

Humanizacja medycyny - opis przedmiotu

Informacje ogólne	
Nazwa przedmiotu	Humanizacja medycyny
Kod przedmiotu	12.0-WL-RAT-HM
Wydział	Wydział Lekarski i Nauk o Zdrowiu
Kierunek	Ratownictwo medyczne
Profil	praktyczny
Rodzaj studiów	pierwszego stopnia z tyt. licencjata
Semestr rozpoczęcia	semestr zimowy 2020/2021

Informacje o przedmiocie	
Semestr	2
Liczba punktów ECTS do zdobycia	2
Typ przedmiotu	obowiązkowy
Język nauczania	polski
Sylabus opracował	- dr n. med. Agnieszka Szczepek - dr Arkadiusz Nowak - prof. dr hab. Zbigniew Izdebski - dr Joanna Dec-Pietrowska

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	-	-	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. Poznanie specyfiki relacji pracownik służby zdrowia – pacjent – zespół medyczny. Przystwojenie informacji związanych z procesem komunikowania się w praktyce medycznej. Zapoznanie studenta z filozofią praw pacjenta, katalogiem praw podmiotowych oraz źródłami ich regulacji w polskim systemie ochrony zdrowia. Zapoznanie studenta z działalnością organizacji pacjentów w Polsce.

Wymagania wstępne

Brak

Zakres tematyczny

- Humanizacja i dehumanizacja medycyny - powrót do istoty medycyny. Współczesna medycyna a utrzymanie jej humanistycznej natury
- Analiza systemu ochrony zdrowia w Polsce w kontekście rozwiązań sprzyjających postawom dehumanizacyjnym .
- Definicja i modele komunikacji. Schemat, poziomy i elementy procesu komunikacji.
- Zasady i przebieg procesu komunikowania się. Techniki komunikacyjne.
- Nawiązywanie kontaktu i budowanie partnerskiej relacji z pacjentem.
- Bariery i blokady komunikacyjne. "Trudny pacjent" i „trudny lekarz” w procesie komunikowania się.
- Regulacje prawne praw pacjenta w Polsce – historia i stan aktualny. Podmioty zobowiązane oraz pracownicy ochrony zdrowia jako realizatorzy praw pacjenta w praktyce zawodowej.
- Katalog praw pacjenta ze szczególnym uwzględnieniem praw podmiotowych (prawo do poszanowania godności osobistej i intymności, prawo do wyrażenia zgody, prawo do tajemnicy informacji związanych z pacjentem).
- Dochodzenie roszczeń w związku z naruszeniem praw pacjenta – tryb i instytucje . Rola i zadania Urzędu Rzecznika Praw Pacjenta.
- Struktura i aktywność organizacji i stowarzyszeń pacjentów w Polsce.
- Wpływ podmiotów zaangażowanych w system opieki (lekarze, ratownicy medyczni, pielęgniarki, fizjoterapeuci, psychologzy) na jakość relacji pracownik służby zdrowia - pacjent. Możliwe konflikty w strukturach społecznych zespołu szpitalnego i ich wpływ na pacjenta.
- Przekazywanie fachowych informacji medycznych pacjentowi.
- Przekazywanie złych i niepomyślnych wiadomości. Radzenie sobie z umierającymi i ciężko chorymi pacjentami oraz ich krewnymi.
- Profesjonalne wsparcie ofiar przemocy domowej.
- Rola uprzedzeń, stereotypy płci i tło kulturowe, które odgrywają rolę w relacji pracownik służby zdrowia-pacjent.

Metody kształcenia

Wykład informacyjny z wykorzystaniem prezentacji multimedialnych i zagadnień problemowych.

Efekty uczenia się i metody weryfikacji osiągania efektów uczenia się

Opis efektu	Symbole efektów	Metody weryfikacji	Forma zajęć
-------------	-----------------	--------------------	-------------

Opis efektu	Symboly 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;	• B.W03 • B.W04	• 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;	• B.W06	• test wiedzy	• Wykład
zna i rozumie znaczenie zasad komunikacji w sytuacjach typowych dla wykonywania zawodu ratownika medycznego;	• B.W19	• test wiedzy	• Wykład
potrafi uwzględniać podczas medycznych czynności ratunkowych oczekiwania pacjenta wynikające z uwarunkowań społeczno-kulturowych;	• B.U07	• test wiedzy	• Wykład
zna i rozumie znaczenie komunikacji werbalnej i niewerbalnej w procesie komunikowania się z pacjentem oraz pojęcie zaufania w interakcji z pacjentem	• B.W07	• test wiedzy	• Wykład
potrafi przestrzegać praw pacjenta	• B.U06	• test wiedzy	• Wykład
zna i rozumie zasady motywowania pacjentów do prozdrowotnych zachowań i informowania o niepomysłnym rokowaniu;	• B.W13	• test wiedzy	• Wykład
potrafi przestrzegać zasad etycznych podczas wykonywania działań zawodowych;	• B.U05	• test wiedzy	• Wykład
potrafi udzielać informacji o podstawowych zabiegach i czynnościach dotyczących pacjenta oraz informacji na temat jego stanu zdrowia		• test wiedzy	• Wykład
potrafi komunikować się ze współpracownikami, udzielając informacji zwrotnej i wsparcia	• B.U11	• test wiedzy	• Wykład

Warunki zaliczenia

Kolokwium pisemne/testowe jednokrotnego wyboru. Uzyskanie min. 60% poprawnych odpowiedzi jest warunkiem zaliczenia przedmiotu.. W przypadkach nieobecności, Student powinien uzupełnić braki w terminie uzgodnionym z prowadzącym zajęcia.

Widelki procentowe odnoszące się do ocen: 94-100% = 5,0 85-93% = 4,5 76-84% = 4,0 68-75% = 3,5 60-67% = 3,0 0-59% = 2,0

Regulacje dotyczące warunków zaliczenia odpowiadają warunkom zaliczania bezpośredniego, z zastrzeżeniem możliwości wprowadzenia zmian w przypadku konieczności przejścia na zaliczanie zdalne w czasie regulaminowym, przed rozpoczęciem sesji. Pozostałe nie wymienione regulacje określa Regulamin Studiów na Uniwersytecie Zielonogórskim <https://www.uz.zgora.pl/index.php?regulamin-studiow>

Literatura podstawowa

1. Imieliński K. (red.), Humanistyczne aspekty medycyny, Warszawa 1997
2. Nowina-Konopka M., Feleszko W., Małecki Ł., Komunikacja medyczna dla studentów i lekarzy, Kraków 2018
3. Suchorzewka J., Olejniczak M. (red.), Humanizacja medycyny, Kraków 2011
4. Silverman J., Kurz S., Draper J., Umiejętności komunikowania się z pacjentami, Kraków 2018
5. Karkowska Dorota, Ustawa o prawach pacjenta i rzeczniku praw pacjenta. Komentarz. Wolters Kluwer Polska Kraków 2016

Literatura uzupełniająca

1. Berkhof M, van Rijssen HJ, Schellart AJ, Anema JR, van der Beek AJ. Effective training strategies for teaching communication skills to physicians: an overview of systematic reviews. Patient Educ Couns. 2011;84(2):152-162. doi:10.1016/j.pec.2010.06.010
2. Boissy A. Windover AK, Bokar D, Karafa M, Neuendorf K, Frankel RM, Merlino J Rothberg MB Communication Skills Training for Physicians Improves Patient Satisfaction. J Gen Intern Med. 2016 Jul;31(7):755-61
3. Hashim MJ. Patient-Centered Communication: Basic Skills. Am Fam Physician. 2017;95(1):29-34.
4. VandeKieft GK. Breaking bad news. Am Fam Physician. 2001;64(12):1975-1978.
5. Organizacje Pacjentów w Polsce. Raport z badań 2017, Instytut Praw Pacjenta i Edukacji Zdrowotnej, 2017

Uwagi

Zmodyfikowane przez prof. dr hab. Zbigniew Izdebski (ostatnia modyfikacja: 22-09-2020 13:58)

Wygenerowano automatycznie z systemu SylabUZ