



MODUŁ / SYLABUS
CYKL KSZTAŁCENIA 2022-2024

Nazwa modułu/przedmiotu:	ZARZĄDZANIE JAKOŚCIĄ	
Kierunek:	PIELĘGNIARSTWO	
Poziom studiów*:	I stopnia (licencjackie) II stopnia (magisterskie)	
Profil kształcenia:	praktyczny	
Rodzaj studiów*:	stacjonarne / niestacjonarne	
Rodzaj zajęć*:	obowiązkowe <input type="checkbox"/> uzupełniające X do wyboru X	
Rok i semestr studiów*:	Rok studiów*: I X II <input type="checkbox"/> III <input type="checkbox"/>	Semestr studiów*: 1 X 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/>
Liczba przypisanych punktów ECTS	2	
Język wykładowy:	polski	
Nazwa Wydziału PSW:	Wydział Nauk o Zdrowiu	
Kontakt (tel./email):	tel. 55 279 17 68 e-mail: dziekanat@psw.kwidzyn.edu.pl	
Rodzaj modułu/ przedmiotu odnoszący się do przygotowania zawodowego*:	<ul style="list-style-type: none">• nauki społeczne i humanistyczne X• zaawansowana praktyka pielęgniarska <input type="checkbox"/>• badania naukowe i rozwój pielęgniarstwa <input type="checkbox"/>• praktyki zawodowe <input type="checkbox"/>	
Osoba odpowiedzialna za moduł/przedmiot:		
Osoba(y) prowadząca(e):	Według planu studiów	
Formy nakładu pracy studenta		Obciążenie studenta (liczba godzin dydaktycznych)
<i>Godziny kontaktowe z nauczycielem akademickim (wg planu studiów)</i>		
Wykłady (W)		9
Seminarium (S)		
E-learning (e-L)		
Konwersatoria		
Ćwiczenia (C)		
Zajęcia praktyczne (ZP)		
Samodzielna praca studenta		16
Obciążenie studenta związane z praktykami zawodowymi (<i>wg planu studiów</i>)		
Sumaryczne obciążenie pracy studenta – ogólna liczba		9 / 25
Liczba punktów ECTS za przedmiot/moduł		1
Metody dydaktyczne	<ul style="list-style-type: none">• aktywizujące (metoda przypadków, metoda sytuacyjna,• metoda inscenizacji, dyskusja dydaktyczna, metoda projektu),• analiza przypadków klinicznych.	
Założenia i cel przedmiotu	<ul style="list-style-type: none">— Zapoznanie studentów z zagadnieniami dotyczącymi jakości w ochronie zdrowia.— Zapoznanie studenta z systemami zapewnienia jakości świadczeń stosowanymi w placówkach opieki zdrowotnej.	
Narzędzia dydaktyczne	Tablica i rzutnik multimedialny, plansze.	
Wymagania wstępne	Wiedza w zakresie socjologii, prawa, zdrowia publicznego, etyki zawodu, innych przedmiotów dotyczących opieki na poziomie studiów pierwszego stopnia dla kierunku pielęgniarstwo i innych studiów medycznych.	

Macierz efektów uczenia się dla modułu /przedmiotu w odniesieniu do metod weryfikacji osiągnięcia zamierzonych efektów uczenia się oraz formy realizacji zajęć dydaktycznych			
Symbol efektu uczenia się	Student, który zaliczy moduł (przedmiot) wie/rozumie/potrafi:	Metody weryfikacji osiągnięcia zamierzonych efektów uczenia się	Forma realizacji zajęć dydaktycznych * wpisz symbol
A.W22	Omawia modele i strategie zarządzania jakością.	Egzamin pisemny i/lub ustny/projekt	W
A.U07	Stosuje metody analizy strategicznej niezbędne dla funkcjonowania podmiotów wykonujących działalność leczniczą.	Egzamin pisemny i/lub ustny/projekt	W
A.U14	Nadzoruje jakość opieki pielęgniarskiej w podmiotach wykonujących działalność leczniczą, w tym przygotowuje ten podmiot do zewnętrznej oceny jakości.	Egzamin pisemny i/lub ustny/projekt	W
K.1	Dokonuje krytycznej oceny działań własnych i działań współpracowników z poszanowaniem różnic światopoglądowych i kulturowych.	Obserwacja, samoocena	W
*W-wykład; S-seminarium; EL- e-learning; K -konwersatoria; Ć-ćwiczenia; ZP-zajęcia praktyczne; PZ-praktyki zawodowe			
PRZYKŁADOWE METODY WERYFIKACJI EFEKTÓW UCZENIA SIĘ w zakresie wiedzy (wykłady/konwersatoria): egzamin ustny (<i>niestandaryzowany, standaryzowany, tradycyjny, problemowy</i>); egzamin pisemny – student generuje / rozpoznaje odpowiedź (<i>esej, raport; krótkie strukturyzowane pytania /SSQ/; test wielokrotnego wyboru /MCQ/; test wielokrotnej odpowiedzi /MRQ/; test dopasowania; test T/N; test uzupełniania odpowiedzi</i>), w zakresie umiejętności (ćwiczenia/konwersatoria): Egzamin praktyczny; Obiektywny Strukturyzowany Egzamin Kliniczny /OSCE/; Mini-CEX (mini – clinical examination); Realizacja zleconego zadania; Projekt, prezentacja w zakresie kompetencji społecznych: esej refleksyjny; przedłużona obserwacja przez opiekuna / nauczyciela prowadzącego; Ocena 360° (opinie nauczycieli, kolegów/koleżanek, pacjentów, innych współpracowników); Samoocena (w tym portfolio)			
TABELA TREŚCI PROGRAMOWYCH			
Treści programowe		Liczba godzin	Odniesienie efektów uczenia się do ZAJĘĆ
WYKŁADY, semestr I			
Historia rozwoju dziedziny poprawy jakości w opiece zdrowotnej.		1	A.W22; K1
Jakość usług medycznych: Definicje jakości. Geneza jakości. Jakość w ochronie zdrowia.		3	A.W22; K1
Metody zapewnienia jakości opieki zdrowotnej: Akredytacja. Norma ISO. Total Quality Managment.		2	A.W22; A.U07; A.U14; K1
System zarządzania jakością ISO i jego zastosowanie w placówkach ochrony zdrowia.		3	A.W22; A.U07; A.U14; K1
Samodzielna praca studenta			
Narzędzia jakości.		2	A.W22; A.U07; A.U14; K1
Marketing usług medycznych a zarządzanie jakością.		2	A.W22; A.U07; A.U14; K1
Planowanie strategiczne w zakładach opieki zdrowotnej w odniesieniu do podnoszenia jakości.		2	A.W22; A.U07; A.U14; K1
Organizacja opieki zdrowotnej i uwarunkowania jej działania.		2	A.W22; A.U07; A.U14; K1
Podstawy prawne regulujące wykonywanie zawodu pielęgniarki i położnej: Rola pielęgniarki –przeobrażenia i wyzwania. Funkcje zawodowe pielęgniarki. Kodeks Etyki Zawodowej w pielęgniarstwie.		2	A.W22; K1
Jakość w pielęgniarstwie: Rozwój jakości pielęgnowania. Przedmiot i kryteria oceny jakości. Kwalifikacje w pielęgniarstwie a jakość.		2	A.W22; A.U07; A.U14; K1
Proces pielęgnowania jako element jakości usług pielęgniarskich: Etap procesu pielęgnowania. Proces pielęgnowania jako metoda pracy. Dokumentowanie opieki pielęgniarskiej.		4	A.W22; A.U07; A.U14; K1
WYKAZ LITERATURY			
Literatura podstawowa: <ul style="list-style-type: none">Rajewska A., Zarządzanie jakością w szpitalach (nowe trendy i wyzwania). Jakość w Ochronie Zdrowia. Uniwersytet Jagielloński, Kraków 2011.Trela A., Zarządzanie jakością w działalności leczniczej, Wydawnictwo Wiedza i Praktyka sp. z o.o., Warszawa 2016.			
Literatura uzupełniająca:			

- Bembnowska M., Joško-Ochojska J., *Zarządzanie jakością w ochronie zdrowia*, [w:] „Hygeia Public Health”, 50(3)/2015, s. 457-462.
- Fraś J., *Zarządzanie jakością usług w opiece zdrowotnej*, [w:] „Studia i Materiały”, nr 25/2010.
- Lewandowski R. *Jakość certyfikowana*, [w:] „Zarządzanie w opiece zdrowotnej. Nowe wyzwania”, Kautsch M. (red.), Wolters Kluwer, Warszawa 2010, s. 357-359.
- Walshe K, Smith J. *Zarządzanie w opiece zdrowotnej – doskonalenie jakości w opiece zdrowotnej*. Wolters Kluwer, Warszawa 2011.

Sposób zaliczenia oraz formy i podstawowe kryteria oceny/wymagania egzaminacyjne

Sposób zaliczenia

— Egzamin – wykłady

Formy i kryteria zaliczenia

Wykład:

Podstawę do uzyskania zaliczenia stanowi:

- obecność 100%; potwierdzona wpisem na liście obecności,
- ewentualna 10% nieobecność zrównoważona w sposób indywidualnie ustalony z prowadzącym zajęcia,
- uzyskanie pozytywnej oceny z egzaminu pisemnego lub ustnego (odpowiedź na 3 pytania).

Egzamin pisemny:

- ma formę testu pisemnego, test wielokrotnego wyboru /MCQ/ (każda prawidłowa odpowiedź to 1 punkt, brak odpowiedzi lub odpowiedź nieprawidłowa 0 punktów, minimum 60% prawidłowych odpowiedzi kwalifikuje do uzyskania pozytywnej oceny).

Kryteria ocen z testu

Ocena	Bardzo dobry (5.0)	Dobry plus (4.5)	Dobry (4.0)	Dostateczny plus (3.5)	Dostateczny (3.0)	Niedostateczny (2.0)
% poprawnych odpowiedzi	93-100%	85-92%	77-84%	69-76%	60-68%	59% i mniej

- i/lub egzamin ustny – odpowiedź ustna

Kryteria oceny wiedzy – odpowiedź ustna

Kryterium	Liczba punktów 0-5
Poprawność odpowiedzi	
Trafność rozpoznania problemów	
Aktualna wiedza medyczna i nauk o zdrowiu	
Wiedza interdyscyplinarna	
Poprawność słownictwa medycznego / fachowego	
Samodzielność i kreatywność w proponowaniu rozwiązań	
Razem	

*Uzyskanie 0-1 punktów w ramach któregośkolwiek kryterium skutkuje oceną niedostateczną

Liczba punktów i ocena:

30-28 - bardzo dobry (5,0) - student udziela całkowicie wyczerpującej i prawidłowej odpowiedzi na zadane pytanie, swobodnie posługuje się poprawnym merytorycznie językiem naukowym, uwzględniając w odpowiedzi ustnej aktualną wiedzę medyczną, wykazuje się łatwością w rozwiązywaniu problemów wynikających z zadania, umiejętnie łączy wiedzę z różnych dziedzin naukowych, wykazuje się oryginalnością własnych przemyśleń.

27-25 - plus dobry (4,5) - student udziela prawidłowej odpowiedzi na zadane pytanie, posługuje się językiem naukowym, uwzględniając w odpowiedzi ustnej aktualną wiedzę medyczną, rozwiązuje problemy wynikające z zadania, łączy wiedzę z kilku dziedzin naukowych.

24-22 - dobry (4,0) – student udziela zasadniczo samodzielnej odpowiedzi, która zawiera większość wymaganych treści, dopuszczalne są nieliczne błędy w odpowiedzi (drugorzędne z punktu widzenia tematu), posługuje się aktualną wiedzą medyczną wymagającą niewielkiego uzupełnienia, odpowiedź jest poprawna pod względem języka naukowego, trafność rozpoznawania problemów wymagająca niewielkiej poprawy, w odpowiedzi i powinny być zawarte samodzielne wnioski studenta.

21-19 - plus dostateczny (3,5) - student udziela zasadniczo samodzielnej odpowiedzi, która zawiera większość wymaganych treści, popełnia nieliczne, pierwszoplanowe błędy w odpowiedzi, student zna najważniejsze fakty i potrafi je zinterpretować oraz wyłonić najważniejsze problemy, posługuje się wiedzą medyczną nie zawsze aktualną, w odpowiedzi uwzględnia wiedzę tylko z danej dziedziny, popełnia błędy w posługiwaniu się językiem naukowym, wymaga pomocy w wyciąganiu wniosków.

18-16 - dostateczny (3,0) – student udziela odpowiedzi zawierającej część wymaganych informacji, popełniając błędy, ale z pomocą nauczyciela koryguje swoją odpowiedź, zarówno w zakresie wiedzy merytorycznej, jak i w sposobie jej prezentowania, student zna jednak podstawowe fakty i przy pomocy nauczyciela udziela odpowiedzi na postawione pytanie.

Warunki odrabiania zajęć opuszczonych z przyczyn usprawiedliwionych:

Odrabianie opuszczonych zajęć jest możliwe jedynie w przypadku choroby studenta udokumentowanej zwolnieniem lekarskim lub innych przyczyn losowych. Usprawiedliwienia zajęć oraz zaliczenia materiału będącego przedmiotem ćwiczeń w okresie nieobecności dokonuje wykładowca prowadzący zajęcia.

Zarówno student powracający z urlopu dziekańskiego jak i student powtarzający rok, ma obowiązek uczęszczania na wszystkie zajęcia oraz przystąpienia do egzaminu. Jedynie w przypadku uzyskania z egzaminu w danym roku oceny co najmniej dostatecznej (3.0) student powtarzający rok z powodu innego przedmiotu może być zwolniony z konieczności uczęszczania na zajęcia i zdawania i zaliczania przedmiotu.

Akceptacja:

Prorektor ds. Dydaktycznych i Studenckich