Załącznik do zarządzenia nr 166

Rektora UMK z dnia 21 grudnia 2015 r.

**Formularz opisu przedmiotu (formularz sylabusa) na studiach wyższych,   
doktoranckich, podyplomowych i kursach dokształcających**

1. **Ogólny opis przedmiotu**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa pola** | **Komentarz** |
| Nazwa przedmiotu | **Metody oceny i poprawy przestrzegania przez pacjentów procesów terapeutycznych** |
| Jednostka oferująca przedmiot | **Katedra Rehabilitacji Kardiologicznej i Promocji Zdrowia** |
| Jednostka, dla której przedmiot jest oferowany | Wydział Lekarski  Biotechnologia Medyczna |
| Kod przedmiotu | 1600-BM12PTER-1 |
| Kod ISCED | 512 |
| Liczba punktów ECTS | *1* |
| Sposób zaliczenia | *Zaliczenie na ocenę* |
| Język wykładowy | *polski* |
| Określenie, czy przedmiot może być wielokrotnie zaliczany | Punkty ECTS uzyskuje jednorazowo |
| Przynależność przedmiotu do grupy przedmiotów | MODUŁ G.  OFERTA WŁASNA UCZELNI |
| Całkowity nakład pracy studenta/słuchacza studiów podyplomowych/uczestnika kursów dokształcających | Godziny obowiązkowe realizowane z udziałem nauczyciela:  - udział w wykładach - 10 h  - udział w seminariach – 10 h  **20 h = 0,6 ECTS**  2. Czas poświęcony przez studenta na pracę indywidualną:  - czytanie literatury - **5 h =** **0,2 ECTS**  3. Czas wymagany do przygotowania się w procesie oceniania – **5 h = 0,2 ECTS**  **Łączny nakład pracy: 30 h = 1 ECTS** |
| Efekty kształcenia – wiedza | W1: Omawia czynniki (compliance, concordance, adherence)  warunkujące skuteczność terapii w chorobach przewlekłych (B2\_W01).  W2: Omawia sposoby oceny i poprawy realizacji planu terapeutycznego w chorobach przewlekłych (B2\_W01). |
| Efekty kształcenia – umiejętności | U1: Planuje sposób oceny realizacji planu terapeutycznego w chorobach przewlekłych (B2\_U03).  U2: Przygotowuje narzędzia edukacyjne dla pacjentów z chorobami przewlekłymi (B2\_U09)  U3: Opracowuje plan poprawy planu terapeutycznego w chorobach przewlekłych (B2\_U01) |
| Efekty kształcenia – kompetencje społeczne | K1: Potrafi działać i pracować w grupie (B1\_K01).  K2: Kieruje się etyką zawodową w celu rozpoznawania i rozwiązywania dylematów natury moralnej i etycznej (B1\_K05).  K3: Odpowiedzialnie traktuje własną pracę (B1\_K07) |
| Metody dydaktyczne | wykład informacyjny  wykład problemowy  dyskusja dydaktyczna  analiza przypadków  pokaz |
| Wymagania wstępne | brak |
| Skrócony opis przedmiotu | Przedmiot ma za zadanie przekazanie wiedzy na temat metod poprawy realizacji planu terapeutycznego. |
| Pełny opis przedmiotu | Zajęcia prowadzone w formie wykładów i seminarium. Wykłady mają za zadanie wyjaśnienie podstawowych związanych ze stosowaniem się pacjenta do zaleceń terapeutycznych. W trakcie seminariów studenci uczą się o funkcjonowaniu pacjenta w chorobach przewlekłych.. Poznają mechanizmy adaptacji pacjenta do choroby oraz przygotowują plan poprawiający skuteczność realizacji zaleceń terapeutycznych |
| Literatura | Kubica A., Grześk, G. Sinkiewicz W. i wsp. Compliance, concordance, adherence w przewlekłej terapii. Folia Cardiologica Excerpta 2010;5(2):54-57  Jasińska M., Kurczewska U., Orszulak-Michalak D. i wsp. Zjawisko non-adherence w procesie opieki farmaceutycznej. Farm Pol, 2009, 65(11): 765-771  Kubica A., Ratajska A., Sinkiewicz W. i wsp. Przyczyny złej współpracy lekarz–pacjent w terapii przewlekłej. Folia Cardiologica Excerpta 2010; 5, 2: 78–83  Kosobucka A,. Michalski P., Pietrzykowski Ł. I wsp. Adherence to treatment assessed with the Adherence in Chronic Diseases Scale in patients after myocardial infarction. Patient Prefer Adherence. 2018;12:333-340.  Kubica A.,  Obońska K.,  Fabiszak T. Adherence to antiplatelet treatment with P2Y12 receptor inhibitors. Is there anything we can do to improve it? A systematic review of randomized trials. Curr Med Res Opin. 32(8):1441-51.  Kubica A., Kosobucka A., Fabiszak T. Assessment of adherence to medication in patients after myocardial infarction treated with percutaneous coronary intervention. Is there a place for newself-reported questionnaires? Curr Med Res Opin. 13:1-9. |
| Metody i kryteria oceniania | Podstawą zaliczenia przedmiotu jest 100% udział w zajęciach podczas których oceniane będzie posiadanie przez studentów podstawowej wiedzy z zakresu realizacji planu terapeutycznego przez chorych przewlekle (W1, W2).  Ponadto warunkiem niezbędnym do uzyskania zaliczenia jest przygotowanie przez studentów planu badania mającego na celu ocenę przestrzegania przez pacjentów zaleceń farmakologicznych w zakresie wybranego leku oraz przygotowanie krótkiego materiału edukacyjnego dla pacjenta na temat leku – jako narzędzia poprawiającego przestrzeganie planu terapeutycznego (U1, U2, U3, K1, K2, K3) – zaliczenie na ocenę. |
| Praktyki zawodowe w ramach przedmiotu | *Nie dotyczy* |

1. **Opis przedmiotu i zajęć cyklu**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa pola** | **Komentarz** |
| Cykl dydaktyczny, w którym przedmiot jest realizowany | *Semestr letni* |
| Sposób zaliczenia przedmiotu w cyklu | *Zaliczenie na ocenę* |
| Forma(y) i liczba godzin zajęć oraz sposoby ich zaliczenia | Wykład: 10 godzin - zaliczenie  Seminarium: 10 godzin - zaliczenie |
| Imię i nazwisko koordynatora/ów przedmiotu cyklu | prof. dr hab. Aldona Kubica |
| Imię i nazwisko osób prowadzących grupy zajęciowe przedmiotu | **Wykłady:**  Prof. dr hab. Aldona Kubica  Dr Piotr Michalski  Dr Łukasz Pietrzykowski  **Ćwiczenia:**  Dr Łukasz Pietrzykowski |
| Atrybut (charakter) przedmiotu | *obligatoryjny* |
| Grupy zajęciowe z opisem i limitem miejsc w grupach | *Wykład - cały rok*  *Seminaria w grupach ustalonych przez Dziekana Wydziału Lekarskiego* |
| Terminy i miejsca odbywania zajęć | Terminy i miejsca odbywania zajęć są podawane przez Dział Dydaktyki Collegium Medicum im. Ludwika Rydygiera w Bydgoszczy, UMK w Toruniu |
| Liczba godzin zajęć prowadzonych z wykorzystaniem metod i technik kształcenia na odległość | *10h wykładów* |
| Strona www przedmiotu | *moodle.umk.pl* |
| Efekty kształcenia, zdefiniowane dla danej formy zajęć w ramach przedmiotu | **Wykłady**  W1: Omawia czynniki (compliance, concordance, adherence)  warunkujące skuteczność terapii w chorobach przewlekłych (B2\_W01).  W2: Omawia sposoby oceny i poprawy realizacji planu terapeutycznego w chorobach przewlekłych (B2\_W01).  **Seminarium**  U1: Planuje sposób oceny realizacji planu terapeutycznego w chorobach przewlekłych (B2\_U03).  U2: Przygotowuje narzędzia edukacyjne dla pacjentów z chorobami przewlekłymi (B2\_U09)  U3: Opracowuje plan poprawy planu terapeutycznego w chorobach przewlekłych (B2\_U01) |
| Metody i kryteria oceniania danej formy zajęć w ramach przedmiotu | Podstawą zaliczenia przedmiotu jest 100% udział w zajęciach podczas których oceniane będzie posiadanie przez studentów podstawowej wiedzy z zakresu realizacji planu terapeutycznego przez chorych przewlekle (W1, W2).  Ponadto warunkiem niezbędnym do uzyskania zaliczenia jest przygotowanie przez studentów planu badania mającego na celu ocenę przestrzegania przez pacjentów zaleceń farmakologicznych w zakresie wybranego leku oraz przygotowanie krótkiego materiału edukacyjnego dla pacjenta na temat leku – jako narzędzia poprawiającego przestrzeganie planu terapeutycznego (U1, U2, U3, K1, K2, K3) - zaliczenie na ocenę. |
| Zakres tematów | **Wykłady:**  1.Compliance, concordance, adherence w chorobach przewlekłych.  2. Edukacja zdrowotna jako metoda poprawy adherence.  3. Medycyna personalizowana. Możliwości oceny przestrzegania przez pacjentów planu terapeutycznego. Terapia przyjazna pacjentowi.  **Seminarium:**   1. Choroby przewlekłe i jakość życia. 2. Metody poprawy procesu terapeutycznego 3. Stosowanie się do zaleceń lekarskich |
| Metody dydaktyczne | **Wykłady:**  wykład informacyjny  wykład problemowy  **Seminaria:**  dyskusja  omówienie problemu  przygotowanie planu terapeutycznego i metod poprawy jego realizacji |
| Literatura | Kubica A., Grześk, G. Sinkiewicz W. i wsp. Compliance, concordance, adherence w przewlekłej terapii. Folia Cardiologica Excerpta 2010;5(2):54-57  Jasińska M., Kurczewska U., Orszulak-Michalak D. i wsp. Zjawisko non-adherence w procesie opieki farmaceutycznej. Farm Pol, 2009, 65(11): 765-771  Kubica A., Ratajska A., Sinkiewicz W. i wsp. Przyczyny złej współpracy lekarz–pacjent w terapii przewlekłej. Folia Cardiologica Excerpta 2010; 5, 2: 78–83  Kosobucka A,. Michalski P., Pietrzykowski Ł. I wsp. Adherence to treatment assessed with the Adherence in Chronic Diseases Scale in patients after myocardial infarction. Patient Prefer Adherence. 2018;12:333-340.  Kubica A.,  Obońska K.,  Fabiszak T. Adherence to antiplatelet treatment with P2Y12 receptor inhibitors. Is there anything we can do to improve it? A systematic review of randomized trials. Curr Med Res Opin. 32(8):1441-51.  Kubica A., Kosobucka A., Fabiszak T. Assessment of adherence to medication in patients after myocardial infarction treated with percutaneous coronary intervention. Is there a place for newself-reported questionnaires? Curr Med Res Opin. 13:1-9. |