

Humanizacja medycyny - opis przedmiotu

Informacje ogólne	
Nazwa przedmiotu	Humanizacja medycyny
Kod przedmiotu	14.0-WL-PIELD-HUM-M
Wydział	Wydział Lekarski i Nauk o Zdrowiu
Kierunek	Pielęgniarstwo
Profil	praktyczny
Rodzaj studiów	drugiego stopnia z tyt. magistra pielęgniarstwa
Semestr rozpoczęcia	semestr zimowy 2022/2023

Informacje o przedmiocie	
Semestr	1
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	20	1,33	20	1,33	Zaliczenie na ocenę

Cel przedmiotu

Celem przedmiotu jest zapoznanie studenta z tematyką związaną z historią, celami i założeniami humanizacji medycyny. Ukazanie człowieka w jego całościowym wymiarze, jako podmiotu zainteresowania nauk o zdrowiu w wymiarze holistycznym. Przedstawienie konieczności podejmowania przez personel medyczny działań ukierunkowanych na poszanowanie godności i podmiotowości pacjenta w relacji z nim.

Wymagania wstępne

Podstawowa wiedza z zakresu psychologii i socjologii.

Zakres tematyczny

- Humanizacja i dehumanizacja medycyny – historia i współczesność
- Polska i Światowa Akademia Medycyny – ich rola w humanizacji medycyny
- Zdrowie jako wartość, mandala zdrowia, różne podejścia definicyjne
- Zdrowie i choroba – podejście zintegrowane i holistyczne do leczenia
- Czynniki wpływające na zdrowie człowieka, na rozumienie choroby, na umiejętności jej zwalczania lub przystosowania do niej
- Podmiotowość i jakość życia jako czynnik humanizacji medycyny
- Godność człowieka w zdrowiu i chorobie
- Porozumienie między personelem medycznym a pacjentem jako integralna część sztuki niesienia pomocy
- Zasada równego traktowania (pacjent niepełnosprawny, żyjący z HIV/AIDS, z dysfunkcjami i zaburzeniami seksualnymi, z zaburzeniami płodności, LGBT)
- Podejście do pacjenta ze względu na płeć
- Seksualność w cyklu życia człowieka
- Zdrowie seksualne i reprodukcyjne jako ważny element dobrostanu człowieka
- Cielesność, intymność, wstyd – teorie, badania, typologia

Metody kształcenia

Wykład problemowy, dyskusja, prezentacja multimedialna, film, pogadanka heurystyczna, metoda grupowa.

Efekty uczenia się i metody weryfikacji osiągania efektów uczenia się

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

Opis efektu	Symbole efektów	Metody weryfikacji	Forma zajęć
Absolwent zna i rozumie znaczenie holistycznego i zintegrowanego wsparcia w zdrowiu i chorobie;	• A.W2.1.	• aktywność w trakcie zajęć • dyskusja • test z pytaniami zamkniętymi i otwartymi	• Wykład
Absolwent zna i rozumie znaczenie humanizacji w opiece zdrowotnej w oparciu o światowe standardy medyczne. Absolwent zna i rozumie społeczne, kulturowe, duchowe i etniczne uwarunkowania humanizacji procesu leczenia;	• A.W26.1. • A.W29.1.	• bieżąca kontrola na zajęciach • dyskusja • test z pytaniami zamkniętymi i otwartymi	• Wykład
Jest gotów do dokonywania krytycznej oceny działań własnych i działań pracowników z poszanowaniem różnic światopoglądowych i kulturowych	• K.K1.	• bieżąca kontrola na zajęciach	• Wykład

Warunki zaliczenia

Wykład - warunkiem zaliczenia jest uzyskanie pozytywnej oceny z testu/kolokwium pisemnego (60%). W przypadkach nieobecności, Student powinien uzupełnić braki w terminie uzgodnionym z prowadzącym zajęcia.

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. Nowina-Konopka M., Feleszko W., Małecki Ł., Komunikacja medyczna dla studentów i lekarzy, Kraków 2018
2. Suchorzewka J., Olejniczak M. (red.), Humanizacja medycyny, Kraków 2011
3. Izdebski Z., Zdrowie i życie seksualne Polek i Polaków w wieku 18-49 lat w 2017 roku. Studium badawcze na tle przemian od 1997 roku, Warszawa 2020

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.

Uwagi

Zmodyfikowane przez dr n. med. Joanna Hoffmann-Aulich (ostatnia modyfikacja: 20-08-2022 17:06)

Wygenerowano automatycznie z systemu SylabUZ