

Humanizacja medycyny - opis przedmiotu

Informacje ogólne	
Nazwa przedmiotu	Humanizacja medycyny
Kod przedmiotu	12.0-WL-LEK-HM
Wydział	Wydział Lekarski i Nauk o Zdrowiu
Kierunek	Lekarski
Profil	ogólnoakademicki
Rodzaj studiów	jednolite magisterskie sześcioletnie
Semestr rozpoczęcia	semestr zimowy 2019/2020

Informacje o przedmiocie	
Semestr	3
Liczba punktów ECTS do zdobycia	2
Typ przedmiotu	obowiązkowy
Język nauczania	polski
Sylabus opracował	prof. dr hab. Zbigniew Izdebski

Formy zajęć					
Forma zajęć	Liczba godzin w semestrze (stacjonarne)	Liczba godzin w tygodniu (stacjonarne)	Liczba godzin w semestrze (niestacjonarne)	Liczba godzin w tygodniu (niestacjonarne)	Forma zaliczenia
Wykład	30	2	30	2	Zaliczenie na ocenę

Cel przedmiotu

Wyjaśnienie idei humanizacji medycyny i holistycznego podejścia do leczenia oraz potrzeby tworzenia rozwiązań systemowych w ramach całego otoczenia osoby chorej.

Wymagania wstępne

Brak

Zakres tematyczny

Współczesna medycyna wobec zagrożeń w utrzymaniu jej humanistycznej natury. Podmiotowość i jakość życia, jako czynnik humanizacji medycyny. Racjonalizacja i jej symptomy w medycynie. Dehumanizacja pacjenta, jako efekt uboczny kształcenia medycznego. Wpływ podmiotów zaangażowanych w system opieki (lekarze, pielęgniarki, fizjoterapeuci, psychologzy) na jakość relacji lekarz - pacjent. Relacja lekarza z chorym człowiekiem, jako najważniejszy komponent procesu leczenia i integralna część sztuki lekarskiej.

Metody kształcenia

Wykład informacyjny z wykorzystaniem prezentacji multimedialnych.

Efekty uczenia się i metody weryfikacji osiągania efektów uczenia się

Opis efektu	Symbole efektów	Metody weryfikacji	Forma zajęć
zna i rozumie społeczny zdrowia i choroby, wpływu środowiska społecznego (rodziny, sieci relacji społecznych) i nierówności społecznych na stan zdrowia, społeczno-kulturowych różnic na stan zdrowia, a także rolę stresu społecznego w zachowaniach zdrowotnych i autodestrukcyjnych;	D.W01	test wiedzy	Wykład
zna i rozumie postawy społeczne wobec znaczenia zdrowia, choroby, niepełnosprawności i starości, konsekwencje społeczne choroby i niepełnosprawności oraz bariery społeczno-kulturowe, a także zna aktualną koncepcję jakości życia uwarunkowaną stanem zdrowia;	D.W04	test wiedzy	Wykład
zna i rozumie znaczenie komunikacji werbalnej i niewerbalnej w procesie komunikowania się z pacjentem i pojęcie zaufania w interakcji z pacjentem;	D.W06	test wiedzy	Wykład
potrafi wykazywać odpowiedzialność za podnoszenie swoich kwalifikacji i przekazywanie wiedzy innym	D.U16	test wiedzy	Wykład
potrafi uwzględniać w procesie postępowania terapeutycznego subiektywne potrzeby i oczekiwania pacjenta wynikające z uwarunkowań społeczno-kulturowych;	D.U01	test wiedzy	Wykład
potrafi budować pełną zaufania atmosferę podczas całego procesu diagnostycznego i leczenia;	D.U04	test wiedzy	Wykład
potrafi przeprowadzać rozmowę z pacjentem dorosłym, dzieckiem i rodziną z zastosowaniem techniki aktywnego słuchania i wyrażania empatii, a także rozmawiać z pacjentem o jego sytuacji życiowej;	D.U05	test wiedzy	Wykład
potrafi przestrzegać praw pacjenta	D.U15	test wiedzy	Wykład

Opis efektu	Symbole efektów	Metody weryfikacji	Forma zajęć
zna i rozumie zasady motywowania pacjentów do prozdrowotnych zachowań i informowania o niepomyślnym rokowaniu;	• D.W15	• test wiedzy	• Wykład

Warunki zaliczenia

Zaliczenie w formie pisemnej (test).

Kolokwium pisemne/testowe jednokrotnego wyboru oraz opracowanie hipotetycznego projektu naukowego o charakterze ustalonym w ramach zajęć. Uzyskanie 50 pkt (50%) na 100 pkt. możliwych do zdobycia jest warunkiem zaliczenia przedmiotu. W przypadkach nieobecności, Student powinien uzupełnić braki w terminie uzgodnionym z prowadzącym zajęcia.

Ocena końcowa to średnia arytmetyczna wszystkich form przewidzianych do realizacji przedmiotu. Wyniki średniej arytmetycznej ustala się zgodnie z zasadą: średnia 3,25 stanowi ocenę końcową 3,5; średnia 3,75 stanowi ocenę końcową 4,0; średnia 4,25 stanowi ocenę końcową 4,5; średnia 4,75 stanowi ocenę końcową 5,0.

Literatura podstawowa

1. Czykwin E., Wstył, Kraków 2013
2. Imieliński K. (red.), *Humanistyczne aspekty medycyny*, Warszawa 1997
3. Imieliński K. (red.), *Medycyna u progu XXI wieku*, Warszawa 1994
4. Izdebski Z., *Seksualność Polaków na początku XXI wieku. Studium badawcze*, Kraków 2012
5. Szczeklik A., Kore J., *O chorych, chorobach i poszukiwaniu duszy medycyny*, Kraków 2007
6. Suchorzewka J., Olejniczak M. (red.), *Humanizacja medycyny*, Kraków 2011
7. Brzeziński J., Cierpiąłkowska L. (red.) *Zdrowie i choroba. Problemy teorii, diagnozy i praktyki*, Gdańsk 2008
8. [Silverman J.](#), [Kurtz S.](#), [Draper J.](#), *Skills for Communicating with Patients*, London 2013

Literatura uzupełniająca

1. *Czasopisma dostępne w Bibliotece Uniwersyteckiej UZ, cyfrowe bazy danych – nauki medyczne i nauki o zdrowiu*; <http://www.bu.uz.zgora.pl/>
2. Łuków P., *Moralność medycyny. O sztuce dobrego życia i o sztuce leczenia*, Warszawa 2012
3. Rzecznik Praw Obywatelskich *Równe traktowanie pacjentów – osoby nieheteroseksualne w opiece zdrowotnej*, Warszawa 2014
4. Szczeklik A., *Katharsis. O uwodzicielskiej mocy nauki i sztuki*, Kraków 2009
5. Woynarowska B. (red.), *Edukacja zdrowotna*, Warszawa 2017

Uwagi

Zmodyfikowane przez dr hab. Ewa Skorek, prof. UZ (ostatnia modyfikacja: 10-10-2019 14:25)

Wygenerowano automatycznie z systemu SylabUZ