

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	2022-2023 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		
8. Prowadzący zajęcia, kontakt	Imię i nazwisko	Adres email		
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 Absolwent zna i rozumie:		Kod efektu		Metody weryfikacji
		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.
<b>Wykład</b>		
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"> <li>■ wielochorobowość, polipragmazja, problemy w przebiegu leczenia</li> <li>■ schorzenia układu krążenia</li> <li>■ schorzenia układu oddechowego</li> <li>■ schorzenia układu pokarmowego</li> <li>■ schorzenia układu moczowo-płciowego</li> <li>■ schorzenia ograniczające sprawność ruchową</li> <li>■ choroby narządu wzroku</li> <li>■ choroby laryngologiczne</li> <li>■ najczęstsze nowotwory występujące u osób w podeszłym wieku</li> <li>■ zespoły otępienne</li> <li>■ cukrzyca typu II</li> <li>■ depresje starcze</li> <li>■ zasady farmakoterapii w geriatrici</li> </ul> <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"> <li>■ nietrzymaniem moczu i stolca,</li> <li>■ niestabilnym chodem, upadki,</li> <li>■ unieruchomieniem, profilaktyka powikłań</li> <li>■ z upośledzeniem widzenia i ociemniałej</li> <li>■ upośledzeniem słuchu, w zespołach otępiennie - depresyjnych</li> </ul> <p>Organizacja i systemy opieki geriatrycznej w Polsce - rola i zadania pielęgniarki</p>	
<b>Ćwiczenia</b>		
1.	<b>Nie dotyczy</b>	
<b>Zajęcia praktyczne</b>		
1.	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Poznanie organizacji Domu Pomocy Społecznej zadań personelu, roli pielęgniarki, nawiązanie kontaktu z mieszkańcami i zespołem terapeutycznym.</li> <li>2. Dyskusja na temat oczekiwań studentów w procesie kształcenia w czasie zajęć praktycznych.</li> <li>3. Określenie funkcje, zadań i umiejętności pielęgniarki geriatrycznej.</li> <li>4. Komunikowanie werbalne i pozawerbalne. się z osobą starszą z uwzględnieniem zmian wynikających z procesu starzenia oraz patofizjologii.</li> <li>5. Gromadzenie danych o podopiecznym wykorzystanie dostępnych źródeł: wywiad, obserwacja, analiza dokumentacji przeprowadzenie oceny geriatrycznej z zastosowaniem skal oceny geriatrycznej.</li> <li>6. Rozpoznanie problemów u osób starszych wynikających z fizjologii i patologii starzenia oraz istniejących chorób.</li> <li>7. Określenie priorytetów opiekuńczych u osób starszych Zaplanowanie opieki nad podopiecznym w oparciu o znane modele pielęgnowania.</li> <li>8. Ocena jakości opieki pielęgniarstwa - ukazanie efektów.</li> <li>9. Konfrontacja celów kształcenia zawartych w programie zajęć praktycznych z oczekiwaniami studentów.</li> </ol>	80
<b>Seminaria</b>		
1.	<b>Nie dotyczy</b>	
<b>Praktyki zawodowe</b>		
1.	<b>Odrębny sylabus (rok III, sem. V)</b>	<b>80</b>
<b>13. Zagadnienia realizowane w ramach pracy własnej studenta</b>		
<b>L.p.</b>	<b>Opis</b>	<b>L. godz.</b>

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		