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 LekarskiBiotechnologia 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 informacyjnywykład problemowydyskusja dydaktycznaanaliza przypadkówpokaz |
| 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):54-57Jasińska M., Kurczewska U., Orszulak-Michalak D. i wsp. Zjawisko non-adherence w procesie opieki farmaceutycznej. Farm Pol, 2009, 65(11): 765-771Kubica A., Ratajska A., Sinkiewicz W. i wsp. Przyczyny złej współpracy lekarz–pacjent w terapii przewlekłej. Folia Cardiologica Excerpta 2010; 5, 2: 78–83Kosobucka 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 - zaliczenieSeminarium: 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 KubicaDr Piotr MichalskiDr 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 informacyjnywykład problemowy**Seminaria:**dyskusjaomówienie problemuprzygotowanie 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):54-57Jasińska M., Kurczewska U., Orszulak-Michalak D. i wsp. Zjawisko non-adherence w procesie opieki farmaceutycznej. Farm Pol, 2009, 65(11): 765-771Kubica A., Ratajska A., Sinkiewicz W. i wsp. Przyczyny złej współpracy lekarz–pacjent w terapii przewlekłej. Folia Cardiologica Excerpta 2010; 5, 2: 78–83Kosobucka 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. |