

Program kursu (szkolenia) pn. „Koordynator w placówkach opieki zdrowotnej”

**Autor: Bartosz Pędziński**

**Dokument opracowany w języku polskim (PL)**

**Białystok, styczeń 2025**

Program szkolenia opracowany na potrzeby realizacji projektu pn. „Kompetencje dorosłych dla rynku pracy i nowoczesnej gospodarki – sektor ochrony zdrowia” (numer projektu: FERS.01.05-IP.08-0460/23) realizowanego w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Rozwoju Społecznego 2021-2027 współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus.

#FunduszeUE #FunduszeEuropejskie

**Część I. Informacje ogólne o szkoleniu**

|  |
| --- |
| **Informacje podstawowe o kursie (szkoleniu)** |
| Jednostka prowadząca kurs (szkolenie): | Centrum Kształcenia Podyplomowego Uczelni Łazarskiego |
| Imię i nazwisko oraz dane teleadresowe kierownika/ówkursu **(**szkolenia):  | a) Małgorzata Gałązka-Sobotkab) +48 505 016 628c) m.galazka-sobotka@lazarski.edu.pl  |
| Forma kursu (szkolenia): | Hybrydowa:4 zjazdy/weekendy on-line4 zjazdy/weekendy stacjonarne na Uczelni Łazarskiego1 wizyta studyjna w placówce POZ posiadającej doświadczenie w opiece koordynowanej |
| Nazwa kursu (szkolenia): | Koordynator w placówkach opieki zdrowotnej |
| Język prowadzonego kursu (szkolenia): | polski |
| Łączna liczba godzin kursu (godzin szkoleniowych): | 126 godzin dydaktycznych (1h= 45 min.) |
| Udział zajęć prowadzonych w wersji on-line  | 58 godzin on-line |
| Łączna liczba punktów ECTS niezbędnych do ukończenia kursu (szkolenia): | 18 punktów ECTS |
| Poziom PRK kursu (szkolenia): | Określono na poziomie 6 |
| **Dodatkowe informacje o kursie (szkoleniu)** |
| Przesłanki uruchomienia kursu [szkolenia] (potrzeby rynku, otoczenia społeczno-gospodarczego, zmiany prawa itp.) i główne cele kształcenia:  | Kurs/szkolenie stanowi odpowiedź na potrzeby rynku opieki zdrowotnej (w związku z wdrożeniem opieki koordynowanej w POZ, sieci onkologicznej i sieci kardiologicznej), otoczenia społeczno-gospodarczego (w związku ze starzeniem się społeczeństwa i potrzebą delegacją uprawnień w ochronie zdrowia) oraz zmianami prawnymi (Ustawa o POZ, Ustawa o KSO, Ustawa o KSK).Celem kształcenia jest przygotowanie zawodowe do pracy na stanowisku koordynatora w placówkach opieki zdrowotnej (lecznictwa otwartego i zamkniętego). W toku kształcenia uczestnik kursu powinien nabyć wiedzę w zakresie: podstaw i zasad opieki koordynowanej, organizacji i zarządzania w ochronie zdrowia, funkcjonowania podmiotów leczniczych, profilaktyki chorób i promocji zdrowia, komunikacji i marketingu. Absolwent kursu powinien nabyć umiejętności w obszarze: pracy w interdyscyplinarnym zespole medycznym, skutecznego komunikowania się z pacjentem, rekrutacji pacjentów do wybranych interwencji medycznych, motywowania pacjentów i włączenia w proces opieki, monitorowania efektów opieki. Dzięki nabytym kompetencjom społecznym absolwent powinien: budować i utrzymać stałe relacji pomiędzy pacjentem, opiekunami nieformalnymi i członkami zespołu terapeutycznego, współpracować z innymi uczestnikami sektora medycznego i niemedycznego, a ponadto być otwarty na zmiany, skłonny do wymiany wiedzy i doświadczeń oraz dbać o odpowiednie zaufanie społeczne i zawodowe. |
| Sylwetka absolwenta kursu (szkolenia): | Sylwetkę absolwenta opisują efekty uczenia się konsultowane z otoczeniem społeczno-gospodarczym oraz są zgodne z misją i strategią uczelni. |
| Partnerzy (jeśli dotyczy): | Związek Pracodawców SPOIWO |
| **Wymagania rekrutacyjne**  |
| Adresaci kursu (szkolenia): | 1. osoby funkcjonujące lub mogące funkcjonować na rynku pracy;
2. osoby posiadające minimalne wykształcenie na III poziomie Polskiej Ramy Kwalifikacji;
3. osoby w wieku 18-64 lat niezależnie od płci;
4. osoby pracujące lub planujące podjęcie zatrudnienia/aktywności w sektorze ochrony zdrowia;
5. osoby zamieszkujące na obszarze Rzeczpospolitej Polskiej.
 |
| Podstawowe warunki rekrutacji:[[1]](#footnote-1) | 1. status zawodowy: osoby funkcjonujące lub mogące funkcjonować na rynku pracy;
2. wykształcenie: osoby posiadające minimalne wykształcenie na IV poziomie Polskiej Ramy Kwalifikacji (posiadane świadectwa dojrzałości);
3. wiek: 18-64 lat niezależnie od płci;
4. osoby pracujące lub planujące podjęcie zatrudnienia/aktywności w sektorze ochrony zdrowia;
5. zamieszkanie na obszarze Rzeczpospolitej Polskiej.
 |
| \* Dodatkowe warunki rekrutacji:[[2]](#footnote-2)Kryteria dodatkowe (punktowe i równościowe) | 1. osoba pracująca/posiadająca minimum roczne doświadczenie zawodowe w sektorze ochrony zdrowia;
2. osoba posiadająca wykształcenie wyższe;
3. pierwsza forma wsparcia w projekcie;
4. posiadanie orzeczenia o niepełnosprawności (rekrutacja równościowa, wymagane przedstawienie orzeczenia)
5. przynależność do mniejszości narodowych;
6. mniejsze szanse wynikające z sytuacji rodzinnej (samotne rodzicielstwo, opiekun osoby z niepełnosprawnością i/lub starszej).
 |
| Wymagane od kandydata dokumenty: | - wypełniony i potwierdzony formularz rekrutacyjny zawierający oświadczenia dotyczące spełnienia kryteriów formalnych , punktowych i równościowych (dostępny na stronie internetowej https://rekrutacja-ckp-kursy.lazarski.pl/ )- orzeczenie o niepełnosprawności (jeżeli dotyczy)- podpisana umowa na realizację kursu - dowód osobisty do okazania podczas pierwszej formy wsparcia w celu potwierdzenia przynależności do grupy docelowej Projektu (wiek w chwili przystąpienia do projektu tj. rozpoczęcia realizacji pierwszej formy wsparcia: 18-64 lat niezależnie od płci) |
| Zasady rekrutacji: | O przyjęciu na Kurs (szkolenie) decyduje spełnienie warunków rekrutacyjnych i złożenie wymaganych dokumentów. |
| **Organizacja zajęć** |
| Określenie planowanych zajęć: | Dwudniowe zjazdy (sobotnio- niedzielne) Szczegółowy harmonogram zajęć oraz wszelkie zmiany w nim zachodzące będą zamieszczane na stronie internetowej Projektu oraz na platformie internetowej udostępnionej uczestnikom Kursów (szkoleń) i/lub przesyłane bezpośrednio do Uczestnika/czki na adres mailowy wskazany w formularzu zgłoszeniowym9 zjazdów dwudniowych (sob.-niedz.)w tym:- 4 zjazdy stacjonarne po 14 godzin – tj. 56 godzin- 4 zjazdy online (2 po 14 godzin, 2 po 15 godzin) – tj. 58 godzin- 1 wizyta studyjna – tj. 12 godzin |
| **Warunki ukończenia kursu (szkolenia)** |
| Warunki ukończenia kursów (szkoleń): | 1. Wypełnienie pre testu |
| 2. Uzyskanie wszystkich efektów uczenia się określonych w programie szkolenia - potwierdzone uzyskaniem pozytywnego wyniku testu końcowego (post test) |
| 3. nabycie kompetencji zgodnie z IV etapami: Zakres, Wzorzec, Ocena, Porównanie określonymi dla uzyskiwania kompetencji w ramach projektów współfinansowanych z EFS+. Weryfikacja uzyskania kompetencji w ramach realizowanych form wsparcia będzie odbywać się zgodnie z [Wytycznymi dotyczącymi monitorowania postępu rzeczowego realizacji programów na lata 2021-2027](https://www.funduszeeuropejskie.gov.pl/strony/o-funduszach/fundusze-na-lata-2021-2027/prawo-i-dokumenty/wytyczne/wytyczne-dotyczace-monitorowania-postepu-rzeczowego-realizacji-programow-na-lata-2021-2027/) (zał. nr 2 Podstawowe informacje dot. uzyskiwania kwalifikacji w ramach projektów współfinansowanych z EFS+) |
| 4. wymagana minimalna obecność na poziomie (minimum 80%) określonym w Regulaminie rekrutacji i uczestnictwa |
| 5. przygotowanie prezentacji – case study z placówki medycznej |

**Część II. Program kursu (szkolenia)**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa zajęć  | Forma zajęć i liczba godzin [[3]](#footnote-3)  | Punkty ECTS [[4]](#footnote-4) | Efekty uczenia się  | Sposób zaliczenia i metody weryfikacji efektów uczenia się  |
| 1 | 2 | 3 | 7 | 8 | 9 |
| **I** | **Moduł I – Założenia, cele i efekty opieki integrowanej.** | **42h=****35 K****+7C** | **6 ECTS** | **Wiedza:** **W01-04, W09****Umiejętności: U05,U06****Kompetencje społeczne:****K03, K07,K09** | **Określone w warunkach ukończenia kursu (szkolenia)** |
| 1. | Wymiary integracji opieki, zasada potrójnego celu (triple aim).* integracja kliniczna
* integracja profesjonalistów
* integracja organizacyjna
* integracja systemowa
* integracja normatywna
* integracja formatywna
 | 5K |  |  |  |
| 2. | Doświadczenia z wdrożenia opieki koordynowanej w Polsce i na świecie - przykłady wdrożeń i ich efekty.* od defragmentyzacji do integracji
* opieka zespolona a opieka integrowana
* pilotaż POZ PLUS
* opieka koordynowana w POZ i AOS
* opieka koordynowana w lecznictwie stacjonarnym
* doświadczenia wybranych krajów
 | 5K |  |  |  |
| 3. | Współczesne koncepcje i trendy w opiece zdrowotnej.* opieka oparta na wartości
* opieka skoncentrowana na pacjencie
* opieka deinstytucjonalna
 | 4K |  |  |  |
| 4. | Opieka środowiskowa, opieka senioralna, uwarunkowania zdrowia psychicznego, zasady samoopieki i samokontroli.* wyzwania demograficzne
* opieka senioralna
* zadania POZ w opiece środowiskowej
* opieka długoterminowa środowiskowa
* włączenie pacjenta w proces opieki
* opieka w miejscu nauczania i wychowania
 | 5K |  |  |  |
| 5. | Integracja opieki zdrowotnej i społecznej. Współpraca międzysektorowa. Podejście holistyczne do opieki.* współpraca z opieką społeczną
* współpraca z NGO i samorządem
* regionalne programy polityki zdrowotnej, projekty unijne
* przegląd wybranych rozwiązań na świecie
 | 5K |  |  |  |
| 6. | Podejście populacyjne do opieki, kluczowe mierniki i wskaźniki opieki* pomiar struktury, procesu i wyników opieki zdrowotnej
* podejście procesowe w systemach ISO i akredytacji
* jakość opieki zdrowotnej
* mapy potrzeb zdrowotnych
 | 4K |  |  |  |
| 7. | Opieka planowana i zarządzana, IPOM – planowanie świadczeń, monitorowanie realizacji świadczeń.* planowanie i monitorowanie świadczeń
* IPOM – plan, realizacja, rozliczenie
* efekty kliniczne i ekonomiczne opieki
 | 2K+3C |  |  |  |
| 8. | Koordynacja programów profilaktycznych* zasady realizacji programów profilaktycznych w POZ
* aktywna rekrutacja do udziału w programach
* System Informatycznego Monitorowania Profilaktyki NFZ
* PPZ – plan postępowania zdrowotnego
 | 3K+2C |  |  |  |
| 9. | Wykorzystanie nowoczesnych technologii w edukacji zdrowotnej i samokontroli* polskie doświadczenia z projektów norweskich oraz Domowej Opieki Medycznej
* praktyczne wykorzystanie IKP, aplikacje NFZ
* zdalny monitoring pacjentów w chorobach przewlekłych
 | 2K+2C |  |  |  |
| **II** | **Moduł II - Koordynator jako przewodnik pacjenta.** | **43h=****36K +****7 C** | **6 ECTS** | **Wiedza:****W05-07, W09, W10****Umiejętności: U01-04, U06****Kompetencje społeczne: K04-05** | **Określone w warunkach ukończenia kursu (szkolenia)** |
| 1. | Organizacja opieki w Polsce - świadczenia gwarantowane a ścieżki opieki.* Organizacja i finansowanie opieki zdrowotnej w Polsce
* Przegląd regulacji prawnych
* Lekarz prowadzący a koordynator opieki
 | 5K |  |  |  |
| 2. | Prawa pacjenta. Zasady ochrony danych osobowych. * stosowanie przepisów RODO w placówce medycznej
* ustawa o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta
* zakres uprawnień i obowiązków koordynatora
* aspekty prawne w procesie informowania pacjenta, triażowania i zarządzania potrzebami zdrowotnymi pacjentów
 | 5K |  |  |  |
| 3. | Obieg i wymiana dokumentacji medycznej, obsługa)* dokumentowanie świadczeń medycznych przez zespół POZ
* obieg dokumentacji medycznej między członkami zespołu POZ a innymi świadczeniodawcami
* EDM z perspektywy świadczeniodawcy i świadczeniobiorcy (wykorzystanie IKP)
 | 4K |  |  |  |
| 4. | Opieka koordynowana to praca zespołowa* zakres zadań, uprawnień i obowiązków poszczególnych członków zespołu POZ
* zapewnienie warunków do efektywnej pracy
* jak tworzyć i motywować zespół
* kierowanie zespołem
 | 5K |  |  |  |
| 5. | Komunikacja werbalna i niewerbalna, komunikacja organizacyjna* specyfika komunikacji w ochronie zdrowia
* koordynatorka to nie rejestratorka
* budowanie relacji z pacjentami i współpracownikami
* różni pacjenci, różne potrzeby, różne strategie działania
 | 2K+3C |  |  |  |
| 6. | Komunikacja na odległość w placówce medycznej* komunikacja z wykorzystaniem systemów call-center, SMS, e-mail
* komunikacja z wykorzystaniem mediów społecznościowych
* prowadzenie kampanii informacyjnej i promocyjnej
 | 2K+2C |  |  |  |
| 7. | Opieka koordynowana w POZ, podstawy prawne.* analiza ustaw, rozporządzeń MZ i zarządzeń Prezesa NFZ dotyczących podstawowej opieki zdrowotnej
* stanowiska i interpretacje organów administracji publicznej
 | 5K |  |  |  |
| 8. | Koordynacja „od góry” systemu, podstawy prawne* przepisy dotyczące Krajowej Sieci Onkologicznej
* przepisy dotyczące Krajowej Sieci Kardiologicznej
* współpraca pomiędzy POZ, AOS i opieką szpitalną
 | 5K |  |  |  |
| 9. | Podstawy klinicznego postępowania poszczególnych członków zespołu opieki. * postępowanie kliniczne członków zespołu terapeutycznego
* jak koordynator może wesprzeć realizację celów i planu opieki
* choroby przewlekłe: rozpoznania, zakres badań i procedur w poszczególnych ścieżkach, zrozumienie potrzeb pacjenta i roli każdego z członków zespołu
 | 3K+2C |  |  |  |
| **III** | **Moduł III - Koordynacja w praktyce, narzędzia i sposoby działania** | **41h=****15K+****26 C** | **6 ECTS** | **Wiedza:****W05-08****Umiejętności: U05, U07-08,** **Kompetencje społeczne: K01-02, K06, K08** | **Określone w warunkach ukończenia kursu (szkolenia)** |
| 1. | Narzędzia i metody skutecznej rekrutacji do interwencji zdrowotnych* analiza bazy danych pacjentów
* panel koordynatora
* aktywna rekrutacja w komunikacji bezpośredniej i na odległość
 | 3K+2C |  |  |  |
| 2. | Monitorowanie planów opieki (IPOM), * jak utrzymać pacjenta w ścieżce
* zapewnienie kompletności wyników badań
* strategie postępowania z różnymi pacjentami
 | 3K+2C |  |  |  |
| 3. | Sprawozdawanie i rozliczanie świadczeń* weryfikacja uprawnień do świadczeń
* sprawozdawanie poszczególnych rodzajów świadczeń w POZ
* interpretacja raportów walidacyjnych NFZ
* rozliczanie świadczeń
* zarządzanie budżetem powierzonym
 | 2K+3C |  |  |  |
| 4. | Opieka koordynowana w praktyce – prezentacja placówki **(wizyta studyjna)*** profil działalności i struktura organizacyjna
* kontekst i cele organizacji
* stanowiska pracy
* narzędzia i metody pracy
* infrastruktura rzeczowa i informatyczna
* wytyczne, standardy i procedury
* obieg dokumentacji medycznej i wymiana informacji
* przegląd dobrych praktyk
 | 4C |  |  |  |
| 5. | Opieka koordynowana w praktyce – proces opieki **(wizyta studyjna)*** zarządzanie procesowe w organizacji
* współpraca interdyscyplinarnego zespołu
* podział zadań i kompetencji
* konfiguracja systemu medycznego
* omówienie przypadków klinicznych i sposobu prowadzenia dokumentacji medycznej
* komunikacja z pacjentami
* praktyczne wykorzystanie arkuszy kalkulacyjnych do analiz i prezentacji wyników, panel koordynatora
 | 4C |  |  |  |
| 6. | Opieka koordynowana w praktyce – efekty opieki **(wizyta studyjna)*** umowy i rozliczenia z płatnikami
* monitoring realizacji świadczeń z wykorzystaniem systemów informatycznych
* umowy i rozliczenia z pracownikami i podmiotami zewnętrznymi
* nadzór nad sprzętem i wyposażeniem
* procedury ciągłości działania, reagowanie na sytuacje kryzysowe
* wymiana wiedzy i doświadczeń, uczenie się na błędach, działania korygujące i doskonalące
 | 4C |  |  |  |
| 7. | Monitorowanie efektów opieki. Efekty zdrowotne, efekty ekonomiczne* analiza przypadków klinicznych
* efekty populacyjne opieki w zakresie profilaktyki i opieki w chorobach przewlekłych
* zarządzanie finansowe
 | 2K+3C |  |  |  |
| 8. | Przyszłość opieki integrowanej.* reformy, kierunki zmian systemowych
* projektowane zmiany legislacyjne
* zmiany w finansowaniu
* wyzwania demograficzne
 | 5K |  |  |  |
| 9. | Case studies z różnych placówek opieki zdrowotnej. Wymiana wiedzy i doświadczeń.  | 4C |  |  |  |
| Podsumowanie | **126** | **18 ECTS** |  |  |

**Część III. Efekty uczenia się z zakresu wiedzy, umiejętności, kompetencji społecznych osiągane podczas szkolenia, uwzględniające charakterystyki Polskiej Ramy Kwalifikacji**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Symbol efektu uczenia się** | **Efekty uczenia się [[5]](#footnote-5)** | **Odniesienie do charakterystyk drugiego stopnia PRK[[6]](#footnote-6)** |
| **WIEDZA (zna i rozumie: …)** |
| W01 | Współczesne koncepcje i trendy w opiece zdrowotnej (m.in. *integrated care, patient centered care, value based care, deinstitutionalisation*) | P6S\_WG |
| W02 | Definicje oraz koncepcje opieki koordynowanej, różnice pomiędzy opieką tradycyjną a integrowaną | P6S\_WGP6S\_WK |
| W03 | Zasady opieki środowiskowej, opieki senioralnej, uwarunkowania zdrowia psychicznego, powszechne długotrwałe schorzenia fizyczne i psychiczne, zasady samoopieki osób z chorobami przewlekłymi. | P6Z\_WZP6Z\_WT |
| W04 | Podejście populacyjne do opieki, kluczowe mierniki i wskaźniki opieki | P6Z\_WZP6Z\_WO |
| W05 | Zasady organizacji opieki zdrowotnej w Polsce, w szczególności na szczeblu, w którym pracuje | P6S\_WGP6S\_WK |
| W06 | Prawa pacjenta, zasady ochrony danych osobowych w placówkach ochrony zdrowia | P6S\_WK |
| W07 | Podstawy organizacji i zarządzania podmiotami leczniczymi | P6S\_WK |
| W08 | Zasady sprawozdawania i rozliczania świadczeń opieki koordynowanej | P6S\_WTP6Z\_WO |
| W9 | Zasady realizacji programów profilaktyki chorób i promocji zdrowia, które mógłby zaoferować pacjentom, z którymi pracuje | P6S\_WTP6Z\_WO |
| W10 | Podstawowe zasady klinicznego postępowania zespołu terapeutycznego, z którym współpracuje w zakresie wybranych chorób przewlekłych  | P6Z\_WZP6Z\_WO |
| **UMIEJĘTNOŚCI (potrafi: …)** |
| U01 | Skutecznie komunikować się z członkami interdyscyplinarnego zespołu medycznego, pacjentem i jego opiekunami | P6S\_UK |
| U02 | Zapewnić ciągłość opieki - współpracować z członkami zespołu interdyscyplinarnego w podmiocie, w którym pracuje oraz z pracownikami innych podmiotów | P6S\_UO |
| U03 | Włączyć pacjenta w proces podejmowania decyzji, zachęcać i wspierać pacjenta do wprowadzenia zmian w życiu służących zdrowiu lub dobremu samopoczuciu psychiczno-społecznemu, doradzić pacjentowi w zakresie korzystania z usług cyfrowych | P6Z\_UO |
| U04 | Efektywnie zaplanować pracę swoją i członków zespołu | P6S\_UO |
| U05 | Identyfikować podstawowe problemy zdrowotne i społeczne w ramach swoich kompetencji | P6S\_UWP6S\_UO |
| U06 | Wyłonić potencjalnych odbiorców usług opieki koordynowanej na podstawie kryteriów włączenia i wyłączenia przy wykorzystaniu systemów informatycznych oraz ocenić efekty działania | P6Z\_UO |
| U07 | Biegle wykorzystywać systemy informatyczne przy realizacji swoich obowiązków (SIMP, SZOI, aplikacje gabinetowe), sprawozdawać świadczenia medyczne, Dokumentować proces opieki w postaci elektronicznej w standardzie i systemie ustalonym ze świadczeniodawcą, zapewnić kompletność dokumentacji i zarządzać obiegiem dokumentacji | P6S\_UWP6Z\_UN |
| U08 | Pomagać w realizacji IPOM, przygotowywać pacjenta do kolejnych jego etapów, monitorować stopień realizacji zaleceń oraz mierzyć efekty kliniczne i ekonomiczne wynikające z IPOM | P6Z\_UO |
| **KOMPETENCJE SPOŁECZNE (jest gotów do: …)** |
| K01 | Budowania i utrzymania stałych relacji pomiędzy członkami interdyscyplinarnego zespołu medycznego, a także pacjentami (i lokalną społecznością) | P6S\_KOP6Z\_KPP6Z\_KW |
| K02 | Promowania społecznej wartości zintegrowanej opieki | P6S\_KO |
| K03 | Wymiany wiedzy i doświadczeń ze współpracownikami w zespole oraz osobami spoza organizacji | P6S\_KKP6Z\_KW |
| K04 | Uczestnictwa w planowaniu lokalnej strategii opieki zintegrowanej, współpracy z innymi interesariuszami opieki zdrowotnej i społecznej | P6S\_KO |
| K05 | Bycia przewodnikiem pacjenta po systemie opieki zdrowotnej, zapewnia wsparcie i doradztwo w obszarach nieklinicznych | P6S\_KOPS6\_KR |
| K06 | Dbania o dobry wizerunek i reputację wśród pacjentów i współpracowników, w kontakcie z pacjentem jest empatyczny, życzliwy, wykazuje troskę i wzbudza zaufanie | P6S\_KR |
| K07 | Wrażliwości na potrzeby pacjentów, rozumie specyficzne potrzeby kulturowe i społeczne pacjentów, Uwzględnia szczególne potrzeby wybranych grup ludności np. osób starszych i niepełnosprawnych w planowaniu opieki | P6S\_KR |
| K08 | Oceny własnych kompetencji i ograniczeń, potrafi ustalić granicę podziału zadań i odpowiedzialności w procesie opieki nad pacjentem | P6S\_KKP6S\_KR |
| K09 | Wykazuje zainteresowanie kontekstem organizacji, wizją i misją, celami oraz miernikami przyjętymi w organizacjami, identyfikuje się z organizacją, w której pracuje | P6S\_KR |

1. Proszę określić wymagany poziom wykształcenia np. matura, ukończone studiów np. studia I stopnia (licencjat, inżynier), jeżeli to koniecznie, wskazanie kierunków studiów określających specjalność, pozwalających na przyjęcie kandydata na szkolenie- jeśli wymagane; [↑](#footnote-ref-1)
2. Proszę wypełnić tylko w przypadku dodatkowych wymagań rekrutacyjnych np. wymagane 2 letnie doświadczenie zawodowe, itp. [↑](#footnote-ref-2)
3. Proszę określić przy module formy zajęć w nim występujące oraz przy zagadnieniach formy zajęć poszczególnych zagadnień, np.: wykład (W), ćwiczenia(C) , warsztaty (V), konwersatorium (K), seminarium (S), laboratoria (L), wizyty studyjne (WS), praca własna (PW). [↑](#footnote-ref-3)
4. Proszę określić liczbę punktów ECTS dla poszczególnych modułów (1 punkt ECTS = ok. 25-30 godzin pracy uczestnika (wykłady, ćwiczenia, konwersatoria, itp.) praca własna: studiowanie literatury, opracowanie projektów, referatów seminaryjnych, esejów, przygotowanie do zaliczeń i egzaminów, inne); [↑](#footnote-ref-4)
5. [↑](#footnote-ref-5)
6. 24, Opis określa efekty uczenia się dla kwalifikacji cząstkowych uwzględniając charakterystyki drugiego stopnia PRK określone w przepisach wydanych na podstawie art.7 ust. 3 i 4 ustawy z dnia 22 grudnia 2015 r. o Zintegrowanym Systemie Kwalifikacji (Dz. U.2016. 64. z poźn. zm.). [↑](#footnote-ref-6)