



# SYLABUS

## DOTYCZY CYKLU KSZTAŁCENIA 2020-2025

(skrajne daty)

### 1.1. PODSTAWOWE INFORMACJE O PRZEDMIOCIE

Nazwa przedmiotu	<b>Demografia i epidemiologia</b>
Kod przedmiotu*	
Nazwa jednostki prowadzącej kierunek	<b>Kolegium Nauk Medycznych</b>
Nazwa jednostki realizującej przedmiot	<b>Instytut Nauk o Zdrowiu</b>
Kierunek studiów	<b>Fizjoterapia</b>
Poziom kształcenia	<b>Jednolite studia magisterskie</b>
Profil	<b>Ogólnoakademicki</b>
Forma studiów	<b>Stacjonarne</b>
Rok i semestr studiów	<b>I rok, 1 semestr</b>
Rodzaj przedmiotu	<b>Nauki ogólne</b>
Język wykładowy	<b>Polski</b>
Koordinator	<b>Mgr Anna Nowakowska</b>
Imię i nazwisko osoby prowadzącej / osób prowadzących	<b>Mgr Anna Nowakowska - wykład</b>

\* - *opcjonalnie, zgodnie z ustaleniami w Jednostce*

### 1.2 Formy zajęć dydaktycznych, wymiar godzin i punktów ECTS

Semestr (nr)	Wykł.	Ćw.	Konw.	Lab.	Sem.	ZP	Prakt.	Inne (GN)	Liczba pkt ECTS
1	20	-	-	-	-	-	-	10	1

### 1.3 Sposób realizacji zajęć

X zajęcia w formie tradycyjnej

X Zajęcia realizowana z wykorzystaniem metod i technik kształcenia na odległość

### 1.4 Forma zaliczenia przedmiotu (z toku) (egzamin, zaliczenie z oceną, zaliczenie bez oceny)

## 2. WYMAGANIA WSTĘPNE

Ogólna wiedza o społeczeństwie (zakres szkoły średniej).
----------------------------------------------------------

## 3. CELE, EFEKTY UCZENIA SIĘ, TREŚCI PROGRAMOWE I STOSOWANE METODY DYDAKTYCZNE

### 3.1. Cele przedmiotu

C1	Zdobycie wiedzy z zakresu demografii i epidemiologii oraz skali problemów związanych z niepełnosprawnością.
C2	Zrozumienie zasad tworzenia analiz demograficznych oraz wybranych pojęć z zakresu statystyki epidemiologicznej
C3	Zdobycie umiejętności analizy i interpretacji badań naukowych związanych z niepełnosprawnością.

### 3.2 EFEKTY UCZENIA SIĘ DLA PRZEDMIOTU

EK ( efekt uczenia się)	Treść efektu uczenia się zdefiniowanego dla przedmiotu	Odniesienie do efektów kierunkowych
EK_01	Zna i rozumie uwarunkowania zdrowia i jego zagrożenia oraz skalę problemów związanych z niepełnosprawnością w ujęciu demograficznym i epidemiologicznym	B.W13.
EK_02	Zna i rozumie zasady analizy demograficznej oraz podstawowe pojęcia statystyki epidemiologicznej	B.W14.
EK_03	Zna i rozumie zasady prowadzenia badań demograficznych	B.W27.
EK_04	Potrafi dobierać metody i narzędzia diagnostyczne podczas planowania i realizacji badań przesiewowych	B.U15.

### 3.3 TREŚCI PROGRAMOWE

#### A. Problematyka wykładu

Treści merytoryczne
Przedstawienie charakterystyki przedmiotu i realizowanych zagadnień oraz formy zaliczenia przedmiotu. Przedstawienie wymaganego piśmiennictwa podstawowego i uzupełniającego. Omówienie projektu prac grupowych dotyczących chorób lub problemów zdrowotnych związanych z wystąpieniem niepełnosprawności.
Pojęcie zdrowia i choroby oraz następstw choroby – wstęp do omawianych zagadnień.
Demografia – podstawowe pojęcia.
Zakres demografii i metody analiz demograficznych. Współczynniki demograficzne. Bilans ludności, statystyka stanu ludności, ruchu ludności.
Przestrzenne zróżnicowanie procesów demograficznych w Polsce. Przyrost i ubytek rzeczywisty ludności. Umieralność i trwanie życia w Polsce i wybranych krajach europejskich.
Epidemiologia – podstawowe pojęcia.
Pomiar zdrowia zbiorowości. Metody badań epidemiologicznych. Epidemiologia opisowa i analityczna. Statystyka epidemiologiczna – podstawowe pojęcia.
Badania epidemiologiczne, kliniczno – kontrolne, kohortowe, eksperymentalne i ich zastosowanie w

medycynie. Badania przesiewowe.
Opracowanie ogniska epidemii.
Epidemiologia zakażeń związanych ze świadczeniem opieki zdrowotnej.
Czynniki ryzyka w grupach chorób cywilizacyjnych. Zachorowalność i umieralność na nowotwory, choroby układu krążenia a sytuacja demograficzna w Polsce.
Profilaktyka chorób zakaźnych i niezakaźnych.
Niepełnosprawność w ujęciu demograficznym i epidemiologicznym. Niepełnosprawność w Polsce – rozmiary, rodzaje, przyczyny i skutki dla społeczeństwa.
Profilaktyka niepełnosprawności. Badania przesiewowe. Propagowanie zdrowego stylu życia.
Źródła informacji o stanie zdrowia populacji.
Klasyfikacja niepełnosprawności ICF wg WHO. Międzynarodowa klasyfikacja chorób i problemów zdrowotnych ICD.
Metody oceny stanu zdrowia populacji oraz ich wykorzystanie w badaniach naukowych. Negatywne i pozytywne mierniki zdrowia. Zgoda komisji bioetycznej na prowadzenie badań.
Zaliczenie przedmiotu.

### 3.4 METODY DYDAKTYCZNE

**Wykład:** Wykład z prezentacją multimedialną, dyskusja.

**Praca własna studenta:** Praca w grupach, analiza piśmiennictwa, praca projektowa.

## 4 METODY I KRYTERIA OCENY

### 4.1 Sposoby weryfikacji efektów uczenia się

Symbol efektu	Metody oceny efektów uczenia się ( np.: kolokwium, egzamin ustny, egzamin pisemny, projekt, sprawozdanie, obserwacja w trakcie zajęć)	Forma zajęć dydaktycznych ( w, ćw, ...)
EK_01, EK_02	Kolokwium pisemne z pytaniami zamkniętymi jednokrotnego wyboru oraz otwartymi problemowymi.	W.
EK_03, EK_04	Przygotowanie planu badań przesiewowych.	W

#### 4.2 Warunki zaliczenia przedmiotu (kryteria oceniania)

##### Wykład:

##### Ocena wiedzy (EK\_01, EK\_02):

Kolokwium pisemne z pytaniami zamkniętymi jednokrotnego wyboru oraz otwartymi problemowymi

5.0 – wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 93%-100%

4.5 – wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 85%-92%

4.0 – wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 77%-84%

3.5 – wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 69%-76%

3.0 – wykazuje znajomość treści kształcenia na poziomie 60%-68%

2.0 – wykazuje znajomość treści kształcenia poniżej 60%

##### Ocena umiejętności (EK\_03, EK\_04):

Przygotowanie projektu badań przesiewowych na temat zadany przez prowadzącego. Student musi przygotować opis badania, opis narzędzia oraz wyjaśnić konieczność przeprowadzania badania przesiewowego na zadany temat w oparciu o artykuły naukowe.

Zakres ocen 2,0-5,0

5.0 – wykazuje znajomość wybranego tematu i sumienność jego wykonania na poziomie 93%-100%

4.5 – wykazuje znajomość wybranego tematu i sumienność jego wykonania na poziomie 85%-92%

4.0 – wykazuje znajomość wybranego tematu i sumienność jego wykonania na poziomie 77%-84%

3.5 – wykazuje znajomość wybranego tematu i sumienność jego wykonania na poziomie 69%-76%

3.0 – wykazuje znajomość wybranego tematu i sumienność jego wykonania na poziomie 60%-68%

2.0 – wykazuje znajomość wybranego tematu i sumienność jego wykonania poniżej 60%

*Ocenę pozytywną z przedmiotu można otrzymać wyłącznie pod warunkiem uzyskania pozytywnej oceny za każdy z ustanowionych efektów uczenia się.*

*Ocenę końcową z przedmiotu stanowi średnia arytmetyczna z ocen częściowych.*

*Istnieje możliwość zmiany formy zajęć oraz zaliczeń: kontaktowa / zdalna / hybrydowa zależnie od bieżącej sytuacji epidemicznej i po uzyskaniu zgody kierownika kierunku.*

#### 5. Całkowity nakład pracy studenta potrzebny do osiągnięcia założonych efektów w godzinach oraz punktach ECTS

Forma aktywności	Średnia liczba godzin na zrealizowanie aktywności
Godziny kontaktowe wynikające z harmonogramu studiów	20
Inne z udziałem nauczyciela akademickiego (udział w konsultacjach, egzaminie)	2
Godziny niekontaktowe – praca własna studenta (przygotowanie do zajęć, egzaminu, napisanie referatu itp.)	8

<b>SUMA GODZIN</b>	<b>30</b>
<b>SUMARYCZNA LICZBA PUNKTÓW ECTS</b>	<b>1</b>

## 6. PRAKTYKI ZAWODOWE W RAMACH PRZEDMIOTU

Wymiar godzinowy	-
Zasady i formy odbywania praktyk	-

## 7. LITERATURA

### Literatura podstawowa:

1. Podstawy epidemiologii ogólnej, epidemiologia chorób zakaźnych. Podręcznik dla studentów nauk medycznych i pielęgniarstwa studiów licencjackich, Wydawnictwo Czelej, Lublin 2020.
2. Zdrowie i Ochrona Zdrowia. 2012 rok GUS, W-wa 2013.
3. Okólski M., Demografia. Podstawowe pojęcia, procesy, teorie w encyklopedycznym zarysie. Wydawnictwo Naukowe SCHOLAR, Warszawa 2004.
4. Sytuacja demograficzna Polski 2019 – 2020, RRL, Warszawa.  
<https://bip.stat.gov.pl/organizacja-statystyki-publicznej/rzadowa-rada-ludnosciowa/publikacje-rzadowej-rady-ludnosciowej/raporty-sytuacja-demograficzna-polski/>
5. Raporty Rządowej Rady Ludnościowej.  
<http://bip.stat.gov.pl/organizacja-statystyki-publicznej/rzadowa-rada-ludnosciowa/publikacje-rzadowej-rady-ludnosciowej/>
6. Raport z NSP 2002, GUS, Warszawa 2011.  
[http://stat.gov.pl/cps/rde/xbcr/gus/lud\\_raport\\_z\\_wynikow\\_NSP2011.pdf](http://stat.gov.pl/cps/rde/xbcr/gus/lud_raport_z_wynikow_NSP2011.pdf)
7. Międzynarodowa Klasyfikacja Funkcjonowania, Niepełnosprawności i Zdrowia, WHO CSJ Zdrowie 2010. [http://www.pfon.org/images/dodatki/20140723\\_icf.pdf](http://www.pfon.org/images/dodatki/20140723_icf.pdf)

### Literatura uzupełniająca:

1. Knap J, P., Nowakowska A, Heyman P, Burzyński W, Rączka A, Dutkiewicz J, Lech J, Brzostek T, Kornasiewicz R, Bentkowski W, Litarska U, Witas M, Marecki M, Pitucha G. Środowiskowe i epidemiologiczne uwarunkowania infekcji hantawirusowej (gorączki krwotocznej z zespołem nerkowym - HFRS) w województwie podkarpackim - pierwszej w Polsce epidemii 2007-2008 roku - oraz zachorowań endemicznych Przegląd Medyczny Uniwersytetu Rzeszowskiego, 2009 : t. 7, z. 2, s. 124-138.
2. Jędrychowski W., Podstawy epidemiologii. Podręcznik dla studentów i lekarzy. Wydawnictwo UJ, Kraków 2002
3. Balicki J. i wsp., Przemiany ludnościowe. Fakty- interpretacje – opinie.JP VKSW, Warszawa 2003, cz.
4. Kestenbaum B. Epidemiology and Biostatistics. An Introduction to Clinical Research - The Textbook and The Workbook, Springer International Publishing, 2019

Akceptacja Kierownika Jednostki lub osoby upoważnionej