

Sylabus Wydziału Medycznego Uczelni Łazarskiego				
Pielęgniarstwo, profil praktyczny				
1. Nazwa przedmiotu	Geriatrya i pielęgniarstwo geriatryczne	2. Forma zajęć	Wykłady, praca własna studenta – samokształcenie, zajęcia praktyczne, praktyka zawodowa	
3. Rok akademicki, rok studiów, semestr realizacji przedmiotu	2024-2025 III/V,VI			
4. Stopień studiów, tryb studiów	licencjackie/stacjonarne			
5. Cel przedmiotu	Przygotowanie studenta w zakresie wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych w opiece nad pacjentem w podeszłym wieku.			
6. Wymagania wstępne	Wiedza nabyta w trakcie kształcenia: anatomia i fizjologia, patologia, podstawy pielęgniarstwa, psychologia, socjologia.			
7. Koordynator przedmiotu, kontakt	Imię i nazwisko	Adres email		
	Mgr Beata Gawor			
8. Prowadzący zajęcia, kontakt	Imię i nazwisko	Adres email		
	Mgr Beata Gawor			
	Lek. Agnieszka Skoczylas			
9. Metody kształcenia	wykład + konwersatoria: wykład informacyjny i konwersatoryjny, dyskusja dydaktyczna, prezentacja multimedialna zajęcia praktyczne medyczne, metoda problemowa, praca z chorym, analiza dokumentacji medycznej, pokaz, instruktaż, wykonywanie świadczeń zdrowotnych w określonym zakresie pod bezpośrednim nadzorem nauczyciela, seminarium, dyskusja dydaktyczna,.			
10. Efekty uczenia się				
Rozporządzenie Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego z dnia 26 lipca 2019 r. w sprawie standardów kształcenia przygotowującego do wykonywania zawodu lekarza, lekarza dentysty, farmaceuty, pielęgniarki, położnej, diagnosty laboratoryjnego, fizjoterapeuty i ratownika medycznego. Załącznik nr 4.				
Wiedza		Kod efektu		Metody weryfikacji
Absolwent zna i rozumie:		Przedmiotowy Kierunkowy		
czynniki ryzyka i zagrożenia zdrowotne u pacjentów w różnym wieku;		EP-1	D.W1.	POZ. 11
etiopatogenezę, objawy kliniczne, przebieg, leczenie, rokowanie i zasady opieki pielęgniarstwa nad pacjentami w wybranych chorobach;		EP-2	D.W2.	
zasady diagnozowania i planowania opieki nad pacjentem w pielęgniarstwie internistycznym, chirurgicznym, położniczo-ginekologicznym, pediatrycznym, geriatrycznym, neurologicznym, psychiatrycznym, w intensywnej opiece medycznej, opiece paliatywnej, opiece długoterminowej;		EP-3	D.W3.	
zasady przygotowania pacjenta w różnym wieku i stanie zdrowia do badań oraz zabiegów diagnostycznych, a także zasady opieki w trakcie oraz po tych badaniach i zabiegach;		EP-4	D.W5.	
właściwości grup leków i ich działanie na układy i narządy pacjenta w różnych chorobach w zależności od wieku i stanu zdrowia, z		EP-5	D.W6.	

uwzględnieniem działań niepożądanych, interakcji z innymi lekami i dróg podania;			
standardy i procedury pielęgniarstwa stosowane w opiece nad pacjentem w różnym wieku i stanie zdrowia;	EP-6	D.W7.	
reakcje pacjenta na chorobę, przyjęcie do szpitala i hospitalizację;	EP-7	D.W8.	
proces starzenia się w aspekcie biologicznym, psychologicznym, społecznym i ekonomicznym;	EP-8	D.W9.	
zasady organizacji opieki specjalistycznej (geriatrycznej, intensywnej opieki medycznej, neurologicznej, psychiatrycznej, pediatricznej, internistycznej, chirurgicznej, paliatywnej, długoterminowej oraz na bloku operacyjnym);	EP-9	D.W10.	
etiopatogenezę najczęstszych schorzeń wieku podeszłego;	EP-10	D.W11.	
narzędzia i skale oceny wsparcia osób starszych i ich rodzin oraz zasady ich aktywizacji;	EP-11	D.W12.	
metody i techniki komunikowania się z pacjentem niezdolnym do nawiązania i podtrzymania efektywnej komunikacji ze względu na stan zdrowia lub stosowane leczenie;	EP-12	D.W33.	
Umiejętności Absolwent potrafi:	Kod efektu		Metody weryfikacji
	Przedmiotowy	Kierunkowy	
gromadzić informacje, formułować diagnozę pielęgniarstwa, ustalać cele i plan opieki pielęgniarstwa, wdrażać interwencje pielęgniarstwa oraz dokonywać ewaluacji opieki pielęgniarstwa;	EP-13	D.U1.	POZ. 11
przewodzić poradnictwo w zakresie samoopieki pacjentów w różnym wieku i stanie zdrowia dotyczące wad rozwojowych, chorób i uzależnień;	EP-14	D.U2.	
dokumentować sytuację zdrowotną pacjenta, dynamikę jej zmian i realizowaną opiekę pielęgniarstwa, z uwzględnieniem narzędzi informatycznych do gromadzenia danych;	EP-15	D.U15.	
uczyć pacjenta i jego opiekuna doboru oraz użytkowania sprzętu pielęgnacyjno – rehabilitacyjnego i wyrobów medycznych;	EP-16	D.U16.	
przewodzić u osób dorosłych i dzieci żywienie dojelitowe (przez zgłębnik i przetokę odżywczą) oraz żywienie pozajelitowe;	EP-17	D.U17.	
rozpoznawać powikłania leczenia farmakologicznego, dietetycznego, rehabilitacyjnego i leczniczo-pielęgnacyjnego;	EP-18	D.U18.	
Kompetencje społeczne absolwent jest gotów do:	Kod efektu		Metody weryfikacji
	Przedmiotowy	Kierunkowy	
kierowania się dobrem pacjenta, poszanowania godności i autonomii osób powierzonych opiece, okazywania zrozumienia dla różnic światopoglądowych i kulturowych oraz empatii w relacji z pacjentem i jego rodziną;	EP-19	K_K01	POZ. 11
przestrzegania praw pacjenta;	EP-20	K_K02	

samodzielnego i rzetelnego wykonywania zawodu zgodnie z zasadami etyki, w tym przestrzegania wartości i powinności moralnych w opiece nad pacjentem;	EP-21	K_K03
ponoszenia odpowiedzialności za wykonywane czynności zawodowe;	EP-22	K_K04
zasięgania opinii ekspertów w przypadku trudności z samodzielnym rozwiązaniem problemu;	EP-23	K_K05
przewidywania i uwzględniania czynników wpływających na reakcje własne i pacjenta;	EP-24	K_K06
dostrzegania i rozpoznawania własnych ograniczeń w zakresie wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych oraz dokonywania samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych.	EP-25	K_K07

11. Metody weryfikacji

Eseje, raporty, krótkie ustrukturyzowane pytania, testy wielokrotnego wyboru (Multiple Choice Questions, MCQ), testy wielokrotnej odpowiedzi (Multiple Response Questions, MRQ), testy wyboru Tak/Nie lub dopasowania odpowiedzi.

Bezpośrednia obserwacja studenta demonstrującego umiejętność w czasie obiektywnego standaryzowanego egzaminu klinicznego (Objective Structured Clinical Examination, OSCE).

Egzaminy są standaryzowane i są ukierunkowane na sprawdzenie wiedzy na poziomie wyższym niż sama znajomość zagadnień (poziom zrozumienia zagadnień, umiejętność analizy i syntezy informacji oraz rozwiązywania problemów).

W zakresie kompetencji społecznych prowadzi się obserwację wniosków i postawy studenta podczas prowadzonych zajęć.

Przedmiot kończy egzamin pisemny, testowy

Zasady dopuszczenia do egzaminu: udokumentowane samokształcenie

kryterium zaliczenia egzaminu jest uzyskanie 60% poprawnych odpowiedzi z testu egzaminacyjnego kryteria zaliczenia zajęć praktycznych:

- Obecność na zajęciach, kultura osobista, punktualność, obowiązkowość, odpowiedzialność umiejętność nawiązywania kontaktów interpersonalnych, poszanowanie godności pacjenta, prawa do intymności, prawa do informacji i współudziału w podejmowanych decyzjach opiekuńczo- pielęgnacyjnych, zachowanie tajemnicy zawodowej

- Zapewnienie pacjentowi opieki pielęgniarzkiej zgodnie z obowiązującymi standardami pielęgnowania oraz zasadami etyki ogólnoludzkiej i zawodowej,

- Udokumentowanie opieki (dokumentacja procesu pielęgnowania)

- Zaliczenie ustne tematyki zajęć praktycznych oraz umiejętności praktycznych w oddziale według indeksu (dziennika) umiejętności

- Ocena przez nauczyciela indywidualnej dokumentacji procesu pielęgnowania, oraz pracy studentów według indywidualnej karty oceny (Działania w roli członka zespołu opieki zdrowotnej, działania na rzecz własnego rozwoju i rozwoju praktyki pielęgniarzkiej, świadczenie opieki zdrowotnej i zarządzanie opieką zdrowotną, podejmowanie działań edukacyjnych) samoocena studentów.

Samokształcenie: sprawozdanie pisemne z analizy dodatkowej literatury przedmiotu rozwijającej zainteresowania tematyką schorzeń internistycznych. W przypadku nieobecności zajęcia praktyczne muszą być zrealizowane w innym terminie ustalonym z koordynatorem zajęć.

12. Treści kształcenia

L.p.	Tematyka zajęć	L. godz.
Wykład		
1.	Współczesne poglądy naukowe na proces starzenia się Odrębności fizjologiczne organizmu człowieka starego. Biologiczne procesy starzenia się (teorie, mechanizmy, zmiany starcze układów i narządów) Wybrane zespoły geriatryczne (etiopatogeneza, przebieg, specyfika leczenia i profilaktyka chorób wieku starszego)	40

	<ul style="list-style-type: none"> ■ wielochorobowość, polipragmazja, problemy w przebiegu leczenia ■ schorzenia układu krążenia ■ schorzenia układu oddechowego ■ schorzenia układu pokarmowego ■ schorzenia układu moczowo-płciowego ■ schorzenia ograniczające sprawność ruchową ■ choroby narządu wzroku ■ choroby laryngologiczne ■ najczęstsze nowotwory występujące u osób w podeszłym wieku ■ zespoły otępienne ■ cukrzyca typu II ■ depresje starcze ■ zasady farmakoterapii w geriatricii <p>Proces starzenia się w aspekcie psychospołecznym i duchowym specyfika pielęgniarstwa geriatrycznego.</p> <p>Profilaktyka starzenia się - rola pielęgniarki w przygotowaniu człowieka do starości.</p> <p>Komunikowanie się pielęgniarki z osobą starszą - bariery, zasady prawidłowej komunikacji.</p> <p>Całościowa ocena geriatryczna jako model oceny pacjenta w starszym wieku.</p> <p>Wielkie problemy geriatryczne WPG, specyfika problemów- problemy wynikające z fizjologii i patologii starzenia się.</p> <p>Opieka pielęgniarstwa osoby starszej z:</p> <ul style="list-style-type: none"> ■ nietrzymaniem moczu i stolca, ■ niestabilnym chodem, upadki, ■ unieruchomieniem, profilaktyka powikłań ■ z upośledzeniem widzenia i ociemniałej ■ upośledzeniem słuchu, w zespołach otępiennie - depresyjnych <p>Organizacja i systemy opieki geriatrycznej w Polsce - rola i zadania pielęgniarki</p>	
Ćwiczenia		
1.	Nie dotyczy	
Zajęcia praktyczne		
1.	<ol style="list-style-type: none"> 1. Poznanie organizacji Domu Pomocy Społecznej zadań personelu, roli pielęgniarki, nawiązanie kontaktu z mieszkańcami i zespołem terapeutycznym. 2. Dyskusja na temat oczekiwań studentów w procesie kształcenia w czasie zajęć praktycznych. 3. Określenie funkcje, zadań i umiejętności pielęgniarki geriatrycznej. 4. Komunikowanie werbalne i pozawerbalne. się z osobą starszą z uwzględnieniem zmian wynikających z procesu starzenia oraz patofizjologii. 5. Gromadzenie danych o podopiecznym wykorzystanie dostępnych źródeł: wywiad, obserwacja, analiza dokumentacji przeprowadzenie oceny geriatrycznej z zastosowaniem skal oceny geriatrycznej. 6. Rozpoznanie problemów u osób starszych wynikających z fizjologii i patologii starzenia oraz istniejących chorób. 7. Określenie priorytetów opiekuńczych u osób starszych Zaplanowanie opieki nad podopiecznym w oparciu o znane modele pielęgnowania. 8. Ocena jakości opieki pielęgniarstwa - ukazanie efektów. 9. Konfrontacja celów kształcenia zawartych w programie zajęć praktycznych z oczekiwaniami studentów. 	80
Seminaria		
1.	Nie dotyczy	
Praktyki zawodowe		
1.	Odrębny sylabus (rok III, sem. V)	80
13. Zagadnienia realizowane w ramach pracy własnej studenta		
L.p.	Opis	L. godz.

1.	Samokształcenie			20
2.	Przygotowanie do zajęć praktycznych			
3.	Przygotowanie do zaliczenia			
14. Formy zaliczenia		Obecność na zajęciach (100%) oraz opanowanie materiału przewidzianego programem. Egzamin/zaliczenie końcowe w formie podanej przez prowadzącego. Wykład – egzamin pisemny lub ustny. Podstawą zaliczenia wykładu jest pozytywna ocena z egzaminu pisemnego lub ustnego. Zajęcia praktyczne – zaliczenie pisemne lub ustne. Podstawą zaliczenia zajęć praktycznych jest uzyskanie pozytywnej oceny, którą warunkują: aktywny udział studenta na zajęciach, pozytywna ocena z prac zaliczeniowych lub ustnych.		
15. Warunki zaliczenia		Skala ocen: <60% pkt – 2; 60-67% pkt – 3,0; 68-75% pkt – 3,5; 76-83% pkt – 4,0; 84-91% pkt 4,5; 92-99% pkt – 5. 100% pkt – 5,5 oraz wykazanie się na zajęciach wyjątkową znajomością przedmiotu.		
16. Punkty ECTS			Liczba godzin na zrealizowanie aktywności	Liczba punktów ECTS
Godziny kontaktowe				
Wykład			40	1,5
Seminaria			0	
Ćwiczenia			0	
Zajęcia praktyczne			80	3
Praktyka zawodowa (odrębny sylabus)			80	3
Inna aktywność studentów				
Praca własna studentów			20	0,5
Suma			210	8
17. Literatura podstawowa		1. Tobis-Wieczorkowska K., Talarska D.: Geriatria i pielęgniarstwo geriatryczne. Wydawnictwo Lekarskie PZWL. Warszawa, 2, 2019 2. Galus K. ,red.: Geriatria wybrane zagadnienia. Elsevier Urban & Partner. Wrocław, 2010 3. Kornelia Kędziora-Kornatowska, Marta Muszalik. Kompendium pielęgnowania pacjentów w starszym wieku. PZWL. Lublin, 1, 2019 4. Grodzicki T., Kocemba J., Skalska A. ,red.: Geriatria z elementami gerontologii ogólnej; Podręcznik dla lekarzy i studentów. Wydawnictwo Via Medica. Gdańsk 2006. 5. Mateusz Cybulski, Elżbieta Krajewska-Kułak. Opieka nad osobami starszymi. PZWL. Warszawa, 1, 2016. 6. Andrzej M. Fał, Izabela Witczak, Ewa Kuriata-Kościelniak. Opieka geriatryczna w Polsce. CeDeWu. Warszawa 2016, wyd.1		
18. Literatura uzupełniająca		1.Marta Muszalik, Kornelia Kędziora-Kornatowska. Pielęgnowanie pacjentów w starszym wieku. PZWWL. Warszawa, 1, 2018 2. I. Murdoch, Red. wyd. pol. T. Kostka. Stany nagłe w geriatricii. Edra Urban & Partner. Wrocław 2017, wyd.1		
19. Miejsce realizacji		Uczelnia Łazarskiego/oddział szpitalny		
20. Inne uwagi		Brak		