

Załącznik nr 1.5 do Zarządzenia Rektora UR nr 61/2025  
**SYLABUS**

DOTYCZY CYKLU KSZTAŁCENIA 2025-2027  
(skrajne daty)  
Rok akademicki 2026/2027

**1. PODSTAWOWE INFORMACJE O PRZEDMIOCIE**

Nazwa przedmiotu	<b>Koordynowana opieka zdrowotna</b>
Kod przedmiotu*	Poł/II/B-KOZ
nazwa jednostki prowadzącej kierunek	Collegium Medicum
Nazwa jednostki realizującej przedmiot	Katedra Położnictwa Wydział Nauk o Zdrowiu i Psychologii
Kierunek studiów	Położnictwo
Poziom studiów	studia II stopnia
Profil	praktyczny
Forma studiów	Nleczoniarne
Rok i semestr/y studiów	II rok: III semestr
Rodzaj przedmiotu	Edukacja w praktyce zawodowej położnej
Język wykładowy	Polski
Koordinator	Dr n. med. Barbara Zych
Imię i nazwisko osoby prowadzącej / osób prowadzących	Dr n. med. Barbara Zych

\* -opcjonalnie, zgodnie z ustaleniami w Jednostce

**1.1. Formy zajęć dydaktycznych, wymiar godzin i punktów ECTS**

Semestr (nr)	Wykł.	Ćw.	Konw.	Lab.	Sem.	ZP	Prakt.	Inne (jakie?) Samokształcenie	Liczba pkt. ECTS
III	20	20	-	-	-	-	-	-	3
<b>Razem</b>	<b>20</b>	<b>20</b>	-	-	-	-	-	-	<b>3</b>

**1.2. Sposób realizacji zajęć**

- zajęcia w formie tradycyjnej  
 zajęcia realizowane z wykorzystaniem metod i technik kształcenia na odległość

**1.3 Forma zaliczenia przedmiotu (z toku)** (egzamin, zaliczenie z oceną, zaliczenie bez oceny)

Wykład (w.): zaliczenie bez oceny.  
Ćwiczenia (ćw.): zaliczenie z oceną.

**2. WYMAGANIA WSTĘPNE**

Student posiada wiedzę z zakresu programu kształcenia studiów I stopnia.
--

### 3. CELE, EFEKTY UCZENIA SIĘ, TREŚCI PROGRAMOWE I STOSOWANE METODY DYDAKTYCZNE

#### 3.1 Cele przedmiotu

C1	Przygotowanie studenta do interpretowania i rozumienia wiedzy dotyczącej: <ul style="list-style-type: none"><li>– modeli opieki koordynowanej w Polsce i na świecie,</li><li>– roli i zadań koordynatora świadczeń zdrowotnych nad kobietą ciężarną;</li></ul>
C2	Przygotowanie studenta w zakresie umiejętności do: <ul style="list-style-type: none"><li>– sprawowania opieki koordynowanej nad kobietą ciężarną;</li><li>– planowania i koordynowania programów zdrowotnych w oparciu o różne obszary systemu ochrony zdrowia i zmiany systemowe;</li><li>– stwierdzania wskazań zdrowotnych kobiety i/lub jej dziecka.</li></ul>
C3	Kształtowanie postawy studenta do: <ul style="list-style-type: none"><li>– pogłębiania wiedzy z zakresu koordynowanej opieki zdrowotnej.</li></ul>

#### 3.2 Efekty uczenia się dla przedmiotu

Odniesienie do efektów kierunkowych <sup>1</sup>	Treść efektu uczenia się zdefiniowanego dla przedmiotu
	<b>Wiedza: absolwent zna i rozumie</b>
B.W61.	modele opieki koordynowanej funkcjonujące w Rzeczypospolitej Polskiej i wybranych państwach Unii Europejskiej, w szczególności opieki koordynowanej nad kobietą ciężarną;
B.W62.	zadania koordynatora świadczeń zdrowotnych w wybranych rodzajach świadczeń;
B.W63.	zasady koordynowania programów zdrowotnych oraz organizację procesu udzielania świadczeń zdrowotnych w różnych obszarach systemu ochrony zdrowia z uwzględnieniem aktualnych zmian systemowych;
B.W64.	zasady funkcjonowania zespołów interprofesjonalnych w opiece zdrowotnej w oparciu o wybrane obszary specjalistycznych świadczeń zdrowotnych, w tym w opiece koordynowanej nad kobietą ciężarną;
B.W65.	zasady orzekania o czasowej niezdolności do pracy i wystawiania zaświadczeń o czasowej niezdolności do pracy;
	<b>Umiejętności: absolwent potrafi</b>
B.U59.	planować i koordynować proces udzielania świadczeń zdrowotnych w zakresie uprawnień zawodowych położnej, z uwzględnieniem kryterium jakości i efektywności;
B.U60.	koordynować realizację świadczeń zdrowotnych
B.U61.	stwierdzać wskazania zdrowotne na podstawie oceny stanu zdrowia kobiety lub jej dziecka;
	<b>Kompetencje społeczne: absolwent jest gotów do</b>

<sup>1</sup> W przypadku ścieżki kształcenia prowadzącej do uzyskania kwalifikacji nauczycielskich uwzględnić również efekty uczenia się ze standardów kształcenia przygotowującego do wykonywania zawodu nauczyciela.

K2	formułowania opinii dotyczących różnych aspektów działalności zawodowej i zasięgania porad ekspertów w przypadku trudności z samodzielnym rozwiązaniem problemów;
K3	okazywania dbałości o prestiż zawodu położnej i solidarność zawodową;

### 3.3 Treści programowe

#### A. Problematyka wykładu

Lp.	Treści merytoryczne wykładów
1.	Modele opieki koordynowanej funkcjonujące w Rzeczypospolitej Polskiej i wybranych państwach Unii Europejskiej, w tym opieki nad kobietą ciężarną (Model udzielania świadczeń; finansowanie; Budowanie potencjału; Monitorowanie i ewaluacja).
2.	Zadania koordynatora świadczeń zdrowotnych w wybranych rodzajach świadczeń
3.	Zasady koordynowania wybranych obszarów specjalistycznych świadczeń zdrowotnych, w tym w opiece koordynowanej nad kobietą ciężarną (KOC)
4.	Wskazania zdrowotne na podstawie oceny stanu zdrowia kobiety lub jej dziecka

#### B. Problematyka ćwiczeń audytoryjnych, konwersatoryjnych, laboratoryjnych, zajęć praktycznych

Lp.	Treści merytoryczne ćwiczeń (I rok: I semestr):
1.	Organizacja udzielania świadczeń „KOC”
2.	Świadczenia Koordynowanej opieki nad kobietą w ciąży, podczas porodu i połogu.
3.	Zakres finansowanych przez Narodowy Fundusz Zdrowia świadczeń realizowanych przez położną. Wybór osoby sprawującej opiekę w ramach opieki „koc”
4.	Parametry jakościowe do oceny udzielania świadczeń
5.	Planowanie i koordynowanie procesu udzielania świadczeń zdrowotnych w zakresie uprawnień zawodowych położnej w opiece nad kobietą ciężarną i jej dzieckiem w różnych kontekstach.

### 3.4 Metody dydaktyczne

Np.:

*Wykład: wykład problemowy, wykład z prezentacją multimedialną, metody kształcenia na odległość*

*Ćwiczenia: analiza tekstów z dyskusją, metoda projektów (projekt badawczy, wdrożeniowy, praktyczny), praca w grupach (rozwiązywanie zadań, dyskusja), gry dydaktyczne, metody kształcenia na odległość*

*Laboratorium: wykonywanie doświadczeń, projektowanie doświadczeń*

**Wykład:** wykład problemowy, wykład konwersatoryjny z prezentacją multimedialną, metody aktywizujące

**Ćwiczenia:** wstęp teoretyczny z prezentacją multimedialną, praca indywidualna/zespołowa studenta, metoda projektów, dyskusja, udział w planowaniu i wykonywaniu eksperymentów – obsługa podstawowego sprzętu medycznego, wykorzystanie programu Office 365 (aplikacja Teams)

**Praktyki zawodowe (PZ):** praca zespołowa, pokaz, instruktaż, studium przypadku, „próba pracy”

## 4. METODY I KRYTERIA OCENY

### 4.1 Sposoby weryfikacji efektów uczenia się

Symbol efektu	Metody oceny efektów uczenia się (np.: kolokwium, egzamin ustny, egzamin pisemny, projekt, sprawozdanie, obserwacja w trakcie zajęć)	Forma zajęć dydaktycznych (w, ćw, ...)
B.W61.	W: ZALICZENIE Z OCENĄ (TEST JEDNOKROTNEGO I WIELOKROTNEGO WYBORU, PYTANIA OTWARTE) ĆWICZENIA: PRACA INDYWIDUALNA/ ZESPOŁOWA STUDENTA, PROJEKT, REALIZACJA ZADANIA, DEMONSTRACJA WYKONANIA ZLECONEGO ZADANIA W WARUNKACH SYMULOWANYCH I NATURALNYCH w TYM, obserwacja pracy studenta na ćwiczeniach, bieżąca informacja zwrotna, ocena aktywności studenta w czasie zajęć, obserwacja pracy na ćwiczeniach, ocena przygotowania do zajęć, dyskusja w czasie ćwiczeń, ocena wyciągniętych wniosków z eksperymentów, samoocena	w, ćw.
B.W62.		w, ćw.
B.W63.		w, ćw.
B.W64.		w, ćw.
B.W65.		w, ćw.
B.U59.		w, ćw.
B.U60.		w, ćw.
B.U61.		w, ćw.
K2		w, ćw.
K3		w, ćw.

### 4.2 Warunki zaliczenia przedmiotu (kryteria oceniania)

#### Wykłady, ćwiczenia (II rok, III semestr):

1. Obecność na wszystkich formach zajęć jest obowiązkowa.
2. Pełna aktywność na zajęciach,
3. pozytywna ocena z zaliczeń cząstkowych w formie praktycznej i/lub teoretycznej (odpowiedź ustna lub pisemna, demonstracja wykonanego zadania),

**Ocena umiejętności** przeprowadzana jest w oparciu o realizację zleconego zadania, pracę w grupach, dyskusję dydaktyczną *w oparciu o opis przypadku*, analizę tekstu z dyskusją, projekt, prezentację i odbywa się w oparciu o pięć kryteriów:

- opis zastosowanego modelu opieki,
- logiczność podejmowanych działań pielęgniarских i ich skuteczność w oparciu o EBM i NBM,
- samodzielność uzasadnienia,
- język wypowiedzi,
- zdolność wnioskowania,

wg opracowanej własnej metody weryfikacji osiągnięcia zamierzonych efektów uczenia się w zakresie zdobywanych umiejętności praktycznych (Tabela 1).

Za każde kryterium student może otrzymać od 0 do 2 pkt. Aby zaliczyć „próbę pracy” student powinien otrzymać min. 6 pkt. (60% pozytywnych odpowiedzi).

Punktacja / oceny: 10 pkt. - bardzo dobra; 9 pkt. – plus dobra 8 pkt. – dobra 7 pkt.- plus dostateczna 6 pkt. – dostateczna 5 pkt – niedostateczna

	NORMY – Student:
--	------------------

KRYTERIA OGÓLNE	PKT	Opis modelu opieki	Logiczność podejmowanych działań pielęgniarzkich	Samodzielność uzasadnienia	Język wypowiedzi	Zdolność, wnioskowania
„próba pracy”	2	Zachowuje strukturę opisu modelu opieki: 1. Etiopatogeneza 2. Model opieki (diagnoza piel., cel opieki, interwencje pielęgniarzkie). 3. Wyniki opieki pielęgniarzkiej 4. Dyskusja w oparciu o EBM i NBM.	poszczególne elementy opieki pielęgniarzkiej (diagnoza, cel opieki, interwencje pielęgniarzkie) przeprowadza sprawnie, tworząc logiczny ciąg opisu	merytorycznie uzasadniona, przeprowadzona samodzielnie	poprawny, zawiera specjalistyczne określenia, przystępny język dla odbiorcy	potrafi krytycznie ocenić i dokonać rzeczowej analizy zgromadzonego piśmiennictwa
	1	Zachowuje strukturę trafności opisu modelu opieki., jednak dobranie działań diagnostyczno-leczniczych i pielęgniarzkich sprawia mu pewne trudności	poszczególne elementy opieki pielęgniarzkiej (diagnoza, cel opieki, interwencje pielęgniarzkie), przeprowadza niepewnie, ale tworzy logiczny ciąg opisu	merytorycznie uzasadniona, ale niesamodzielna	poprawny, zawiera specjalistyczne określenia, ale język jest nie zrozumiały dla odbiorcy	ma trudności z krytyczną oceną i rzetelną analizą zgromadzonego piśmiennictwa
	0	nie zachowuje struktury elementów opisu - modelu opieki, nie potrafi umiejętnie zaplanować i dobrać działań diagnostyczno-leczniczych i pielęgniarzkich	poszczególne elementy opieki pielęgniarzkiej (diagnoza, cel opieki, interwencje pielęgniarzkie), przeprowadza wybiórczo, nie zachowuje logicznego ciągu opisu	nie zawiera merytorycznego uzasadnienia i nie jest samodzielna	jest niepoprawny, zawiera specjalistyczne określenia, niezrozumiałe dla odbiorcy	nie potrafi krytycznie ocenić i rzetelnie przeanalizować zgromadzonego piśmiennictwa

### Metody weryfikacji efektów uczenia się w zakresie kompetencji społecznych

(ćwiczenia): obserwacja przez opiekuna/ nauczyciela prowadzącego pracy studenta na ćwiczeniach, bieżąca informacja zwrotna, ocena aktywności studenta w czasie zajęć, ocena przygotowania do zajęć, dyskusja w czasie ćwiczeń, ocena wyciągniętych wniosków z eksperymentów, samoocena studenta.

Punkty uzyskane za kolokwia/ zadania są przeliczane na procenty, którym odpowiadają oceny.

**5. CAŁKOWITY NAKŁAD PRACY STUDENTA POTRZEBNY DO OSIĄGNIĘCIA ZAŁOŻONYCH EFEKTÓW W GODZINACH ORAZ PUNKTACH ECTS**

Forma aktywności	Średnia liczba godzin na zrealizowanie aktywności	
	Liczba godzin	Liczba punktów ECTS
<b>I. GODZINY KONTAKTOWE WYNIKAJĄCE Z HARMONOGRAMU STUDIÓW - ZAJĘCIA TEORETYCZNE</b>		
<b>1. Zajęcia kontaktowe z nauczycielem</b>		
• udział w wykładach/ udział w e-wykładach	20/0	3
• udział w ćwiczeniach/udział w e-ćwiczeniach	20/0	
• udział w ćwiczeniach - Monoprofilowe Centrum Symulacji Medycznej	-	
• Inne, jakie?	-	-
<b>II. GODZINY KONTAKTOWE WYNIKAJĄCE Z HARMONOGRAMU STUDIÓW - KSZTAŁCENIE PRAKTYCZNE</b>		
<b>1. Zajęcia praktyczne</b>		
• godziny kontaktowe z nauczycielem	-	-
• godziny kontaktowe z nauczycielem – Monoprofilowe Centrum Symulacji Medycznej	-	
<b>2. Ćwiczenia kliniczne</b>	-	
<b>3. Inne, jakie?.....</b>		
<b>III. GODZINY KONTAKTOWE WYNIKAJĄCE Z HARMONOGRAMU STUDIÓW - PRAKTYKI ZAWODOWE</b>		
• Praktyka zawodowa	-	-
<b>IV. GODZINY NIEKONTAKTOWE WYNIKAJĄCE Z HARMONOGRAMU STUDIÓW*</b>		
• Samokształcenie	-	-
<b>V. GODZINY NIEKONTAKTOWE – PRACA WŁASNA STUDENTA (PRZYGOTOWANIE DO ZAJĘĆ, EGZAMINU, NAPISANIE REFERATU ITP.)</b>		
Przygotowanie do zajęć, egzaminu, napisanie referatu itp.	50	-
Samokształcenie	-	-
<b>SUMA GODZIN</b>	<b>90</b>	
<b>SUMARYCZNA LICZBA PUNKTÓW ECTS</b>		<b>3</b>

\* Należy uwzględnić, że 1 pkt ECTS odpowiada 25-30 godzin całkowitego nakładu pracy studenta.

**6. PRAKTYKI ZAWODOWE W RAMACH PRZEDMIOTU**

wymiar godzinowy	-
zasady i formy odbywania praktyk	-

## 7. LITERATURA

<p>Literatura podstawowa:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 20 września 2012 r. w sprawie standardów postępowania medycznego przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych z zakresu opieki okołoporodowej sprawowanej nad kobietą w okresie fizjologicznej ciąży, fizjologicznego porodu, porożu oraz opieki nad noworodkiem (Dz.U. z 2012 r., poz. 1100).</li> <li>2. Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 9 listopada 2015 r. w sprawie standardów postępowania medycznego przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych w dziedzinie położnictwa i ginekologii z zakresu okołoporodowej opieki położniczo-ginekologicznej, sprawowanej nad kobietą w okresie ciąży, porodu, porożu, w przypadkach występowania określonych powikłań oraz opieki nad kobietą w sytuacji niepowodzeń położniczych (Dz.U. z 2015 r., poz. 2007).</li> <li>3. Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 16 sierpnia 2018 r. w sprawie standardu organizacyjnego opieki okołoporodowej (Dz.U. 2018 poz. 1756 z późn. zm.). tj. Dz.U 2023 poz. 1324.</li> <li>4. Ustawa z dnia 4 listopada 2016 r. o wsparciu kobiet w ciąży i rodzin Za życiem (Dz. U. z 2020 r., poz. 1329 z późn. zm.).</li> <li>5. Rozporządzenie Ministra Rodziny i Polityki Społecznej z dnia 26 stycznia 2023 r. w sprawie wzoru wniosku o ustalenie prawa do jednorazowego świadczenia z tytułu urodzenia się dziecka, u którego zdiagnozowano ciężkie i nieodwracalne upośledzenie albo nieuleczalną chorobę zagrażającą życiu, które powstały w prenatalnym okresie rozwoju dziecka lub w czasie porodu. (Dz. U. z 2023 r., poz. 211).</li> <li>6. Zarządzenie Prezesa NFZ w sprawie warunków zawierania i realizacji umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej</li> </ol>
<p>Literatura uzupełniająca:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. czasopisma branżowe</li> </ol>

Akceptacja Kierownika Jednostki lub osoby upoważnionej