badań naukowych	3	K_W16 K_U05 K_U17 K_K02	Swoistość rzeczywistości społecznej i rzeczywistości przyrodniczej. Mnogość nauk i metodologii Dekalog badacza w rzeczywistości społecznej Typy badań, strategia badań i projektowanie procesu badawczego Zmienne i wskaźniki Etapy procesu badawczego wg Babińskiego Pilotaż badań Hipotezy naukowe Techniki badawcze: ankieta, wywiad Uwagi na temat konstrukcji kwestionariusza Ogólne zasady pisania pracy naukowej Techniki badawcze oparte na obserwacji Analiza tekstów i rozmów Badania niereaktywne Etyczne aspekty badań naukowych	Odpowiedź ustna, projekt, test
42.	Zarządzanie projektami	1	K_W25 K_U09 K_U05 K_K10 K_K07	Wstęp do zarządzania projektami Dokumentacja projektowa Realizacja projektu Wsparcie informatyczne zarządzania projektami	Odpowiedź ustna, projekt
43.	Podstawy polityki społecznej i zdrowotnej Cz. II W Polsce	3	K_W12 K_W24 K_W04 K_W06 K_W13 K_W14 K_W18 K_U04 K_U08 K_U09 K_U11 K_U12 K_U18 K_K06 K_K07	Definicje i zakresy polityki zdrowotnej. Paradygmaty polityki zdrowotnej. Stanowiska światopoglądowe i aksjologiczne, funkcjonujące w ramach polityki zdrowotnej. Podstawowe modele systemów ochrony zdrowia. Opcja rynkowa i wspólnotowa w polityce zdrowotnej. Narodowy Program Zdrowia. Administracja państwowa, samorząd terytorialny i organizacje pozarządowe a zabezpieczenie potrzeb zdrowotnych. Europejskie koncepcje opieki zdrowotnej a sprawy lecznictwa w polskiej myśli społeczno-lekarskiej i politycznej do 1918 roku. Propozycje rozwiązań w zakresie lecznictwa i profilaktyki w Polsce międzywojennej do 1933 roku. Kasy Chorych w Polsce w latach 1920-1933. Polskie koncepcje opieki zdrowotnej po 1933 roku. Organizacja lecznictwa w Ubezpieczalniach Społecznych w latach 1934-1939. Polski ruch eugeniczny a polityka zdrowotna w okresie II Rzeczypospolitej. Geneza i organizacja systemu ochrony zdrowia w okresie PRL. Funkcjonowanie służby zdrowia w okresie PRL.	Odpowiedź pisemna, test, analiza przypadku

				<p>Propozycje zmian systemu ochrony zdrowia w okresie PRL.</p> <p>Geneza przemian ustrojowych w Polsce.</p> <p>Ewolucja systemu ochrony zdrowia w latach 1989-1993.</p> <p>Ewolucja systemu ochrony zdrowia w latach 1993-1997.</p> <p>Dyskusja parlamentarna dotycząca wprowadzenia systemu powszechnych i obowiązkowych ubezpieczeń zdrowotnych w III Rzeczypospolitej.</p> <p>Ustawa o powszechnym ubezpieczeniu zdrowotnym z 6 lutego 1997 r.</p> <p>Ewolucja systemu opieki zdrowotnej w okresie funkcjonowania gabinetu rządowego J. Buzka w Polsce.</p> <p>System opieki zdrowotnej po uchwaleniu ustawy w powszechnym ubezpieczeniu w Narodowym Funduszu Zdrowia w 2003 roku.</p> <p>Problemy opieki zdrowotnej w Polsce podczas funkcjonowania Narodowego Funduszu Zdrowia.</p>	
--	--	--	--	--	--

44.	Język angielski w zdrowiu publicznym	1	K_W16 K_W35 K_W12 K_W15 K_U11 K_U16 K_U17 K_U05 K_K05 K_K14	The language of presentations. Trends, numbers, indicators. Health prevention and health promotion activities. Current public health problems. Surveys in public health. Social and behavioral sciences in public health. Health Service research.	Prezentacja, Test, Odpowiedź ustna, Praca pisemna, Wykonanie zadania
-----	--------------------------------------	---	--	--	--

45.	Język obcy	3	K_U16	<p>Budowa zewnętrzna ciała człowieka. Budowa wewnętrzna ciała człowieka. Układy narządowe i narządy. Położenie narządów względem siebie. Budowa i funkcjonowanie, oraz wybrane schorzenia układu szkieletowo-mięśniowego. Leczenie i zabiegi układu szkieletowo-mięśniowego. Budowa i funkcjonowanie, oraz wybrane schorzenia układu sercowo-naczyniowego i krążenia. Leczenie i zabiegi układu sercowo-naczyniowego i krążenia. Budowa i funkcjonowanie, oraz wybrane schorzenia układu oddechowego. Leczenie i zabiegi układu oddechowego. Budowa i funkcjonowanie, oraz wybrane schorzenia układu nerwowego. Leczenie i zabiegi układu nerwowego. Organizacja służby zdrowia i jej pracownicy. Opis zabiegów. Struktury gramatyczne i ich użycie.</p>	Test, zaliczenie pisemne, odpowiedź ustna
46.	Seminarium licencjackie, przygotowanie pracy licencjackiej	2			
47.	Fakultet	1			
48.	Badania marketingowe	2	<p>K_W16 K_U01 K_U09 K_U08 K_U05 K_K01 K_K05 K_K03 K_K10</p>	<p>System informacji marketingowej. Cele, moduły, zastosowanie. Projekt badawczy. Metodologia, zakres, wdrożenie na rynku medycznym. Badania ilościowe i jakościowe. Różnice, zastosowanie. Ankieta, obserwacja, eksperyment. Rodzaje, przykłady, implementacja w projekcie. Wielkość próby i dobór próby badawczej- implementacja.</p>	Wykonanie zadania, projekt, prezentacja
49.	Uwarunkowania zdrowia	2	<p>K_W05 K_W07 K_U01 K_U08 K_K05</p>	<p>Koncepcja obszarów zdrowia Lalonde'a oraz jej aktualność; wpływ rytmów kosmicznego i biosferycznego otoczenia na zdrowie; wpływ cykli aktywności związanych ze stylem życia na zdrowie Środowisko fizyczne-woda i powietrze; problem zanieczyszczenia wód pitnych oraz smogu;</p>	Odpowiedź ustna, Test, projekt, portfolio

				Środowisko i styl życia-dieta: nowoczesny przemysł spożywczy; problem niedożywienia oraz choroby głodowej; problematyka uzależnień behawioralnych Uwarunkowania zdrowia psychicznego: genetyczne, środowiskowe oraz społeczne; perspektywa ewolucyjna	
50.	Zarządzanie programami promocji zdrowia i edukacji zdrowotnej	2	K_W06 K_W12 K_W14 K_W15 K_W18 K_W21 K_W38 K_W39 K_U01 K_U04 K_U09 K_U18 K_U19 K_U22 K_U26 K_K01 K_K07 K_K10 K_K11 K_K16	Programy polityki zdrowotnej – podstawowe zagadnienia, wybrane źródła do samodzielnego poszukiwania informacji w projektowaniu i zarządzaniu PPZ. Zasady zarządzania programami promocji zdrowia i edukacji zdrowotnej zgodnie z wytycznymi agencji centralnych (w tym AOTMiT). Zastosowanie metod monitorowania i ewaluacji programów profilaktycznych.	Odpowiedź ustna, Projekt
51.	Rachunkowość finansowa i zarządcza	3	K_W04 K_W19	Istota i zakres rachunkowości finansowej i zarządczej Zasady prowadzenia rachunkowości	Praca pisemna, test

			<p>K_W39 K_U05 K_U15 K_U08 K_U25 K_K11</p>	<p>Majątek jednostki gospodarczej i źródła jego pochodzenia Operacje gospodarcze i ich wpływ na bilans Funkcjonowanie kont księgowych Tradycyjne i nowoczesne metody kalkulacji kosztów Modele rachunków kosztów Kwalifikacja majątku podmiotu gospodarczego Bilans i jego składniki Rachunek zysków i strat Kwalifikowanie zdarzeń i operacji gospodarczych Ewidencjonowanie operacji gospodarczych Kwalifikowanie operacji do księgowania Korespondencja kont księgowych Otwieranie, księgowanie i zamykanie kont księgowych Sporządzanie zestawienia obrotów i sald Poprawianie błędów księgowych Kalkulacja kosztów metodami tradycyjnymi Kalkulacja kosztów metodami tradycyjnymi Stosowanie rachunków kosztów</p>	
52.	Zarządzanie strategiczne	2	<p>K_W19 K_W21 K_U01 K_U05 K_U08 K_K02 K_W38 K_W39 K_K05 K_K02</p>	<p>Istota i geneza zarządzania strategicznego Wizja, misja, cele strategiczne, Rodzaje strategii, Fuzje i przejęcia Alianse strategiczne.</p>	Odpowiedź ustna, test
53.	Programy zdrowotne UE	1	<p>K_W12, K_W36 K_U01 K_U12 K_U17 K_K01</p>	<p>Problematyka zdrowotna w działalności Unii Europejskiej, konteksty przyjmowania programów zdrowotnych Podstawy strukturalne procesu decyzyjnego w UE i organach krajowych Programy zdrowotne przyjęte i realizowane przez Unię Europejską Problematyka zdrowotna w Regionalnych Programach Operacyjnych realizowanych w Polsce, w oparciu o wkład finansowy UE</p>	Odpowiedź ustna, Test, prezentacja

54.	Socjoekonomika usług medycznych	1	K_W04 K_W14 K_W21 K_W26 K_W36 K_W38 K_W39 K_U08 K_U24 K_U26 K_K05	Założenia wolnego rynku, problem zawodności rynku, rynek wewnętrzny w ochronie zdrowia. Modele organizacji rynku ochrony zdrowia. Problem ingerencji państwa w wolny rynek. Podstawowe modele finansowania opieki zdrowotnej. Sposoby finansowania systemów ochrony zdrowia. Zasady płatności za usługi medyczne w wolnorynkowej opiece zdrowotnej. Analiza systemów opieki zdrowotnej na świecie	Test, Analiza przypadku, Odpowiedź pisemna,
55.	Psychologia organizacji i zarządzania	2	K_W05 K_W22 K_W23 K_U07 K_K08	Procesy komunikowania się w organizacji Zarządzanie zespołem pracowniczym Kultura organizacji Zmiana, uczenie się i doskonalenie organizacji Uwarunkowania zachowań jednostki w organizacji Konflikty i negocjacje w organizacji Zjawiska patologiczne w organizacji Stres organizacyjny i radzenie sobie Kompetencje współczesnego menedżera	Wykonanie zadania
56.	Zarządzanie w sytuacjach kryzysowych	2	K_W11 K_W07 K_U03 K_K11 K_K02 K_K01	Zapoznanie ze strukturą i funkcją Centrum Zarządzania Kryzysowego na terenie miasta. Poznanie różnych szczebli decyzyjnych i sposobów reagowania na kryzys. Zasady funkcjonowania, struktura organizacyjna Centrum Zarządzania Kryzysowego. ZK poszczególnych szczebli administracyjnych na przykładzie miasta Poznań - wojewoda, miasto, powiat. Rola Dyspozytorni Medycznej w działaniach kryzysowych. Rola i zadania zarządzania kryzysowego na terenie miasta, powiatu.	test

57.	Zarządzanie operacyjne	2	K_W19 K_W24 K_U01 K_U09 K_U15 K_K11 K_K12 K_K16	<p>Pojęcie i cele zarządzania operacyjnego</p> <p>Planowanie operacyjne</p> <p>Techniki sieciowe w zarządzaniu operacyjnym.</p> <p>Organizowanie realizacji zadań odcinkowych</p> <p>Planowanie działań i podejmowanie decyzji w procesie zarządzania operacyjnego.</p> <p>Główne założenia metody Just in Time i MRP</p> <p>Wykresy Gantta; istota, cele, etapy konstruowania</p> <p>Metoda CPM w praktyce; wyznaczanie drogi krytycznej wybranego przedsięwzięcia w podmiocie leczniczym na etapie działalności operacyjnej</p> <p>Analiza „wąskich gardeł”</p> <p>sposoby diagnozowania i likwidacji</p> <p>Zastosowanie techniki 5S na przykładzie organizacji pracy na operacyjnym stanowisku pracy</p> <p>Techniki badania czasu pracy w zarządzaniu operacyjnym</p> <p>Podstawowe teorie motywacyjne w zarządzaniu operacyjnym</p>	Wykonanie zadania test
58.	Zarządzanie projektem w podmiotach leczniczych	1	K_W12 K_W17 K_U09 K_U18 K_K03 K_K11	<p>Zarządzanie projektem jako element systemu zarządzania organizacją– zakres i podstawowe pojęcia</p> <p>Etapy zarządzania projektem</p> <p>Tworzenie podstawowych dokumentów w projekcie– karta projektu, harmonogram projektu</p> <p>Kierownik projektu: rola, kryteria wyboru, zadania.</p> <p>Zespół projektowy: dobór członków, kierowanie zespołem, role w zespole projektowym</p> <p>Zarządzanie ryzykiem w projekcie</p> <p>Metody oceny realizacji projektu</p> <p>Narzędzia informatyczne w zarządzaniu projektem</p>	Wykonanie zadania, test
59.	Marketing farmacji	1	K_W05 K_W19 K_W25 K_U10 K_U12 K_K10 K_K11	<p>Czynniki determinujące działania marketingowe na rynku farmaceutycznym - leków Rx, leków OTC, działalność aptek</p> <p>Wpływ otoczenia bliższego (zachowania nabywców, konkurencja) na proces zarządzania marketingowego na rynku leków i rynku aptecznym.</p> <p>Strategie 4C, STP, tworzenie wartości i relacji</p> <p>Planowanie, wdrażanie i ocena skuteczności wielokanałowego systemu komunikacji</p> <p>Marketingowej na rynku farmaceutycznym.</p>	Wykonanie zadania, test

				<p>Strategie produktu (zarządzanie portfelem produktów, marką, nowa krzywa wartości, rola opakowania) strategie cenowe, promocji, dystrybucji (w tym DTP) - wady i zalety poszczególnych opcji strategicznych</p> <p>Wykorzystanie nowych rodzajów mediów, Internetu, mediów społecznościowych, telefonii komórkowej (np. e-mail marketing, display marketing, contentmarketing, storytelling, e-detailing, viralmarketing, pharماسocial media marketing, sms marketing) w działalności marketingowej firm farmaceutycznych Reklama produktów farmaceutycznych (przykłady reklam, rodzaje, mierzenie skuteczności, mediaplan)</p> <p>Marketing apteczny - zarządzanie asortymentem, strategie cenowe, merchandising i multifacing, ograniczenia w promocji, obsługa klienta.</p> <p>Rola i zadania product managera oraz brand managera na rynku farmaceutycznym</p>	
60.	Praktyka z zakresu zarządzania w opiece zdrowotnej	6	K_W21 K_W27 K_W38 K_W39 K_U23 K_U25 K_U26 K_K01 K_K03 K_K11 K_K12	Weryfikowanie pozyskanej wiedzy, rozwijanie praktycznych umiejętności i kompetencji niezbędnych w systemie ochrony zdrowia.	Wykonanie zadania
61.	Wprowadzenie do badań klinicznych z elementami GCP	3	K_W08 K_U05 K_K04	Podstawowe definicje i terminologia w badaniach klinicznych. Podstawowe modele badań statystycznych wraz z założeniami statystycznymi. Podstawowe etapy badania klinicznego. Rodzaje ośrodków badawczych. Zakresy obowiązków poszczególnych stron zaangażowanych w przeprowadzenie badania klinicznego. Podstawy uregulowań prawnych w badaniach klinicznych Regulacje prawne w eksperymencie naukowym Planowanie protokołu badania i metody pokonywania błędów systemowego Proces świadomej zgody Zdarzenia niepożądane	Test, odpowiedź ustna

62.	Prawo w badaniach klinicznych	2	K_W13 K_U13 K_K05	Istota i podstawowa terminologia z zakresu badań klinicznych. Zakres, systematyka, zasady, źródła prawa dot. badań klinicznych Podstawowe umowy dot. badań klinicznych. Podstawowa terminologia z zakresu prawa dot. badań klinicznych	test
63.	Etyka w eksperymentach naukowych i badaniach klinicznych	2	K_W29 K_W30 K_U21 K_K12	Historia badań naukowych z udziałem ludzi Kodeksy, deklaracje i inne wytyczne dotyczące badań z udziałem ludzi Ramy etyczne w badaniach klinicznych Uczciwy dobór uczestników badań klinicznych Czego oczekujemy od nauki? Etos naukowy Badanie kliniczne a eksperyment medyczny Akcja „T4” uśmiercanie osób niepełnosprawnych i chorych psychicznie w III Rzeszy w latach 1939-1944 Zgoda na postępowanie lecznicze wobec osób z zaburzeniami psychicznymi Eutanazja i samobójstwo wspomagane Udział więźniów w eksperymentach medycznych Zgoda pacjenta na pobranie materiału biologicznego w celu przeprowadzenia transplantacji Niepodjęcie interwencji wbrew woli pacjenta chorego terminalnie Zgoda na zabiegi niemające celu leczniczego (prokreacja medycznie wspomagana, przerwanie ciąży, sterylizacja)	Odpowiedź ustna
64.	EBM z elementami epidemiologii w badaniach klinicznych	3	K_W06 K_W11 K_U05 K_K02	Powstanie koncepcji EBM, tłumaczenie terminu, kontekst powstania EBM, istota EBM, Przykłady baz danych Paradygmat EBM a paradygmat tradycyjny – charakterystyka G. Guyatt, D. Sacket, model podejmowania decyzji medycznych w EBM Skale pomiarowe, rangowanie, kategoryzacja, atrybuty stałe, atrybuty zmienne, zmienna zależna, zmienna niezależna, błędy I rodzaju, błędy II rodzaju Obliczenia prawdopodobieństwo, szansa, iloraz szans, ryzyko względne, względne zmniejszenie ryzyka, bezwzględne zmniejszenie ryzyka, liczba konieczna do leczenia, różnica ryzyka, Rodzaje badań, piramida faktów EBM, przykłady badań Proces diagnozy, procedura diagnostyczna, rodzaje danych diagnostycznych, algorytm postępowania diagnostycznego Pojęcia związane z badaniami klinicznymi Historia badań klinicznych	Odpowiedź ustna test

				<p>Fazy, cele, przykłady badań klinicznych</p> <p>Ocena bezpieczeństwa i skuteczności środka leczniczego w badaniach podstawowych i przedklinicznych: Farmakodynamika, model 3M, 2M; farmakokinetyka, LADME</p> <p>Triada epidemiologiczna, obszary badań epidemiologicznych</p> <p>Działania niepożądane leków (ADR), rodzaje, typy</p> <p>Zdarzenia niepożądane (AE), skala,</p> <p>Ocena bezpieczeństwa leków, badania przedkliniczne bezpieczeństwa leków z udziałem zwierząt, interakcje leków</p> <p>Podstawy prawne dotyczące badań klinicznych, badań biomedycznych,</p> <p>Pytania kliniczne wg opisu PICO</p> <p>Wiarygodność metaanaliz, metody randomizacji, rodzaje zaślepienia.</p>	
65.	Zarządzanie projektem badawczym	2	<p>K_W12</p> <p>K_W13</p> <p>K_W16</p> <p>K_W21</p> <p>K_W23</p> <p>K_U09</p> <p>K_U18</p> <p>K_U19</p> <p>K_K03</p>	<p>Zarządzanie projektem jako element systemu zarządzania organizacją.</p> <p>Podstawowe aspekty zarządzania projektami: definicja projektu, cechy projektu, przykłady projektów w przedsiębiorstwach, zarządzanie projektami a zarządzanie funkcjonalne, przyczyny niepowodzeń i sukcesów projektów, cykl życia projektu. Podstawowe pojęcia dotyczące zarządzania projektami wg PMI (Project Management Institution).</p> <p>Tworzenie podstawowych dokumentów w projekcie. Procesy rozpoczęcia projektu: formułowanie celów projektu, produkty fazy rozpoczęcia, najlepsze praktyki organizacji projektu. Procesy planowania projektu. Procesy realizacji projektu. Procesy monitorowania i kontroli projektu. Procesy zakończenia.</p> <p>Zarządzanie zasobami ludzkimi: opracowanie planu zarządzania zasobami ludzkimi, macierz odpowiedzialności, przyjmowanie członków zespołu projektowego, rozwój zespołu projektowego, zarządzanie zespołem projektowym, rozwiązywanie konfliktów, motywacja członków zespołu projektowego. Kierownik projektu: rola, kryteria wyboru, zadania. Zespół projektowy: dobór członków, kierowanie zespołem, role w zespole projektowym.</p> <p>Zarządzanie ryzykiem: definicja ryzyka w zarządzaniu projektem, planowanie zarządzania ryzykiem w projekcie, identyfikacja czynników ryzyka, jakościowa analiza ryzyka, ilościowa analiza ryzyka, planowanie reakcji na ryzyko, monitorowanie i kontrola ryzyka, macierz ryzyka.</p>	Projekt

66.	Specjalistyczny język angielski	3	K_U16 K_U17	<p>Poznanie podstawowej terminologii dotyczącej monitorowania badań klinicznych.</p> <p>Poznanie słownictwa dotyczącego placówek zdrowotnych, ich części i organizacji pracy.</p> <p>Poznanie słownictwa związanego z prawami i obowiązkami pacjenta.</p> <p>Formułowanie opinii i dyskutowanie na ww. tematy.</p> <p>Doskonalenie komunikacji telefonicznej i e-mailowej w komunikacji w ramach systemu opieki zdrowotnej oraz w kontekstach biznesowych.</p> <p>Rozumienie nagrań audio i video dotyczących problemów zdrowia publicznego i umiejętność przedstawienia w formie ustnej lub pisemnej informacji uzyskanych z takich nagrań.</p> <p>Poznanie lub powtórzenie zasad gramatyki niezbędnych do zrealizowania ww. celów.</p> <p>Przygotowywanie wystąpień publicznych – prezentacji z zakresu zdrowia publicznego, omawianie wykresów oraz zmian.</p> <p>Współdziałanie i komunikowanie się w zespołach.</p> <p>Przygotowanie do rozmowy o pracę.</p>	Wykonanie zadania, prezentacja, praca pisemna, odpowiedź ustna
-----	---------------------------------	---	----------------	---	--

67.	Dokumentacja badania klinicznego	2	K_W40 K_W41 K_U27 K_K09	Regulacje prawne określające wymogi dotyczące dokumentacji badań klinicznych. Definicja dokumentacji źródłowej i sposoby jej weryfikacji. Podstawowa dokumentacja badania klinicznego (Akta Sponsora i Akta Badacza). Zasady przechowywania dokumentacji medycznej. Informacja dla Pacjenta oraz proces uzyskiwania Świadomej Zgody Pacjenta na Udział w Badaniu Klinicznym (ICF). Najczęstsze błędy w procesie uzyskiwania Świadomej Zgody Pacjenta na Udział w Badaniu Klinicznym. Definicja ciężkich zdarzeń niepożądanych i kryteriów ciężkości. Elementy składowe Protokół Badania klinicznego. Elementy składowe Broszury Badacza i Charakterystyki Produktu Leczniczego.	test
68.	Zasady monitorowania badań klinicznych	3	K_W41 K_U28 K_K02	Rola i główne zadania monitora badania klinicznego oraz ścieżka rozwoju zawodowego. Monitor, a wybór ośrodków badawczych - ocena możliwości przeprowadzenia badania w danym regionie <ul style="list-style-type: none"> • identyfikacja potencjalnych badaczy • rodzaje ośrodków i ich specyfika • wybór ośrodka • wizyta kwalifikacyjna/zakwalifikowanie • raport z wizyty Wizyta monitorująca badanie -weryfikacja danych źródłowych i sprawdzanie kart obserwacji klinicznej -przesyłanie, przechowywanie oraz rozliczanie badanego produktu Standardowe procedury postępowania (SOP) i ich przestrzeganie. Rola monitora w ocenie laboratorium w świetle dobrej praktyki laboratoryjnej. Kontrola monitora nad dokumentowaniem zgłaszaniem i raportowaniem ciężkich zdarzeń niepożądanych SAE, AE -bezpieczeństwo uczestnika badania, u którego wystąpiło SAE -kiedy rozkodować leczenie podwójnie zaślepienie. Rola monitora w dokumentowaniu przebiegu badania: dokumentacja źródłowa, karta obserwacji klinicznej, akta badacza. Rola monitora i jej wpływ na jakość badania klinicznego - obowiązki badacza, sponsora i ich egzekwowanie przez monitora. Wizyta zamykająca ośrodek. Audyty i inspekcje-audit w ośrodku prowadzącym badanie	Test, odpowiedź ustna

69.	Podstawy farmakologii	1	<p>K_W09 K_W15 K_W02 K_W11 K_U06 K_U07 K_U29 K_K02</p>	<p>Podstawy farmakologii ogólnej. Wiadomości ogólne z zakresu farmakodynamiki i farmakokinetyki. Lek biologiczny a chemiczny. Charakterystyka szczepionek. Indywidualizacja farmakoterapii podstawą leczenia wybranych chorób. Farmakosologia. Wpływ leków na wyniki badań laboratoryjnych. Informacja medyczna w zakresie nowoczesnej farmakoterapii.</p>	Odpowiedź ustna, test
-----	-----------------------	---	--	--	-----------------------

70.	Praktyka z zakresu monitorowania badań klinicznych	6	K_W21 K_W27 K_W40 K_W41 K_U27 K_U28 K_K01 K_K02 K_K11 K_K12 K_K17	Weryfikowanie pozyskanej wiedzy, rozwijanie praktycznych umiejętności i kompetencji potrzebnych do planowania, prowadzenia, monitorowania i weryfikowania badań klinicznych	Wykonanie zadania
71.	Nowoczesne technologie w promocji zdrowia	1	K_W05 K_W19 K_U10 K_U20 K_U29	Miejsce nowoczesnych technologii w promocji zdrowia. E-zdrowie, m-zdrowie. Media społecznościowe w promocji zdrowia	Test, wypowiedź ustna
72.	Komunikacja z elementami retoryki i erystyki	2	K_W17 K_W32 K_U10 K_U17 K_K05 K_K14	Klasyczne i współczesne rozumienie retoryki Status i topos wystąpień. Style retoryczne Typy argumentów retorycznych Środki retoryczne Analiza audytorium	Portfolio Odpowiedź ustna Odpowiedź pisemna
73.	Pomiar i monitoring stanu zdrowia populacji	3	K_W06 K_W08 K_W15	Źródła informacji o stanie zdrowia populacji (pierwotne i wtórne) Choroby podlegające obowiązkowi zgłaszania w	Wykonanie zadania, odpowiedź ustna, test

			<p>K_W19 K_W35 K_U01 K_U04 K_U22 K_U29 K_U30</p>	<p>Polsce i Unii Europejskiej Mierniki stanu zdrowia populacji i ich standaryzacja Wykorzystanie międzynarodowych klasyfikacji statystycznych w ocenie stanu zdrowia populacji Nierówności w stanie zdrowia populacji w Polsce i Unii Europejskiej</p>	
74.	<p>Podstawy promocji zdrowia Cz.I Promocja zdrowia dzieci i młodzieży; Cz.II Promocja zdrowia wśród osób pracujących; Cz. III Promocja zdrowia dla osób starszych</p>	3	<p>K_W06 K_W12 K_W15 K_W42 K_W43 K_U08 K_U22 K_U29 K_U30 K_K04</p>	<p>Zasady promocji zdrowia w różnych populacjach. Mierniki zdrowia adekwatne do populacji. Określanie potrzeb zdrowotnych dla różnych populacji. Promocja zdrowia dzieci i młodzieży. Charakterystyka zdrowotna populacji dzieci i młodzieży. Przykłady interwencji. Charakterystyka metod i ich skuteczności. Promocja zdrowia osób pracujących. Charakterystyka zdrowotna populacji osób pracujących. Przykłady interwencji. Charakterystyka metod i ich skuteczności. Promocja zdrowia osób starszych. Charakterystyka zdrowotna populacji osób starszych. Przykłady interwencji. Charakterystyka metod i ich skuteczności.</p>	Test, projekt, odpowiedź ustna

75.	Promocja zdrowia w polityce społecznej	2	K_W26 K_W04 K_W06 K_W12 K_W42 K_W43 K_U09 K_U29 K_U30 K_K05 K_K04	Historia promocji zdrowia jako elementu polityki społecznej państwa Promocja zdrowia w zachowaniach podmiotów rynku usług medycznych Zdrowie jako wartość i motyw w zachowaniu człowieka Miejsce promocji zdrowia w polityce zdrowotnej	Zaliczenie pisemne, test
76.	Źródła informacji o stanie zdrowia populacji	2	K_W03 K_W06 K_W13 K_W15 K_W16 K_W19 K_W35 K_W43 K_U01 K_U04 K_U30 K_U19 K_K10 K_K16	Źródła i zasady zbierania danych o stanie zdrowia populacji Instytucje zajmujące się zbieraniem danych o stanie zdrowia populacji – analiza dostępnych baz i zbieranych formularzy z podmiotów leczniczych Możliwość wykorzystania danych o stanie zdrowia populacji i ich ograniczenia	Test Projekt

77.	Prowadzenie programów z zakresu profilaktyki i promocji zdrowia	2	K_W06 K_W12 K_W14 K_W15 K_W18 K_W19 K_W21 K_W42 K_U01 K_U04 K_U09 K_U13 K_U18 K_U19 K_U22 K_U29 K_U30 K_K01 K_K07 K_K10 K_K11 K_K16	Programy profilaktyki i promocji zdrowia – podstawowe zagadnienia, wybrane źródła do samodzielnego poszukiwania informacji w projektowaniu i zarządzaniu programami. Zasady zarządzania programami profilaktyki i promocji zdrowia zgodnie z wytycznymi agencji centralnych (w tym AOTMiT). Zastosowanie metod monitorowania i ewaluacji programów profilaktyki i promocji zdrowia.	Odpowiedź ustna, Pojekt
78.	Healthy Life Years	2	K_W04 K_W05 K_U11 K_U24 K_K02 K_K04	Healthy Life Years Życie w zdrowiu Zdrowe starzenie się Użyteczność życia	Odpowiedź ustna, wykonanie zadania, odpowiedź pisemna
79.	Global health and health advocacy	2	K_W14 K_W17 K_W18 K_W36 K_W43 K_U10 K_U12 K_K16	Promowanie zdrowia we wszystkich politykach. Mapowanie interesariuszy w obszarze zdrowia publicznego. Charakterystyka trzeciego sektora i jego rola w polityce zdrowotnej. Organizacje parasolowe w Polsce i UE	Test,projekt,odpowiedźustna

80.	Planowanie badań epidemiologicznych	2	K_W06 K_W35 K_U01 K_U05 K_U29 K_U30	Zalety i ograniczenia poszczególnych typów badań epidemiologicznych Błędy w badaniach epidemiologicznych Elementy protokołu badawczego w epidemiologii Przygotowanie projektów badań epidemiologicznych	Projekt
81.	Praktyka z zakresu promocji zdrowia i epidemiologii	6	K_W12 K_W27 K_W42 K_W43 K_U29 K_U30 K_K01 K_K04 K_K12	Weryfikowanie pozyskanej wiedzy, rozwijanie praktycznych umiejętności i kompetencji potrzebnych do planowania działań na rzecz poprawy stanu zdrowia społeczeństwa.	Wykonanie zadania
82.	Współczesne problemy filozoficzne	1	K_W03 K_W32 K_U11 K_U20 K_K05 K_K06 K_K08	Dylemat psychofizyczny -ciało i umysł, perspektywa kognitywistyczna, świadomość jako podmiot i przedmiot -zagadnienie wolnej woli, determinizm Intuicje a podejmowanie decyzji w praktyce medycznej -wiedza ekspercka, systemy wnioskowania, rodzaje heurystyk -diagnostyka intuicyjna schizofrenii Teoria krytyczna i marksizm -alienacja i fetyszym towarowy -zagadnienie emancypacji we współczesnej filozofii polityki Natura zła -totalitaryzm, ludobójstwo, zbrodnie przeciwko ludzkości -banalność zła -filozofia a ideologia Śmierć -skończoność, nieśmiertelność, czas -filozoficzne ujęcia śmierci i umierania -perspektywa psychoterapii egzystencjalnej	Zaliczenie pisemne, Ustna odpowiedź, prezentacja

83.	Zarządzanie zasobami ludzkimi i przywództwo w ochronie zdrowia	2	<p>K_W25 K_W14 K_W21 K_U08 K_U09 K_U17 K_K05 K_K11</p>	<p>Zasoby ludzkie jako kapitał organizacji, współczesne modele zarządzania zasobami ludzkimi, etapy procesu zarządzania personelem. Cele i zadania polityki kadrowej w organizacji. Fazy procesu personalnego w organizacji.</p> <p>Organizacja funkcji personalnej – nowoczesne systemy kierowania kadrami. Planowanie polityki personalnej w organizacji. Rekrutacja, nabór, selekcja i dobór pracowników. Adaptacja pracownika do pracy.</p> <p>Planowanie i alokacja zasobów ludzkich. Szkolenie i doskonalenie pracowników. System ocen pracowniczych. Motywacja i systemy motywacyjne.</p> <p>Organizacja jako system społeczny. Definicja systemu społecznego. Społeczna organizacja w zakładzie. Wpływ otoczenia na system społeczny w zakładzie.</p> <p>Funkcja personalna. Polityka personalna. Planowanie kadr. Opis stanowiska pracy.</p> <p>Planowanie rozwoju pracownika. Możliwości rozwoju. Ścieżka rozwoju. Cykle rozwoju kariery i życia zawodowego. Analiza umiejętności.</p> <p>Szkolenie i doskonalenie kwalifikacji pracowniczych. Składniki doskonalenia kadr. Kształtowanie modelu kwalifikacyjnego. Dobór technik treningu kierowniczego.</p> <p>Wynagrodzenia, materialne i niematerialne czynniki motywacji postaw pracowniczych. Ocena efektywności grupowego rozwiązywania problemów. Diagnoza potrzeb. Diagnoza klimatu organizacji. System wartości.</p> <p>Oceny pracownicze. Kryteria ocen. Ocena kadry kierowniczej szczebla średniego. Obszary podlegające ocenie. Przywództwo.</p>	Wykonanie zadania, odpowiedź ustna, prezentacja, test
84.	Ekonomika zdrowia	3	<p>K_W09 K_W13 K_W18 K_W21 K_U05 K_U08 K_U15 K_K07 K_K11</p>	<p>Zdrowie w ujęciu indywidualnym i społecznym – podstawowe pojęcia i ich definicje.</p> <p>Ekonomiczne uwarunkowania zdrowia.</p> <p>Metody pomiaru stanu zdrowia.</p> <p>Modelowe rozwiązania opieki zdrowotnej na przykładzie wybranych państw.</p> <p>Polski system opieki zdrowotnej – uwarunkowania prawne, organizacja i reforma systemu.</p> <p>Ekonomiczne uwarunkowania funkcjonowania polskiego systemu opieki zdrowotnej.</p> <p>Makroekonomiczne aspekty ochrony zdrowia.</p> <p>Podaż, popyt i równowaga w opiece zdrowotnej.</p> <p>Metody oceny funkcjonowania systemu opieki zdrowotnej. Ubezpieczenia zdrowotne w systemie opieki zdrowotnej.</p>	Wykonanie zadania, test

85.	Komunikacja i techniki negocjacji w biznesie	2	<p>K_W21 K_W23 K_W31 K_U07 K_U17 K_K05 K_K14 K_K08 K_K10</p>	<p>Czym jest komunikacja? Modele komunikacji. Założenia dotyczące komunikacji. Dlaczego komunikacja jest ważna? Kompetencja komunikacyjna. Podstawowe składniki kompetencji komunikacyjnej. Czym jest spostrzeganie? (zauważanie, organizowanie, interpretacja) Trendy w komunikacji społecznej i biznesowej w XXI wieku. Kluczowe czynniki w budowaniu skutecznej komunikacji firmy (Tożsamość, wizerunek, reputacja). Strategiczni odbiorcy komunikacji firm. Realizacja celów w strategicznych grupach odbiorców. Wymiary komunikowania się w organizacji. Efektywność procesu komunikacji, w tym charakterystyka barier skutecznej komunikacji oraz możliwości usprawnienia procesu. Rola komunikacji wewnętrznej. Różnice komunikacyjne w modelach organizacji. Znaczenie komunikacji werbalnej i niewerbalnej. Zalety oraz wady stosowania komunikacji ustnej i pisemnej. Wpływ komunikacji wewnętrznej na funkcjonowanie organizacji. Definicja procesu negocjacji. Rodzaje negocjacji. Cechy i umiejętności skutecznego negocjatora oraz typy negocjatorów. Style negocjacyjne. Znaczenie komunikacji w negocjacjach. Zasady skutecznego słuchania oraz mówienia. Konflikt w negocjacjach oraz możliwości polubownego rozstrzygnięcia sporów.</p>	Wykonanie zadania Test
86.	Prawo medyczne - wprowadzenie	2	<p>K_W13 K_W14 K_U17 K_U13 K_K12 K_K03</p>	<p>Prawo konstytucyjne: Działy administracji rządowej: Prawo cywilne: Regulacje prawne dotyczące działalności leczniczej: Prawa pacjenta. Regulacje prawne dotyczące zdrowia publicznego: Prawne aspekty funkcjonowania polskiego systemu opieki zdrowotnej: Odpowiedzialność prawna.</p>	Wykonanie zadania, praca pisemna, test, odpowiedź ustna

87.	Podstawy psychologii klinicznej	1	K_W02 K_W03 K_U03 K_K08	Psychologia kliniczna a inne nauki, modele powstawania psychopatologii w różnych ujęciach teoretycznych, czynniki ryzyka zaburzeń psychicznych, Nerwice- epidemiologia, objawy leczenia, Uzależnienia - epidemiologia, objawy leczenia Zaburzenia psychotyczne - epidemiologia, objawy leczenia, Depresja -- epidemiologia, objawy leczenia,	Odpowiedź ustna, zaliczenie pisemne, diagnoza przypadku
88.	Ergonomia	1	K_W06 K_W05 K_W04 K_W27 K_U03 K_U08 K_K05 K_K04	Definicja ergonomii i jej interdyscyplinarny charakter. Praca, układ człowiek - maszyna. Motywacja do pracy, projektowanie ergonomiczne. Ergonomiczna ocena projektów i prototypów maszyn oraz urządzeń. Praktyczne wykorzystanie ergonomii w życiu codziennym. Prawne uwarunkowania ochrony pracy. Dolegliwości mięśniowo-szkieletowe związane z pracą – etiologia, metody oceny i ich prewencja. Fizjologia organizmu człowieka a praca – interakcje i skutki zdrowotne. Promocja zdrowia w miejscu pracy jako element polityki UE.	Wykonanie zadania Prezentacja Projekt

89.	Podstawy nadzoru sanitarno-epidemiologicznego. Cz.I Zagadnienia podstawowe	3	<p>K_W12 K_W15 K_W16 K_W27 K_W03 K_U12 K_U11 K_U13 K_U19 K_K10 K_K02 K_K04</p>	<p>Nadzór sanitarno-epidemiologiczny. Rozwój, podstawowe pojęcia i definicje. Zadania i uprawnienia instytucji zajmujących się nadzorem sanitarno-epidemiologicznym w Polsce. Zadania Państwowej Inspekcji Sanitarnej w zakresie nadzoru nad chorobami zakaźnymi. Zadania Państwowej Inspekcji Sanitarnej w zakresie nadzoru nad realizacją szczepień ochronnych. Zadania Państwowej Inspekcji Sanitarnej w zakresie nadzoru nad bezpieczeństwem żywności i żywienia Zadania Państwowej Inspekcji Sanitarnej w zakresie nadzoru nad wodą przeznaczoną do spożycia przez ludzi. Zadania Państwowej Inspekcji Sanitarnej w zakresie nadzoru nad chorobami zawodowymi i ochrony radiologicznej pracowników i pacjentów w ramach systemu ochrony zdrowia. Zadania Państwowej Inspekcji Sanitarnej nad nowymi narkotykami. Zadania Państwowej Inspekcji Sanitarnej w zakresie nadzoru nad placówkami oświatowymi. Nadzór Państwowej Inspekcji Sanitarnej nad obiektami użyteczności publicznej. Omówienie Ustawy z dnia 5 grudnia 2008 r. o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi. Dochodzenie epidemiologiczne prowadzone w odniesieniu do chorób zakaźnych podlegających zgłoszeniu do Państwowej Inspekcji Sanitarnej. Bezpieczeństwo żywności w ramach nadzoru wewnętrznego w produkcji, przetwarzaniu i transporcie żywności. Naturalne wody źródlane, mineralne i stołowe w kontekście prowadzonego nadzoru sanitarnego. Projekty Epi-Bazy i Profi-Bazy realizowane przy współpracy Narodowego Instytutu Zdrowia Publicznego - Państwowego Zakładu Higieny. Programy edukacyjne i profilaktyczne realizowane przez Państwową Inspekcję Sanitarną.</p>	<p>Test Odpowiedź ustana Projekt Wykonanie zadania</p>
-----	---	---	--	--	--

90.	Podstawy polityki społecznej i zdrowotnej Cz. III Polityka rodzinna	2	K_W05 K_W06 K_W14 K_W16 K_W29 K_U03 K_U11 K_U12 K_U13 K_K05	<p>Koncepcja polityki rodzinnej (definicja rodziny, typologia, funkcje rodziny, polityka rodzinna w krajach UE, podstawy prawne polityki rodzinnej w Polsce, wyzwania dla Polski w zakresie polityki rodzinnej).</p> <p>Opieka nad macierzyństwem jako wyzwanie polityki rodzinnej.</p> <p>Problemy związane z płodnością jako problem polityki rodzinnej.</p> <p>Polityka karmienia piersią – fizjologia, rozwiązania (ideologia, biznes, interesy?).</p> <p>Starzenie jako problem polityki rodzinnej.</p> <p>Niepełnosprawność jako problem polityki rodzinnej.</p>	Wykonanie zadania, odpowiedź ustna, test
91.	Podstawy nadzoru sanitarno-epidemiologicznego. Cz.II Zakażenia wewnątrzszpitalne	2	K_W02 K_W13 K_W18 K_W14 K_W16 K_W15 K_W23 K_W12 K_W27 K_W06 K_U13 K_U19 K_U08 K_U05 K_U03 K_K10 K_K03	<p>Zakażenia związane z opieką medyczną – podstawowe pojęcia, epidemiologia i czynniki ryzyka</p> <p>Zakażenia nabyte w szpitalu – kryteria rozpoznania, najczęstsze patogeny chorobotwórcze</p> <p>Nadzór sanitarny nad zakażeniami związanymi z opieką medyczną- organizacja systemu oraz aspekty prawne</p> <p>Analiza ekonomiczna w kontroli zakażeń</p> <p>Zakażenia szpitalne jako przedmiot działań organizacji międzynarodowych</p> <p>Procedura higieny rąk jako podstawowy element zapobiegania zakażeniom związanym z opieką zdrowotną</p> <p>Podstawowe zagadnienia związane z ogniskiem epidemicznym w szpitalu</p> <p>Ochrona zdrowia i profilaktyka zakażeń wśród personelu medycznego</p> <p>Czynniki ryzyka wystąpienia zakażenia wewnątrzszpitalnego ze strony pacjenta, personelu i środowiska. Zarządzanie ryzykiem zakażeń szpitalnych.</p> <p>Podstawy kontroli zakażeń w warunkach podmiotu leczniczego prowadzone w ramach kontroli wewnętrznej jak i podmiotu zewnętrznego</p> <p>Dekontaminacja narzędzi i materiałów medycznych w świetle obowiązujących przepisów prawnych</p> <p>Procedury zapobiegające zakażeniom związanym z opieką medyczną w podmiotach leczniczych</p>	Test, projekt, wykonanie zadania, odpowiedź ustna
92.	Problemy zdrowia w skali międzynarodowej	3	K_W31 K_W04 K_W02 K_W15 K_W10	<p>Wprowadzenie do zdrowia międzynarodowego</p> <p>Problemy zdrowia w skali międzynarodowej na przykładach wybranych chorób zakaźnych i niezakaźnych.</p> <p>Lekooporność/antybiotykooporność jako problem</p>	Test Odpowiedź ustna

			K_U04 K_U08 K_K05 K_K04	zdrowia międzynarodowego. Architektura wyborów zdrowotnych (nudging) jako narzędzie zdrowia publicznego na świecie. Zasady organizacji pomocy humanitarnej (m.in. wytyczne Światowej Organizacji Zdrowia). Wybrane sylwetki organizacji i osób związanych z pomocą humanitarną na świecie. Nierówności w zdrowiu na świecie.	
93.	Podstawy polityki społecznej i zdrowotnej Cz. IV Patologie w opiece zdrowotnej	3	K_W05 K_W09 K_U08 K_U11 K_K08	Problematyka definiowania zjawiska patologii społecznej oraz zjawisk pokrewnych. Zjawisko anomii jako czynnik wzmagający różne formy społecznej dewiacji. Pojęcie ładu społecznego i jego cele. Prawo oraz norma prawna. Znaczenie instytucji społecznych (zwłaszcza instytucji religii) w ograniczaniu zjawisk z zakresu patologii społecznych. Konformizm i nonkonformizm jednostek w społeczeństwie Naukowe koncepcje i teorie koncentrujące się na etiologii zachowań przestępczych. Konstytucyjne typy przestępców. Zjawisko dziedziczności skłonności przestępczych. Koncepcje psychologiczne i socjologiczne zachowań przestępczych. Zachowania samobójcze jako wskaźnik integracji lub braku integracji społeczeństwa. Etiologia, przyczyny, formy i społeczne konsekwencje zachowań samobójczych. Profilaktyka zachowań samobójczych. Przemoc i agresja w społeczeństwie. Etiologia, przyczyny, formy i ich społeczne konsekwencje. Formy przeciwdziałania aktom agresji i przemocy w społeczeństwie. Problematyka uzależnień. Skala zjawiska alkoholizmu i narkomanii. Przyczyny, przejawy i społeczne konsekwencje zjawiska odurzania się narkotykami i alkoholem. Formy przeciwdziałania narkomanii i alkoholizmowi. Zjawisko prostytucji. Etiologia, historia zjawiska, formy manifestacji, skala zjawiska. Organizacje niosące pomoc osobom prostytuującym się.	Zaliczenie pisemne, prezentacja odpowiedź ustna

94.	Prowadzenie działalności gospodarczej	1	K_W21 K_U15 K_K11	Aspekty prawne prowadzenia działalności gospodarczej. Majątek firmy i jego źródła. Wewnętrzne i zewnętrzne źródła finansowania działalności gospodarczej Obciążenia finansowe przedsiębiorstw (ZUS, Urząd Skarbowy, Urząd Celnny itp.) Koszty działalności przedsiębiorstwa Tradycyjne metody kalkulacji kosztów Nowoczesne metody kalkulacji kosztów Źródła analizy finansowej Wykorzystanie analizy finansowej w zarządzaniu	Wykonanie zadania, test
95.	Język angielski w zdrowiu publicznym	2	K_W04 K_W14 K_W25 K_U16 K_U07 K_U08 K_U11 K_U17 K_K05 K_K09	Poznanie słownictwa związanego z: - wystąpieniami publicznymi - jakością w opiece zdrowotnej - niepełnosprawnością oraz komunikacją z osobami z niepełnosprawnościami - stresem, zdrowiem psychicznym - autyzmem - aspektami społecznymi zdrowia jednostek i zdrowia publicznego - szczepionkami i szczepieniami - sposobami oceny narażenia - rodzajem badań w zdrowiu publicznym - pracą licencjacką Studenta Przygotowanie prezentacji i dyskusowanie na ww. tematy. Referowanie nagrań i tekstów dotyczących problemów zdrowia publicznego. Opracowanie CV wraz z emailem przewodnim. Przygotowanie i udział w symulowanej rozmowie kwalifikacyjnej.	Test Odpowiedź ustna Wykonanie zadania Prezentacja Wypowiedź pisemna

96.	Podstawy ochrony środowiska	2	K_W08 K_U05 K_K02	<p>Wprowadzenie do zagadnień ochrony środowiska. Znaczenie środowiska przyrodniczego w życiu człowieka. Koncepcja ekorozwoju. Podstawy prawne i organizacyjne ochrony środowiska w Polsce i w Unii Europejskiej.</p> <p>Ochrona przyrody w Polsce. Obszarowe formy ochrony przyrody, ochrona gatunkowa roślin i zwierząt, ochrona indywidualna. Ochrona in situ i ex situ. Rodzaje zanieczyszczeń powietrza i źródła ich emisji. Dopuszczalne stężenia zanieczyszczeń. Skutki i straty gospodarcze spowodowane zanieczyszczeniami atmosfery. Wpływ zanieczyszczeń powietrza na zdrowie człowieka. Wpływ ksenobiotyków na zdrowie człowieka. Metody detekcji zanieczyszczeń. Sposoby zapobiegania zanieczyszczeniom.</p> <p>Zanieczyszczenia wód powierzchniowych. Zagrożenia zdrowotne związane z zanieczyszczenia wód powierzchniowych. Zanieczyszczenia gleb. Przyczyny i skutki degradacji gleb. Zagrożenia zdrowotne związane z zanieczyszczenia gleb.</p> <p>Filozoficzne koncepcje ochrony środowiska naturalnego, koncepcje etyki ekologicznej. Podstawy ekologii miasta. Ewolucja człowieka – adaptacje.</p> <p>Zagrożenia bioróżnorodności, metody jej ochrony, analiza baz danych.</p> <p>Ocena jakości powietrza, analiza pomiaru. Wpływ zanieczyszczeń chemicznych na wzrost i rozwój roślin. Analiza pomiaru.</p>	Odpowiedź ustna, test
97.	Metody alternatywne w zdrowiu publicznym	1	K_W03 K_W05 K_W08 K_U06 K_U13 K_K04	<p>Filozofia i kryteria podziału niekonwencjonalnych metod leczenia.</p> <p>Metodologia medycyny: obowiązujący paradygmat medycyny akademickiej; paradygmat tradycyjny i paradygmat evidence-based medicine (EBM).</p> <p>Zagadnienia metodologiczne związane ze stosowaniem terapii medycyny naturalnej (MN) we współczesnej opiece zdrowotnej. Problemy stosowania wytycznych EBM w zakresie oceny skuteczności terapii medycyny naturalnej.</p> <p>Medycyna naturalna jako rozwinięcie powiedzenia Hipokratesa „najlepszym lekarzem jest natura”.</p> <p>Historia systemów uzdrawiania i leczenia; szamanizm, naturopatia, medycyna wschodnia, ayurweda, medycyna grecka a obecny stan wiedzy o zdrowiu i chorobie. Podstawy biologiczne medycyny naturalnej. Systemy integrujące organizm człowieka - holistyczne postrzeganie człowieka. Współczesna medycyna konwencjonalna a uznane terapie nieortodoksyjne. Efekt placebo.</p> <p>Kryteria bezpieczeństwa terapii medycyny naturalnej,</p>	Odpowiedź ustna, test

				<p>komplementarnej i alternatywnej racjonalnie wspomagających zdrowie.</p> <p>Przyrodolecznictwo, lecznictwo uzdrowiskowe.</p> <p>Przeciwwskazania terapii manualnych. Rytm biologiczne a leczenie.</p> <p>Zielarstwo, ziołolecznictwo dawniej i dziś. Korzenie współczesnej farmakoterapii, leki naturalne, naturalna apteczka domowa.</p> <p>Koncepcje leczniczego działania żywności. Głodówki lecznicze.</p> <p>Produkty pszczele, ich właściwości biotyczne.</p> <p>Homeopatia - podstawy teoretyczne. Podstawy diagnostyki homeopatycznej i dobór preparatów.</p> <p>Działanie układu immunologicznego a homeopatia.</p> <p>Metody akcentujące oddziaływanie na umysł.</p> <p>Terapeutyczny dotyk. Bioterapia. Reiki. Biofeedback.</p> <p>Terapia kognitywna. Medytacje i wizualizacje.</p> <p>Terapie aktywne; gimnastyka, kinezyterapia, chiropraktyka. podstawy jogi, tai chi, chi gong.</p> <p>Terapeutyczny wpływ zwierząt na człowieka.</p> <p>Krytyczna interpretacja metod terapeutycznych wykraczających poza program nauczania medycyny akademickiej a praktykowanych na terenie Polski</p> <p>Zagadnienia związane z regulacją prawną dotyczącą działań w obszarze medycyny naturalnej i niekonwencjonalnej w Polsce.</p> <p>Ubezpieczenie a alternatywne sposoby leczenia.</p> <p>Uregulowania prawne działalności w zakresie świadczenia terapii naturalnych w Polsce i Europie.</p>	
--	--	--	--	---	--

98.	Seminarium licencjackie, przygotowanie pracy licencjackiej	3			
99.	Fakultet	1			
100.	Logistyka w ochronie zdrowia	2	K_W21 K_U09 K_K11	Znaczenie logistyki w nowoczesnym gospodarowaniu Zarządzanie zaopatrzeniem w podmiocie leczniczym Zarządzanie zapasami w podmiocie leczniczym Zarządzanie transportem w podmiocie leczniczym Gospodarowanie odpadami w podmiocie leczniczym Metody analizy działań logistycznych podmiotu leczniczego	Wykonanie zadania, test
101.	Finanse przedsiębiorstw i analiza ekonomiczna	3	K_W18 K_W21 K_U05 K_U15 K_K11	Istota i zakres finansów przedsiębiorstw i analizy ekonomicznej Materiały źródłowe analizy ekonomicznej Metody analizy ekonomicznej Analiza przychodów ze sprzedaży Analiza kosztów własnych Analiza wyniku finansowego Analiza gospodarowania aktywami trwałymi i obrotowymi Analiza wskaźnikowa Analiza sytuacji finansowej i majątkowej	Wykonanie zadania test

102.	Zarządzanie pracą	2	K_W18 K_U15 K_U05 K_U08 K_K02 K_K11	Istota i zakres polityki kadrowej Podprocesy procesu głównego „zarządzanie zasobami ludzkimi” Pozyskiwanie i utrzymywanie zatrudnienia Konflikty w organizacji Wartościowanie stanowisk pracy Metody analizy zasobu pracy organizacji	Wykonanie zadania, test
103.	Zarządzanie podmiotem leczniczym	3	K_W14 K_W21 K_W27 K_U08 K_U13 K_U15 K_U09 K_U25 K_K03 K_K11 K_K16	Transformacja systemu opieki zdrowotnej w Polsce zarządzanie podmiotem leczniczym w polskich uwarunkowaniach systemowych (podstawy teoretyczne i definicje) Rynek usług medycznych-założenia a rzeczywistość - otoczenie-stakeholders w polskim systemie opieki zdrowotnej - zasady kontraktowania świadczeń zdrowotnych z płatnikiem publicznego systemu - możliwości optymalizowania działalności pomocniczej w podmiocie leczniczym specyfika zarządzania szpitalem klinicznym - organizacja działalności podstawowej i pomocniczej w podmiocie leczniczym - obszary zarządzania operacyjnego-gospodarka lekiem - obszary zarządzania operacyjnego-tworzenie planów rzeczowo-finansowych Planowanie strategiczne w zakładzie opieki zdrowotnej - biznesplan-struktura i zasady budowania Analiza ekonomiczna-wybrane wskaźniki efektywności szpitala Narzędzia analityczne w planowaniu strategicznym- macierz BCG , analiza SPACE	Wykonanezadania test
104.	Wybrane zagadnienia prawa medycznego	3	K_W13 K_W17 K_W18 K_U17 K_U03 K_U13	Podstawy zagadnień prawnych. Źródła prawa w znaczeniu podmiotowym i przedmiotowym. Procedura tworzenia aktów prawnych, ich układ hierarchiczny i struktura wewnętrzna. Wykładnia prawa. Prawo pracy, Wybrane przepisy z zakresu prawa pracy – podstawowe obowiązki i uprawnienia pracownika i pracodawcy. Wykonywanie zawodu medycznego na przykładzie	test

			<p>K_K12 K_K07 K_K02 K_K05</p>	<p>zawodu lekarza. Status prawny zawodu, zasady wykonywania zawodu. Prawa i obowiązki lekarzy. Prawne formy wykonywania zawodu , zatrudnienie pracownicze i na umowie cywilno-prawnej. Struktura organizacyjna, zasady funkcjonowania oraz zadania samorządu zawodowego. Przyznawanie prawa do wykonywania zawodu. Rodzaje odpowiedzialności. Odpowiedzialność zawodowa, karna, cywilna i pracownicza (porządkowa, materialna). Przybliżenie materii zgody pacjenta, obowiązku ratowania życia oraz eutanazji.</p>	
--	--	--	--	--	--

105.	Wprowadzenie do prawa cywilnego	2	K_W13 K_W20 K_U13 K_K14 K_K11 K_K12	Pojęcie, zakres, systematyka, zasady i źródła prawa cywilnego Podmioty i przedmioty stosunku cywilnoprawnego oraz formy, wady i ogólne dyrektywy wykładni oświadczeń woli w prawie cywilnym. Źródła zobowiązań w prawie cywilnym. Umowa jako źródło zobowiązań w prawie cywilnym: pojęcie, rodzaje, treść, forma, zasada swobody umów, wzorce umowne, zagadnienia związane z zawarciem umowy, dodatkowe zastrzeżenia umowne. Wykonanie zobowiązań: zasady, przedmiot, miejsce i czas wykonania zobowiązania, prawo zatrzymania, dowody wykonania zobowiązania. Skutki niewykonania zobowiązań: pojęcie i zakres odpowiedzialności, niemożliwość świadczenia, opóźnienia i zwłoka oraz inne przypadki niewykonania zobowiązania. Wygaśnięcie zobowiązania. Charakterystyka podstawowych umów cywilnoprawnych obrotu gospodarczego wykorzystywanych w ochronie zdrowia	Praca pisemna
106.	Zamówienia publiczne	1	K_W13 K_U13 K_K02	Istoty i podstawowej terminologii z zakresu zamówień publicznych Zakres, systematyka, zasady, źródła prawa zamówień publicznych Podstawowe umowy dot. zamówień publicznych	test
107.	Coaching zdrowotny	2	K_W05 K_W03 K_W26 K_U03 K_K04 K_K09	Coaching a inne sposoby wsparcia zdrowia Specyfika techniki coachingowej Specyfika problematyki coachingowej w zależności od grup pacjentów Przegląd technik coachingowych	Wykonanie zadania, Odpowiedź ustna
108.	Socjologia pracy	3	K_W06 K_W29 K_U08 K_U15 K_K10	Przedmiot socjologii pracy Praca w ujęciu socjologicznym. Perspektywy socjologiczne w ujęciu pracy Socjologiczne koncepcje pracy (Marx, Durkheim, Weber, Simmel) Postawy wobec pracy Motywowanie pracowników Komunikacja w zakładzie pracy Zespoły pracownicze: cechy zespołu; warunki lepszej wydajności zespołu; fazy rozwoju zespołu pracowniczego Więź społeczna w przedsiębiorstwie. Kultura pracy firmy: typy kultury firmy; elementy składowe Proces makdonaldyzacji pracy Zjawiska patologiczne i zezorganizacyjne w pracy (absentyzm, stres i wypalenie zawodowe, mobbing) Kapitalizm, Przemiany rynku pracy Zakład pracy w ujęciu socjologicznym	Kolokwium, zaliczenie pisemne

				Prekariat Praca w Polsce, Praca bez sensu	
109.	Retoryka i erystyka oraz inne narzędzia porozumienia kulturowego	2	K_W28 K_W25 K_U07 K_K02 K_K12 K_K14	Specyfika porozumiewania się w kulturach niskokontekstowych Specyfika porozumiewania się w kulturach wysokokontekstowych Rola języka w relacjach międzyludzkich: wpływ a manipulacja Cele i środki porozumiewania Dobór środków w zależności od adresata komunikatu.	Portfolio Odpowiedź ustna Odpowiedź pisemna
110.	Praktyka z zakresu zarządzania w opiece zdrowotnej	2	K_W21 K_W27 K_W38 K_W39 K_U23 K_U25 K_U26 K_K01 K_K03 K_K11 K_K12	Weryfikowanie pozyskanej wiedzy, rozwijanie praktycznych umiejętności i kompetencji niezbędnych w systemie ochrony zdrowia.	Wykonanie zadania
111.	Nadzór nad bezpieczeństwem produktu leczniczego	3	K_W13 K_W08 K_W16 K_U05 K_U18 K_K04	Pharmacovigilance – nadzór nad bezpieczeństwem farmakoterapii. Wymogi prawne dotyczące Pharmacovigilance. Monitorowanie działań niepożądanych i przyczyn szkodliwych działań leków. Spontaniczne zgłaszanie niepożądanych działań produktów leczniczych. Proces dotyczący rejestracji produktów leczniczych (zadania i obowiązki urzędu rejestracji jako unijnego organu kontroli leków, bezpieczeństwo leków rejestrowanych w procedurze centralnej i w odniesieniu do leków zarejestrowanych w procedurach wzajemnego uznania, zdecentralizowanej i narodowej) Zadania organu kontroli leków wg wytycznych europejskich. Szkodliwe działanie leków zależne od błędów ludzkich i wad jakościowych, nieprzestrzeganie compliance Komputeryzacja procesu decyzyjnego i nadzoru nad bezpieczeństwem farmakoterapii w szpitalach i ZOZach	Odpowiedź ustna, test Analiza przypadku

				<p>Medyczne bazy danych i przeglądarki medyczne umożliwiające zbieranie informacji naukowej na przykładach MedLine, EmBase, PubMed</p> <p>Bazy danych pacjentów bezpieczeństwa badań klinicznych w nowoczesnie zarządzanych szpitalach</p> <p>Międzynarodowe standardy prowadzenia badań klinicznych priorytetowym narzędziem zapewnienia bezpieczeństwa farmakoterapii</p> <p>Bezpieczeństwo pacjenta fundamentalną zasadą badań klinicznych</p> <p>Agencja Oceny Technologii Medycznych organem zapewniającym bezpieczeństwo stosowanych technologii</p>	
112.	Badanie kliniczne w rozwoju produktów leczniczych	3	<p>K_W18</p> <p>K_U14</p> <p>K_U15</p> <p>K_K01</p> <p>K_K09</p>	<p>Proces rozwoju leków. Fazy badań przedklinicznych i klinicznych. Projektowanie badań klinicznych.</p> <p>Institucje nadzorujące przebieg badania klinicznego: Komisja Bioetyczna i Urząd Rejestracji Produktów Leczniczych, Wyrobów Medycznych i Produktów Biobójczych.</p> <p>Podstawy prawne prowadzenia badań klinicznych w oparciu o przepisy krajowe i UE (wybrane aspekty).</p> <p>Dokumenty niezbędne do rejestracji leku po zakończeniu badania klinicznego.</p> <p>Bezpieczeństwo uczestników badania klinicznego, zgłaszanie niepożądanego działania leku. Zadania Głównego Inspektoratu Farmaceutycznego.</p> <p>Prowadzenie badań klinicznych w oparciu o obowiązujące zasady (wybrane aspekty)</p>	Wykonanie zadania, test
113.	Przetwarzanie danych i przepływ informacji w badaniach klinicznych	3	<p>K_W06</p> <p>K_W11</p> <p>K_W32</p> <p>K_U04</p> <p>K_U06</p> <p>K_U05</p> <p>K_U07</p> <p>K_U21</p> <p>K_K10</p> <p>K_K02</p> <p>K_K12</p> <p>K_K14</p>	<p>Zasady Dobrej Praktyki Badań Klinicznych (Good Clinical Practice) a przetwarzanie danych w badaniu klinicznym.</p> <p>Dokumentacja badania klinicznego.</p> <p>Potrzeby informacyjne w trakcie prowadzenia badania klinicznego.</p> <p>Znaczenie informacji w przygotowaniu badania klinicznego.</p> <p>Gromadzenie i przetwarzanie danych podczas trwania badania klinicznego.</p> <p>Przetwarzanie danych po zamknięciu badania klinicznego.</p> <p>Wymagania związane ze statystycznym opracowaniem danych w badaniu klinicznym.</p> <p>Znaczenie przepływu informacji w monitorowaniu badania klinicznego.</p> <p>Wykorzystanie klasyfikacji medycznych i kodowania w gromadzeniu i przetwarzaniu danych z badania klinicznego.</p> <p>Metody pomiaru stanu zdrowia w badaniach klinicznych.</p>	Diagnoza indywidualnego przypadku, odpowiedź ustna, projekt prezentacja, praca pisemna, kolokwium

				<p>Analiza protokołów przykładowych badań klinicznych pod kątem identyfikacji zagadnień przedstawionych podczas wykładów.</p> <p>Praktyczne zastosowanie klasyfikacji medycznych i kodowania w gromadzeniu i przetwarzaniu danych z badania klinicznego.</p> <p>Analiza dokumentacji badań klinicznych pod kątem określenia potrzeb informacyjnych.</p>	
114.	Koordynowanie badania klinicznego	1	<p>K_W40</p> <p>K_W41</p> <p>K_U27</p> <p>K_U28</p> <p>K_K01</p> <p>K_K17</p>	<p>Proces badawczo-rozwojowy cząsteczki leczniczej/wyrobu medycznego w zarysie</p> <p>Proces rejestracji badania klinicznego/cząsteczki leczniczej na terenie UE i Polski</p> <p>Kluczowa dokumentacja w badaniach klinicznych</p>	Odpowiedź ustna, praca pisemna
115.	Autoprezentacja i wystąpienia publiczne	3	<p>K_W17</p> <p>K_U17</p> <p>K_U07</p> <p>K_U10</p> <p>K_K02</p> <p>K_K05</p> <p>K_K14</p>	<p>Wprowadzenie do zajęć.</p> <p>Istota prezentacji i wystąpień publicznych.</p> <p>Pojęcie, elementy autoprezentacji i kształtowanie wizerunku w praktyce.</p> <p>Koncepcje, strategie i techniki autoprezentacji.</p> <p>Savoir-vivre autoprezentacji (wygląd zewnętrzny, aranżacja przestrzeni, proksemika, mowa niewerbalna, treść i sposób mówienia).</p> <p>Wystąpienia publiczne – przygotowanie, przebieg, wyzwania, ograniczenia i bariery.</p> <p>Autoprezentacja i wystąpienia publiczne w warunkach stresu, najczęściej popełniane błędy w wystąpieniach publicznych.</p> <p>Rozmowa kwalifikacyjna – istota, rodzaje, ćwiczenia praktyczne.</p> <p>Komunikacja werbalna i niewerbalna. Bariery w komunikacji.</p> <p>Wzbogacanie przekazu: grafika, dźwięki, dialogi, pytania.</p> <p>Ćwiczenia z wystąpień publicznych.</p> <p>Podsumowanie zajęć, prezentacja przed kamerą i ocena wystąpień.</p>	Wykonanie zadania, prezentacja

116.	Specyfika badań klinicznych w wybranych obszarach terapeutycznych	3	K_W08 K_W13 K_W15 K_U14 K_U27 K_U28 K_K01 K_K17 K_W28 K_W41 K_U14 K_K01 K_K17	Proces badawczo-rozwojowy cząsteczki leczniczej/wyrobu medycznego w zarysie Badania kliniczne komercyjne i niekomercyjne - podobieństwa i różnice Ochrona własności intelektualnej w badaniach klinicznych komercyjnych i niekomercyjnych Komerccjalizacja wyników badań klinicznych	Odpowiedź ustna, praca pisemna
117.	Zasady postępowania z lekiem badanym	1	K_W04 K_W08 K_U06 K_U05 K_U14 K_K02	Rynek badań klinicznych w Polsce. Model badania klinicznego. Procedura badania klinicznego. Rodzaje ośrodków badawczych. Uregulowania prawne w badaniach klinicznych nad nowymi lekami. Regulacje prawne dotyczące organizacji badań klinicznych nad lekiem biotechnologicznym. Korzyści dla sektora ochrony zdrowia wynikające z organizacji badań klinicznych. Rejestracja leków w EU Rola AOTMIT w obrocie lekami	odpowiedź ustna, test analiza przypadku

118.	Specjalistyczny język angielski	3	K_U16	<p>Poznanie podstawowej terminologii dotyczącej monitorowania badań klinicznych.</p> <p>Poznanie słownictwa dotyczącego placówek zdrowotnych, ich części i organizacji pracy.</p> <p>Poznanie słownictwa związanego z prawami i obowiązkami pacjenta.</p> <p>Formułowanie opinii i dyskutowanie na ww. tematy.</p> <p>Doskonalenie komunikacji telefonicznej i e-mailowej w komunikacji w ramach systemu opieki zdrowotnej oraz w kontekstach biznesowych.</p> <p>Rozumienie nagrań audio i video dotyczących problemów zdrowia publicznego i umiejętność przedstawienia w formie ustnej lub pisemnej informacji uzyskanych z takich nagrań.</p> <p>Poznanie lub powtórzenie zasad gramatyki niezbędnych do zrealizowania ww. celów.</p> <p>Przygotowywanie wystąpień publicznych – prezentacji z zakresu zdrowia publicznego, omawianie wykresów oraz zmian.</p> <p>Współdziałanie i komunikowanie się w zespołach.</p> <p>Przygotowanie do rozmowy o pracę</p>	Wykonanie zadania, Prezentacja, praca pisemna, Odpowiedź ustna
119.	Nierzetalność w badaniach naukowych i klinicznych	3	K_W22 K_U14 K_K05	<p>Dobre praktyki w zakresie planowania i przeprowadzania badań klinicznych i naukowych.</p> <p>Dobre praktyki w zakresie dokumentowania wyników badań.</p> <p>Dobre praktyki w zakresie publikowania i prezentowania wyników badań.</p> <p>Prawo autorskie i prawa pokrewne.</p> <p>Przywłaszczenie wyników badań.</p> <p>Ingerencje w badania naukowe i kliniczne.</p> <p>Zgłaszanie zarzutów nierzetelności badań.</p> <p>Sankcje ciążące na osobach nieprzestrzegających zasad rzetelności.</p> <p>Świadoma zgoda uczestników badania.</p> <p>Kodeks Narodowego Centrum Nauki dot. rzetelności badań naukowych.</p> <p>Finansowanie badań naukowych i klinicznych.</p> <p>Konflikt interesów w badaniach naukowych i klinicznych.</p>	Odpowiedź ustna, projekt, test
120.	Praktyka z zakresu monitorowania badań klinicznych	2	K_W11 K_W21 K_W40 K_W41 K_U14 K_U27 K_U28 K_K01 K_K02 K_K12	<p>Weryfikowanie pozyskanej wiedzy, rozwijanie praktycznych umiejętności i kompetencji potrzebnych do planowania, prowadzenia, monitorowania i weryfikowania badań klinicznych.</p>	Wykonanie zadania

***sposób i metody oceny i weryfikacji zakładanych efektów uczenia się:**

METODA OCENY EFEKTÓW UCZENIA SIĘ

odpowiedź ustna
 odpowiedź pisemna
 test
 projekt (np. raport, protokół itp.)
 analiza przypadku
 esej
 portfolio
 OSCE/OSPE
 DOPS (direct observation of procedural skills)
 Mini-CEX
 inne, jakie?.....

**METODA OCENY
 EFEKTÓW UCZENIA
 SIĘ**

OPIS

METODA OCENY EFEKTÓW UCZENIA SIĘ	OPIS
test	forma pisemna obejmująca pytania wielokrotnego wyboru (MCQs), pytania wielokrotnej odpowiedzi (MRQs), pytania typu Extended Matching Items (EMIs) <student wybiera odpowiedź spośród dłuższej kafeterii krótkich odpowiedzi (od 5 do 26, zwykle 8), ukierunkowane klinicznie>, pytania krótkich odpowiedzi (SAQs) student samodzielnie wpisuje krótkie odpowiedzi (1-2 słowa).
esej	Refleksyjna forma pisemna, opatrzona kryteriami oceny, wymagająca od studenta twórczej odpowiedzi na zadany temat. Pozwala zweryfikować złożone umiejętności trudne do oceny innymi metodami, takie jak argumentacja, przetwarzanie informacji lub wykorzystywanie ich w nowym kontekście.
portfolio	Zbiór udokumentowanych osiągnięć i pracy studenta potwierdzających proces uczenia się, jego postęp oraz refleksję studenta odnośnie doświadczeń edukacyjnych. Może obejmować np. opisy przypadków, wykaz przeprowadzonych procedur, dokumentację przeprowadzonych rozmów z pacjentami, projekty czy refleksyjne eseje.
OSCE/OSPE Objective Structured Clinical/Practical Examination	używany do oceny podstawowych umiejętności klinicznych, technicznych lub komunikacyjnych. Studenci oceniani są na przestrzeni określonej liczby stacji, pomiędzy którymi się rotują. Stacje mogą obejmować udział m.in. prawdziwych lub symulowanych pacjentów, manekinów, symulatorów lub trenażerów. Ocena przeprowadzana jest z wykorzystaniem checklisty lub tzw. global rating.
DOPS (direct observation of procedural skills)	Obserwacja wsparta ustrukturyzowaną skalą oceny służącą do ewaluacji i udzielenia feedbacku odnośnie wykonywanych przez studenta procedur praktycznych. Zwykle obejmują one ogólną wiedzę na temat procedury, świadomą zgodę pacjenta, przygotowanie do procedury, zachowanie zasad aseptyki, umiejętności techniczne, postępowanie po procedurze oraz umiejętności komunikacyjne.
Mini-CEX	Cykl oparty o wielokrotne krótkie kilkunastominutowe obserwacje studenta podczas różnych zajęć klinicznych w odniesieniu m.in. do zbierania wywiadu, badania przedmiotowego, interpretacji ich wyników czy profesjonalizmu i podejścia do pacjenta.