Załącznik nr 3

do Uchwały Senatu nr 63/2016 z dnia 30.05.2016

**PROGRAM**

**STUDIÓW PODYPLOMOWYCH**

**I. INFORMACJE OGÓLNE**

1. Nazwa jednostki prowadzącej studia podyplomowe: **Wydział Nauk o Zdrowiu UMB**

Nazwa studiów podyplomowych: **Transkulturowość w interdyscyplinarnej opiece medycznej**

1. Czas trwania studiów podyplomowych: **1 rok akademicki**
2. Założenia ogólne:

Trudności o charakterze kulturowym, jakie pojawiają się w procesie budowania relacji personelu medycznego i pacjenta obcokrajowca, są tym większe, im niższy jest stopień kompetencji kulturowej leczącego i leczonego.

Przekonania, praktyki i różnice kulturowe dotyczą nie tylko preferowanych strategii radzenia sobie z tymi problemami, ale w znaczny sposób wpływają na przebieg leczenia oraz kształtują definicje i interpretacje problemu, formułowane nie tylko przez pacjenta, ale także przez personel medyczny.

Celem studiów będzie dostarczenie pracownikom ochrony zdrowia wiedzy na temat czynników kulturowych/religijnych danej społeczności, aby odpowiednio je uwzględniali w procesach planowania i realizowania opieki nad pacjentem.

Grupą odbiorców będą absolwenci kierunku lekarskiego, lekarsko-dentystycznego, pielęgniarstwa II stopnia, położnictwa II stopnia, dietetyki II stopnia, logopedii II stopnia, fizjoterapii II stopnia, farmacji, analityki medycznej, zdrowia publicznego II stopnia.

Studia obejmują zagadnienia:

1. z przedmiotów

* **Wielokulturowość- konflikt czy koegzystencja?**
* Kultura i subkultura
* Stygmatyzacja pacjenta i choroby w aspekcie historycznym
* Stereotypizacja i stygmatyzacja podstawy teoretyczne
* Uprzedzenia rasowe i religijne oraz ich rola w procesie leczenia i pielęgnowania
* Wielokulturowość społeczeństwa polskiego
* Charakterystyka wybranych religii świata
* Religijność a zdrowie
* Dialog wielokulturowy
* Bariery w dostępie pacjenta odmiennego kulturowo do ochrony zdrowia
* Komunikacja międzykulturowa w ochronie zdrowia
* Pojęcie zdrowia i choroby wymiarze bio-psycho-społecznym
* Uwarunkowania kulturowe reakcji na zdrowie i chorobę
* Przesądy, zabobony i praktyki medyczne na przestrzeni wieków
* Znaczenie przekonań religijnych w opiece zdrowotnej
* Nierówności społeczne w dostępie do zdrowia
* Kulturowe wyznaczniki jakości życia
* Satysfakcja chorego z opieki medycznej
* Model pielęgniarstwa transkulturowego
* Holistyczny model opieki nad chorym
* Empatia jako forma komunikacji w codziennej praktyce pracownika ochrony zdrowia
* Dylematy etyczne pracowników ochrony zdrowia
* Starość i samotność – transkulturowa analiza wzajemnych powiązań
* Uwarunkowania kulturowe zaburzeń psychosomatycznych i psychogenne zaburzeń somatycznych
* Kulturowe uwarunkowania zachowań zdrowotnych w rodzinie
* Kulturowe uwarunkowania żywieniowe
* Kulturowe uwarunkowania w neonatologii
* Kulturowe uwarunkowania w pediatrii
* Transkulturowa neurologia
* Transkulturowa psychiatria
* Kulturowe uwarunkowania w ginekologii i położnictwie
* Kulturowe uwarunkowania zaburzeń seksualnych
* Kulturowe uwarunkowania narkomanii
* Kulturowe uwarunkowania transplantologii
* Kulturowe uwarunkowania transfuzjologii
* Kulturowe uwarunkowania eutanazji
* Pacjent katolik wobec zagadnień choroby i opieki zdrowotnej
* Pacjent prawosławny wobec zagadnień choroby i opieki zdrowotnej
* Pacjent wyznający protestantyzm wobec zagadnień choroby i opieki zdrowotnej
* Pacjent wyznający Judaizm wobec zagadnień choroby i opieki zdrowotnej
* Pacjent Buddysta i Hinduista wobec zagadnień choroby i opieki zdrowotnej
* Opieka medyczna nad pacjentem – Świadkiem Jehowy
* Pacjent muzułmański w Polsce
* Romowie wobec zagadnień choroby i opieki zdrowotnej
* Pacjent ateista wobec zagadnień choroby i opieki zdrowotnej
* Wyznawcy wybranych nowych ruchów religijnych i parareligijnych, jako potencjalni odbiorcy usług medycznych
* Wybrane ruchy religijne/społeczne, a podejście do śmierci i umierania
* Prawa pacjenta odmiennego kulturowo w ustawodawstwie polskim
* Europejska Konwencja o Ochronie Praw Człowieka i Podstawowych Wolności

1. Ćwiczenia (Warsztaty)

* Z komunikacji z pacjentem zagranicznym
* Z tradycji i zachowań Tatarów Polskich (Tatarska Jurta Kruszyniany)
* Z tradycji i zachowań Judaitów polskich (Tykocin)
* Z tradycji i zachowań wyznawców prawosławia (Supraśl)
* Z tradycji i zachowań polskich Buddystów (Buddyjski Związek Diamentowej Drogi linii Karma Kagyu w Białymstoku)

1. Forma studiów: **niestacjonarny**
2. Liczba semestrów: **2**
3. Łączna liczba punktów ECTS konieczna do uzyskania kwalifikacji odpowiadających poziomowi kształcenia: **60**
4. Łączna liczba godzin dydaktycznych: **110**
5. Program uchwalony na posiedzeniu Rady Wydziału Nauk o Zdrowiu 17.05.2016

**II. WYMIAR, FORMY I ZASADY ODBYWANIA PRAKTYK ZAWODOWYCH** wraz z przyporządkowaną im liczbą punktów ECTS (jeżeli program studiów podyplomowych przewiduje realizację praktyk)

program nie przewiduje praktyk zawodowych

**III. WARUNKI UKOŃCZENIA STUDIÓW PODYPLOMOWYCH**

Egzamin końcowy z zakresu wiedzy wykładanej w trakcie trwania studiów, w formie testu wielokrotnego wyboru, składający się z 60 pytań testowych