

*Załącznik
do Uchwały Senatu nr T.0022.110.2026
z dnia 29 września 2026 roku*

PROGRAM STUDIÓW PODYPLOMOWYCH Systemowe zarządzanie jakością w ochronie zdrowia

1. Adresaci studiów:

Program studiów podyplomowych *Systemowe zarządzanie jakością w ochronie zdrowia*, skierowany jest do pełnomocników ds. zarządzania jakością, specjalistów ds. jakości, kierowników najwyższego i średniego szczebla zarządzania oraz pracowników podmiotów leczniczych zainteresowanych zarządzaniem jakością, którzy chcą dołączyć do budowania jakości i bezpieczeństwa pacjentów w podmiotach leczniczych. Program studiów został opracowany przez Krakowską Szkołę Biznesu UEK przy współpracy z Centrum Ekonomiki i Zarządzania w Ochronie Zdrowia UEK, IMPACTIS Marcin Bugała, DEKRA Polska, Kancelarią Adwokacką Radosława Tymińskiego oraz Stowarzyszeniem Pełnomocników ds. Systemowego Zarządzania Jakością w Ochronie Zdrowia. Przyjęty zakres tematyczny studiów podyplomowych wychodzi naprzeciw aktualnym potrzebom w ochronie zdrowia, przyjmując za główny cel zapewnienie wysokiej jakości i bezpieczeństwa pacjentów podmiotów leczniczych.

2. Cel studiów:

Głównymi celami realizowanych studiów jest zapoznanie uczestników z wymaganiami standardów akredytacyjnych dla szpitali i POZ, normy ISO 9001 oraz wewnętrznego systemu zarządzania jakością i bezpieczeństwem w kontekście prawidłowej ich interpretacji niezbędnej do skutecznego projektowania i wdrażania systemów zarządzania jakością w podmiotach leczniczych.

Cel pierwszy osiągnięty zostanie poprzez przekazanie wiedzy dotyczącej interpretacji standardów akredytacyjnych dla szpitali i POZ oraz wymagań normy ISO 9001 i wewnętrznego systemu zarządzania jakością i bezpieczeństwem. Uczestnicy studiów pozyskają wiedzę i umiejętności wymagane w procesie planowania i wdrażania systemu zarządzania jakością i bezpieczeństwem w podmiocie leczniczym. Cel drugi osiągnięty zostanie poprzez realizację interaktywnych zajęć ukierunkowanych na doskonalenie kompetencji odnoszących się do praktycznego wymiaru zarządzania systemem jakości i bezpieczeństwem pacjentów - w tym skutecznej komunikacji, określania priorytetów strategicznych i prowadzenia projektów poprawy jakości.

3. Program studiów:

L.p.	Przedmiot	Wymiar godzinowy	ECTS
1	Siedem zasad zarządzania jakością - budowanie świadomości	4	0,5
2	Wymagania systemu zarządzania jakością wg normy ISO 9001 w ujęciu praktycznym	8	1
3	Wewnętrzny system zarządzania jakością i bezpieczeństwem	4	0,5
4	Wymagania akredytacyjne dla szpitali w ujęciu praktycznym	16	2
5	Wymagania standardów akredytacyjnych dla Podstawowej Opieki Zdrowotnej w ujęciu praktycznym	8	1
6	Kompleksowe zarządzanie zasobami ludzkimi	8	1
7	Określanie i projektowanie kierunków rozwoju strategicznego podmiotu leczniczego i ich integracja z programem poprawy jakości.	8	1
8	Monitorowanie i pomiar skuteczności procesów systemu zarządzania jakością – prezentacja wyników.	8	1
9	Samooceń standardów akredytacyjnych dla szpitali.	8	1
10	Coaching i mentoring w zarządzaniu zmianą indywidualną	8	1
11	Ocena ryzyka na poziomie strategicznym i operacyjnym.	8	1
12	Projektowanie i wdrażanie systemu zarządzania jakością w ujęciu procesowym. Mapowania procesów.	8	1
13	Praktyczne wykorzystanie rachunku kosztów jakości w jednostce medycznej. Rachunek kosztów jakości.	8	1
14	Zarządzanie ryzykiem prawnym - studium przypadku.	8	1
15	Komunikacja z pacjentem i jego rodziną – postępowanie w trudnych sytuacjach	8	1
16	System zgłaszania i zarządzania zdarzeniami niepożądanymi. Analiza przyczynowo skutkowej wg Protokołu Londyńskiego i RCA.	16	3
17	System zarządzania analizami klinicznymi. Metodyka prowadzenia analiz klinicznych.	16	3
18	Wytyczne prowadzenia dokumentacji medycznej. Kontrola dokumentacji medycznej – studium przypadku.	8	1
19	Standardy audytu systemu zarządzania jakością wg normy ISO 19 011. Audyt systemu zarządzania jakością	16	3
20	Przygotowanie, przeprowadzenie i udokumentowanie wyników audytu wewnętrznego wykonywanego w oddziałach szpitalnych.	8*	1
21	Regulamin organizacyjny placówki medycznej - podstawowe wymagania. Postępowanie ze skargami pacjentów.	8	1
22	Seminarium dyplomowe. Opracowanie i zarządzanie projektem poprawy jakości z wykorzystaniem Six Sigma wg metodyki DIMAC.	16	3
	Suma	208 h	30

*8 godz. na grupę uczestniczącą w audycie (w zależności od liczby uczestników w edycji 10 osób na jedną wizytę audytową w szpitalu)

4. Czas trwania studiów oraz liczba godzin:

Studia podyplomowe odbywać będą się w trybie stacjonarnym w soboty i niedziele. Wymiar godzin studiów podyplomowych to 208 godzin zajęć. Czas trwania studiów podyplomowych to dwa semestry. Liczba godzin zajęć jest determinowana nabywanymi przez uczestników praktycznymi kompetencjami ukierunkowanymi na skuteczne projektowanie, wdrażanie i doskonalenie systemów zarządzania jakością w ochronie zdrowia. W oparciu o zdobyte kompetencje potwierdzone wynikami egzaminów, uczestnicy po ukończeniu studiów otrzymują certyfikaty potwierdzające kompetencje w zakresie: Pełnomocnik ds. zarządzania jakością w ochronie zdrowia i Audytor wewnętrzny systemu zarządzania jakością w ochronie zdrowia. Dodatkowo po zakończeniu projektu poprawy jakości zgodnie z wymaganą metodyką, uczestnik otrzymuje zaświadczenie potwierdzające przeprowadzenie projektu poprawy jakości w oparciu o metodykę DMAIC (Six Sigma).

W celu kompletnej implementacji systemów zarządzania w podmiocie leczniczym, uczestnik musi szczegółowo zapoznać się z obowiązującymi w ochronie zdrowia wymaganiami jakościowymi, tj: międzynarodową normą ISO 9001, standardami akredytacyjnymi dla szpitali Ministra Zdrowia, standardami akredytacyjnymi dla POZ Ministra Zdrowia, wewnętrznym systemem zarządzania jakością i bezpieczeństwem określonym w ustawie o jakości w opiece zdrowotnej i bezpieczeństwie pacjenta. Uczestnicy prowadzą w trakcie studiów projekt poprawy jakości, który jest fundamentem doskonalenia procesów klinicznych w podmiotach leczniczych. Projekt składa się z pięciu etapów (definiowanie problemu, pomiar problemu, analiza przyczyn problemu, wdrożenie rozwiązań, kontrola skuteczności projektu) i jest wdrażany w podmiotach leczniczych w których na co dzień pracują uczestnicy studiów. W trakcie prowadzenia projektu uzyskiwane przez uczestników kompetencje są równocześnie wykorzystywane do standardowego zarządzania systemem jakości, to jest: opracowywanie strategii bezpieczeństwa pacjentów, określanie celów jakości, projektowanie i wdrażanie systemu monitorowania i pomiaru procesów, mapowanie procesów i ocena ryzyka, prowadzenie rachunku kosztów jakości w kontekście efektywności procesów. W celu oceny skuteczności wdrożonych rozwiązań, podczas studiów przekazywana jest uczestnikom wiedza z zakresu prowadzeniu audytów wewnętrznych, gdzie zdobyte umiejętności mogą w praktyczny sposób sprawdzić podczas warsztatów audytowych w szpitalach. Szeroki zakres kompetencyjny Pełnomocnika ds. zarządzania jakością w ochronie zdrowia jest wymagany do skutecznego wspierania najwyższego kierownictwa oraz pracowników podmiotu leczniczego w celu zwiększania bezpieczeństwa pacjentów. Szeroki interdyscyplinarny zakres wiedzy przekazywanej uczestnikom podczas 208 godzin zajęć na studiach podyplomowych „Systemowe zarządzanie jakością w ochronie zdrowia” jest niezbędny do uruchomienia przez nich skutecznej zmiany w podmiotach leczniczych, ukierunkowanej na zwiększenie bezpieczeństwa pacjentów oraz efektywności funkcjonowania podmiotów leczniczych.

W ramach studiów prowadzone jest badanie FRIS® Style Myślenia, które ukierunkowane jest na identyfikację naturalnych predyspozycji uczestników studiów w celu efektywnego ich wykorzystania podczas prowadzonego projektu poprawy jakości. Poznanie preferencji poznawczych w znacznym stopniu pozwala skutecznie przypisywać odpowiednie zadania do poszczególnych członków grup projektowych. Wyniki badania FRIS® Style Myślenia omawiane są z każdym uczestnikiem studiów podyplomowych (który zadeklarował poddanie się badaniu) – sesja trwa 2 godziny, podczas której trener FRIS® interpretuje wyniki badania i wskazuje w jaki sposób dana osoba może skutecznie wykorzystywać naturalne predyspozycje w ramach prowadzonego projektu poprawy jakości. Po zakończeniu badania uczestnik otrzymuje raport z wynikami badania oraz e-book „Cztery style myślenia”. Wyniki badania FRIS® wykorzystywane są przez grupy projektowe w ramach delegowania zadań, które przypisywane są do poszczególnych członków grupy zgodnie z ich naturalnymi preferencjami, co bezpośrednio wpływa na skuteczne osiągnięcie celów projektów poprawy jakości. Dodatkowym efektem jest

wysoka dynamika pracy grupy projektowej, przekładająca się na utrzymywanie wysokiego zaangażowania jej członków w realizację zadań ukierunkowanych na zwiększanie bezpieczeństwa pacjentów w podmiotach leczniczych.

5. Warunki oraz sposób zaliczenia studiów:

Warunkiem uzyskania zaliczenia każdego przedmiotu jest obecność na zajęciach. W przypadku nieobecności, uczestnik ustala warunki zaliczenia indywidualnie z prowadzącym. Zaliczenie semestrów prowadzone jest w postaci egzaminów semestralnych, w formie testów z zamkniętymi lub otwartymi pytaniami. Do zaliczenia egzaminów jest wymagana ocena pozytywna.

W trakcie studiów uczestnicy przygotowują projekt końcowy pt. Projekt poprawy jakości Six Sigma wg metodyki DMAIC, którego zaliczenie jest warunkiem ukończenia studiów podyplomowych.

6. Efekty uczenia się:

Efekty uczenia się dla studiów podyplomowych		
Jednostka prowadząca:	Krakowska Szkoła Biznesu UEK we współpracy merytorycznej z Centrum Ekonomiki i Zarządzania w Ochronie Zdrowia UEK, IMPACTIS Marcin Bugała, DEKRA Polska, Kancelarią Adwokacką Radosława Tymińskiego oraz Stowarzyszeniem Pełnomocników ds. Systemowego Zarządzania Jakością w Ochronie Zdrowia.	
Nazwa studiów podyplomowych:	Systemowe zarządzanie jakością w ochronie zdrowia	
Dziedzina nauki:	Nauki społeczne	
Profil studiów:	Ogólnoakademicki	
Poziom PRK	7	
Poziom studiów:	Podyplomowe	
Liczba semestrów:	2	
Symbol efektu uczenia się dla kierunku	Opis efektów uczenia się	Odniesienie do charakterystyk efektów uczenia się
P_W (WIEDZA) Absolwent zna i rozumie:		
ZPOKL_W1	wymagania standardów akredytacyjnych dla szpitali i POZ oraz ich wykorzystaniu w praktyce. wymagania systemu zarządzania jakością wg normy ISO 9001 i ich interpretacji dla jednostek ochrony zdrowia. metodykę budowania strategii w jednostce medycznej i jej integrację z programem poprawy jakości.	P7S_WG

	metodykę zarządzania ryzykiem w branży medycznej. metodykę planowania i prowadzenia audytu wewnętrznego systemu zarządzania jakością. strategię zarządzania kapitałem ludzkim w ujęciu kompleksowego procesu rozwoju personelu.	
ZPOKL_W2	podstawowe wymagania prawa medycznego w odniesieniu do najczęstszych przypadków roszczeń pacjentów. zastosowanie siedmiu zasad zarządzania jakością w budowaniu świadomości systemowej funkcjonowania jednostki medycznej. metody i narzędzia zarządzania, motywacji i odkrywania talentów. sposoby komunikacji z pacjentem, jego rodziną w sytuacjach trudnych	P7S_WG
ZPOKL_W3	narzędzia wspierające budowanie skutecznej, długookresowej strategii i potrafi zaprojektować kierunki rozwoju jednostki medycznej wykorzystując takie narzędzia jak analiza SWOT, zrównoważona karta wyników BSC. metodykę zarządzania ryzykiem w branży medycznej – ryzykiem zarówno na poziomie strategicznym, jak i operacyjnym. techniki wykorzystywane przy realizacji zadań audytowych.	P7S_WG
ZPOKL_W4	metodykę projektowania i wdrażania kompleksowego systemu zarządzania jakością w ujęciu procesowym (zarówno procesów klinicznych, jak i operacyjnych). rachunek kosztów jakości i jego praktyczne wykorzystanie w efektywnym zarządzaniu jednostką medyczną. controlling operacyjny i jego wykorzystanie w pomiarze efektywności funkcjonowania jednostki medycznej. metody monitorowania i pomiaru skuteczności procesów (klinicznych i operacyjnych) systemu zarządzania jakością.	P7S_WK

ZPOKL_W5	procesowe ujęcie systemu zarządzania jakością. praktyczne aspekty realizacji audytu wewnętrznego oraz metody komunikacji z audytowanym.	P7S_WK
-----------------	--	---------------

P_U (UMIEJĘTNOŚCI) Absolwent potrafi:		
ZPOKL_U1	opracować strategię funkcjonowania jednostki medycznej i zaprojektować kierunki jej rozwoju zidentyfikować i ocenić ryzyka funkcjonowania jednostki na poziomie strategicznym, operacyjnym zaprojektować i wdrożyć system zarządzania jakością z wykorzystaniem wymagań akredytacyjnych, wymagań normy ISO 9001, wymagań prawnych i obowiązujących wymagań wewnętrznych, tak by był zrozumiały dla pracowników i użyteczny w praktyce – projekt „szyty na miarę” zaprojektować model rachunku kosztów jakości przynoszący wartość informacyjną zarządzającym zastosować controlling operacyjny w pomiarze efektywności funkcjonowania procesów zaplanować i przeprowadzić audyty wewnętrzne diagnozować niezgodności jakie pojawiają się w trakcie realizacji czynności auditowych i je interpretować wskazując tz. „wąskie gardła” analizować dokumenty poddawane audytowi, identyfikować nieprawidłowości oraz znajdować ich rozwiązania tj. mechanizmy zabezpieczające/niwelujące w przyszłości ich występowanie przeprowadzić analizę przyczynowo - skutkową zdarzeń wykorzystując metodykę RCA i Protokołu Londyńskiego opracować projekt poprawy jakości z wykorzystaniem metodyki PMI przeprowadzić ocenę ryzyka - poprzez jego identyfikację, analizę i ewaluację – prowadzącą do określenia postępowania z ryzykiem	P7S_UW
ZPOKL_U2	formułować własne opinie i prezentować rozbudowaną argumentację, kierując się przy tym zasadami etycznymi.	P7S_UW
ZPOKL_U3	zespołowo analizować wymagania akredytacyjne, wymagania normy ISO 9001 i prowadzić dyskurs i prezentację wniosków – w zespołach specjalistów i zespołach interdyscyplinarnych.	P7S_UK

ZPOKL_U4	zaprojektować schemat blokowy z uwzględnieniem metod monitorowania i pomiaru skuteczności poszczególnych procesów i koordynować/wspierać ich realizację	P7S_UO
ZPOKL_U5	konstruować system zarządzania jakością zgodnie z wymaganiami akredytacyjnymi Ministra Zdrowia, wymaganiami normy ISO 9001, wymaganiami prawnymi z zapewnieniem jego użyteczności w praktyce jednostek ochrony zdrowia.	P7S_UU
P_K (KOMPETENCJE SPOŁECZNE) Absolwent jest gotów do:		
ZPOKL_K1	krytycznej oceny posiadanej wiedzy i odbieranych treści, w szczególności z zakresu zarządzania jakością i bezpieczeństwem pacjentów w podmiotach leczniczych.	P7S_KK
ZPOKL_K2	uznawania znaczenie wiedzy w interpretowaniu standardów akredytacyjnych i wymagań normy ISO 9001 oraz korzystania z opinii ekspertów w przypadku trudności z samodzielną interpretacją wymagań określonych dla systemu zarządzania jakością i bezpieczeństwem pacjentów.	P7S_KK
ZPOKL_K3	wypełniania zobowiązań społecznych poprzez inspirowanie działalności podmiotów leczniczych do zapewniania wysokiej jakości usług medycznych i zwiększania bezpieczeństwa pacjentów.	P7S_KO
ZPOKL_K4	inicjowania działań na rzecz interesu pacjentów, myślenia i działania w sposób przyczyniający się do zwiększania skuteczności i efektywności funkcjonowania podmiotów leczniczych.	P7S_KO
ZPOKL_K5	do odpowiedzialnego pełnienia roli audytora wewnętrznego systemów zarządzania jakością i bezpieczeństwem pacjentów, z uwzględnieniem zachowania wysokich standardów etycznych.	P7S_KR

Objaśnienia oznaczeń w symbolach dotyczących kierunku studiów podyplomowych:

ZPOKL – kierunek studiów podyplomowych

Zarządzanie w podmiotach ochrony zdrowia z perspektywy kapitału ludzkiego.

Studia menadżerskie dla personelu pielęgniarstwa

- **W** – kategoria wiedzy
- **U** – kategoria umiejętności
- **K** – kategoria kompetencji społecznych
- **1, 2, 3 i kolejne** – numer efektu uczenia się

Objaśnienia oznaczeń w odniesieniach do charakterystyk efektów uczenia się

- **P** – poziom Polskiej Ramy Kwalifikacji (PRK)
- **P7S** – charakterystyka drugiego stopnia poziomu 7 PRK

P7U_W – charakterystyka uniwersalna (WIEDZA):

- **P7S_WG** – charakterystyka drugiego stopnia (zakres i głębokość)
- **P7S_WK** – charakterystyka drugiego stopnia (kontekst)

P7U_U – charakterystyka uniwersalna (UMIEJĘTNOŚCI):

- **P7S_UW** – charakterystyka drugiego stopnia (wykorzystanie wiedzy)
- **P7S_UK** – charakterystyka drugiego stopnia (komunikowanie się)
- **P7S_UO** – charakterystyka drugiego stopnia (organizacja pracy)
- **P7S_UU** – charakterystyka drugiego stopnia (uczenie się)

P7U_K – charakterystyka uniwersalna (KOMPETENCJE SPOŁECZNE):

- **P7S_KK** – charakterystyka drugiego stopnia (oceny/krytyczne podejście)
- **P7S_KO** – charakterystyka drugiego stopnia (odpowiedzialność)
- **P7S_KR** – charakterystyka drugiego stopnia (rola zawodowa)

Sporządzili:
mgr Marcin Bugała

Skrócone karty przedmiotów:

Nazwa przedmiotu
Siedem zasad zarządzania jakością – budowanie świadomości
Język prowadzenia zajęć
Język polski
Realizowane efekty uczenia się
Wiedza: Uczestnik w pogłębionym stopniu zna i rozumie siedem zasad zarządzania jakością; relacje pomiędzy poszczególnymi zasadami zarządzania jakością; fundamenty, na których opierają się zasady zarządzania jakością; punkty krytyczne występujące w poszczególnych założeniach określających zasady zarządzania jakością. W pogłębionym stopniu zna i rozumie wpływ procesu zarządzania jakością i bezpieczeństwem pacjentów na skuteczności i efektywności funkcjonowania podmiotu leczniczego. W pogłębionym stopniu zna i rozumie zasady organizacji procesu zarządzania jakością i bezpieczeństwem pacjentów w podmiocie leczniczym. W pogłębionym stopniu zna i rozumie wpływ procesu zarządzania jakością i bezpieczeństwem pacjentów na zapewnienie skutecznego leczenia i opieki nad pacjentami podmiotów leczniczych. (związane efekty kierunkowe: ZPOKL_W2) Umiejętności: Uczestnik potrafi zaprojektować i skutecznie wdrożyć system zarządzania jakością i bezpieczeństwem pacjentów w podmiocie leczniczym. Potrafi łączyć standardy akredytacyjne, wymagania prawne oraz normy ISO 9001 z metodami i narzędziami wykorzystywanymi do skutecznego zarządzania jakością i bezpieczeństwem pacjentów. Potrafi w oparciu o określone cele, zaprojektować procesy w podmiocie leczniczym, określić ryzyka, wprowadzić działania zapobiegawcze oraz zapewnić monitorowanie i pomiar procesów ukierunkowany na punkty krytyczne występujące w działalności podmiotu leczniczego. Potrafi organizować i prowadzić spotkania z kadrą kierowniczą i pracownikami podmiotu leczniczego; pozyskiwać informacje i łączyć fakty celem skutecznego wykonywania analizy funkcjonowania systemu zarządzania jakością; kreować rozwiązania ukierunkowane na zwiększanie skuteczności procesów systemu zarządzania jakością w kontekście budowania bezpieczeństwa pacjentów. (związane efekty kierunkowe: ZPOKL_U2) Kompetencje społeczne: Uczestnik jest gotów do pełnienia roli pełnomocnika ds. zarządzania jakością, specjalisty ds. jakości promującego profesjonalizm, etykę i bezstronność w trakcie projektowania, wdrażania i zarządzania systemem jakości i bezpieczeństwem pacjentów. Jest gotów do brania odpowiedzialności za skuteczne funkcjonowanie systemu zarządzania jakością, promując partnerskie relacje podczas współpracy z właścicielami procesów i pracownikami podmiotu leczniczego. Jest gotów do pełnienia roli pełnomocnika ds. zarządzania jakością, specjalisty ds. jakości, dbając o to, by wyniki systemu zarządzania jakością w podmiocie leczniczym, przekładały się na zapewnianie realnego bezpieczeństwa pacjentów oraz satysfakcję zawodową personelu. (związane efekty kierunkowe: ZPOKL_K3)
Treści programowe przedmiotu
1. Wprowadzenie do systemu zarządzania jakością. 2. Orientacja na klienta. 3. Przywództwo i zaangażowanie ludzi. 4. Podejście procesowe i doskonalenie systemu. 5. Podejmowanie decyzji na podstawie faktów. 6. Zarządzanie relacjami z uwzględnieniem stron zainteresowanych.

Nazwa przedmiotu
Wymagania systemu zarządzania jakością wg normy ISO 9001 w ujęciu praktycznym
Język prowadzenia zajęć
Język polski
Realizowane efekty uczenia się
Wiedza: Uczestnik w pogłębionym stopniu zna i rozumie poszczególne rozdziały międzynarodowej normy ISO 9001; relacje pomiędzy wymaganiami międzynarodowej normy ISO 9001; kryteria międzynarodowej normy ISO 9001, które obligatoryjnie powinny być udokumentowane w systemie zarządzania jakością; w jaki sposób metodyka PDCA wpisuje się w wymagania międzynarodowej normy ISO 9001. W pogłębionym stopniu zna i rozumie wpływ procesu zarządzania jakością i bezpieczeństwem pacjentów na skuteczności i efektywność funkcjonowania podmiotu leczniczego. W pogłębionym stopniu zna i rozumie zasady organizacji procesu zarządzania jakością i bezpieczeństwem pacjentów w podmiocie leczniczym. W pogłębionym stopniu zna i rozumie wpływ procesu zarządzania jakością i bezpieczeństwem pacjentów na zapewnienie skutecznego leczenia i opieki nad pacjentami podmiotów leczniczych. (związane efekty kierunkowe: ZPOKL_W1) Umiejętności: Uczestnik potrafi zaprojektować i skutecznie wdrożyć system zarządzania jakością i bezpieczeństwem pacjentów w podmiocie leczniczym. Potrafi łączyć standardy akredytacyjne, wymagania prawne oraz normy ISO 9001 z metodami i narzędziami wykorzystywanymi do skutecznego zarządzania jakością i bezpieczeństwem pacjentów. Potrafi w oparciu o określone cele, zaprojektować procesy w podmiocie leczniczym, określić ryzyka, wprowadzić działania zapobiegawcze oraz zapewnić monitorowanie i pomiar procesów ukierunkowany na punkty krytyczne występujące w działalności podmiotu leczniczego. Potrafi organizować i prowadzić spotkania z kadrą kierowniczą i pracownikami podmiotu leczniczego; pozyskiwać informacje i łączyć fakty celem skutecznego wykonywania analizy funkcjonowania systemu zarządzania jakością; kreować rozwiązania ukierunkowane na zwiększanie skuteczności procesów systemu zarządzania jakością w kontekście budowania bezpieczeństwa pacjentów. (związane efekty kierunkowe: ZPOKL_U3) Kompetencje społeczne: Uczestnik jest gotów do pełnienia roli pełnomocnika ds. zarządzania jakością, specjalisty ds. jakości promującego profesjonalizm, etykę i bezstronność w trakcie projektowania, wdrażania i zarządzania systemem jakości i bezpieczeństwem pacjentów. Jest gotów do brania odpowiedzialności za skuteczne funkcjonowanie systemu zarządzania jakością, promując partnerskie relacje podczas współpracy z właścicielami procesów i pracownikami podmiotu leczniczego. Jest gotów do pełnienia roli pełnomocnika ds. zarządzania jakością, specjalisty ds. jakości, dbając o to, by wyniki systemu zarządzania jakością w podmiocie leczniczym, przekładały się na zapewnianie realnego bezpieczeństwa pacjentów oraz satysfakcję zawodową personelu. (związane efekty kierunkowe: ZPOKL_K2)
Treści programowe przedmiotu
1. Kontekst organizacji (zrozumienie organizacji i jej kontekstu, zrozumienie potrzeb i oczekiwań stron zainteresowanych, określenie zakresu systemu zarządzania jakością, system zarządzania jakością i jego procesy) 2. Przywództwo (przywództwo i zaangażowanie, polityka jakości, role, odpowiedzialności i uprawnienia w organizacji) 3. Planowanie (działania odnoszące się do ryzyk i szans, cele jakościowe i planowanie ich osiągnięcia, planowanie zmian) 4. Wsparcie (zasoby, kompetencje, świadomość, komunikacja, udokumentowane informacje) – 1 godzina 5. Działania operacyjne (planowanie i nadzór nad działaniami operacyjnymi, wymagania dotyczące wyrobów i usług, projektowanie i rozwój wyrobów i usług, nadzór nad procesami, produktami i usługami dostarczonymi z zewnątrz, produkcja i dostarczanie usług, zwalnianie wyrobów i usług, nadzór nad niezgodnymi wyjściami) 6. Ocena efektów działania (monitorowanie, pomiary, analiza i ocena, audyt wewnętrzny, przegląd zarządzania) 7. Doskonalenie (niezgodności i działania korygujące, ciągłe doskonalenie)

Nazwa przedmiotu
Wewnętrzny system zarządzania jakością i bezpieczeństwem
Język prowadzenia zajęć
Język polski
Realizowane efekty uczenia się
Wiedza: Uczestnik w pogłębionym stopniu zna i rozumie wewnętrzny system zarządzania jakością i bezpieczeństwem; relacje pomiędzy poszczególnymi wymaganiami normy ISO 9001 i standardów akredytacyjnych w kontekście wewnętrznego systemu zarządzania jakością i bezpieczeństwem; fundamenty poszczególnych wymagań wewnętrznego systemu zarządzania jakością i bezpieczeństwem; punkty krytyczne występujące w poszczególnych założeniach określających wewnętrzny system zarządzania jakością i bezpieczeństwem. W pogłębionym stopniu zna i rozumie wpływ procesu zarządzania jakością i bezpieczeństwem pacjentów na skuteczności i efektywność funkcjonowania podmiotu leczniczego. W pogłębionym stopniu zna i rozumie zasady organizacji procesu zarządzania jakością i bezpieczeństwem pacjentów w podmiocie leczniczym. W pogłębionym stopniu zna i rozumie wpływ procesu zarządzania jakością i bezpieczeństwem pacjentów na zapewnienie skutecznego leczenia i opieki nad pacjentami podmiotów leczniczych. (związane efekty kierunkowe: ZPOKL_W1) Umiejętności: Uczestnik potrafi zaprojektować i skutecznie wdrożyć system zarządzania jakością i bezpieczeństwem pacjentów w podmiocie leczniczym. Potrafi łączyć standardy akredytacyjne, wymagania prawne oraz normy ISO 9001 z metodami i narzędziami wykorzystywanymi do skutecznego zarządzania jakością i bezpieczeństwem pacjentów. Potrafi w oparciu o określone cele, zaprojektować procesy w podmiocie leczniczym, określić ryzyka, wprowadzić działania zapobiegawcze oraz zapewnić monitorowanie i pomiar procesów ukierunkowany na punkty krytyczne występujące w działalności podmiotu leczniczego. Potrafi organizować i prowadzić spotkania z kadrą kierowniczą i pracownikami podmiotu leczniczego; pozyskiwać informacje i łączyć fakty celem skutecznego wykonywania analizy funkcjonowania systemu zarządzania jakością; kreować rozwiązania ukierunkowane na zwiększanie skuteczności procesów systemu zarządzania jakością w kontekście budowania bezpieczeństwa pacjentów. (związane efekty kierunkowe: ZPOKL_U2) Kompetencje społeczne: Uczestnik jest gotów do pełnienia roli pełnomocnika ds. zarządzania jakością, specjalisty ds. jakości promującego profesjonalizm, etykę i bezstronność w trakcie projektowania, wdrażania i zarządzania systemem jakości i bezpieczeństwem pacjentów. Jest gotów do brania odpowiedzialności za skuteczne funkcjonowanie systemu zarządzania jakością, promując partnerskie relacje podczas współpracy z właścicielami procesów i pracownikami podmiotu leczniczego. Jest gotów do pełnienia roli pełnomocnika ds. zarządzania jakością, specjalisty ds. jakości, dbając o to, by wyniki systemu zarządzania jakością w podmiocie leczniczym, przekładały się na zapewnianie realnego bezpieczeństwa pacjentów oraz satysfakcję zawodową personelu. (związane efekty kierunkowe: ZPOKL_K3)
Treści programowe przedmiotu
1. Wdrożenie rozwiązań służących identyfikacji ryzyka wystąpienia zdarzeń niepożądanych i zarządzaniu tym ryzykiem w ramach udzielanych świadczeń opieki zdrowotnej. 2. Identyfikacja obszarów priorytetowych dla poprawy jakości i bezpieczeństwa udzielanych świadczeń opieki zdrowotnej. 3. Określenie kryteriów i metod potrzebnych do zapewnienia skutecznego nadzoru nad jakością i bezpieczeństwem udzielanych świadczeń opieki zdrowotnej. 4. Okresowe monitorowanie i ocenianie jakości i bezpieczeństwa udzielanych świadczeń opieki zdrowotnej. 5. Monitorowanie zdarzeń niepożądanych. 6. Zapewnienie dostępu do szkoleń służących uzyskaniu i podnoszeniu kompetencji personelu w zakresie jakości i bezpieczeństwa udzielanych świadczeń 7. Prowadzenie badań opinii i doświadczeń pacjentów na podstawie ankiety.

Nazwa przedmiotu
Wymagania akredytacyjne dla szpitali w ujęciu praktycznym
Język prowadzenia zajęć
Język polski
Realizowane efekty uczenia się
Wiedza: Uczestnik w pogłębionym stopniu zna i rozumie obszary mające wpływ na jakość i bezpieczeństwo opieki szpitalnej; podstawowe wskaźniki oceniające opiekę kliniczną; najważniejsze problemy dotyczące wprowadzania standardów akredytacyjnych, założenia systemu bezpieczeństwa pacjenta, kategorie zdarzeń niepożądanych. W pogłębionym stopniu zna i rozumie wpływ procesu zarządzania jakością i bezpieczeństwem pacjentów na skuteczności i efektywność funkcjonowania podmiotu leczniczego. W pogłębionym stopniu zna i rozumie zasady organizacji procesu zarządzania jakością i bezpieczeństwem pacjentów w podmiocie leczniczym. W pogłębionym stopniu zna i rozumie wpływ procesu zarządzania jakością i bezpieczeństwem pacjentów na zapewnienie skutecznego leczenia i opieki nad pacjentami podmiotów leczniczych. (związane efekty kierunkowe: ZPOKL_W1) Umiejętności: Uczestnik potrafi zaprojektować i skutecznie wdrożyć system zarządzania jakością i bezpieczeństwem pacjentów w podmiocie leczniczym. Potrafi łączyć standardy akredytacyjne, wymagania prawne oraz normy ISO 9001 z metodami i narzędziami wykorzystywanymi do skutecznego zarządzania jakością i bezpieczeństwem pacjentów. Potrafi w oparciu o określone cele, zaprojektować procesy w podmiocie leczniczym, określić ryzyka, wprowadzić działania zapobiegawcze oraz zapewnić monitorowanie i pomiar procesów ukierunkowany na punkty krytyczne występujące w działalności podmiotu leczniczego. Potrafi organizować i prowadzić spotkania z kadrą kierowniczą i pracownikami podmiotu leczniczego; pozyskiwać informacje i łączyć fakty celem skutecznego wykonywania analizy funkcjonowania systemu zarządzania jakością; kreować rozwiązania ukierunkowane na zwiększanie skuteczności procesów systemu zarządzania jakością w kontekście budowania bezpieczeństwa pacjentów. (związane efekty kierunkowe: ZPOKL_U1) Kompetencje społeczne: Uczestnik jest gotów do pełnienia roli pełnomocnika ds. zarządzania jakością, specjalisty ds. jakości promującego profesjonalizm, etykę i bezstronność w trakcie projektowania, wdrażania i zarządzania systemem jakości i bezpieczeństwem pacjentów. Jest gotów do brania odpowiedzialności za skuteczne funkcjonowanie systemu zarządzania jakością, promując partnerskie relacje podczas współpracy z właścicielami procesów i pracownikami podmiotu leczniczego. Jest gotów do pełnienia roli pełnomocnika ds. zarządzania jakością, specjalisty ds. jakości, dbając o to, by wyniki systemu zarządzania jakością w podmiocie leczniczym, przekładały się na zapewnianie realnego bezpieczeństwa pacjentów oraz satysfakcję zawodową personelu. (związane efekty kierunkowe: ZPOKL_K2)
Treści programowe przedmiotu
1. Ciągłość opieki. 2. Prawa i obowiązki pacjenta. 3. Ocena stanu zdrowia. 4. Laboratorium. 5. Diagnostyka obrazowa. 6. Patomorfologia. 7. Zagrożenie życia. 8. Opieka nad pacjentem. 9. Zabiegi i znieczulenia. 10. Farmakoterapia. 11. Leczenie żywieniowe. 12. Prewencja i kontrola zakażeń. 13. Poprawa jakości. 14. Bezpieczeństwo pacjenta. 15. Jakość obsługi. 16. Informacja medyczna. 17. Jakość zarządzania.

Nazwa przedmiotu
Wymagania standardów akredytacyjnych dla Podstawowej Opieki Zdrowotnej w ujęciu praktycznym
Język prowadzenia zajęć
Język polski
Realizowane efekty uczenia się
Wiedza: Uczestnik w pogłębionym stopniu zna i rozumie system zarządzania jakością w Podstawowej Opiece Zdrowotnej; kryteria jakimi dokonuje się oceny skuteczności systemu zarządzania jakością w Podstawowej Opiece Zdrowotnej. W pogłębionym stopniu zna i rozumie wpływ procesu zarządzania jakością i bezpieczeństwem pacjentów na skuteczności i efektywność funkcjonowania podmiotu leczniczego. W pogłębionym stopniu zna i rozumie zasady organizacji procesu zarządzania jakością i bezpieczeństwem pacjentów w podmiocie leczniczym. W pogłębionym stopniu zna i rozumie wpływ procesu zarządzania jakością i bezpieczeństwem pacjentów na zapewnienie skutecznego leczenia i opieki nad pacjentami podmiotów leczniczych. (związane efekty kierunkowe: ZPOKL_W1) Umiejętności: Uczestnik potrafi zaprojektować i skutecznie wdrożyć system zarządzania jakością i bezpieczeństwem pacjentów w podmiocie leczniczym. Potrafi łączyć standardy akredytacyjne, wymagania prawne oraz normy ISO 9001 z metodami i narzędziami wykorzystywanymi do skutecznego zarządzania jakością i bezpieczeństwem pacjentów. Potrafi w oparciu o określone cele, zaprojektować procesy w podmiocie leczniczym, określić ryzyka, wprowadzić działania zapobiegawcze oraz zapewnić monitorowanie i pomiar procesów ukierunkowany na punkty krytyczne występujące w działalności podmiotu leczniczego. Potrafi organizować i prowadzić spotkania z kadrą kierowniczą i pracownikami podmiotu leczniczego; pozyskiwać informacje i łączyć fakty celem skutecznego wykonywania analizy funkcjonowania systemu zarządzania jakością; kreować rozwiązania ukierunkowane na zwiększanie skuteczności procesów systemu zarządzania jakością w kontekście budowania bezpieczeństwa pacjentów. (związane efekty kierunkowe: ZPOKL_U1) Kompetencje społeczne: Uczestnik jest gotów do pełnienia roli pełnomocnika ds. zarządzania jakością, specjalisty ds. jakości promującego profesjonalizm, etykę i bezstronność w trakcie projektowania, wdrażania i zarządzania systemem jakości i bezpieczeństwem pacjentów. Jest gotów do brania odpowiedzialności za skuteczne funkcjonowanie systemu zarządzania jakością, promując partnerskie relacje podczas współpracy z właścicielami procesów i pracownikami podmiotu leczniczego. Jest gotów do pełnienia roli pełnomocnika ds. zarządzania jakością, specjalisty ds. jakości, dbając o to, by wyniki systemu zarządzania jakością w podmiocie leczniczym, przekładały się na zapewnianie realnego bezpieczeństwa pacjentów oraz satysfakcję zawodową personelu. (związane efekty kierunkowe: ZPOKL_K2)
Treści programowe przedmiotu
1. Opieka nad pacjentem. 2. Kompleksowość opieki. 3. Prawa i obowiązki pacjenta. 4. Poprawa jakości. 5. Bezpieczeństwo opieki. 6. Informacja medyczna. 7. Jakość zarządzania.

Nazwa przedmiotu
Kompleksowe zarządzanie zasobami ludzkimi
Język prowadzenia zajęć
Język polski
Realizowane efekty uczenia się
Wiedza: Uczestnik w pogłębionym stopniu zna i rozumie kompleksowy, cyklowy charakter zarządzania zasobami ludzkimi, obejmujący planowanie zatrudnienia, dobór, adaptację, ocenianie, motywowanie, wynagradzanie oraz rozwój personelu podmiotu leczniczego. W pogłębionym stopniu zna i rozumie standardy i dobre praktyki ZZL (m.in. standardy kompetencyjne, standardy procesów rekrutacyjnych i adaptacyjnych, standardy oceny okresowej oraz zasady polityki wynagradzania) i rozumie ich rolę w zapewnianiu jakości i bezpieczeństwa opieki nad pacjentem. W pogłębionym stopniu zna i rozumie zależności między poszczególnymi subfunkcjami personalnymi a wynikami organizacji W pogłębionym stopniu zna i rozumie uwarunkowania prawne i etyczne zarządzania kadrami medycznymi, w tym specyfikę zawodów regulowanych i wymogi ciągłego doskonalenia kompetencji. (związane efekty kierunkowe: ZPOKL_W1) Umiejętności: Uczestnik potrafi zaprojektować i zintegrować spójny system ZZL, łączący wszystkie funkcje personalne w jeden proces zgodny z przyjętymi standardami ZZL oraz strategią podmiotu medycznego. Potrafi opracować opisy stanowisk i profile kompetencyjne, zaprojektować procedury doboru i adaptacji personelu oraz zbudować system ocen okresowych powiązany z rozwojem i motywowaniem pracowników. Potrafi konstruować narzędzia motywacyjne i systemy wynagradzania uwzględniające specyfikę kadry medycznej i administracyjnej. Potrafi diagnozować luki kompetencyjne i planować rozwój kadr w warunkach niedoborów personelu w sektorze ochrony zdrowia. (związane efekty kierunkowe: ZPOKL_U2) Kompetencje społeczne: Uczestnik jest gotów do wdrażania standardów ZZL jako narzędzia budowania jakości opieki nad pacjentem oraz do brania odpowiedzialności za profesjonalne i etyczne prowadzenie procesów personalnych w podmiocie leczniczym. Wykazuje postawę dbałości o transparentność i sprawiedliwość systemów oceny, wynagradzania i rozwoju, uznając je za fundament zaufania i zaangażowania personelu. Jest gotów do ciągłego doskonalenia systemu ZZL w oparciu o dane i sprzężenie zwrotne oraz do promowania kultury uczenia się i rozwoju kompetencji w organizacji. Uznaje podmiotowość pracowników i inwestycje w kapitał ludzki za warunek stabilności i przewagi konkurencyjnej podmiotu leczniczego. (związane efekty kierunkowe: ZPOKL_K3)
Treści programowe przedmiotu
1. Istota i znaczenia ZZL w podmiotach medycznych. 2. Procesy ZZL. 3. Wpływ ZZL na jakość usług medycznych. 4. Standardy jakościowe w zakresie zarządzania ludźmi jako wyznacznik efektywnej polityki personalnej.

Nazwa przedmiotu
Określanie i projektowanie kierunków rozwoju strategicznego podmiotu leczniczego i ich integracja z programem poprawy jakości
Język prowadzenia zajęć
Język polski
Realizowane efekty uczenia się
Wiedza: Uczestnik w pogłębionym stopniu zna i rozumie misję oraz wizję w powiązaniu celami strategicznymi podmiotu leczniczego; relacje pomiędzy wizją i celami strategicznymi; otoczenie wewnętrzne i zewnętrzne podmiotu leczniczego; szanse i zagrożenia występujące w kontekście podmiotu leczniczego, które mogą potencjalnie wpływać na cele strategiczne. W pogłębionym stopniu zna i rozumie wpływ procesu zarządzania jakością i bezpieczeństwem pacjentów na skuteczności i efektywność funkcjonowania podmiotu leczniczego. W pogłębionym stopniu zna i rozumie zasady organizacji procesu zarządzania jakością i bezpieczeństwem pacjentów w podmiocie leczniczym. W pogłębionym stopniu zna i rozumie wpływ procesu zarządzania jakością i bezpieczeństwem pacjentów na zapewnienie skutecznego leczenia i opieki nad pacjentami podmiotów leczniczych. (związane efekty kierunkowe: ZPOKL_W3) Umiejętności: Uczestnik potrafi zaprojektować i skutecznie wdrożyć system zarządzania jakością i bezpieczeństwem pacjentów w podmiocie leczniczym. Potrafi łączyć standardy akredytacyjne, wymagania prawne oraz normy ISO 9001 z metodami i narzędziami wykorzystywanymi do skutecznego zarządzania jakością i bezpieczeństwem pacjentów. Potrafi w oparciu o określone cele, zaprojektować procesy w podmiocie leczniczym, określić ryzyka, wprowadzić działania zapobiegawcze oraz zapewnić monitorowanie i pomiar procesów ukierunkowany na punkty krytyczne występujące w działalności podmiotu leczniczego. Potrafi organizować i prowadzić spotkania z kadrą kierowniczą i pracownikami podmiotu leczniczego; pozyskiwać informacje i łączyć fakty celem skutecznego wykonywania analizy funkcjonowania systemu zarządzania jakością; kreować rozwiązania ukierunkowane na zwiększanie skuteczności procesów systemu zarządzania jakością w kontekście budowania bezpieczeństwa pacjentów. (związane efekty kierunkowe: ZPOKL_U1) Kompetencje społeczne: Uczestnik jest gotów do pełnienia roli pełnomocnika ds. zarządzania jakością, specjalisty ds. jakości promującego profesjonalizm, etykę i bezstronność w trakcie projektowania, wdrażania i zarządzania systemem jakości i bezpieczeństwem pacjentów. Jest gotów do brania odpowiedzialności za skuteczne funkcjonowanie systemu zarządzania jakością, promując partnerskie relacje podczas współpracy z właścicielami procesów i pracownikami podmiotu leczniczego. Jest gotów do pełnienia roli pełnomocnika ds. zarządzania jakością, specjalisty ds. jakości, dbając o to, by wyniki systemu zarządzania jakością w podmiocie leczniczym, przekładały się na zapewnianie realnego bezpieczeństwa pacjentów oraz satysfakcję zawodową personelu. (związane efekty kierunkowe: ZPOKL_K4)
Treści programowe przedmiotu
- Świadomość podejścia strategicznego do zarządzania. - Osiem zasad strategicznego podejścia do zarządzania. - Misja, podstawowe wartości, wizja, priorytety zmiany strategicznej. - Analiza matrix SWOT/BSC. - Formułowanie strategii przez pryzmat perspektywy BSC. - Zależności przyczynowo skutkowe w kontekście BSC. - Planowanie strategii.

Nazwa przedmiotu
Monitorowanie i pomiar skuteczności procesów systemu zarządzania jakością – prezentacja wyników
Język prowadzenia zajęć
Język polski
Realizowane efekty uczenia się
Wiedza: Uczestnik w pogłębionym stopniu zna i rozumie wskaźniki kliniczne, zarządcze i konsumenckie; narzędzia do nadzoru i monitorowania procesów medycznych, zarządczych i wspierających; system doskonalenia procesów w oparciu o wyniki monitorowania i pomiaru. W pogłębionym stopniu zna i rozumie wpływ procesu zarządzania jakością i bezpieczeństwem pacjentów na skuteczności i efektywność funkcjonowania podmiotu leczniczego. W pogłębionym stopniu zna i rozumie zasady organizacji procesu zarządzania jakością i bezpieczeństwem pacjentów w podmiocie leczniczym. W pogłębionym stopniu zna i rozumie wpływ procesu zarządzania jakością i bezpieczeństwem pacjentów na zapewnienie skutecznego leczenia i opieki nad pacjentami podmiotów leczniczych. (związane efekty kierunkowe: ZPOKL_W4) Umiejętności: Uczestnik potrafi zaprojektować i skutecznie wdrożyć system zarządzania jakością i bezpieczeństwem pacjentów w podmiocie leczniczym. Potrafi łączyć standardy akredytacyjne, wymagania prawne oraz normy ISO 9001 z metodami i narzędziami wykorzystywanymi do skutecznego zarządzania jakością i bezpieczeństwem pacjentów. Potrafi w oparciu o określone cele, zaprojektować procesy w podmiocie leczniczym, określić ryzyka, wprowadzić działania zapobiegawcze oraz zapewnić monitorowanie i pomiar procesów ukierunkowany na punkty krytyczne występujące w działalności podmiotu leczniczego. Potrafi organizować i prowadzić spotkania z kadrą kierowniczą i pracownikami podmiotu leczniczego; pozyskiwać informacje i łączyć fakty celem skutecznego wykonywania analizy funkcjonowania systemu zarządzania jakością; kreować rozwiązania ukierunkowane na zwiększanie skuteczności procesów systemu zarządzania jakością w kontekście budowania bezpieczeństwa pacjentów. (związane efekty kierunkowe: ZPOKL_U4) Kompetencje społeczne: Uczestnik jest gotów do pełnienia roli pełnomocnika ds. zarządzania jakością, specjalisty ds. jakości promującego profesjonalizm, etykę i bezstronność w trakcie projektowania, wdrażania i zarządzania systemem jakości i bezpieczeństwem pacjentów. Jest gotów do brania odpowiedzialności za skuteczne funkcjonowanie systemu zarządzania jakością, promując partnerskie relacje podczas współpracy z właścicielami procesów i pracownikami podmiotu leczniczego. Jest gotów do pełnienia roli pełnomocnika ds. zarządzania jakością, specjalisty ds. jakości, dbając o to, by wyniki systemu zarządzania jakością w podmiocie leczniczym, przekładały się na zapewnianie realnego bezpieczeństwa pacjentów oraz satysfakcję zawodową personelu. (związane efekty kierunkowe: ZPOKL_K1)
Treści programowe przedmiotu
1. Podstawowe wskaźniki w działalności podmiotu leczniczego. 2. Podstawowe elementy oceny skuteczności działalności podmiotu leczniczego. 3. System monitorowania i pomiaru oparty o wskaźniki kliniczne, zarządcze i konsumenckie. 4. System doskonalenia procesów w oparciu o wyniki monitorowania i pomiaru.

Nazwa przedmiotu
Samoocena standardów akredytacyjnych dla szpitali
Język prowadzenia zajęć
Język polski
Realizowane efekty uczenia się
Wiedza: Uczestnik w pogłębionym stopniu zna i rozumie wymagania prawne regulujące zarządzanie jakością i bezpieczeństwem w podmiocie leczniczym; proces składania wniosku o akredytację za pośrednictwem Systemu Monitorowania Wniosków o Udzielnie Akredytacji; proces akredytacji wg trzech etapów: przygotowanie do przeglądu, wizytacja akredytacyjna, decyzja akredytacyjna; korzyści wynikające ze skutecznego wdrożenia standardów akredytacyjnych Ministra Zdrowia. W pogłębionym stopniu zna i rozumie wpływ procesu zarządzania jakością i bezpieczeństwem pacjentów na skuteczności i efektywność funkcjonowania podmiotu leczniczego. W pogłębionym stopniu zna i rozumie zasady organizacji procesu zarządzania jakością i bezpieczeństwem pacjentów w podmiocie leczniczym. W pogłębionym stopniu zna i rozumie wpływ procesu zarządzania jakością i bezpieczeństwem pacjentów na zapewnienie skutecznego leczenia i opieki nad pacjentami podmiotów leczniczych. (związane efekty kierunkowe: ZPOKL_W5) Umiejętności: Uczestnik potrafi zaprojektować i skutecznie wdrożyć system zarządzania jakością i bezpieczeństwem pacjentów w podmiocie leczniczym. Potrafi łączyć standardy akredytacyjne, wymagania prawne oraz normy ISO 9001 z metodami i narzędziami wykorzystywanymi do skutecznego zarządzania jakością i bezpieczeństwem pacjentów. Potrafi w oparciu o określone cele, zaprojektować procesy w podmiocie leczniczym, określić ryzyka, wprowadzić działania zapobiegawcze oraz zapewnić monitorowanie i pomiar procesów ukierunkowany na punkty krytyczne występujące w działalności podmiotu leczniczego. Potrafi organizować i prowadzić spotkania z kadrą kierowniczą i pracownikami podmiotu leczniczego; pozyskiwać informacje i łączyć fakty celem skutecznego wykonywania analizy funkcjonowania systemu zarządzania jakością; kreować rozwiązania ukierunkowane na zwiększanie skuteczności procesów systemu zarządzania jakością w kontekście budowania bezpieczeństwa pacjentów. (związane efekty kierunkowe: ZPOKL_U3) Kompetencje społeczne: Uczestnik jest gotów do pełnienia roli pełnomocnika ds. zarządzania jakością, specjalisty ds. jakości promującego profesjonalizm, etykę i bezstronność w trakcie projektowania, wdrażania i zarządzania systemem jakości i bezpieczeństwem pacjentów. Jest gotów do brania odpowiedzialności za skuteczne funkcjonowanie systemu zarządzania jakością, promując partnerskie relacje podczas współpracy z właścicielami procesów i pracownikami podmiotu leczniczego. Jest gotów do pełnienia roli pełnomocnika ds. zarządzania jakością, specjalisty ds. jakości, dbając o to, by wyniki systemu zarządzania jakością w podmiocie leczniczym, przekładały się na zapewnianie realnego bezpieczeństwa pacjentów oraz satysfakcję zawodową personelu. (związane efekty kierunkowe: ZPOKL_K5)
Treści programowe przedmiotu
1. Zagadnienia wstępne. 2. Zasady składania wniosków o akredytację i samoocena – co nowego. 3. Standardy akredytacyjne dla szpitali. 4. Przewodnik dla wizytatorów i podmiotów leczniczych – standardy szpitalne. 5. Wsparcie i pomoc ośrodka akredytacyjnego.

Nazwa przedmiotu
Coaching i mentoring w zarządzaniu zmianą indywidualną
Język prowadzenia zajęć
Język polski
Realizowane efekty uczenia się
Wiedza: Uczestnik w pogłębionym stopniu zna i rozumie podstawowe pojęcia z zakresu zarządzania zmianą; etapy przechodzenia przez zmiany; poszczególne relacje i różnice pomiędzy elementami zarządzania zmianą; podstawowe pojęcia z zakresu coachingu, mentoringu, zarządzania; narzędzia i techniki możliwe do wykorzystania w procesie zarządzania personelem; poszczególne relacje i różnice pomiędzy elementami zarządzania sytuacyjnego. W pogłębionym stopniu zna i rozumie wpływ procesu zarządzania jakością i bezpieczeństwem pacjentów na skuteczność i efektywność funkcjonowania podmiotu leczniczego. W pogłębionym stopniu zna i rozumie zasady organizacji procesu zarządzania jakością i bezpieczeństwem pacjentów w podmiocie leczniczym. W pogłębionym stopniu zna i rozumie wpływ procesu zarządzania jakością i bezpieczeństwem pacjentów na zapewnienie skutecznego leczenia i opieki nad pacjentami podmiotów leczniczych. (związane efekty kierunkowe: ZPOKL_W2) Umiejętności: Uczestnik potrafi zaprojektować i skutecznie wdrożyć system zarządzania jakością i bezpieczeństwem pacjentów w podmiocie leczniczym. Potrafi łączyć standardy akredytacyjne, wymagania prawne oraz normy ISO 9001 z metodami i narzędziami wykorzystywanymi do skutecznego zarządzania jakością i bezpieczeństwem pacjentów. Potrafi w oparciu o określone cele, zaprojektować procesy w podmiocie leczniczym, określić ryzyka, wprowadzić działania zapobiegawcze oraz zapewnić monitorowanie i pomiar procesów ukierunkowany na punkty krytyczne występujące w działalności podmiotu leczniczego. Potrafi organizować i prowadzić spotkania z kadrą kierowniczą i pracownikami podmiotu leczniczego; pozyskiwać informacje i łączyć fakty celem skutecznego wykonywania analizy funkcjonowania systemu zarządzania jakością; kreować rozwiązania ukierunkowane na zwiększanie skuteczności procesów systemu zarządzania jakością w kontekście budowania bezpieczeństwa pacjentów. (związane efekty kierunkowe: ZPOKL_U2) Kompetencje społeczne: Uczestnik jest gotów do pełnienia roli pełnomocnika ds. zarządzania jakością, specjalisty ds. jakości promującego profesjonalizm, etykę i bezstronność w trakcie projektowania, wdrażania i zarządzania systemem jakości i bezpieczeństwem pacjentów. Jest gotów do brania odpowiedzialności za skuteczne funkcjonowanie systemu zarządzania jakością, promując partnerskie relacje podczas współpracy z właścicielami procesów i pracownikami podmiotu leczniczego. Jest gotów do pełnienia roli pełnomocnika ds. zarządzania jakością, specjalisty ds. jakości, dbając o to, by wyniki systemu zarządzania jakością w podmiocie leczniczym, przekładały się na zapewnianie realnego bezpieczeństwa pacjentów oraz satysfakcję zawodową personelu. (związane efekty kierunkowe: ZPOKL_K3)
Treści programowe przedmiotu
1. Gra symulacyjna. 2. Diagnoza -test. 3. Doświadczenie zmiany. 4. Krzywa zmiany – 4 fazy. 5. Przejście przez zmianę. 6. Ja w zmianie/inni w zmianie. 7. Kontrolowanie krzywej zmiany. 8. Coaching: dziesięć wartości skutecznego StaffCoacha. 9. Pięcioetapowy model StaffCoachingu. 10. Rola coacha: inspirowanie i motywowanie pracowników. 11. Rola mentora: sposoby myślenia, etapy działania, efekty pracy. 12. Zarządzania: model przywództwa sytuacyjnego Ken Blanchard.

Nazwa przedmiotu
Ocena ryzyka na poziomie strategicznym i operacyjnym
Język prowadzenia zajęć
Język polski
Realizowane efekty uczenia się
Wiedza: Uczestnik w pogłębionym stopniu zna i rozumie kontekst oceny ryzyka na poziomie strategicznym i operacyjnym; relacje pomiędzy identyfikacją, analizą i ewaluacją ryzyka; metody postępowania z ryzykiem; metody monitorowania i przegląd w odniesieniu do oceny skuteczności podejmowanych działań zapobiegawczych. W pogłębionym stopniu zna i rozumie wpływ procesu zarządzania jakością i bezpieczeństwem pacjentów na skuteczności i efektywności funkcjonowania podmiotu leczniczego. W pogłębionym stopniu zna i rozumie zasady organizacji procesu zarządzania jakością i bezpieczeństwem pacjentów w podmiocie leczniczym. W pogłębionym stopniu zna i rozumie wpływ procesu zarządzania jakością i bezpieczeństwem pacjentów na zapewnienie skutecznego leczenia i opieki nad pacjentami podmiotów leczniczych. (związane efekty kierunkowe: ZPOKL_W3) Umiejętności: Uczestnik potrafi zaprojektować i skutecznie wdrożyć system zarządzania jakością i bezpieczeństwem pacjentów w podmiocie leczniczym. Potrafi łączyć standardy akredytacyjne, wymagania prawne oraz normy ISO 9001 z metodami i narzędziami wykorzystywanymi do skutecznego zarządzania jakością i bezpieczeństwem pacjentów. Potrafi w oparciu o określone cele, zaprojektować procesy w podmiocie leczniczym, określić ryzyka, wprowadzić działania zapobiegawcze oraz zapewnić monitorowanie i pomiar procesów ukierunkowany na punkty krytyczne występujące w działalności podmiotu leczniczego. Potrafi organizować i prowadzić spotkania z kadrą kierowniczą i pracownikami podmiotu leczniczego; pozyskiwać informacje i łączyć fakty celem skutecznego wykonywania analizy funkcjonowania systemu zarządzania jakością; kreować rozwiązania ukierunkowane na zwiększanie skuteczności procesów systemu zarządzania jakością w kontekście budowania bezpieczeństwa pacjentów. (związane efekty kierunkowe: ZPOKL_U1) Kompetencje społeczne: Uczestnik jest gotów do pełnienia roli pełnomocnika ds. zarządzania jakością, specjalisty ds. jakości promującego profesjonalizm, etykę i bezstronność w trakcie projektowania, wdrażania i zarządzania systemem jakości i bezpieczeństwem pacjentów. Jest gotów do brania odpowiedzialności za skuteczne funkcjonowanie systemu zarządzania jakością, promując partnerskie relacje podczas współpracy z właścicielami procesów i pracownikami podmiotu leczniczego. Jest gotów do pełnienia roli pełnomocnika ds. zarządzania jakością, specjalisty ds. jakości, dbając o to, by wyniki systemu zarządzania jakością w podmiocie leczniczym, przekładały się na zapewnianie realnego bezpieczeństwa pacjentów oraz satysfakcję zawodową personelu. (związane efekty kierunkowe: ZPOKL_K1)
Treści programowe przedmiotu
1. Wstęp do zarządzania ryzykiem. 2. Proces zarządzania ryzykiem. 3. Identyfikacja ryzyka. 4. Analiza ryzyka. 5. Ewaluacja ryzyka. 6. Postępowanie z ryzykiem. 7. Monitorowanie i przegląd systemu zarządzania ryzykiem

Nazwa przedmiotu
Projektowanie i wdrażanie systemu zarządzania jakością w ujęciu procesowym. Mapowania procesów
Język prowadzenia zajęć
Język polski
Realizowane efekty uczenia się
Wiedza: Uczestnik w pogłębionym stopniu zna i rozumie procesy systemu zarządzania jakością najczęściej występujące w organizacjach ochrony zdrowia; relacje pomiędzy procesami systemu zarządzania jakością prowadzące do spójności działań prowadzonych w organizacji; narzędzia i metody wykorzystywane do mapowania procesów. W pogłębionym stopniu zna i rozumie wpływ procesu zarządzania jakością i bezpieczeństwem pacjentów na skuteczności i efektywność funkcjonowania podmiotu leczniczego. W pogłębionym stopniu zna i rozumie zasady organizacji procesu zarządzania jakością i bezpieczeństwem pacjentów w podmiocie leczniczym. W pogłębionym stopniu zna i rozumie wpływ procesu zarządzania jakością i bezpieczeństwem pacjentów na zapewnienie skutecznego leczenia i opieki nad pacjentami podmiotów leczniczych. (związane efekty kierunkowe: ZPOKL_W4) Umiejętności: Uczestnik potrafi zaprojektować i skutecznie wdrożyć system zarządzania jakością i bezpieczeństwem pacjentów w podmiocie leczniczym. Potrafi łączyć standardy akredytacyjne, wymagania prawne oraz normy ISO 9001 z metodami i narzędziami wykorzystywanymi do skutecznego zarządzania jakością i bezpieczeństwem pacjentów. Potrafi w oparciu o określone cele, zaprojektować procesy w podmiocie leczniczym, określić ryzyka, wprowadzić działania zapobiegawcze oraz zapewnić monitorowanie i pomiar procesów ukierunkowany na punkty krytyczne występujące w działalności podmiotu leczniczego. Potrafi organizować i prowadzić spotkania z kadrą kierowniczą i pracownikami podmiotu leczniczego; pozyskiwać informacje i łączyć fakty celem skutecznego wykonywania analizy funkcjonowania systemu zarządzania jakością; kreować rozwiązania ukierunkowane na zwiększanie skuteczności procesów systemu zarządzania jakością w kontekście budowania bezpieczeństwa pacjentów. (związane efekty kierunkowe: ZPOKL_U4) Kompetencje społeczne: Uczestnik jest gotów do pełnienia roli pełnomocnika ds. zarządzania jakością, specjalisty ds. jakości promującego profesjonalizm, etykę i bezstronność w trakcie projektowania, wdrażania i zarządzania systemem jakości i bezpieczeństwem pacjentów. Jest gotów do brania odpowiedzialności za skuteczne funkcjonowanie systemu zarządzania jakością, promując partnerskie relacje podczas współpracy z właścicielami procesów i pracownikami podmiotu leczniczego. Jest gotów do pełnienia roli pełnomocnika ds. zarządzania jakością, specjalisty ds. jakości, dbając o to, by wyniki systemu zarządzania jakością w podmiocie leczniczym, przekładały się na zapewnianie realnego bezpieczeństwa pacjentów oraz satysfakcję zawodową personelu. (związane efekty kierunkowe: ZPOKL_K4)
Treści programowe przedmiotu
1. Podejście procesowe. 2. Dokumentowanie systemu zarządzania jakością. 3. Mapowanie procesów.

Nazwa przedmiotu
Praktyczne wykorzystanie rachunku kosztów jakości w jednostce medycznej. Rachunek kosztów jakości
Język prowadzenia zajęć
Język polski
Realizowane efekty uczenia się
Wiedza: Uczestnik w pogłębionym stopniu zna i rozumie pojęcie kosztów jakości i składowych rachunku kosztów jakości; zastosowanie rachunku kosztów jakości w analizie efektywności organizacji; jak skorzystać z rachunku kosztów jakości w zakresie niezbędnym do jego praktycznego/użytecznego wykorzystania w organizacji. W pogłębionym stopniu zna i rozumie wpływ procesu zarządzania jakością i bezpieczeństwem pacjentów na skuteczności i efektywności funkcjonowania podmiotu leczniczego. W pogłębionym stopniu zna i rozumie zasady organizacji procesu zarządzania jakością i bezpieczeństwem pacjentów w podmiocie leczniczym. W pogłębionym stopniu zna i rozumie wpływ procesu zarządzania jakością i bezpieczeństwem pacjentów na zapewnienie skutecznego leczenia i opieki nad pacjentami podmiotów leczniczych. (związane efekty kierunkowe: ZPOKL_W4) Umiejętności: Uczestnik potrafi zaprojektować i skutecznie wdrożyć system zarządzania jakością i bezpieczeństwem pacjentów w podmiocie leczniczym. Potrafi łączyć standardy akredytacyjne, wymagania prawne oraz normy ISO 9001 z metodami i narzędziami wykorzystywanymi do skutecznego zarządzania jakością i bezpieczeństwem pacjentów. Potrafi w oparciu o określone cele, zaprojektować procesy w podmiocie leczniczym, określić ryzyka, wprowadzić działania zapobiegawcze oraz zapewnić monitorowanie i pomiar procesów ukierunkowany na punkty krytyczne występujące w działalności podmiotu leczniczego. Potrafi organizować i prowadzić spotkania z kadrą kierowniczą i pracownikami podmiotu leczniczego; pozyskiwać informacje i łączyć fakty celem skutecznego wykonywania analizy funkcjonowania systemu zarządzania jakością; kreować rozwiązania ukierunkowane na zwiększanie skuteczności procesów systemu zarządzania jakością w kontekście budowania bezpieczeństwa pacjentów. (związane efekty kierunkowe: ZPOKL_U1) Kompetencje społeczne: Uczestnik jest gotów do pełnienia roli pełnomocnika ds. zarządzania jakością, specjalisty ds. jakości promującego profesjonalizm, etykę i bezstronność w trakcie projektowania, wdrażania i zarządzania systemem jakości i bezpieczeństwem pacjentów. Jest gotów do brania odpowiedzialności za skuteczne funkcjonowanie systemu zarządzania jakością, promując partnerskie relacje podczas współpracy z właścicielami procesów i pracownikami podmiotu leczniczego. Jest gotów do pełnienia roli pełnomocnika ds. zarządzania jakością, specjalisty ds. jakości, dbając o to, by wyniki systemu zarządzania jakością w podmiocie leczniczym, przekładały się na zapewnianie realnego bezpieczeństwa pacjentów oraz satysfakcję zawodową personelu. (związane efekty kierunkowe: ZPOKL_K4)
Treści programowe przedmiotu
1. Koszty jakości jako ekonomiczny miernik oceny efektywności procesów. 2. Klasyfikacja kosztów jakości – źródła informacji o kosztach jakości. 3. Miejsce kosztów jakości w rachunku kosztów firmy. 4. Metodyka opracowania i wdrażania rachunku kosztów jakości. 5. Ocena i analiza kosztów jakości (ćwiczenie). 6. System monitorowania i pomiaru kosztów jakości. 7. System zarządzania kosztami jakości. 8. Optymalizacja kosztów jakości.

Nazwa przedmiotu
Zarządzanie ryzykiem prawnym - studium przypadku
Język prowadzenia zajęć
Język polski
Realizowane efekty uczenia się
Wiedza: Uczestnik w pogłębionym stopniu zna i rozumie uwarunkowania prowadzenia działalności leczniczej i obszary ryzyka w zarządzaniu podmiotem leczniczym w kontekście obowiązujących wymagań prawnych. W pogłębionym stopniu zna i rozumie wpływ procesu zarządzania jakością i bezpieczeństwem pacjentów na skuteczności i efektywności funkcjonowania podmiotu leczniczego. W pogłębionym stopniu zna i rozumie zasady organizacji procesu zarządzania jakością i bezpieczeństwem pacjentów w podmiocie leczniczym. W pogłębionym stopniu zna i rozumie wpływ procesu zarządzania jakością i bezpieczeństwem pacjentów na zapewnienie skutecznego leczenia i opieki nad pacjentami podmiotów leczniczych. (związane efekty kierunkowe: ZPOKL_W2) Umiejętności: Uczestnik potrafi zaprojektować i skutecznie wdrożyć system zarządzania jakością i bezpieczeństwem pacjentów w podmiocie leczniczym. Potrafi łączyć standardy akredytacyjne, wymagania prawne oraz normy ISO 9001 z metodami i narzędziami wykorzystywanymi do skutecznego zarządzania jakością i bezpieczeństwem pacjentów. Potrafi w oparciu o określone cele, zaprojektować procesy w podmiocie leczniczym, określić ryzyka, wprowadzić działania zapobiegawcze oraz zapewnić monitorowanie i pomiar procesów ukierunkowany na punkty krytyczne występujące w działalności podmiotu leczniczego. Potrafi organizować i prowadzić spotkania z kadrą kierowniczą i pracownikami podmiotu leczniczego; pozyskiwać informacje i łączyć fakty celem skutecznego wykonywania analizy funkcjonowania systemu zarządzania jakością; kreować rozwiązania ukierunkowane na zwiększanie skuteczności procesów systemu zarządzania jakością w kontekście budowania bezpieczeństwa pacjentów. (związane efekty kierunkowe: ZPOKL_U5) Kompetencje społeczne: Uczestnik jest gotów do pełnienia roli pełnomocnika ds. zarządzania jakością, specjalisty ds. jakości promującego profesjonalizm, etykę i bezstronność w trakcie projektowania, wdrażania i zarządzania systemem jakości i bezpieczeństwem pacjentów. Jest gotów do brania odpowiedzialności za skuteczne funkcjonowanie systemu zarządzania jakością, promując partnerskie relacje podczas współpracy z właścicielami procesów i pracownikami podmiotu leczniczego. Jest gotów do pełnienia roli pełnomocnika ds. zarządzania jakością, specjalisty ds. jakości, dbając o to, by wyniki systemu zarządzania jakością w podmiocie leczniczym, przekładały się na zapewnianie realnego bezpieczeństwa pacjentów oraz satysfakcję zawodową personelu. (związane efekty kierunkowe: ZPOKL_K2)
Treści programowe przedmiotu
1. Uwarunkowania prawne prowadzenia działalności leczniczej. 2. Zarządzanie ryzykiem prawnym w podmiocie medycznym. 3. Wewnętrzny system zarządzania jakością i bezpieczeństwem – szansa, czy ryzyko.

Nazwa przedmiotu
Komunikacja z pacjentem i jego rodziną – postępowanie w trudnych sytuacjach
Język prowadzenia zajęć
Język polski
Realizowane efekty uczenia się
Wiedza: Uczestnik w pogłębionym stopniu zna i rozumie sposoby komunikacji z pacjentem, jego rodziną w sytuacjach trudnych, ma wiedzę w zakresie sposobów komunikacji zmniejszających napięcie i agresję. W pogłębionym stopniu zna i rozumie wpływ procesu zarządzania jakością i bezpieczeństwem pacjentów na skuteczności i efektywność funkcjonowania podmiotu leczniczego. W pogłębionym stopniu zna i rozumie zasady organizacji procesu zarządzania jakością i bezpieczeństwem pacjentów w podmiocie leczniczym. W pogłębionym stopniu zna i rozumie wpływ procesu zarządzania jakością i bezpieczeństwem pacjentów na zapewnienie skutecznego leczenia i opieki nad pacjentami podmiotów leczniczych. (związane efekty kierunkowe: ZPOKL_W2) Umiejętności: Uczestnik potrafi zaprojektować i skutecznie wdrożyć system zarządzania jakością i bezpieczeństwem pacjentów w podmiocie leczniczym. Potrafi łączyć standardy akredytacyjne, wymagania prawne oraz normy ISO 9001 z metodami i narzędziami wykorzystywanymi do skutecznego zarządzania jakością i bezpieczeństwem pacjentów. Potrafi w oparciu o określone cele, zaprojektować procesy w podmiocie leczniczym, określić ryzyka, wprowadzić działania zapobiegawcze oraz zapewnić monitorowanie i pomiar procesów ukierunkowany na punkty krytyczne występujące w działalności podmiotu leczniczego. Potrafi organizować i prowadzić spotkania z kadrą kierowniczą i pracownikami podmiotu leczniczego; pozyskiwać informacje i łączyć fakty celem skutecznego wykonywania analizy funkcjonowania systemu zarządzania jakością; kreować rozwiązania ukierunkowane na zwiększanie skuteczności procesów systemu zarządzania jakością w kontekście budowania bezpieczeństwa pacjentów. (związane efekty kierunkowe: ZPOKL_U2) Kompetencje społeczne: Uczestnik jest gotów do pełnienia roli pełnomocnika ds. zarządzania jakością, specjalisty ds. jakości promującego profesjonalizm, etykę i bezstronność w trakcie projektowania, wdrażania i zarządzania systemem jakości i bezpieczeństwem pacjentów. Jest gotów do brania odpowiedzialności za skuteczne funkcjonowanie systemu zarządzania jakością, promując partnerskie relacje podczas współpracy z właścicielami procesów i pracownikami podmiotu leczniczego. Jest gotów do pełnienia roli pełnomocnika ds. zarządzania jakością, specjalisty ds. jakości, dbając o to, by wyniki systemu zarządzania jakością w podmiocie leczniczym, przekładały się na zapewnianie realnego bezpieczeństwa pacjentów oraz satysfakcję zawodową personelu. (związane efekty kierunkowe: ZPOKL_K4)
Treści programowe przedmiotu
1. Komunikacja z pacjentem i rodziną z uwzględnieniem zasad asertywności. 2. Techniki aktywnego empatycznego słuchania. 3. Perspektywa sytuacji trudnych, zdarzeń niepożądanych. 4. Perspektywa pacjenta – perspektywa klinicysty. 5. Rozumienie w miejsce oceny. 6. Kultura braku oskarżeń i stygmatyzacji. 7. Budowanie relacji z pacjentami i personelem – wartość więzi. 8. Przekazywanie niepomysłnych informacji. 9. Udzielanie informacji trudnych. 10. Relaksacja, skanowanie ciała, oddychanie, wizualizacja.

Nazwa przedmiotu
System zgłaszania i zarządzania zdarzeniami niepożądanymi. Analiza przyczynowo skutkowej wg Protokołu Londyńskiego i RCA
Język prowadzenia zajęć
Język polski
Realizowane efekty uczenia się
Wiedza: Uczestnik w pogłębionym stopniu zna i rozumie obszary mające wpływ na identyfikowanie i zgłaszania zdarzeń niepożądanych; najważniejsze problemy dotyczące wprowadzania systemu poprawy bezpieczeństwa w szpitalu; założenia systemu bezpieczeństwa pacjenta; kategorie zdarzeń niepożądanych; założenia analizy RCA oraz Protokołu Londyńskiego. W pogłębionym stopniu zna i rozumie wpływ procesu zarządzania jakością i bezpieczeństwem pacjentów na skuteczności i efektywność funkcjonowania podmiotu leczniczego. W pogłębionym stopniu zna i rozumie zasady organizacji procesu zarządzania jakością i bezpieczeństwem pacjentów w podmiocie leczniczym. W pogłębionym stopniu zna i rozumie wpływ procesu zarządzania jakością i bezpieczeństwem pacjentów na zapewnienie skutecznego leczenia i opieki nad pacjentami podmiotów leczniczych. (związane efekty kierunkowe: ZPOKL_W4) Umiejętności: Uczestnik potrafi zaprojektować i skutecznie wdrożyć system zarządzania jakością i bezpieczeństwem pacjentów w podmiocie leczniczym. Potrafi łączyć standardy akredytacyjne, wymagania prawne oraz normy ISO 9001 z metodami i narzędziami wykorzystywanymi do skutecznego zarządzania jakością i bezpieczeństwem pacjentów. Potrafi w oparciu o określone cele, zaprojektować procesy w podmiocie leczniczym, określić ryzyka, wprowadzić działania zapobiegawcze oraz zapewnić monitorowanie i pomiar procesów ukierunkowany na punkty krytyczne występujące w działalności podmiotu leczniczego. Potrafi organizować i prowadzić spotkania z kadrą kierowniczą i pracownikami podmiotu leczniczego; pozyskiwać informacje i łączyć fakty celem skutecznego wykonywania analizy funkcjonowania systemu zarządzania jakością; kreować rozwiązania ukierunkowane na zwiększanie skuteczności procesów systemu zarządzania jakością w kontekście budowania bezpieczeństwa pacjentów. (związane efekty kierunkowe: ZPOKL_U1) Kompetencje społeczne: Uczestnik jest gotów do pełnienia roli pełnomocnika ds. zarządzania jakością, specjalisty ds. jakości promującego profesjonalizm, etykę i bezstronność w trakcie projektowania, wdrażania i zarządzania systemem jakości i bezpieczeństwem pacjentów. Jest gotów do brania odpowiedzialności za skuteczne funkcjonowanie systemu zarządzania jakością, promując partnerskie relacje podczas współpracy z właścicielami procesów i pracownikami podmiotu leczniczego. Jest gotów do pełnienia roli pełnomocnika ds. zarządzania jakością, specjalisty ds. jakości, dbając o to, by wyniki systemu zarządzania jakością w podmiocie leczniczym, przekładały się na zapewnianie realnego bezpieczeństwa pacjentów oraz satysfakcję zawodową personelu. (związane efekty kierunkowe: ZPOKL_K2)
Treści programowe przedmiotu
1. Bezpieczeństwo pacjenta w opiece zdrowotnej: etymologia, problemy i koncepcje, badania przedmiotu. 2. Udział profesjonalistów medycznych w poprawie jakości i bezpieczeństwa opieki. 3. Przyczyny trudności w angażowaniu się klinicystów w poprawę jakości. 4. System zgłaszania i analizy zdarzeń niepożądanych: definicje, terminologia, epidemiologia zdarzeń niepożądanych, prezentacja wyników badań dotyczących bezpieczeństwa pacjenta przeprowadzonych przez Centrum Monitorowania Jakości w Ochronie Zdrowia i Towarzystwo Promocji Jakości Opieki Zdrowotnej w Polsce. 5. System zgłaszania i analizy zdarzeń niepożądanych: ćwiczenie na podstawie case study wg metodyki RCA. 6. Film dotyczący bezpieczeństwa pacjenta, rozwiązań systemowych i lokalnych - dyskusja.

Nazwa przedmiotu
System zarządzania analizami klinicznymi. Metodyka prowadzenia analiz klinicznych
Język prowadzenia zajęć
Język polski
Realizowane efekty uczenia się
Wiedza: Uczestnik w pogłębionym stopniu zna i rozumie obszary do doskonalenia w oparciu o wyniki analiz klinicznych; podstawowe wskaźniki oceniające jakość opieki klinicznej; najważniejsze kluczowe problemy wynikające z analiz klinicznych; założenia kompleksowej analizy klinicznej integrującej wyniki procesów. W pogłębionym stopniu zna i rozumie wpływ procesu zarządzania jakością i bezpieczeństwem pacjentów na skuteczności i efektywność funkcjonowania podmiotu leczniczego. W pogłębionym stopniu zna i rozumie zasady organizacji procesu zarządzania jakością i bezpieczeństwem pacjentów w podmiocie leczniczym. W pogłębionym stopniu zna i rozumie wpływ procesu zarządzania jakością i bezpieczeństwem pacjentów na zapewnienie skutecznego leczenia i opieki nad pacjentami podmiotów leczniczych. (związane efekty kierunkowe: ZPOKL_W1) Umiejętności: Uczestnik potrafi zaprojektować i skutecznie wdrożyć system zarządzania jakością i bezpieczeństwem pacjentów w podmiocie leczniczym. Potrafi łączyć standardy akredytacyjne, wymagania prawne oraz normy ISO 9001 z metodami i narzędziami wykorzystywanymi do skutecznego zarządzania jakością i bezpieczeństwem pacjentów. Potrafi w oparciu o określone cele, zaprojektować procesy w podmiocie leczniczym, określić ryzyka, wprowadzić działania zapobiegawcze oraz zapewnić monitorowanie i pomiar procesów ukierunkowany na punkty krytyczne występujące w działalności podmiotu leczniczego. Potrafi organizować i prowadzić spotkania z kadrą kierowniczą i pracownikami podmiotu leczniczego; pozyskiwać informacje i łączyć fakty celem skutecznego wykonywania analizy funkcjonowania systemu zarządzania jakością; kreować rozwiązania ukierunkowane na zwiększanie skuteczności procesów systemu zarządzania jakością w kontekście budowania bezpieczeństwa pacjentów. (związane efekty kierunkowe: ZPOKL_U3) Kompetencje społeczne: Uczestnik jest gotów do pełnienia roli pełnomocnika ds. zarządzania jakością, specjalisty ds. jakości promującego profesjonalizm, etykę i bezstronność w trakcie projektowania, wdrażania i zarządzania systemem jakości i bezpieczeństwem pacjentów. Jest gotów do brania odpowiedzialności za skuteczne funkcjonowanie systemu zarządzania jakością, promując partnerskie relacje podczas współpracy z właścicielami procesów i pracownikami podmiotu leczniczego. Jest gotów do pełnienia roli pełnomocnika ds. zarządzania jakością, specjalisty ds. jakości, dbając o to, by wyniki systemu zarządzania jakością w podmiocie leczniczym, przekładały się na zapewnianie realnego bezpieczeństwa pacjentów oraz satysfakcję zawodową personelu. (związane efekty kierunkowe: ZPOKL_K2)
Treści programowe przedmiotu
1. Analiza przyczyn odmów hospitalizacji. 2. Analiza częstości i skuteczności reanimacji. 3. Analiza szczepów wieloopornych. 4. Analiza skutków wykonywanych znieczuleń. 5. Analiza bezpośrednich i odległych skutków zabiegów. 6. Analiza przedłużonego pobytu pacjentów. 7. Analiza zgonów i zgonów okołooperyacyjnych. 8. Analiza nieplanowych powtórnych hospitalizacji. 9. Analiza nieplanowych, powtórnych zabiegów.

Nazwa przedmiotu
Wytyczne prowadzenia dokumentacji medycznej. Kontrola dokumentacji medycznej – studium przypadku
Język prowadzenia zajęć
Język polski
Realizowane efekty uczenia się
Wiedza: Uczestnik w pogłębionym stopniu zna i rozumie rodzaje dokumentacji medycznej: przepisy, w których uregulowane są zagadnienia związane z dokumentacją medyczną. W pogłębionym stopniu zna i rozumie wpływ procesu zarządzania jakością i bezpieczeństwem pacjentów na skuteczności i efektywność funkcjonowania podmiotu leczniczego. W pogłębionym stopniu zna i rozumie zasady organizacji procesu zarządzania jakością i bezpieczeństwem pacjentów w podmiocie leczniczym. W pogłębionym stopniu zna i rozumie wpływ procesu zarządzania jakością i bezpieczeństwem pacjentów na zapewnienie skutecznego leczenia i opieki nad pacjentami podmiotów leczniczych. (związane efekty kierunkowe: ZPOKL_W2) Umiejętności: Uczestnik potrafi zaprojektować i skutecznie wdrożyć system zarządzania jakością i bezpieczeństwem pacjentów w podmiocie leczniczym. Potrafi łączyć standardy akredytacyjne, wymagania prawne oraz normy ISO 9001 z metodami i narzędziami wykorzystywanymi do skutecznego zarządzania jakością i bezpieczeństwem pacjentów. Potrafi w oparciu o określone cele, zaprojektować procesy w podmiocie leczniczym, określić ryzyka, wprowadzić działania zapobiegawcze oraz zapewnić monitorowanie i pomiar procesów ukierunkowany na punkty krytyczne występujące w działalności podmiotu leczniczego. Potrafi organizować i prowadzić spotkania z kadrą kierowniczą i pracownikami podmiotu leczniczego; pozyskiwać informacje i łączyć fakty celem skutecznego wykonywania analizy funkcjonowania systemu zarządzania jakością; kreować rozwiązania ukierunkowane na zwiększanie skuteczności procesów systemu zarządzania jakością w kontekście budowania bezpieczeństwa pacjentów. (związane efekty kierunkowe: ZPOKL_U5) Kompetencje społeczne: Uczestnik jest gotów do pełnienia roli pełnomocnika ds. zarządzania jakością, specjalisty ds. jakości promującego profesjonalizm, etykę i bezstronność w trakcie projektowania, wdrażania i zarządzania systemem jakości i bezpieczeństwem pacjentów. Jest gotów do brania odpowiedzialności za skuteczne funkcjonowanie systemu zarządzania jakością, promując partnerskie relacje podczas współpracy z właścicielami procesów i pracownikami podmiotu leczniczego. Jest gotów do pełnienia roli pełnomocnika ds. zarządzania jakością, specjalisty ds. jakości, dbając o to, by wyniki systemu zarządzania jakością w podmiocie leczniczym, przekładały się na zapewnianie realnego bezpieczeństwa pacjentów oraz satysfakcję zawodową personelu. (związane efekty kierunkowe: ZPOKL_K1)
Treści programowe przedmiotu
1. Zakres wymaganej dokumentacji medycznej w podmiocie leczniczym. 2. Punkty krytyczne w dokumentowaniu procesu leczenia i opieki. 3. Standard kontroli dokumentacji medycznej.

Nazwa przedmiotu
Standardy audytu systemu zarządzania jakością wg normy ISO 19 011. Audyt systemu zarządzania jakością
Język prowadzenia zajęć
Język polski
Realizowane efekty uczenia się
Wiedza: Uczestnik w pogłębionym stopniu zna i rozumie etapy audytu wewnętrznego i metodykę prowadzenia procesu audytu wewnętrznego; związki przyczynowo - skutkowe pomiędzy poszczególnymi wymaganiami normy ISO 9001 i standardami akredytacyjnymi w kontekście planowania procesu audytu: punkty krytyczne występujące na poszczególnych etapach prowadzenia audytu wewnętrznego. W pogłębionym stopniu zna i rozumie wpływ procesu zarządzania jakością i bezpieczeństwem pacjentów na skuteczności i efektywność funkcjonowania podmiotu leczniczego. W pogłębionym stopniu zna i rozumie zasady organizacji procesu zarządzania jakością i bezpieczeństwem pacjentów w podmiocie leczniczym. W pogłębionym stopniu zna i rozumie wpływ procesu zarządzania jakością i bezpieczeństwem pacjentów na zapewnienie skutecznego leczenia i opieki nad pacjentami podmiotów leczniczych. (związane efekty kierunkowe: ZPOKL_W1) Umiejętności: Uczestnik potrafi zaprojektować i skutecznie wdrożyć system zarządzania jakością i bezpieczeństwem pacjentów w podmiocie leczniczym. Potrafi łączyć standardy akredytacyjne, wymagania prawne oraz normy ISO 9001 z metodami i narzędziami wykorzystywanymi do skutecznego zarządzania jakością i bezpieczeństwem pacjentów. Potrafi w oparciu o określone cele, zaprojektować procesy w podmiocie leczniczym, określić ryzyka, wprowadzić działania zapobiegawcze oraz zapewnić monitorowanie i pomiar procesów ukierunkowany na punkty krytyczne występujące w działalności podmiotu leczniczego. Potrafi organizować i prowadzić spotkania z kadrą kierowniczą i pracownikami podmiotu leczniczego; pozyskiwać informacje i łączyć fakty celem skutecznego wykonywania analizy funkcjonowania systemu zarządzania jakością; kreować rozwiązania ukierunkowane na zwiększanie skuteczności procesów systemu zarządzania jakością w kontekście budowania bezpieczeństwa pacjentów. (związane efekty kierunkowe: ZPOKL_U1) Kompetencje społeczne: Uczestnik jest gotów do pełnienia roli pełnomocnika ds. zarządzania jakością, specjalisty ds. jakości promującego profesjonalizm, etykę i bezstronność w trakcie projektowania, wdrażania i zarządzania systemem jakości i bezpieczeństwem pacjentów. Jest gotów do brania odpowiedzialności za skuteczne funkcjonowanie systemu zarządzania jakością, promując partnerskie relacje podczas współpracy z właścicielami procesów i pracownikami podmiotu leczniczego. Jest gotów do pełnienia roli pełnomocnika ds. zarządzania jakością, specjalisty ds. jakości, dbając o to, by wyniki systemu zarządzania jakością w podmiocie leczniczym, przekładały się na zapewnianie realnego bezpieczeństwa pacjentów oraz satysfakcję zawodową personelu. (związane efekty kierunkowe: ZPOKL_K5)
Treści programowe przedmiotu
1. Umiejętności audytora wewnętrznego. 2. Zasady audytu wewnętrznego. 3. Zaplanowanie procesu audytu wewnętrznego. 4. Techniki prowadzenia audytu wewnętrznego. 5. Dokumentowanie i raportowanie wyników audytu wewnętrznego. 6. Mowa ciała. 7. Trudne sytuacje w trakcie prowadzenia audytu wewnętrznego.

Nazwa przedmiotu
Przygotowanie, przeprowadzenie i udokumentowanie wyników audytu wewnętrznego wykonywanego w oddziałach szpitalnych
Język prowadzenia zajęć
Język polski
Realizowane efekty uczenia się
Wiedza: Uczestnik w pogłębionym stopniu zna i rozumie proces planowania, metodykę prowadzenia i dokumentowania wyników audytu wewnętrznego; związki przyczynowo - skutkowe pomiędzy poszczególnymi wymaganiami standardów akredytacyjnych i normy ISO 9001 w kontekście planowania i prowadzenia procesu audytu wewnętrznego; punkty krytyczne występujące w poszczególnych etapach prowadzenia audytu wewnętrznego; metodykę postępowania w trudnych sytuacjach audytowych. W pogłębionym stopniu zna i rozumie wpływ procesu zarządzania jakością i bezpieczeństwem pacjentów na skuteczności i efektywność funkcjonowania podmiotu leczniczego. W pogłębionym stopniu zna i rozumie zasady organizacji procesu zarządzania jakością i bezpieczeństwem pacjentów w podmiocie leczniczym. W pogłębionym stopniu zna i rozumie wpływ procesu zarządzania jakością i bezpieczeństwem pacjentów na zapewnienie skutecznego leczenia i opieki nad pacjentami podmiotów leczniczych. (związane efekty kierunkowe: ZPOKL_W5) Umiejętności: Uczestnik potrafi zaprojektować i skutecznie wdrożyć system zarządzania jakością i bezpieczeństwem pacjentów w podmiocie leczniczym. Potrafi łączyć standardy akredytacyjne, wymagania prawne oraz normy ISO 9001 z metodami i narzędziami wykorzystywanymi do skutecznego zarządzania jakością i bezpieczeństwem pacjentów. Potrafi w oparciu o określone cele, zaprojektować procesy w podmiocie leczniczym, określić ryzyka, wprowadzić działania zapobiegawcze oraz zapewnić monitorowanie i pomiar procesów ukierunkowany na punkty krytyczne występujące w działalności podmiotu leczniczego. Potrafi organizować i prowadzić spotkania z kadrą kierowniczą i pracownikami podmiotu leczniczego; pozyskiwać informacje i łączyć fakty celem skutecznego wykonywania analizy funkcjonowania systemu zarządzania jakością; kreować rozwiązania ukierunkowane na zwiększanie skuteczności procesów systemu zarządzania jakością w kontekście budowania bezpieczeństwa pacjentów. (związane efekty kierunkowe: ZPOKL_U1) Kompetencje społeczne: Uczestnik jest gotów do pełnienia roli pełnomocnika ds. zarządzania jakością, specjalisty ds. jakości promującego profesjonalizm, etykę i bezstronność w trakcie projektowania, wdrażania i zarządzania systemem jakości i bezpieczeństwem pacjentów. Jest gotów do brania odpowiedzialności za skuteczne funkcjonowanie systemu zarządzania jakością, promując partnerskie relacje podczas współpracy z właścicielami procesów i pracownikami podmiotu leczniczego. Jest gotów do pełnienia roli pełnomocnika ds. zarządzania jakością, specjalisty ds. jakości, dbając o to, by wyniki systemu zarządzania jakością w podmiocie leczniczym, przekładały się na zapewnianie realnego bezpieczeństwa pacjentów oraz satysfakcję zawodową personelu. (związane efekty kierunkowe: ZPOKL_K5)
Treści programowe przedmiotu
1. Planowanie audytu wewnętrznego. 2. Przygotowanie listy kontrolnej do audytu wewnętrznego. 3. Dokumentowanie procesu audytu wewnętrznego. 4. Kwalifikowanie dowodów z audytu wewnętrznego. 5. Raportowanie wyników audytu wewnętrznego.

Nazwa przedmiotu
Regulamin organizacyjny placówki medycznej - podstawowe wymagania. Postępowanie ze skargami pacjentów
Język prowadzenia zajęć
Język polski
Realizowane efekty uczenia się
Wiedza: Uczestnik w pogłębionym stopniu zna i rozumie jakie rodzaje dokumentów wewnętrznych występują w podmiocie leczniczym; podstawowe treści, które powinny być zawarte w regulaminie organizacyjnym i innych wymaganych dokumentach wewnętrznych; w jaki sposób zapewnić spójność pomiędzy wymaganiami określonymi w standardach systemu zarządzania jakością z zapisami regulaminu organizacyjnego; postępowanie skargowe prowadzone w podmiocie leczniczym. W pogłębionym stopniu zna i rozumie wpływ procesu zarządzania jakością i bezpieczeństwem pacjentów na skuteczności i efektywność funkcjonowania podmiotu leczniczego. W pogłębionym stopniu zna i rozumie zasady organizacji procesu zarządzania jakością i bezpieczeństwem pacjentów w podmiocie leczniczym. W pogłębionym stopniu zna i rozumie wpływ procesu zarządzania jakością i bezpieczeństwem pacjentów na zapewnienie skutecznego leczenia i opieki nad pacjentami podmiotów leczniczych. (związane efekty kierunkowe: ZPOKL_W1) Umiejętności: Uczestnik potrafi zaprojektować i skutecznie wdrożyć system zarządzania jakością i bezpieczeństwem pacjentów w podmiocie leczniczym. Potrafi łączyć standardy akredytacyjne, wymagania prawne oraz normy ISO 9001 z metodami i narzędziami wykorzystywanymi do skutecznego zarządzania jakością i bezpieczeństwem pacjentów. Potrafi w oparciu o określone cele, zaprojektować procesy w podmiocie leczniczym, określić ryzyka, wprowadzić działania zapobiegawcze oraz zapewnić monitorowanie i pomiar procesów ukierunkowany na punkty krytyczne występujące w działalności podmiotu leczniczego. Potrafi organizować i prowadzić spotkania z kadrą kierowniczą i pracownikami podmiotu leczniczego; pozyskiwać informacje i łączyć fakty celem skutecznego wykonywania analizy funkcjonowania systemu zarządzania jakością; kreować rozwiązania ukierunkowane na zwiększanie skuteczności procesów systemu zarządzania jakością w kontekście budowania bezpieczeństwa pacjentów. (związane efekty kierunkowe: ZPOKL_U5) Kompetencje społeczne: Uczestnik jest gotów do pełnienia roli pełnomocnika ds. zarządzania jakością, specjalisty ds. jakości promującego profesjonalizm, etykę i bezstronność w trakcie projektowania, wdrażania i zarządzania systemem jakości i bezpieczeństwem pacjentów. Jest gotów do brania odpowiedzialności za skuteczne funkcjonowanie systemu zarządzania jakością, promując partnerskie relacje podczas współpracy z właścicielami procesów i pracownikami podmiotu leczniczego. Jest gotów do pełnienia roli pełnomocnika ds. zarządzania jakością, specjalisty ds. jakości, dbając o to, by wyniki systemu zarządzania jakością w podmiocie leczniczym, przekładały się na zapewnianie realnego bezpieczeństwa pacjentów oraz satysfakcję zawodową personelu. (związane efekty kierunkowe: ZPOKL_K4)
Treści programowe przedmiotu
1. Dokumenty wewnętrzne podmiotu leczniczego. 2. Regulamin podmiotu leczniczego. 3. Postępowanie skargowe w podmiocie leczniczym. 4. Integracja standardów systemu zarządzania jakością z regulaminem organizacyjnym podmiotu leczniczego.

Nazwa przedmiotu
Seminarium dyplomowe. Opracowanie i zarządzanie projektem poprawy jakości Six Sigma z wykorzystaniem metodyki DMAIC
Język prowadzenia zajęć
Język polski
Realizowane efekty uczenia się
Wiedza: Uczestnik w pogłębionym stopniu zna i rozumie poszczególne etapy metodyki DMAIC; relacje pomiędzy etapami metodyki DMAIC; fundamenty poszczególnych etapów metodyki DMAIC; punkty krytyczne występujące w poszczególnych etapach projektu poprawy jakości realizowanego w oparciu o metodykę DMAIC. W pogłębionym stopniu zna i rozumie wpływ procesu zarządzania jakością i bezpieczeństwem pacjentów na skuteczności i efektywności funkcjonowania podmiotu leczniczego. W pogłębionym stopniu zna i rozumie zasady organizacji procesu zarządzania jakością i bezpieczeństwem pacjentów w podmiocie leczniczym. W pogłębionym stopniu zna i rozumie wpływ procesu zarządzania jakością i bezpieczeństwem pacjentów na zapewnienie skutecznego leczenia i opieki nad pacjentami podmiotów leczniczych. (związane efekty kierunkowe: ZPOKL_W3) Umiejętności: Uczestnik potrafi zaprojektować i skutecznie wdrożyć system zarządzania jakością i bezpieczeństwem pacjentów w podmiocie leczniczym. Potrafi łączyć standardy akredytacyjne, wymagania prawne oraz normy ISO 9001 z metodami i narzędziami wykorzystywanymi do skutecznego zarządzania jakością i bezpieczeństwem pacjentów. Potrafi w oparciu o określone cele, zaprojektować procesy w podmiocie leczniczym, określić ryzyka, wprowadzić działania zapobiegawcze oraz zapewnić monitorowanie i pomiar procesów ukierunkowany na punkty krytyczne występujące w działalności podmiotu leczniczego. Potrafi organizować i prowadzić spotkania z kadrą kierowniczą i pracownikami podmiotu leczniczego; pozyskiwać informacje i łączyć fakty celem skutecznego wykonywania analizy funkcjonowania systemu zarządzania jakością; kreować rozwiązania ukierunkowane na zwiększanie skuteczności procesów systemu zarządzania jakością w kontekście budowania bezpieczeństwa pacjentów. (związane efekty kierunkowe: ZPOKL_U1) Kompetencje społeczne: Uczestnik jest gotów do pełnienia roli pełnomocnika ds. zarządzania jakością, specjalisty ds. jakości promującego profesjonalizm, etykę i bezstronność w trakcie projektowania, wdrażania i zarządzania systemem jakości i bezpieczeństwem pacjentów. Jest gotów do brania odpowiedzialności za skuteczne funkcjonowanie systemu zarządzania jakością, promując partnerskie relacje podczas współpracy z właścicielami procesów i pracownikami podmiotu leczniczego. Jest gotów do pełnienia roli pełnomocnika ds. zarządzania jakością, specjalisty ds. jakości, dbając o to, by wyniki systemu zarządzania jakością w podmiocie leczniczym, przekładały się na zapewnianie realnego bezpieczeństwa pacjentów oraz satysfakcję zawodową personelu. (związane efekty kierunkowe: ZPOKL_K4)
Treści programowe przedmiotu
1. Wprowadzenie do metodyki Six Sigma 2. Identyfikacja problemu w oparciu o wyniki analizy skuteczności systemu zarządzania jakością. 3. Określenie celu projektu poprawy jakości. 4. Analiza przyczyn źródłowych problemu. 5. Generowanie rozwiązań ukierunkowanych na przyczynę problemu. 6. Planowanie działań doskonalących. 7. Ocena skuteczności projektu poprawy jakości. 8. Prezentacja wyników projektu poprawy jakości wg metodyki Six Sigma