

PROGRAM STUDIÓW PODYPLOMOWYCH

Studia Podyplomowe

Prawo, zarządzanie i mediacja w ochronie zdrowia

Obowiązuje od roku akademickiego: 2024/2025

Część I. Informacje ogólne.

1. Nazwa jednostki prowadzącej kształcenie: **Wydział Prawa.**
2. Ogólne cele kształcenia: podstawowym celem Studiów Podyplomowych Prawo, zarządzanie i mediacja w ochronie zdrowia jest wyposażenie absolwenta w wiedzę dotyczącą prawnych i etycznych aspektów prowadzenia działalności medycznej w szerokim rozumieniu. Uczestnicy zostaną zapoznani z zasadami prawa medycznego, etyki medycznej i bioetyki. Program został podzielony na pięć bloków tematycznych dotyczących zagadnień wprowadzających, pacjenta i jego statusu prawnego, regulacji prawnych zawodów medycznych oraz szczególnych dziedzin prawa medycznego, organizacji, zarządzania i finansowania w ochronie zdrowia, odpowiedzialności prywatnoprawnej, odpowiedzialności publicznoprawnej i mediacji w ochronie zdrowia. w szczególności program zajęć przewiduje analizę praw i obowiązków pacjenta oraz przedstawicieli zawodów medycznych. Ponadto uczestnicy studiów podyplomowych zapoznają się z problematyką odpowiedzialności prawnej (karnej, cywilnej, administracyjnej), zawodowej oraz zasadami ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej. Program studiów zakłada zapoznanie uczestników z mediacją w sprawach medycznych, a także prezentację i analizę problemów prawno-etycznych współczesnej medycyny, takich jak: transplantologia, badania kliniczne, prokreacja wspomagana oraz inżynieria genetyczna, eutanazja i stany terminalne. Oprócz wiedzy teoretycznej absolwenci posiadają wiele umiejętności praktycznych, które będą doskonalone na warsztatach: z odpowiedzialności zawodowej, z prawa handlowego w ochronie zdrowia, z prowadzenia dokumentacji medycznej, z zarządzania w ochronie zdrowia, z argumentacji prawniczej w cywilnych i karnych sprawach medycznych, taktyki procesowej, formułowania zarzutów do opinii biegłego, jak też z negocjacji i mediacji w sprawach medycznych.

3. Umieszczenie studiów w dyscyplinie/dyscyplinach naukowych, do których odnoszą się efekty uczenia się: **nauki prawne**.
4. Wskazanie, w jaki sposób w procesie definiowania efektów uczenia się uwzględniono zapotrzebowanie otoczenia społeczno-gospodarczego: w procesie definiowania efektów uczenia się uwzględniono zapotrzebowanie otoczenia społeczno-gospodarczego, w szczególności potrzeby absolwentów szkół wyższych, prawa, administracji, zarządzania, kierunków medycznych oraz osób wykonujących zawody medyczne, osób wykonujących obowiązki związane z administrowaniem sektora ochrony zdrowia, praktyków prawa, sędziów, adwokatów, radców prawnych, prokuratorów i profesji pokrewnych.
5. Liczba semestrów: 2
6. Łączna liczba punktów ECTS umożliwiająca ukończenie studiów podyplomowych: 30 punktów ECTS.
7. Łączna liczba godzin zajęć na studiach podyplomowych: 178 godzin zajęć dydaktycznych.
8. Wymagania wstępne (*oczekiwane kompetencje kandydata*): uczestnikiem studiów podyplomowych może być osoba posiadająca wykształcenie na poziomie 6 lub 7.
9. Kwalifikacje nadawane po ukończeniu studiów podyplomowych na poziomie: 7.
10. Zaopiniowano na radzie wydziału w dniu: 19 kwietnia 2024 r.

Część II. Efekty uczenia się.

Symbol opisu charakterystyk drugiego stopnia PRK	Symbol efektu uczenia się	Opis efektu uczenia się
Wiedza, absolwent zna i rozumie:		
P7S_WG	SP7_WG1	w pogłębionym stopniu pojęcia z zakresu systemu prawa medycznego oraz jego miejsce w systemie nauk społecznych, przede wszystkim nauk prawnych a także jego specyfikę przedmiotową i metodologiczną.
	SP7_WG2	w pogłębionym stopniu pojęcia i zjawiska dotyczące zasad odpowiedzialności za błędy medyczne oraz ma uporządkowaną i podbudowaną teoretycznie wiedzę obejmującą kluczowe zagadnienia

		wybranych systemów norm i reguł prawnych, organizacyjnych i moralnych funkcjonujących w zakresie kształtowania postaw i zasad w prawie medycznym i bioetyce.
P7S_WK	SP7_WK1	mechanizmy tworzenia prawa obowiązującego w dziedzinie medycyny oraz w pogłębionym stopniu uwarunkowania kształtowania się poglądów, doktryn, prawodawstwa, struktur publicznych, a także zasady prowadzenia i udostępniania dokumentacji medycznej oraz zapobiegania zakażeniom medycznym a także warunki ubezpieczenia działalności medycznej.
	SP7_WK2	w sposób uporządkowany i podbudowany teoretycznie kluczowe zagadnienia wybranych systemów norm i reguł prawnych, organizacyjnych i moralnych funkcjonujących w zakresie kształtowania postaw i zasad działalności medycznej.
Umiejętności, absolwent potrafi:		
P7S_UW	SP7_UW1	wykorzystywać posiadaną wiedzę dla prawidłowego wykonywania zawodów medycznych i prawniczych w związku z zagadnieniami medycznymi.
	SP7_UW2	wykorzystywać posiadaną wiedzę w zakresie formułowania i rozwiązywania problemów w aspekcie interdyscyplinarnych i wielowymiarowych zjawisk prawnych, medycznych i deontologicznych oraz społecznych.
P7S_UK	SP7_UK1	rozwiązywać problemy wymagające zastosowania szczegółowej wiedzy prawniczej i etycznej pozostającej w związku z medycyną, biomedycyną, biotechnologią i bioetyką a także komunikować się w tym zakresie ze zróżnicowanymi kręgami odbiorców.
	SP7_UK2	sprawnie posługiwać się przepisami prawa i nakazami etyki w debacie i codziennej praktyce zawodowej.
P7S_UO	SP7_UO1	kierując zespołem eliminować zachowania sprzeczne z wymogami prawa.

	SP7_UO2	poprawnie formułować wypowiedzi w języku prawnym i prawniczym, w oparciu o nomenklaturę prawodawstwa z zakresu prawa medycznego, komunikując się w tym zakresie w ramach pracy w zespole.
P7S_UU	SP7_UU1	będąc świadomym potrzeby stałego pogłębiania swojej wiedzy przygotowywać opracowania pisemne, formułować wypowiedzi ustne i prowadzić debaty w języku polskim na tematy z zakresu prawa medycznego i bioetyki.
	SP7_UU2	być świadomym potrzeby uczenia się przez całe życie i planować własny rozwój i ukierunkowywać innych w tym zakresie.
Kompetencje społeczne, absolwent jest gotów do:		
P7S_KK	SP7_KK1	krytycznej oceny posiadanej wiedzy z zakresu prawa medycznego i bioetyki i odbieranych z tego zakresu treści w kontekście konieczności uzupełniania i doskonalenia posiadanej wiedzy i umiejętności.
	SP7_KK2	otwartości w nawiązywaniu relacji społecznych, zasięgania opinii ekspertów w przypadku trudności, zwłaszcza w zakresie szczególnej więzi między lekarzem i pacjentem.
P7S_KO	SP7_KO1	myślenia i działania w sposób przedsiębiorczy.
	SP7_KO2	wypełniania zobowiązań społecznych, inspirowania i organizowania działalności na rzecz środowiska społecznego mając na celu jakość wykonywanych świadczeń medycznych oraz prawnych.
P7S_KR	SP7_KR1	aktywnego zawodowego funkcjonowania w organizacjach i instytucjach, pełnienia w nich różnych ról społecznych, odpowiedzialnego i etycznego pełnienia ról zawodowych oraz do rozwijania dorobku zawodu i zasad etyki zawodowej.

	SP7_KR2	do rozwijania dorobku zawodu wykorzystując zdobytą wiedzę antycypowania zjawisk społecznych i politycznych, określania kierunki ich rozwoju, prawidłowego ustalania problemów poznawczych i praktycznych w zakresie funkcjonowania organizacji i instytucji oraz rozstrzygania tych problemów.
--	---------	--

Część III. Opis procesu prowadzącego do uzyskania efektów uczenia się.

Treści programowe zajęć lub grup zajęć.

Grupa zajęć 1: Zagadnienia wprowadzające.

Odniesienie do zakładanych efektów uczenia się: SP7_WG1; SP7_WG2; SP7_WK1; SP7_WK2; SP7_UW1; SP7_UW2; SP7_UK1; SP7_UK2; SP7_UO1; SP7_UO2; SP7_UU1; SP7_UU2; SP7_KK1; SP7_KK2; SP7_KO1; SP7_KO2; SP7_KR1; SP7_KR2.

Treści programowe zapewniające uzyskanie efektów uczenia się przypisanych do zajęć lub grup zajęć:

1. Charakterystyka prawa medycznego i podstawowe zasady prawa medycznego; Definicja prawa medycznego; Ewolucja prawa medycznego; Zakres prawa medycznego – próba ustalenia; Kryteria wyodrębniania prawa medycznego; Zasady prawa medycznego: Zasada szacunku dla autonomii; Zasada szacunku dla autonomii a paternalizm; Zgoda na leczenie jako główny przejaw autonomii; Ustawowe gwarancje zapobiegające naruszeniom autonomii; Zasada poszanowania prywatności; Zasady prawa medycznego zawarte w ustawach; Zasada poufności relacji; Zasada leczenia tylko sprawdzonymi metodami; Zasada osobistego podejmowania decyzji zdrowotnych; Zasada wszechstronnego informowania pacjenta; Zasada ochrony pacjenta jako strony słabszej. Inne zasady: zasada ubezpieczenia zdrowotnego; zasada zaopatrzenia zdrowotnego; systemowe zasady działalności medycznej: zasady nieszkodzenia i dobroczynności; obowiązek niesienia pomocy; zasada dobroczynności a paternalizm;

a. Relacje prawo medyczne - etyka - normy deontologiczne; Etyka lekarska a bioetyka; Bioetyka - natura i problematyka; Bioetyka a prawo medyczne; Kodeksy deontologiczne a system prawa powszechnego Etyka zawodowa przedstawicieli medycznych zawodów zaufania publicznego; Charakter norm zawartych w kodeksach etyki zawodów medycznych.

- b. Metody tworzenia prawa medycznego. Orzecznictwo sądowe jako instrument tworzenia prawa medycznego;** Wpływ przenikania się materii prawnej, medycznej, etycznej i filozoficznej na tworzenie prawa medycznego; Rola światopoglądów.
2. **Rozwój bioetyki i prawa medycznego. Bioetyka a deontologia lekarska;** Historia powstania bioetyki, współczesne znaczenie terminu „bioetyka” a pojęcie deontologii lekarskiej; Modele uprawiania bioetki. Węzłowe, współczesne problemy bioetyki oraz deontologii lekarskiej.
 3. **Szczególne dziedziny prawa medycznego;** Prawne i etyczne aspekty transplantacji; Prawne i etyczne aspekty eksperymentu medycznego i badań klinicznych; Prawne i etyczne aspekty medycyny końca życia; Prokreacja medycznie wspomagana – aspekty prawne i etyczne; Prawne aspekty zakażeń związanych z opieką zdrowotną. Ochrona przed chorobami zakaźnymi i zakażeniami.
 4. **Regulacje prawne zawodów medycznych;** pojęcie zawodu medycznego i kategorie pracowników oraz prawa i obowiązki przedstawicieli zawodów medycznych; Wprowadzenie do regulacji prawnych zawodów medycznych; Systematyka ustawodawstwa regulującego wykonywanie zawodów medycznych; Standardy wykonywania zawodu. Regulacje prawne zawodów lekarza i lekarza dentystry; Regulacje prawne zawodów pielęgniarki i położnej; Regulacje prawne zawodów diagnosty laboratoryjnego, ratownika medycznego, fizjoterapeuty i innych zawodów medycznych.
 5. **Odpowiedzialność zawodowa lekarzy i personelu medycznego;** Podstawy prawne i zakres odpowiedzialności zawodowej lekarzy; Przewinienia zawodowe; Kary za przewinienia zawodowe; Postępowanie w przedmiocie odpowiedzialności zawodowej.
 - a. **Warsztaty z odpowiedzialności zawodowej;** Wprowadzenie; Case study; Weryfikacja.

Sposób weryfikacji zakładanych efektów uczenia się: egzamin w formie pisemnego testu jednokrotnego wyboru obejmującego zagadnienia merytoryczne przedmiotów składających się na Grupę zajęć 1 oraz zaliczenie bez wpisywania oceny na podstawie aktywności na zajęciach ćwiczeń (warsztatów) przewidzianych w programie dla Grupy zajęć 1.

Grupa zajęć 2: Pacjent i jego status prawny.

Odniesienie do zakładanych efektów uczenia się: SP7_WG1; SP7_WG2; SP7_WK1; SP7_WK2; SP7_UW1; SP7_UW2; SP7_UK1; SP7_UK2; SP7_UO1; SP7_UO2; SP7_UU1; SP7_UU2; SP7_KK1; SP7_KK2; SP7_KO1; SP7_KO2; SP7_KR1; SP7_KR2.

Treści programowe zapewniające uzyskanie efektów uczenia się przypisanych do zajęć lub grup zajęć:

1. **Definicja pacjenta. Idea praw pacjenta. Autonomia;** Definicja pacjenta; Językowe znaczenie pojęcia „pacjent”; Bioetyczne ujęcie terminu „pacjent”; Prawne znaczenie terminu „pacjent”; Prawa poczętego pacjenta; Pacjent - klient - konsument zdrowia;

Wzorzec osobowy pacjenta jako osoby szczególnie wrażliwej; Pacjent - ekspert medyczny. Specyfika relacji; Chory jako uczestnik terapii.

2. **Prawa pacjenta w aktach prawa międzynarodowego oraz europejskiego. Orzecznictwo ETPCz i TSUE;** Ewolucja idei praw pacjenta; Europejska Konwencja Bioetyczna jako przykład regulacji z zakresu międzynarodowego prawa biomedycznego; Katalog praw pacjenta - typologia praw pacjenta; Bezpieczeństwo pacjenta; Należyta jakość świadczeń, Poufność, Zakaz dyskryminacji genetycznej itp.
3. **Prawo pacjenta do świadczeń zdrowotnych odpowiadających wymaganiom aktualnej wiedzy medycznej;** Prawo pacjenta do uzyskania świadczenia zdrowotnego; Prawo do świadczenia zdrowotnego odpowiedniej jakości; „Prawo” do żądania opinii innego lekarza lub zwołania konsylium; Prawo do leczenia bólu; Prawo do rzetelnej kolejki.
4. **Prawo pacjenta do wyrażenia poinformowanej zgody oraz informacji. Prawo pacjenta do poufności informacji z nim związanych. Tajemnica medyczna.** Autonomia pacjenta; Zgoda i informacja; Pojęcie autonomii; Autonomia decyzji i działania; Autonomia w alternatywnych koncepcjach świadomej zgody; Zgoda i informacja w ustawie o prawach pacjenta i rzeczniku Praw Pacjenta – uwagi wstępne; Ogólne prawo do informacji o własnym stanie zdrowia; Prawo do informacji standardowej i zindywidualizowanej; Ograniczone „prawo” małoletniego do informacji; Kompetencja do wyłączenia przywileju terapeutycznego; Możliwość zrzeczenia się informacji; Prawo do „przedstawienia swojego zdania”; Prawo do informacji o zamiarze przerwania leczenia; Prawo do informacji o prawach pacjenta; Prawo do informacji o rodzaju i zakresie udzielanych świadczeń zdrowotnych Zgoda pacjenta – uwagi wprowadzające; Kategoryzacja pacjentów i ich uprawnień decyzyjnych; Prywatność i godność pacjenta; „Prawo do tajemnicy informacji”; Prawo do sprzeciwu wobec opinii lub orzeczenia lekarskiego.
5. **Prawo do ochrony danych medycznych. RODO w ochronie zdrowia. Dostęp do dokumentacji medycznej. Telemedycyna;** Prawa pacjenta związane z dokumentacją medyczną i przetwarzaniem danych medycznych w świetle ustawy o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta oraz w rozporządzenia UE o ochronie osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych oraz o swobodnym przepływie danych osobowych (RODOD). Prowadzenie elektronicznej dokumentacji medycznej w świetle ustawy o systemie informatyzacji w ochronie zdrowia a ochrona danych osobowych. Udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej na odległość (prawne aspekty telemedycyny).
6. **Pozostałe prawa pacjenta: prawo do poszanowania intymności i godności w trakcie udzielania świadczeń, prawo pacjenta do umierania w spokoju i godności, prawo do opieki duszpasterskiej;** Prawo do umierania w spokoju i godności; Prawa pacjenta w zakresie kontaktów z innymi osobami. Prawo do korzystania z depozytu; „Prawo” do zgłaszania działań niepożądanych produktów leczniczych.

7. **Ochrona praw pacjenta;** Ochrona praw pacjenta na podstawie międzynarodowych standardów praw człowieka; Ochrona praw pacjenta na podstawie europejskich standardów praw człowieka; Ochrona praw pacjenta w systemie prawa polskiego; art. 4 ustawy o prawach pacjenta i RPP; Rzecznik Praw Pacjenta – zadania, kompetencje; Działalność Rzecznika Praw Pacjenta Szpitala Psychiatrycznego – zadania, kompetencje.
8. **Status prawny pacjentów szczególnych;** Pacjent z zaburzeniami psychicznymi; Pacjent ubezwłasnowolniony całkowicie i częściowo.

Sposób weryfikacji zakładanych efektów uczenia się: egzamin w formie pisemnego testu jednokrotnego wyboru obejmującego zagadnienia merytoryczne przedmiotów składających się na Grupę zajęć 2.

Grupa zajęć 3: Organizacja, zarządzanie i finansowanie ochrony zdrowia.

Odniesienie do zakładanych efektów uczenia się: SP7_WG1; SP7_WG2; SP7_WK1; SP7_WK2; SP7_UW1; SP7_UW2; SP7_UK1; SP7_UK2; SP7_UO1; SP7_UO2; SP7_UU1; SP7_UU2; SP7_KK1; SP7_KK2; SP7_KO1; SP7_KO2; SP7_KR1; SP7_KR2.

Treści programowe zapewniające uzyskanie efektów uczenia się przypisanych do zajęć lub grup zajęć:

1. **Konstytucyjne uwarunkowania systemu opieki zdrowotnej w Polsce;** Rozwój rozwiązań prawnych; Umiejscowienie regulacji w systemie prawa; Podmiotowy zakres regulacji; Zakres przedmiotowy regulacji.
2. **Modele finansowania świadczeń opieki zdrowotnej w Polsce i na świecie;** Model Bismarcka; Model Beveridge'a; Model Rezydualny (rynkowy); Model Siemaszki; Polski model systemu ochrony zdrowia; Publicznoprawne źródła finansowania ochrony zdrowia; Wydatki na ochronę zdrowia ponoszone z budżetu państwa; Wydatki na ochronę zdrowia samorządu terytorialnego; Zakres ubezpieczenia zdrowotnego; Obowiązkowe i dobrowolne ubezpieczenie zdrowotne; Potwierdzenie prawa do świadczeń zdrowotnych.
3. **Organizacja i funkcjonowanie podmiotów wykonujących działalność leczniczą;** Omówienie założeń regulacji ustawy o działalności leczniczej, rodzaje działalności leczniczej, rodzaje podmiotów leczniczych
4. **Uwarunkowania prawne podejmowania i prowadzenia działalności leczniczej w sektorze publicznym i prywatnym;** Działalność lecznicza jako działalność regulowana; Organizacja i funkcjonowanie działalności leczniczej sektora publicznego i prywatnego z perspektywy prawa gospodarczego
5. **Rejestracja działalności leczniczej;** Wpis do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą; Zasady; Wymogi formalne

6. **Finansowanie świadczeń opieki zdrowotnej i zasady ich udzielania w Polsce w oparciu o kontrakty z NFZ, w tym transgraniczna opieka zdrowotna;** Regulacja ustawowa; Kwalifikowanie świadczeń opieki zdrowotnej jako świadczeń gwarantowanych; Taryfikacja świadczeń opieki zdrowotnej Świadczenia opieki zdrowotnej udzielone poza granicami kraju oraz ich finansowanie (transgraniczna opieka zdrowotna).
7. **Zarządzanie jakością w opiece zdrowotnej;** Ustawa o jakości w opiece zdrowotnej i bezpieczeństwie pacjenta; wewnętrzne systemy jakości, akredytacja; monitorowanie zdarzeń niepożądanych. Stosowanie nowoczesnych narzędzi administrowania i zarządzania.
8. **Teoretyczne i praktyczne aspekty kontraktowania świadczeń opieki zdrowotnej;** Proces zawierania umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej przez NFZ; Tryb konkursowy; Tryb ofertowy; Rokowania; Umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej. Kary umowne.
9. **Fundusze unijne i pozaunijne na ochronę zdrowia**
pozyskiwanie funduszy oraz rola organizacji pozarządowych w ochronie zdrowia.
10. **Pozycja prawna i kontrola NFZ;** Zasady funkcjonowania Narodowego Funduszu Zdrowia; Podstawa prawna działania Narodowego Funduszu Zdrowia; Zadania i gospodarka finansowa Narodowego Funduszu Zdrowia; Organizacja Narodowego Funduszu Zdrowia; Prezes Narodowego Funduszu Zdrowia; Rada Narodowego Funduszu Zdrowia; Rada oddziału wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia; Dyrektor wojewódzkiego oddziału Narodowego Funduszu Zdrowia; Kierunki zmian systemowych.
11. **Prawo farmaceutyczne. Polityka lekowa i import docelowy leków. Zasady refundacji leków w Polsce;** Podmioty odpowiedzialne za politykę lekową w Polsce. Zadania Ministra Zdrowia w świetle ustawy Prawo farmaceutyczne. Prawne możliwości wprowadzenia do obrotu na terenie Polski za pośrednictwem aptek produktów leczniczych dostępnych na świecie bez wymaganych dla niego zezwoleń prawnych. Pozwolenie na dopuszczenie do obrotu. Zadania Urzędu Rejestracji Produktów Leczniczych, Wyrobów Medycznych i Produktów Biobójczych. Zasady refundacji leków w świetle ustawy o refundacji i rozporządzeń ministerialnych. Organizacja i zarządzanie apteką szpitalną.
12. **Zamówienia publiczne w ochronie zdrowia**
13. **Spółki prawa handlowego jako formy prawne prowadzenia podmiotów leczniczych – praktyczne i teoretyczne aspekty funkcjonowania** Spółki osobowe oraz spółki kapitałowe jako podmioty wykonujące działalność leczniczą. Przekształcenia podmiotów. Zakładania i działalność w świetle przepisów KSH

14. Nadzór i kontrola działalności leczniczej, ze szczególnym uwzględnieniem Ministra Zdrowia; Zakres nadzoru sprawowanego przez Ministra Zdrowia; Podstawy kontroli; Uprawnienia.

15. Warsztaty z prawa handlowego w ochronie zdrowia; Wprowadzenie; Case study; Weryfikacja.

16. Warsztaty z prowadzenia dokumentacji medycznej oraz organizacji działalności leczniczej; Wprowadzenie; Case study; Weryfikacja.

Sposób weryfikacji zakładanych efektów uczenia się: egzamin w formie pisemnego testu jednokrotnego wyboru obejmującego zagadnienia merytoryczne przedmiotów składających się na Grupę zajęć 3 oraz zaliczenia bez wpisywania oceny na podstawie aktywności na zajęciach ćwiczeń (warsztatów) przewidzianych w programie dla Grupy zajęć 3.

Grupa zajęć_4: Odpowiedzialność prawna

Odniesienie do zakładanych efektów uczenia się: SP7_WG1; SP7_WG2; SP7_WK1; SP7_WK2; SP7_UW1; SP7_UW2; SP7_UK1; SP7_UK2; SP7_UO1; SP7_UO2; SP7_UU1; SP7_UU2; SP7_KK1; SP7_KK2; SP7_KO1; SP7_KO2; SP7_KR1; SP7_KR2.

Treści programowe zapewniające uzyskanie efektów uczenia się przypisanych do zajęć lub grup zajęć:

- 1. Odpowiedzialność odszkodowawcza: Modele odpowiedzialności odszkodowawczej (tradycyjne i alternatywne sposoby kompensacji):** Pojęcie zdarzenia medycznego oraz zdarzenia niepożądanego; Podmioty odpowiedzialne za szkody medyczne oraz podmioty zobowiązane do kompensacji (fundusze kompensacyjne); Postępowanie przed Rzecznikiem Praw Pacjenta; inne kompensacyjne postępowania alternatywne
- 2. Odpowiedzialność cywilna za błąd medyczny:** Pojęcie i rodzaje błędu medycznego. Przesłanki, podstawy i zasady odpowiedzialności odszkodowawczej; Odpowiedzialność deliktowa a odpowiedzialność kontraktowa za szkody medyczne. Roszczenia z tytułu odpowiedzialności cywilnej.
- 3. Ubezpieczenie OC oraz inne formy zabezpieczenia podmiotów leczniczych;** Ubezpieczenie OC – obowiązkowe i dodatkowe – przegląd dostępnych na rynku ubezpieczeń polis; Ubezpieczenie z tytułu zdarzeń medycznych (dobrowolne); inne ubezpieczenia (NNW, ubezpieczenie mienia), inne niż ubezpieczeniowe formy zabezpieczenia działalności leczniczej jako działalności niebezpiecznej
- 4. Odpowiedzialność karna;** Przesłanki odpowiedzialności karnej; Osoba wykonująca zawód medyczny jako gwarant nienastąpienia skutku; Przesłanki przestępstwa przeciwko życiu i zdrowiu człowieka; Odpowiedzialność karna za wykonanie zabiegu bez zgody pacjenta (art. 192 k.k.); Odpowiedzialność karna za ujawnienie tajemnicy medycznej; Odpowiedzialność karna

za poświadczenie nieprawdy w dokumentacji medycznej; Przesłpstwo korupcji w ochronie zdrowia; Karnoprawna ochrona pracowników medycznych.

5. Odpowiedzialnoř administracyjna i pracownicza

- Odpowiedzialnoř administracyjna na tle innych kategorii odpowiedzialnoři prawnej; Specyfika stosunku administracyjnoprawnego i jego podmioty; Rodzaje sankcji administracyjnoprawnych; Administracyjne kary pieniężne – zasady wymiaru w świetle Kodeksu postępowania administracyjnego oraz na tle ustaw szczególnych: Ochrona zbiorowych i indywidualnych praw pacjentów jako przykład odpowiedzialnoři administracyjnej podmiotów realizujących świadczenia zdrowotne; Pojęcie praktyki naruszającej zbiorowe prawa pacjentów – analiza orzecznictwa Rzecznika Praw Pacjenta oraz sądów administracyjnych, Odpowiedzialnoř administracyjna związana z obowiązkowymi szczepieniami ochronnymi (zakres podmiotowy i przedmiotowy obowiązku szczepiennego).

- Prawo pracy w ochronie zdrowia. Specyfika odpowiedzialnoři pracowniczej i jej stosunek do odpowiedzialnoři cywilnej i karnej.

6. Warsztaty – argumentacja prawnicza w sprawach medycznych: Przykładowe Akty oskarżenia; Pozwy; Wnioski; Apelacje; Zażalenia; Taktyka procesowa, Zarzuty do opinii biegłego, Żądania dot. roszczeń; Wysokość przyznawanych roszczeń; Koszty procesowe, problematyka dot. przeawdnienia roszczeń i karalności: Case study; Weryfikacja;

Sposób weryfikacji zakładanych efektów uczenia się: egzamin w formie pisemnego testu jednokrotnego wyboru obejmującego zagadnienia merytoryczne przedmiotów składających się na Grupę zajęć 4 oraz zaliczenia bez wpisywania oceny na podstawie aktywności na zajęciach ćwiczeń (warsztatów) przewidzianych w programie dla Grupy zajęć 4.

Grupa zajęć 5: Mediacja w ochronie zdrowia

Odniesienie do zakładanych efektów uczenia się: SP7_WG1; SP7_WG2; SP7_WK1; SP7_WK2; SP7_UW1; SP7_UW2; SP7_UK1; SP7_UK2; SP7_UO1; SP7_UO2; SP7_UU1; SP7_UU2; SP7_KK1; SP7_KK2; SP7_KO1; SP7_KO2; SP7_KR1; SP7_KR2.

Treści programowe zapewniające uzyskanie efektów uczenia się przypisanych do zajęć lub grup zajęć:

1. Mediacja jako metoda rozwiązywania sporów medycznych: Wprowadzenie do mediacji; Zastosowanie mediacji; Zasady; Etapy mediacji; Rodzaje mediacji; Rola mediatora; Korzyści z mediacji; Wyróżniki mediacji w sprawach medycznych; Przygotowanie do mediacji w medycznych sprawach cywilnych; Przebieg mediacji; Koszty; Przygotowanie do mediacji w medycznych sprawach karnych; Przebieg mediacji; Koszty; Postępowanie; Reguły; Dobre praktyki.

2. Warsztaty – trening negocjacji i mediacji w sprawach medycznych; Wprowadzenie; Case study; Weryfikacja

Sposób weryfikacji zakładanych efektów uczenia się: egzamin w formie pisemnego testu jednokrotnego wyboru obejmującego zagadnienia merytoryczne przedmiotów składających się na Grupę zajęć 5 oraz zaliczenia bez wpisywania oceny na podstawie aktywności na zajęciach ćwiczeń (warsztatów) przewidzianych w programie dla Grupy zajęć 5.

BHP dla uczestników studiów podyplomowych.

Treści programowe: podstawowe zasady i przepisy bhp obowiązujące w uczelni oraz wskazówki z zakresu ergonomii uczenia się.

Sposób weryfikacji: zaliczenie bez wpisywania oceny w formie pisemnego testu jednokrotnego wyboru obejmującego zagadnienia merytoryczne przedmiotu.

Wymiar, zasady i forma odbywania praktyk zawodowych oraz liczba punktów ECTS, jaką uczestnik studiów podyplomowych musi uzyskać w ramach tych praktyk, jeżeli program studiów podyplomowych przewiduje realizację praktyk.

Program Studiów Podyplomowych Prawo i mediacja w ochronie zdrowia nie przewiduje realizacji praktyk zawodowych.

Sposoby weryfikacji i oceny efektów uczenia się osiągniętych przez uczestnika studiów podyplomowych w trakcie całego cyklu kształcenia.

Egzaminy w formie pisemnych testów jednokrotnego wyboru obejmujące zagadnienia merytoryczne przedmiotów składających się na grupy zajęć (moduł: 1, 2, 3, 4, 5) oraz zaliczenia ćwiczeń (warsztatów) wymaganych programem studiów (moduł 1, 3, 4, 5).

Warunki ukończenia studiów podyplomowych oraz sposób określenia wyniku studiów podyplomowych na świadectwie ukończenia studiów podyplomowych.

Warunki ukończenia studiów podyplomowych:

- egzaminy z grup zajęć (1, 2, 3, 4, 5) w formie testów zdane na ocenę pozytywną, zaliczenia ćwiczeń (warsztatów) wymaganych programem studiów (1, 3, 4, 5) oraz zaliczenie BHP;
- obecność na zajęciach min. 70%.

Wyliczenie oceny końcowej ze studiów odbywa się w oparciu o przepisy Regulaminu studiów podyplomowych UwB wprowadzonego Uchwałą nr 2755 Senatu Uniwersytetu w Białymstoku z dnia 30 września 2020 r.:

- podstawą obliczenia ostatecznego wyniku studiów podyplomowych określanego poprzez wpisanie oceny jest średnia arytmetyczna ocen z egzaminów z grup zajęć (1, 2, 3, 4, 5);
- średnia arytmetyczna końcowej oceny ze studiów podyplomowych wyliczana jest do dwóch miejsc po przecinku;
- na świadectwie ukończenia studiów podyplomowych ostateczny wynik studiów podyplomowych określony za pomocą oceny ustala się następująco:
 - do 3,40 – dostateczny,
 - od 3,41 do 3,80 – dostateczny plus,
 - od 3,81 do 4,20 – dobry,
 - od 4,21 do 4,60 – dobry plus,
 - od 4,61 do 5,00 – bardzo dobry.

Objaśnienia oznaczeń:

P6, P7, P8 – poziom PRK

S – charakterystyka typowa dla kwalifikacji uzyskiwanych w ramach szkolnictwa wyższego

W – wiedza	G – głębia i zakres
	K - kontekst
U – umiejętności	W – wykorzystanie wiedzy
	K – komunikowanie się
	O – organizacja pracy
	U – uczenie się
K – kompetencje społeczne	K – krytyczna ocena
	O - odpowiedzialność
	R – rola zawodowa