*Załącznik nr 4 do zarządzenia nr 2/2020*

**KARTA PRZEDMIOTU**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Kod przedmiotu** | **0912-7LEK-C5.3-G** | |
| **Nazwa przedmiotu w języku** | Polskim | ***Geriatria***  ***Geriatrics*** |
| Angielskim |

1. **USYTUOWANIE PRZEDMIOTU W SYSTEMIE STUDIÓW**

|  |  |
| --- | --- |
| **1.1. Kierunek studiów** | Lekarski |
| **1.2. Forma studiów** | Stacjonarne/niestacjonarne |
| **1.3. Poziom studiów** | Jednolite studia magisterskie |
| **1.4. Profil studiów\*** | ogólnoakademicki |
| **1.5. Osoba przygotowująca kartę przedmiotu** | Lek. Tomasz Ambryszewski |
| **1.6. Kontakt** | tomasz.ambryszewski@ujk.edu.pl |

1. **OGÓLNA CHARAKTERYSTYKA PRZEDMIOTU**

|  |  |
| --- | --- |
| **2.1. Język wykładowy** | Język polski |
| **2.2. Wymagania wstępne\*** | Wiedza z zakresu modułów : nauki morfologiczne i naukowe podstawy medycyny |

1. **SZCZEGÓŁOWA CHARAKTERYSTYKA PRZEDMIOTU**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| * 1. **Forma zajęć** | | Wykłady, wykłady e-learning, ćwiczenia, ćwiczenia e-learning, ćwiczenia praktyczne |
| * 1. **Miejsce realizacji zajęć** | | Wykłady, ćwiczenia -Pomieszczenia dydaktyczne Uczelni, Ćwiczenia praktyczne – oddziały szpitalne |
| * 1. **Forma zaliczenia zajęć** | | Wykłady zaliczenie z oceną, wykłady e-learning- zaliczenia, ćwiczenia – zaliczenie z oceną, ćwiczenia e-learning – zaliczenie, ćwiczenia praktyczne – zaliczenie z oceną |
| * 1. **Metody dydaktyczne** | | Wykład: Wykład problemowy, Wykład informacyjny  Ćwiczenia:Dyskusja, Analiza przypadków, Metoda Problem-Based Learning, Symulacja  Ćwiczenia praktyczne:Ćwiczenia kliniczne |
| * 1. **Wykaz literatury** | **Podstawowa** | 1)Geriatria. Wybrane zagadnienia, red. J. Gąsowski, K. Piotrowicz, Kraków, Medycyna Praktyczna, 2020.  2)Wielkie Zespoły Geriatryczne, red. M. Cybulski, E. Krajewska-Kułak, Wrocław, EdraUrban&Partner, 2021. |
| **Uzupełniająca** | 1)Roller-Wirnsberger, Singler K.,Polidori M.C. Geriatria. Praktyczny przewodnik. red. wyd. pol. Wieczorowska-Tobis K., Neumann-Podczaska A. PZWL Wydawnictwo Lekarskie, Warszawa, 2022.  2)Drogowskazy w geriatrii. red. nauk. Religa D., Derejczyk J. PZWL Wydawnictwo Lekarskie, Warszawa, 2021.  3)Geriatria-Medycyna Praktyczna: Wytyczne i artykuły przeglądowe -  Geriatria - Medycyna Praktyczna dla lekarzy,  <https://www.mp.pl/geriatria/wytyczne> |

1. **CELE, TREŚCI I EFEKTY UCZENIA SIĘ**

|  |
| --- |
| * 1. **Cele przedmiotu *(z uwzględnieniem formy zajęć)***   ***Wykłady:***  **C.1**Zapoznanie studentów z fizjologicznymi i patologicznymi aspektami starzenia się oraz metodami oceny stanu funkcjonalnego.  **C.2**Uwrażliwianie na indywidualne potrzeby osób starszych, kształtowanie empatycznej postawy wobec starzejącej się populacji.  **C.3** Przedstawienie specyfiki przebiegu zespołu kruchości oraz chorób układów: krążenia, oddechowego, pokarmowego, ruchu i dokrewnego u pacjentów w wieku podeszłym.  **C.4** Kształtowanie postawy otwartości na złożoność diagnostyki i terapii w geriatrii.  **C.5** Przekazanie informacji o najczęstszych problemach geriatrycznych (np. upadki, nietrzymanie moczu, zaburzenia poznawcze, depresja).  **C.6** Uwrażliwianie na konieczność holistycznego podejścia do pacjenta starszego.  **C.7** Zaprezentowanie zasad bezpiecznego stosowania leków u osób starszych, interakcji lekowych i polipragmazji.  **C.8** Kształtowanie odpowiedzialności za racjonalne stosowanie leków i edukację pacjenta.  **C.9** Kształtowanie postawy zaangażowania w rozwój opieki nad osobami starszymi, uwrażliwianie na problemy systemowe.  **C.10** Tworzenie modelu opieki dla konkretnego przypadku.  ***C.11***Przedstawienie systemu opieki geriatrycznej w Polsce, roli instytucji i programów wsparcia.  ***Ćwiczenia:***  **C.1** Przygotowanie do samodzielnego przeprowadzania oceny funkcjonalnej (np. test TUG, skala Barthel, MMSE).  **C.2**Uwrażliwianie na indywidualne potrzeby osób starszych, kształtowanie empatycznej postawy wobec starzejącej się populacji.  **C.3** Dokonywanie analizy przypadków klinicznych z uwzględnieniem wielochorobowości i atypowych objawów.  **C.4** Kształtowanie postawy otwartości na złożoność diagnostyki i terapii w geriatrii.  **C.5** Tworzenie planu opieki z uwzględnieniem rozpoznanych problemów geriatrycznych.  **C.6** Uwrażliwianie na konieczność holistycznego podejścia do pacjenta starszego.  **C.7** Organizowanie farmakoterapii z uwzględnieniem indywidualnych potrzeb pacjenta, analiza schematów leczenia.  **C.8** Kształtowanie odpowiedzialności za racjonalne stosowanie leków i edukację pacjenta.  **C.9** Kształtowanie postawy zaangażowania w rozwój opieki nad osobami starszymi, uwrażliwianie na problemy systemowe.  **C.10** Tworzenie modelu opieki dla konkretnego przypadku.  **C.11** Symulacja rozmowy z pacjentem starszym z uwzględnieniem zasad skutecznej komunikacji  ***Ćwiczenia praktyczne:***  **C.1** Przeprowadzenie oceny stanu funkcjonalnego osoby starszej z wykorzystaniem standaryzowanych narzędzi  **C.2** Praktyczne zastosowanie testów przesiewowych w diagnostyce geriatrycznej  **C.3** Opracowanie indywidualnego planu opieki dla pacjenta geriatrycznego  **C.4** Ocena ryzyka upadków i wdrożenie działań profilaktycznych  **C.5** Przegląd farmakoterapii u osoby starszej pod kątem interakcji i polipragmazji  **C.6** Zaplanowanie edukacji zdrowotnej dla seniora w zakresie profilaktyki i stylu życia  **C.7** Kształtowanie postawy otwartości na złożoność diagnostyki i terapii w geriatrii.  **C.8** Tworzenie planu opieki z uwzględnieniem rozpoznanych problemów geriatrycznych.  **C.9** Uwrażliwianie na konieczność holistycznego podejścia do pacjenta starszego.  **C.10** Organizowanie farmakoterapii z uwzględnieniem indywidualnych potrzeb pacjenta, analiza schematów leczenia.  **C.11** Kształtowanie odpowiedzialności za racjonalne stosowanie leków i edukację pacjenta. |
| * 1. **Treści programowe *(z uwzględnieniem formy zajęć)***   ***Wykłady:***  1. Procesy starzenia się człowieka  2. Organizacja opieki nad osobami starszymi  3. Całościowa ocena geriatryczna (COG)  4.Wielochorobowość w okresie starości  5. Wielkie problemy geriatryczne  6. Układowe stany chorobowe u pacjentów w starszym wieku  ***Wykład e-learning:***  1**.**Farmakoterapia w geriatrii  ***Ćwiczenia:***  1. Starzenie się i problemy wieku senioralnego. Analiza zmian inwolucyjnych i ich wpływu na funkcjonowanie pacjenta. Identyfikacja problemów społecznych, poznawczych i zdrowotnych  2.Wielochorobowość, polipragmazja i zespół kruchości – podejście kliniczne. Diagnostyka pacjenta z wielochorobowością i zespołem kruchości. Opracowanie strategii leczenia z uwzględnieniem interakcji lekowych i ograniczeń funkcjonalnych.  3. Choroby przewlekłe w geriatrii – diagnostyka i leczenie. Dobór badań diagnostycznych, farmakoterapii i planu monitorowania leczenia.  4. Interdyscyplinarna opieka nad pacjentem geriatrycznym. Opracowanie kompleksowego planu leczenia i opieki dla pacjenta z wielochorobowością.  ***Ćwiczenia e-learning***  1. Profilaktyka i edukacja pacjenta geriatrycznego. Motywowanie pacjenta do przestrzegania zaleceń i aktywności fizycznej. Opracowanie programu profilaktyki upadków, hipokinezji i powikłań farmakoterapii  ***Ćwiczenia praktyczne:***  1.Przeprowadzenie całościowej oceny geriatrycznej  2. Wykonanie ukierunkowanego badania fizykalnego w odniesieniu do pacjentów w wieku starszym  3. Ocenianie i opisywanie stanu somatycznego  4. Planowanie postępowania diagnostycznego, terapeutycznego i profilaktycznego  5. Prowadzenie dokumentacji medycznej chorego. |

* 1. **Przedmiotowe efekty uczenia się**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Efekt** | **Student, który zaliczył przedmiot** | **Odniesienie do kierunkowych efektów uczenia się** |
| w zakresie **WIEDZY:** | | |
| W01 | Zna i rozumie uwarunkowania środowiskowe i epidemiologiczne najczęstszych chorób; | E.W1. |
| W02 | Rozumie przebieg oraz objawy procesu starzenia się, a także zasady całościowej oceny geriatrycznej i opieki interdyscyplinarnej w odniesieniu do pacjenta w podeszłym wieku; | E.W8. |
| WO3 | Rozumie przyczyny i podstawowe odrębności w najczęstszych chorobach występujących u osób starszych oraz zasady postępowania w podstawowych zespołach geriatrycznych; | E.W9. |
| W04 | Zna i rozumie podstawowe zasady farmakoterapii chorób ludzi w podeszłym wieku; | E.W10. |
| W05 | Zna i rozumie zagrożenia związane z hospitalizacją ludzi w podeszłym wieku; | E.W11. |
| W06 | Zna i rozumie podstawowe zasady organizacji opieki nad osobą starszą i obciążenia opiekuna osoby starszej; | E.W12. |
| W07 | Zna specyfikę zaburzeń psychicznych i ich leczenia u dzieci, młodzieży oraz w okresie starości; | E.W19. |
| w zakresie **UMIEJĘTNOŚCI:** | | |
| U01 | Przeprowadza wywiad lekarski z pacjentem dorosłym; | E.U1. |
| U02 | Przeprowadza pełne i ukierunkowane badanie fizykalne pacjenta dorosłego; | E.U3. |
| U03 | Ocenia stan ogólny, stan przytomności i świadomości pacjenta; | E.U7. |
| U04 | Przeprowadza diagnostykę różnicową najczęstszych chorób osób dorosłych i dzieci; | E.U12. |
| U05 | Ocenia i opisuje stan somatyczny i psychiczny pacjenta; | E.U13. |
| U06 | Rozpoznaje stany bezpośredniego zagrożenia życia; | E.U14. |
| U07 | Planuje postępowanie diagnostyczne, terapeutyczne i profilaktyczne; | E.U16. |
| U08 | Przeprowadza analizę ewentualnych działań niepożądanych poszczególnych leków oraz interakcji między nimi; | E.U17. |
| U09 | Kwalifikuje pacjenta do leczenia domowego i szpitalnego; | E.U20. |
| U10 | Definiuje stany, w których czas dalszego trwania życia, stan funkcjonalny lub preferencje chorego ograniczają postępowanie zgodne z określonymi dla danej choroby wytycznymi; | E.U21. |
| U11 | Interpretuje badania laboratoryjne i identyfikuje przyczyny odchyleń; | E.U24. |
| U12 | Stosuje leczenie żywieniowe (z uwzględnieniem żywienia dojelitowego i pozajelitowego); | E.U25. |
| U13 | Planuje konsultacje specjalistyczne; | E.U32. |
| U14 | Ocenia odleżyny i stosuje odpowiednie opatrunki; | E.U35. |
| U15 | Stosuje się do zasad aseptyki i antyseptyki; | F.U3. |
| w zakresie **KOMPETENCJI SPOŁECZNYCH**: | | |
| K01 | jest gotów donawiązania i utrzymania głębokiego oraz pełnego szacunku kontaktu z pacjentem, a takżeokazywania zrozumienia dla różnic światopoglądowych i kulturowych; | H.S1 |
| K02 | jest gotów dokierowania się dobrem pacjenta; | H.S2 |
| K03 | jest gotów doprzestrzegania tajemnicy lekarskiej i praw pacjenta; | H.S3 |
| K04 | jest gotów dopodejmowania działań wobec pacjenta w oparciu o zasady etyczne, ze świadomością  społecznych uwarunkowań i ograniczeń wynikających z choroby; | H.S4 |
| K05 | jest gotów dodostrzegania i rozpoznawania własnych ograniczeń oraz dokonywania samooceny  deficytów i potrzeb edukacyjnych; | H.S5 |
| K06 | jest gotów dopropagowania zachowań prozdrowotnych; | H.S6 |
| K07 | jest gotów dokorzystania z obiektywnych źródeł informacji; | H.S7 |
| K08 | jest gotów doformułowania wniosków z własnych pomiarów lub obserwacji; | H.S8 |
| K09 | jest gotów dowdrażania zasad koleżeństwa zawodowego i współpracy w zespole specjalistów, w tymz przedstawicielami innych zawodów medycznych, także w środowisku  wielokulturowym i wielonarodowościowym; | H.S9 |
| K10 | jest gotów doformułowania opinii dotyczących różnych aspektów działalności zawodowej; | H.S10 |
| K11 | jest gotów doprzyjęcia odpowiedzialności związanej z decyzjami podejmowanymi w ramach  działalności zawodowej, w tym w kategoriach bezpieczeństwa własnego i innych osób. | H.S11 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| * 1. **Sposoby weryfikacji osiągnięcia przedmiotowych efektów uczenia się** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Efekty przedmiotowe**  ***(symbol)*** | **Sposób weryfikacji (+/-)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Egzamin ustny/pisemny\*** | | | **Kolokwium\*** | | | **Projekt\*** | | | **Aktywność na zajęciach\*** | | | **Praca własna\*** | | | **Praca w grupie\*** | | | **Inne *(jakie?)*\***  **np. test - stosowany w e-learningu** | | |
| ***Forma zajęć*** | | | ***Forma zajęć*** | | | ***Forma zajęć*** | | | ***Forma zajęć*** | | | ***Forma zajęć*** | | | ***Forma zajęć*** | | | ***Forma zajęć*** | | |
| *W* | *C* | *CP* | *W* | *C* | *CP* | *W* | *C* | *...* | *W* | *C* | *CP* | *W* | *C* | *CP* | *W* | *C* | *CP* | *W* | *C* | *CP* |
| W01 | + |  |  |  | + |  |  |  |  | + |  |  | + | + | + |  |  |  |  |  |  |
| W02 | + |  |  |  | + |  |  |  |  | + |  |  | + | + | + |  |  |  |  |  |  |
| W03 | + |  |  |  | + |  |  |  |  | + |  |  | + | + | + |  | + |  |  |  |  |
| W04 | + |  |  |  | + |  |  |  |  | + |  |  | + | + | + |  | + |  |  |  |  |
| W05 | + |  |  |  | + |  |  |  |  | + |  |  | + | + | + |  | + |  |  |  |  |
| W06 | + |  |  |  | + |  |  |  |  | + |  |  | + | + | + |  | + |  |  |  |  |
| W07 | + |  |  |  | + |  |  |  |  | + |  |  | + | + | + |  |  |  |  |  |  |
| U01 |  |  |  |  | + |  |  |  |  |  | + | + | + | + | + |  |  | + |  |  |  |
| U02 |  |  |  |  | + |  |  |  |  |  | + | + | + | + | + |  |  | + |  |  |  |
| U03 |  |  |  |  | + |  |  |  |  |  | + | + | + | + | + |  |  | + |  |  |  |
| U04 |  |  |  |  | + |  |  |  |  |  | + | + | + | + | + |  | + | + |  |  |  |
| U05 |  |  |  |  | + |  |  |  |  |  | + | + | + | + | + |  | + | + |  |  |  |
| U06 |  |  |  |  | + |  |  |  |  |  | + | + | + | + | + |  | + | + |  |  |  |
| U07 |  |  |  |  | + |  |  |  |  |  | + | + | + | + | + |  | + | + |  |  |  |
| U08 |  |  |  |  | + |  |  |  |  |  | + | + | + | + | + |  | + | + |  |  |  |
| U09 |  |  |  |  | + |  |  |  |  |  | + | + | + | + | + |  | + | + |  |  |  |
| U10 |  |  |  |  | + |  |  |  |  |  | + | + | + | + | + |  | + | + |  |  |  |
| U11 |  |  |  |  | + |  |  |  |  |  | + | + | + | + | + |  | + | + |  |  |  |
| U12 |  |  |  |  | + |  |  |  |  |  | + | + | + | + | + |  | + | + |  |  |  |
| U13 |  |  |  |  | + |  |  |  |  |  | + | + | + | + | + |  | + | + |  |  |  |
| U14 |  |  |  |  | + |  |  |  |  |  | + | + | + | + | + |  |  | + |  |  |  |
| U15 |  |  |  |  | + |  |  |  |  |  | + | + | + | + | + |  |  | + |  |  |  |
| K01 | + |  |  |  | + |  |  |  |  |  | + | + | + | + | + |  |  | + |  |  |  |
| K02 | + |  |  |  | + |  |  |  |  |  | + | + | + | + | + |  |  | + |  |  |  |
| K03 | + |  |  |  | + |  |  |  |  |  | + | + | + | + | + |  |  | + |  |  |  |
| K04 | + |  |  |  | + |  |  |  |  |  | + | + | + | + | + |  |  | + |  |  |  |
| K05 | + |  |  |  | + |  |  |  |  |  | + | + | + | + | + |  | + | + |  |  |  |
| K06 | + |  |  |  | + |  |  |  |  |  | + | + | + | + | + |  | + | + |  |  |  |
| K07 | + |  |  |  | + |  |  |  |  |  | + | + | + | + | + |  | + | + |  |  |  |
| K08 | + |  |  |  | + |  |  |  |  |  | + | + | + | + | + |  | + | + |  |  |  |
| K09 | + |  |  |  | + |  |  |  |  |  | + | + | + | + | + |  | + | + |  |  |  |
| K10 | + |  |  |  | + |  |  |  |  |  | + | + | + | + | + |  | + | + |  |  |  |
| K11 | + |  |  |  | + |  |  |  |  |  | + | + | + | + | + |  | + | + |  |  |  |

***\*niepotrzebne usunąć***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| * 1. **Kryteria oceny stopnia osiągnięcia efektów uczenia się** | | |
| **Forma zajęć** | **Ocena** | **Kryterium oceny** |
| **Wykład, w tym e-learning** | **3** | 61-68% prawidłowych odpowiedzi testowych. |
| **3,5** | 69-76% prawidłowych odpowiedzi testowych. |
| **4** | 77-84% prawidłowych odpowiedzi testowych. |
| **4,5** | 85-92% prawidłowych odpowiedzi testowych. |
| **5** | 93% - 100% prawidłowych odpowiedzi testowych |
| **Ćwiczenia, w tym e-learning** | **3** | Student wykazuje podstawową znajomość zagadnień geriatrycznych, jednak nie potrafi samodzielnie zastosować wiedzy w praktyce klinicznej. W trakcie ćwiczeń wymaga stałego ukierunkowania nauczyciela, zarówno przy analizie przypadków, jak i formułowaniu rozwiązań terapeutycznych. Opis stanu pacjenta jest nieprecyzyjny, a komunikacja z pacjentem i zespołem terapeutycznym ograniczona. Student prezentuje prawidłową postawę etyczną, ale nie wykazuje inicjatywy ani refleksji klinicznej. Decyzje podejmowane w trakcie zajęć wskazują na bardzo ograniczoną znajomość regulacji prawnych. |
| **3,5** | Student potrafi samodzielnie przeprowadzić podstawową analizę problemów pacjenta geriatrycznego, jednak wymaga wsparcia przy formułowaniu wniosków i planu postępowania. W trakcie ćwiczeń wykazuje poprawną, choć ograniczoną aktywność. Opis stanu pacjenta jest częściowo trafny, a komunikacja z pacjentem i zespołem terapeutycznym poprawna, choć niepogłębiona. Student rozpoznaje podstawowe jednostki chorobowe, ale nie różnicuje ich samodzielnie. W decyzjach widoczne są luki w znajomości regulacji prawnych. |
| **4** | Student aktywnie uczestniczy w ćwiczeniach, wykazując dobrą znajomość zagadnień geriatrycznych i umiejętność ich zastosowania w praktyce. Potrafi samodzielnie przeprowadzić wywiad, ocenić stan pacjenta i zaproponować podstawowe rozwiązania diagnostyczno-terapeutyczne. Komunikacja z pacjentem i zespołem terapeutycznym jest rzeczowa i empatyczna. Student rozpoznaje i różnicuje najczęstsze jednostki kliniczne. Decyzje podejmowane w trakcie zajęć są zgodne z podstawowymi regulacjami prawnymi. |
| **4,5** | Student wykazuje wiedzę kliniczną i sprawność w analizie złożonych sytuacji geriatrycznych. W trakcie ćwiczeń samodzielnie formułuje diagnozy, proponuje wieloaspektowe strategie terapeutyczne i uwzględnia kontekst funkcjonalny oraz społeczny pacjenta. Komunikacja jest profesjonalna i dostosowana do możliwości poznawczych seniora. Student aktywnie współpracuje z zespołem terapeutycznym, wykazując inicjatywę i odpowiedzialność. Decyzje podejmowane w trakcie zajęć są zgodne z obowiązującymi regulacjami prawnymi. |
| **5** | Student prezentuje pełne zrozumienie specyfiki opieki geriatrycznej i potrafi samodzielnie zastosować wiedzę w złożonych przypadkach klinicznych. W trakcie ćwiczeń wykazuje wysoki poziom refleksji, trafnie formułuje diagnozy, proponuje kompleksowe strategie terapeutyczne i integruje działania zespołu. Komunikacja z pacjentem jest empatyczna, klarowna i uwzględnia indywidualne potrzeby. Student wykazuje bardzo dobrą znajomość regulacji prawnych i stosuje je w praktyce klinicznej. |
| **Ćwiczenia praktyczne** | **3** | Samodzielne przeprowadzenie ukierunkowanego wywiadu,  W trakcie badania fizykalnego i COG konieczna pomoc nauczyciela,  Nieprecyzyjny opis stanu somatycznego,  Samodzielne rozwiązywanie podstawowych zadań diagnostycznych i terapeutycznych,  Przy wykonywaniu umiejętności praktycznych wymaga ukierunkowania nauczyciela.  Prezentuje prawidłową postawę etyczną w relacjach z pacjentem. Ma trudności w relacjach z zespołem terapeutycznym.  Podejmowane decyzje potwierdzają małą znajomość regulacji prawnych. |
| **3,5** | Samodzielne przeprowadzenie ukierunkowanego wywiadu,  W trakcie badania fizykalnego konieczna i COG niewielka pomoc nauczyciela,  Precyzyjny opis stanu somatycznego,  Samodzielne rozwiązywanie podstawowych zadań diagnostycznych i terapeutycznych,  Różnicowanie podstawowych jednostek klinicznych,  Przy wykonywaniu umiejętności praktycznych wymaga ukierunkowania nauczyciela  Prezentuje prawidłową postawę etyczną w relacjach z pacjentem. Ma trudności w relacjach z zespołem terapeutycznym.  Podejmowane decyzje potwierdzają luki w znajomość regulacji prawnych |
| **4** | Samodzielne przeprowadzenie ukierunkowanego wywiadu, badania fizykalnego i COG  Precyzyjny opis stanu somatycznego,  Samodzielne rozwiązywanie podstawowych zadań diagnostycznych i terapeutycznych,  Różnicowanie podstawowych jednostek klinicznych,  Samodzielne wykonywaniu umiejętności praktycznych.  Prezentuje prawidłową postawę etyczną w relacjach z pacjentem i personelem  Podejmowane decyzje potwierdzają luki w znajomość regulacji prawnych. |
| **4,5** | Samodzielne przeprowadzenie ukierunkowanego wywiadu, badania fizykalnego i COG.  Precyzyjny opis stanu somatycznego,  Samodzielne rozwiązywanie podstawowych i złożonych zadań diagnostycznych i terapeutycznych,  Różnicowanie jednostek klinicznych,  Samodzielne wykonywaniu umiejętności praktycznych  Prezentuje prawidłową postawę etyczną w relacjach z pacjentem i personelem  Podejmowane decyzje potwierdzają znajomość regulacji prawnych. |
| **5** | Samodzielne przeprowadzenie ukierunkowanego wywiadu, badania fizykalnego i COG.  Precyzyjny opis stanu somatycznego,  Samodzielne rozwiązywanie złożonych i trudnych zadań diagnostycznych i terapeutycznych,  Różnicowanie jednostek klinicznych,  Samodzielne wykonywaniu umiejętności praktycznych.  Prezentuje nienaganną postawę etyczną w relacjach z pacjentem i personelem  Podejmowane decyzje potwierdzają znajomość regulacji prawnych. |

1. **BILANS PUNKTÓW ECTS – NAKŁAD PRACY STUDENTA**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Kategoria** | **Obciążenie studenta** | |
| **Studia**  **stacjonarne** | **Studia**  **niestacjonarne** |
| *LICZBA GODZIN REALIZOWANYCH PRZY BEZPOŚREDNIM UDZIALE NAUCZYCIELA /GODZINY KONTAKTOWE/* | ***50*** | ***50*** |
| *Udział w wykładach\** | 12 | 12 |
| *Udział w ćwiczeniach, konwersatoriach, laboratoriach\** | 30 | 30 |
| *Udział w egzaminie/kolokwium zaliczeniowym\** |  |  |
| *Inne (jakie?)\* wykład i ćwiczenia e-learning* | *8* | 8 |
| *SAMODZIELNA PRACA STUDENTA /GODZINY NIEKONTAKTOWE/* | ***25*** | ***25*** |
| *Przygotowanie do wykładu\** | 10 | 10 |
| *Przygotowanie do ćwiczeń, konwersatorium, laboratorium\** | 15 | 15 |
| *Przygotowanie do egzaminu/kolokwium\** |  |  |
| *Zebranie materiałów do projektu, kwerenda internetowa\** |  |  |
| *Opracowanie prezentacji multimedialnej\** |  |  |
| *Inne (należy wskazać jakie? np. e-learning)\** |  |  |
| ***ŁĄCZNA LICZBA GODZIN*** | ***75*** | ***75*** |
| **PUNKTY ECTS za przedmiot** | **3** | **3** |

***\*niepotrzebne usunąć***

***Przyjmuję do realizacji*** *(data i czytelne podpisy osób prowadzących przedmiot w danym roku akademickim)*

*............................................................................................................................*