

POZNAŃSKA AKADEMIA MEDYCZNA NAUK STOSOWANYCH
IM. KSIECIA MIESZKA I W POZNANIU

WYDZIAŁ LEKARSKI
KIERUNEK LEKARSKI
JEDNOLITE STUDIA MAGISTERSKIE
PROFIL OGÓLNOAKADEMICKI
SZCZEGÓŁOWY PROGRAM ZAJĘĆ

Informacje ogólne

Nazwa zajęć:										
GERIATRIA										
1. Kod zajęć: L_V-9_34			2. Liczba punktów ECTS: 2							
3. Kierunek:	Lekarski	6. Liczba godzin:	ogółem	wykłady	e-learning	ćwiczenia	Seminaria	Praktyczne nauczanie kliniczne	Praktyki zawodowe	
4. Rok studiów	V	7. Zajęcia stacjonarne:	30	10		15	5			
5. Semestr:	IX	8. Poziom studiów:	JEDNOLITE MAGISTERSKIEJ							
Koordynator przedmiotu i osoby prowadzące zajęcia:										
Dr Marcin Kański										
9. Forma zaliczenia:	Zaliczenie z oceną	10. Język wykładowy:	polski							

Informacje szczegółowe

1. Cele kształcenia 5 – 10 (intencje wykładowcy):	
C1.	Omówienie cech medycyny geriatrycznej – wielochorobowości, wielolekowości, kaskad i cykliów geriatrycznych oraz specyfiki farmakoterapii geriatrycznej.
C2	Omówienie diagnostyki chorób geriatrycznych
C3	Omówienie specyficznego przebiegu chorób geriatrycznych
C4	Omówienie procesu leczenia chorób u osób starszych
C5	Zapoznanie z zasadami poszanowania godności pacjenta geriatrycznego
2. Wymagania wstępne:	
Wiedza, umiejętności i kompetencje z zakresu anatomii, fizjologii i patofizjologii człowieka.	
3. Efekty uczenia się wybrane dla zajęć:	

W zakresie wiedzy				
Symbol efektu uczenia się	Symbol przedmiotowego efektu kształcenia	Opis zmodyfikowanego dla zajęć założonego efektu uczenia się (Po zakończeniu zajęć dla potwierdzenia osiągnięcia efektów uczenia się słuchacz:)	Sposób weryfikacji efektu	Symbol postawionego celu/ów
E.W9.	L_34-V_E.W9.	Zna i rozumie zasady leczenia żywieniowego i płynoterapii w różnych stanach chorobowych;	Zaliczenie w formie pisemnej, ocena przygotowania i aktywności podczas zajęć, ocena stopnia wykonania zadania	C1, C2, C3, C4, C5
E.W10.	L_34-V_E.W10.	Zna i rozumie przebieg i objawy procesu starzenia się organizmu oraz zasady całościowej oceny geriatrycznej i opieki interdyscyplinarnej w odniesieniu do osób starszych;		C, C2, C3, C4, C5
E.W11.	L_34-V_E.W11.	Zna i rozumie odrębności w objawach klinicznych, diagnostyce i terapii najczęstszych chorób występujących u osób starszych;		C1, C2
E.W12.	L_34-V_E.W12.	Zna i rozumie zagrożenia związane z hospitalizacją osób starszych;		C1, C2, C3, C4, C5
E.W13.	L_34-V_E.W13.	Zna i rozumie podstawowe zasady organizacji opieki nad osobą starszą i obciążenia opiekuna osoby starszej;		C1, C2, C3, C4, C5
E.W14.	L_34-V_E.W14.	Zna i rozumie rodzaje dostępów naczyniowych i ich zastosowanie, w szczególności w onkologii;		C1, C5, C6
E.W26.	L_34-V_E.W26.	Zna i rozumie zasady postępowania w opiece paliatywnej stosowane u pacjenta z cierpieniem wynikającym z poważnej choroby, w tym w stanie terminalnym;		C1, C3, C4
W zakresie umiejętności				

Symbol efektu uczenia się	Symbol przedmiotowego efektu kształcenia	Opis zmodyfikowanego dla zajęć założonego efektu uczenia się	Sposób weryfikacji efektu	Symbol postawionego celu/ów
E.U1.	L_34-V_E.U1.	Potrafi zebrać wywiad z dorosłym, w tym osobą starszą, wykorzystując umiejętności dotyczące treści, procesu i percepcji komunikowania się, z uwzględnieniem perspektywy biomedycznej i perspektywy pacjenta;	Zaliczenie w formie pisemnej, ocena przygotowania i aktywności podczas zajęć, ocena stopnia wykonania zadania	C1, C2, C3, C4, C5
E.U3.	L_34-V_E.U3.	Potrafi zebrać wywiad w sytuacji zagrożenia zdrowia i życia z zastosowaniem schematu SAMPLE (S – <i>Symptoms</i> (objawy), A – <i>Allergies</i> (alergie), M – <i>Medications</i> (leki), P – <i>Past medical history</i> (przebyte choroby / przeszłość medyczna), L – <i>Last meal</i> (ostatni posiłek), E – <i>Events prior to injury/illness</i> (zdarzenia przed wypadkiem/zachorowaniem));		C1, C2, C3, C4,
E.U12.	L_34-V_E.U12.	Potrafi rozpoznawać stany wymagające leczenia w warunkach szpitalnych;		C1, C2, C3, C4
E.U16.	L_34-V_E.U16.	Potrafi stwierdzić zgon pacjenta;		C1, C2, C3, C4, C5
E.U17.	L_34-V_E.U17.	Potrafi uczestniczyć w procesie godnego umierania pacjenta, wykorzystując potencjał opieki paliatywnej;		C1, C3, C5

E.U18.	L_34-V_E.U18.	Potrafi prowadzić dokumentację medyczną pacjenta, w tym w postaci elektronicznej, zgodnie z przepisami prawa;		C1, C6
E.U19.	L_34-V_E.U19.	Potrafi planować postępowanie diagnostyczne, terapeutyczne i profilaktyczne w zakresie leczenia nowotworów na podstawie wyników badań i dostarczonej dokumentacji medycznej;		C1, C2, C3, C4, C5
E.U20.	L_34-V_E.U20.	Potrafi udzielać świadczeń zdrowotnych z użyciem dostępnych systemów teleinformatycznych lub systemów łączności wykorzystywanych w ochronie zdrowia;		C1, C2, C3, C4, C5, C6
E.U24.	L_34-V_E.U24.	Potrafi zebrać wywiad z pacjentem w kierunku występowania myśli samobójczych, w przypadku gdy jest to uzasadnione;		C1, C5, C6
E.U25.	L_34-V_E.U25.	Potrafi przekazywać pacjentowi informacje, dostosowując ich ilość i treść do potrzeb i możliwości pacjenta, oraz uzupełniać informacje werbalne modelami i informacją pisemną, w tym wykresami i instrukcjami oraz odpowiednio je stosować;		C1, C3, C4

E.U32.	L_34-V_E.U32.	Potrafi uzyskiwać informacje od członków zespołu z poszanowaniem ich zróżnicowanych opinii i specjalistycznych kompetencji oraz uwzględniać te informacje w planie diagnostyczno-terapeutycznym pacjenta;		C1, C2, C3, C4, C5, C6
				C1, C2, C3, C4, C5
W zakresie kompetencji społecznych absolwent				
Symbol efektu uczenia się	Symbol przedmiotowego efektu kształcenia	Opis zmodyfikowanego dla zajęć założonego efektu uczenia się	Sposób weryfikacji efektu	Symbol postawionego celu/ów
K.1	L_34-V_K.1.	nawiązania i utrzymania głębokiego oraz pełnego szacunku kontaktu z pacjentem, a także okazywania zrozumienia dla różnic światopoglądowych i kulturowych;	Obserwacja, dyskusja	C1, C2, C3, C4, C5, C6
K.2	L_34-V_K.2.	kierowania się dobrem pacjenta;	Obserwacja, dyskusja	C2, C3, C4, C5, C6
K.3	L_34-V_K.3.	przestrzegania tajemnicy lekarskiej i praw pacjenta	Obserwacja, dyskusja	C1, C2, C3, C4, C5
K.4	L_34-V_K.4.	podejmowania działań wobec pacjenta w oparciu o zasady etyczne, ze świadomością społecznych uwarunkowań i ograniczeń wynikających z choroby;	Obserwacja, dyskusja	C1, C2, C3,
K.5	L_34-V_K.5.	dostrzegania i rozpoznawania własnych ograniczeń, dokonywania samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych;	Obserwacja, dyskusja	C1, C2, C3, C4, C6
K.6	L_34-V_K.6.	propagowania zachowań prozdrowotnych;	Obserwacja, dyskusja	C3, C4, C5, C6
4. Treści programowe:				
Symbol treści programowych	Treści programowe		Odniesienie do efektów uczenia się	
WYKŁADY				

T1	Wprowadzenie do gerontologii. Starzenie fizjologiczne, patologiczne. Specyfika patologii wieku podeszłego.	E.W9., E.W10., E.W11., E.W12., E.W13., E.W14., E.W26., E.U1., E.U3., E.U12., E.U16., E.U17., E.U18., E.U19., E.U20., E.U24., E.U25., E.U32., K.1., K.2., K.3., K.4., K.5., K.6.
T2	Demografia starzenia i jej uwarunkowania.	
T3	Cechy medycyny geriatrycznej – wielochorobowość, wielolekowość, kaskady i cykle geriatryczne.	
T4	Pacjent geriatryczny. Specyfika chorobowości w podeszłym wieku.	
T5	Wielkie zespoły geriatryczne – otępienie, depresja, zaburzenia lokomocji, upadki, nietrzymanie moczu i stolca.	
T6	Podstawowe problemy psychogeriatрії.	
T7	Odrębności przebiegu chorób układu nerwowego- choroba Parkinsona i choroby naczyniowe.	
ĆWICZENIA		
T8	Opieka geriatryczna – zespół interdyscyplinarny.	E.W9., E.W10., E.W11., E.W12., E.W14., E.W26., E.U1., E.U3., E.U12., E.U16., E.U17., E.U19., E.U20., E.U24., E.U25., E.U32., K.1., K.2., K.5., K.6.
T9	Ocena stanu funkcjonalnego pacjenta geriatrycznego – skale oceny.	
T10	Farmakoterapia w podeszłym wieku.	
T11	Zespół jatrogeny.	
T12	Metody oceny stanu odżywienia osób starszych.	
T13	Upadki u osób starszych.	
SEMINARIA		
	Przygotowanie historii chorób i omówienie wybranych przypadków przyjętych w ramach SOR i przyjęć planowych	E.W11., E.W12., E.W13., E.W14., E.W26., E.U1., E.U3., E.U12., E.U16., E.U17., E.U18., E.U19., E.U20., E.U24., E.U25., E.U32., K.4., K.5., K.6.
5.Warunki zaliczenia: (typ oceniania D – F – P)/metody oceniania/ kryteria oceny: D – DIAGNOSTYCZNY – sprawdziany, odpowiedzi ustne, analiza dokumentacji medycznej. F – FORMUŁUJĄCE – obserwacja studenta, zaliczenie praktyczne. P – PODSUMOWUJĄCE – test końcowy – 60 pytań		
<p>Praktyczne aktywności i umiejętności Studenta wykazywane w trakcie zajęć, w tym przygotowanie merytoryczne i aktywność w dyskusji, sprawdzane są w formie bieżącej kontroli podczas zajęć. W przypadku stwierdzenia nieprzygotowania Studenta, czy też niewystarczającego wykonania powierzonego mu zadania, prowadzący może zabronić dalszego uczestnictwa w zajęciach lub zlecić wykonanie dodatkowego zadania z danego tematu we wskazanym terminie. Brak zaliczenia zadania dodatkowego jest równoznaczny z brakiem dopuszczenia do zdawania/zaliczenia testu cząstkowego.</p> <p>Test zaliczeniowy, sprawdzają wiedzę omawianą podczas zajęć wraz z wiedzą uzyskaną z zalecanej literatury oraz z zadań domowych i wykładów. Pytania w teście zaliczeniowym sprawdzają wiedzę teoretyczną oraz umiejętność jej zastosowania do rozwiązywania problemów klinicznych.</p> <p>Liczba pytań w teście wielokrotnego wyboru – 60.</p> <p>Brak zaliczenia testu i/lub brak zaliczenia pracy własnej oznacza konieczność zaliczenia sprawdzianu poprawkowego z niezaliczonego materiału w danym semestrze. Sprawdzian poprawkowy zostanie</p>		

<p>przeprowadzony w terminie wyznaczonym przez Koordynatora. Sprawdzian poprawkowy może mieć formę testu, pisemną z pytaniami zamkniętymi i/lub otwartymi lub ustną. Próg zaliczenia jest równy 60% prawidłowych odpowiedzi. Zaliczenie w II terminie (w formie sprawdzianu poprawkowego) jest równoznaczne z uzyskaniem oceny dostatecznej.</p> <p>Progi procentowe: test 93%-100% bardzo dobry -5,0 84%-92% ponad dobry -4,5 76%-83% dobry -4,0 68%-75% dość dobry -3,5 60%-67% dostateczny -3,0 poniżej 60% niedostateczny -2,0</p>	5	Bardzo dobry – znakomita wiedza, umiejętności, kompetencje
	4,5	Ponad dobry – bardzo dobra wiedza, umiejętności, kompetencje
	4	Dobry – dobra wiedza, umiejętności, kompetencje
	3,5	Dość dobry – zadowalająca wiedza, umiejętności, kompetencje, ale ze znacznymi niedociągnięciami
	3	Dostateczny – zadowalająca wiedza, umiejętności, kompetencje, z licznymi błędami (próg 60%)
	2	Niedostateczny – niezadowalająca wiedza, umiejętności, kompetencje (poniżej 60%)

6. Metody prowadzenia zajęć:

Wykłady z prezentacją multimedialną, ćwiczenia – dyskusja, analiza problemu, praca zespołowa i indywidualna.

7. Literatura (podajemy wyłącznie pozycje do przeczytania przez słuchaczy a nie wykorzystywane przez wykładowcę)

Literatura obowiązkowa:	Literatura zalecana:
Cybulski M., Kraewska-Kuślak E., <i>Wielkie zespoły geriatryczne</i> , Edra Urban & Partner, Wrocław 2021.	Sobieszańska M., Pirogowicz I., <i>Aktualne wyzwania współczesnej geriatry</i> , UM Wrocław, Wrocław 2021.
Hager K., Krause O., <i>Geriatry</i> , Edra Urban & Partner, Wrocław 2018.	
Gąsowski J., Piotrowicz K., <i>Geriatry – wybrane zagadnienia</i> , MP, Kraków 2020.	

8. Kalkulacja ECTS – proponowana: (na podstawie poniższego przykładu)

Forma aktywności/obciążenie studenta	Godziny na realizację
Godziny zajęć (wg harmonogramu realizacji programu studiów) z wykładowcą	30
Praca własna studenta	30
SUMA GODZIN	60
SUMARYCZNA LICZBA PUNKTÓW ECTS DLA ZAJĘĆ	2

Niniejszy dokument jest własnością ANS im. Księcia Mieszka I i nie może być kopiowany, przetwarzany, publikowany, przegrywany, przesyłany pocztą, przekazywany,

rozpowszechniany lub dystrybuowany w inny sposób. Dokument podlega ochronie wynikającej z ustawy z dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych oraz ustawie z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (t.j. Dz. U. z 2019 r. poz. 1781).