KARTA PRZEDMIOTU (ZAJĘĆ)

Kod przedmiotu (zajęć): 0912-7LEK-C-G

Nazwa przedmiotu (zajęć) w języku polskim: Geriatria

Nazwa przedmiotu (zajęć) w języku angielskim: Geriatrics

1. Usytuowanie przedmiotu (zajęć) 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 (zajęć)	lek. Tomasz Ambryszewski lek. Anna Zwierzyńska-Furmanek
1.6. Kontakt	tomasz.ambryszewski@ujk.edu.pl anna.zwierzynska-furmanek@ujk.edu.pl

2. Ogólna charakterystyka przedmiotu (zajęć)

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

3. Szczegółowa charakterystyka przedmiotu (zajęć)

3.1. Forma zajęć	Wykłady, wykłady e-learning, ćwiczenia, ćwiczenia e-learning, ćwiczenia praktyczne
3.2. Miejsce realizacji zajęć	Wykłady, ćwiczenia -Pomieszczenia dydaktyczne Uczelni, Ćwiczenia praktyczne – oddziały szpitalne
3.3. Forma zaliczenia zajęć	Wykłady – egzamin pisemny, pytania zamknięte jednokrotnego wyboru, wykłady e-learning- zaliczenia, ćwiczenia – zaliczenie z oceną (test jednokrotnego wyboru, aktywność na zajęciach, praca w grupach), ćwiczenia e-learning – zaliczenie (referat wygłoszony w formie prezentacji multimedialnej), ćwiczenia praktyczne – zaliczenie z oceną. Obecność na zajęciach obowiązkowa
3.4. Metody dydaktyczne	Wykład: Wykład problemowy, Wykład informacyjny Ćwiczenia: Dyskusja, Analiza przypadków, Metoda Problem-Based Learning, Symulacja Ćwiczenia praktyczne: Ćwiczenia kliniczne
3.5.a. Wykaz literatury podstawowej	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.
3.5.b. Wykaz literatury uzupełniającej	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)Praktyczne aspekty farmakoterapii w geriatrycznym zespole

	kruchości; pod red. Barbary Gryglewskiej, Zyty Beaty Wojszel i Jarosława Woronia, Medycyna Praktyczna 2026 4) Geriatria-Medycyna Praktyczna: Wytyczne i artykuły przeglądowe - Geriatria - Medycyna Praktyczna dla lekarzy, https://www.mp.pl/geriatria/wytyczne

4. Cele, treści i efekty uczenia się

4.1. Cele przedmiotu (zajęć) (z uwzględnieniem formy zajęć)

Wykłady

- **C1.** Zapoznanie studentów z fizjologicznymi i patologicznymi aspektami starzenia się oraz metodami oceny stanu funkcjonalnego.
- **C2.** Uwrażliwianie na indywidualne potrzeby osób starszych, kształtowanie empatycznej postawy wobec starzejącej się populacji.
- **C3.** Przedstawienie specyfiki przebiegu zespołu kruchości oraz chorób układów: krążenia, oddechowego, pokarmowego, ruchu i dokrewnego u pacjentów w wieku podeszłym.
- **C4.** Kształtowanie postawy otwartości na złożoność diagnostyki i terapii w geriatrii.
- **C5.** Przekazanie informacji o najczęstszych problemach geriatrycznych (np. upadki, nietrzymanie moczu, zaburzenia poznawcze, depresja).
- **C6.** Uwrażliwianie na konieczność holistycznego podejścia do pacjenta starszego.
- **C7.** Zaprezentowanie zasad bezpiecznego stosowania leków u osób starszych, interakcji lekowych i polipragmazji.
- **C8.** Kształtowanie odpowiedzialności za racjonalne stosowanie leków i edukację pacjenta.
- **C9.** Kształtowanie postawy zaangażowania w rozwój opieki nad osobami starszymi, uwrażliwianie na problemy systemowe.
- **C10.** Tworzenie modelu opieki dla konkretnego przypadku.
- **C11.** Przedstawienie systemu opieki geriatrycznej w Polsce, roli instytucji i programów wsparcia.

4.2. 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

(w tym zajęcia prowadzone z wykorzystaniem metod i technik kształcenia na odległość)

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.

(w tym zajęcia prowadzone z wykorzystaniem metod i technik kształcenia na odległość)

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.

4.3. Efekty uczenia się realizowane w ramach przedmiotu (zajęć)

Efekty przedmiotowe (symbol)	Student, który zaliczył przedmiot (zajęcia)	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.
W03	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	E.U21.

	choroby wytycznymi;	
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 do nawiązania i utrzymania głębokiego oraz pełnego szacunku kontaktu z pacjentem, a także okazywania zrozumienia dla różnic światopoglądowych i kulturowych;	H.S1
K02	Jest świadomy kierowania się dobrem pacjenta;	H.S2
K03	Wykazuje aktywność do przestrzegania tajemnicy lekarskiej i praw pacjenta;	H.S3
K04	Jest wrażliwy na podejmowanie działań wobec pacjenta w oparciu o zasady etyczne, ze świadomością społecznych uwarunkowań i ograniczeń wynikających z choroby;	H.S4
K05	Jest świadomy dostrzegania i rozpoznawania własnych ograniczeń oraz dokonywania samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych;	H.S5
K06	Jest gotów do propagowania zachowań prozdrowotnych;	H.S6
K07	Jest wrażliwy na korzystanie z obiektywnych źródeł informacji;	H.S7
K08	Jest gotów do formułowania wniosków z własnych pomiarów lub obserwacji;	H.S8
K09	Wykazuje aktywność do wdrażania zasad koleżeństwa zawodowego i współpracy w zespole specjalistów, w tym z przedstawicielami innych zawodów medycznych, także w środowisku wielokulturowym i wielonarodowościowym;	H.S9
K10	Jest gotów do formułowania opinii dotyczących różnych aspektów działalności zawodowej;	H.S10
K11	Jest świadomy przyjęcia odpowiedzialności związanej z decyzjami podejmowanymi w ramach działalności zawodowej, w tym w kategoriach bezpieczeństwa własnego i innych osób.	H.S11

4.4. Sposoby weryfikacji osiągnięcia efektów uczenia się realizowanych w ramach przedmiotu (zajęć)

Sposób weryfikacji (+/-)

Efekty przedmiotowe (symbol)	Egzamin pisemny	Kolokwium*	Projekt*	Aktywność na zajęciach*	Praca własna*	Praca w grupie*	Inne (jakie?)*

Forma zajęć

1: / 2:	W	C	...	W	C	...	W	C	...	W	C	CP	W	C	CP	W	C	CP	W	C	...
...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					+						+	+	+	+	+		+	+			

Adnotacja. 1: forma zajęć; 2: efekty uczenia się

4.5. Kryteria oceny stopnia osiągnięcia efektów uczenia się

Forma zajęć:

WYKŁAD (W) (w tym zajęcia prowadzone z wykorzystaniem metod i technik kształcenia na odległość)

Ocena	Kryterium oceny
3,0	61-68% prawidłowych odpowiedzi testowych.
3,5	69-76% prawidłowych odpowiedzi testowych.
4,0	77-84% prawidłowych odpowiedzi testowych.
4,5	85-92% prawidłowych odpowiedzi testowych.
5,0	93% - 100% prawidłowych odpowiedzi testowych

Forma zajęć:

ĆWICZENIA (C) (w tym zajęcia prowadzone z wykorzystaniem metod i technik kształcenia na odległość)

Ocena	Kryterium oceny
3,0	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.
4,0	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.
5,0	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.

Forma zajęć:

ĆWICZENIA PRAKTYCZNE (CP) (w tym zajęcia prowadzone z wykorzystaniem metod i technik kształcenia na odległość)

Ocena	Kryterium oceny
3,0	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
4,0	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.
5,0	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.

5. Bilans punktów ECTS – nakład pracy studenta

Kategoria	Obciążenie studenta: studia stacjonarne	Obciążenie studenta: 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
Inne (należy wskazać jakie? np. zajęcia prowadzone z wykorzystaniem metod i technik kształcenia na odległość) * Wykłady 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
ŁĄCZNA LICZBA GODZIN	**75**	**75**
PUNKTY ECTS za przedmiot (zajęcia)	**3**	**3**

***niepotrzebne usunąć**

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

……..