

## SYLABUS

DOTYCZY CYKLU KSZTAŁCENIA 2021-2027

Rok akademicki 2025/2026

### 1.1. PODSTAWOWE INFORMACJE O PRZEDMIOCIE/MODULE

Nazwa przedmiotu	Geriatrya
Kod przedmiotu*	Ge/E
nazwa jednostki prowadzącej kierunek	Kolegium Nauk Medycznych, Uniwersytet Rzeszowski
Nazwa jednostki realizującej przedmiot	Kolegium Nauk Medycznych, Uniwersytet Rzeszowski
Kierunek studiów	Lekarski
Poziom studiów	Studia jednolite magisterskie
Profil	Ogólnoakademicki
Forma studiów	Stacjonarne/niestacjonarne
Rok i semestr/y studiów	V rok, 10 semestr
Rodzaj przedmiotu	Obowiązkowy
Język wykładowy	Polski
Koordynator	dr n. med. Paweł Królik
Imię i nazwisko osoby prowadzącej / osób prowadzących	dr n. med. Paweł Królik lek. Anna Sułkowska

\* -opcjonalnie, zgodnie z ustaleniami w Jednostce

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

Wykł.	Ćw.	Konw.	Lab.	Sem.	ZP	Prakt.	Inne	Liczba pkt ECTS
10	10	-	-	-	-	-	-	1

### 1.3. Sposób realizacji zajęć

zajęcia w formie tradycyjnej

zajęcia realizowane z wykorzystaniem metod i technik kształcenia na odległość

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

## 2. WYMAGANIA WSTĘPNE

Wiedza z zakresu modułów: nauki morfologiczne, nauki przedkliniczne oraz propedeutyki chorób wewnętrznych.

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

#### 3.1. Cele przedmiotu/modułu

C <sub>1</sub>	uświadomienie problemów demograficznych, socjalnych i zdrowotnych związanych ze starzeniem się społeczeństwa.
C <sub>2</sub>	zrozumienie odrębności w diagnostyce i leczeniu schorzeń wieku podeszłego
C <sub>3</sub>	nabycie umiejętności prawidłowej kwalifikacji pacjentów geriatrycznych oraz przeprowadzenie całościowej oceny geriatrycznej
C <sub>4</sub>	właściwa ocena roli lekarza, jego możliwości oraz ograniczeń w opiece nad pacjentami geriatrycznymi

#### 3.2 EFEKTY UCZENIA SIĘ DLA PRZEDMIOTU/ MODUŁU

EK ( efekt uczenia się)	Treść efektu uczenia się zdefiniowanego dla przedmiotu (modułu)	Odniesienie do efektów kierunkowych (KEK)
EK_01	zna i rozumie przebieg oraz objawy procesu starzenia się a także zasady całościowej oceny geriatrycznej i opieki interdyscyplinarnej w odniesieniu do pacjenta w wieku podeszłym	E.W8.
EK_02	rozumie przyczyny i zna podstawowe odrębności w najczęstszych chorobach występujących u osób starszych oraz zasady postępowania w podstawowych zespołach geriatrycznych	E.W9.
EK_03	zna i rozumie podstawowe zasady farmakoterapii chorób w wieku podeszłym	E.W10.
EK_04	zna i rozumie zagrożenia związane z hospitalizacją ludzi w podeszłym wieku	E.W11.
EK_05	zna i rozumie podstawowe zasady organizacji opieki nad osobą starszą i obciążenia opiekuna osoby starszej	E.W12.
EK_06	przeprowadza wywiad lekarski z pacjentem dorosłym	E.U1.
EK_07	przeprowadza pełne i ukierunkowane badanie fizykalne pacjenta dorosłego	E.U3.
EK_08	Umie rozpoznawać stany, w których czas dalszego trwania życia, stan funkcjonalny lub preferencje pacjenta ograniczają postępowanie zgodne z wytycznymi określonymi dla danej choroby;	E.U21
EK_09	ocenia odleżyny i stosuje odpowiednie opatrunki	E.U35.
EK_10	rozpoznaje agonię pacjenta i stwierdza zgon pacjenta	E.U37.
EK_11	Umie prowadzić dokumentację medyczną pacjenta.	E.U38.
EK_12	Jest gotów do nawiązania i utrzymania głębokiego oraz pełnego szacunku kontaktu z pacjentem, a także okazywania zrozumienia dla różnic	K.01.

	światopoglądowych i kulturowych;	
EK_13	Jest gotów do kierowania się dobrem pacjenta;	K.02
EK_14	Jest gotów do przestrzegania tajemnicy lekarskiej i praw pacjenta;	K.03
EK_15	Jest gotów do podejmowania działań wobec pacjenta w oparciu o zasady etyczne, ze świadomością społecznych uwarunkowań i ograniczeń wynikających z choroby;	K.04
EK_16	Jest gotów do dostrzegania i rozpoznawania własnych ograniczeń oraz dokonywania samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych;	K.05
EK_17	Jest gotów do propagowania zachowań prozdrowotnych;	K.06

### 3.3 TREŚCI PROGRAMOWE

#### A. Problematyka wykładu

<b>Treści merytoryczne</b>
Fizjologiczne podstawy procesu starzenia się organizmu człowieka
Pacjent geriatryczny. Wielkie problemy geriatryczne. Całościowa ocena geriatryczna.
Wielochorobowość pacjentów w wieku podeszłym
Wielolekowość pacjentów w wieku podeszłym
Organizacja opieki nad pacjentem w wieku podeszłym w warunkach POZ i szpitalnych

#### B. Problematyka ćwiczeń

<b>Treści merytoryczne</b>
Zajęcia organizacyjno – wprowadzające. Zapoznanie studentów z problematyką, kryteria zaliczenia.
Przeprowadzenie całościowej oceny geriatrycznej.
Odmienności w badaniu podmiotowym i przedmiotowym w odniesieniu do pacjentów w wieku starszym
Diagnostyka i terapia wielkich problemów geriatrycznych.
Odmienności w przebiegu i leczeniu wybranych chorób u pacjentów w wieku podeszłym.

### 3.4 METODY DYDAKTYCZNE

**Wykład:** prezentacja multimedialna, przekazanie wiedzy naukowej z zakresu geriatrii  
konwersatorium

**Ćwiczenia:** ćwiczenia praktyczne; dyskusja; analiza przypadków

**Praca własna studenta:** praca z książką

#### 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_05	Zaliczenie pisemne w formie testu i pytań otwartych	W.
EK_06 – EK_10	Ocena nabytych umiejętności praktycznych podczas pracy z pacjentem.	ĆW.

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

Szczegółowe informacje dotyczące zasad odbywania zajęć zawarte są w Regulaminie zajęć klinicznych, z którym każdy student ma obowiązek zapoznać się przed ich rozpoczęciem.

Obecność na wszystkich formach zajęć jest obowiązkowa.

###### **Ćwiczenia i wykłady:**

1. Pełne uczestnictwo w zajęciach i aktywność na ćwiczeniach klinicznych.
2. Zaliczenia praktyczne ćwiczeń oraz pisemne/testowe z treści poruszanych na wykładach i ćwiczeniach.

Zakres ocen: 2,0 – 5,0

###### **Ocena wiedzy:**

Kolokwium pisemne

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**

5.0 – student aktywnie uczestniczy w zajęciach, jest bardzo dobrze przygotowany, bardzo dobrze zna i rozumie przebieg oraz objawy procesu starzenia się, a także zasady całościowej oceny geriatrycznej i opieki interdyscyplinarnej nad osobami w wieku podeszłym

4.5 – student aktywnie uczestniczy w zajęciach, dobrze zna i rozumie przebieg oraz objawy

procesu starzenia się, a także zasady całościowej oceny geriatrycznej i opieki interdyscyplinarnej nad osobami w wieku podeszłym, rzadko popełnia błędy

4.0 – student aktywnie uczestniczy w zajęciach, niekiedy jest poprawiany, dobrze zna i rozumie przebieg oraz objawy procesu starzenia się, a także zasady całościowej oceny geriatrycznej i opieki interdyscyplinarnej nad osobami w wieku podeszłym

3.5 – student uczestniczy w zajęciach, jego zakres przygotowania nie pozwala na całościowe przedstawienie omawianego problemu, dobrze zna i rozumie przebieg oraz objawy procesu starzenia się, a także zasady całościowej oceny geriatrycznej i opieki interdyscyplinarnej nad osobami w wieku podeszłym

3.0 – student uczestniczy w zajęciach, dostatecznie zna i rozumie przebieg oraz objawy procesu starzenia się, a także zna zasady całościowej oceny geriatrycznej i opieki interdyscyplinarnej nad osobami w wieku podeszłym, często popełnia błędy i jest korygowany

2.0 – student biernie uczestniczy w zajęciach, wypowiedzi są niepoprawne merytorycznie, nie zna dostatecznie i nie rozumie przebiegu oraz objawów procesu starzenia się, a także nie zna zasad całościowej oceny geriatrycznej i opieki interdyscyplinarnej nad osobami w wieku podeszłym

#### Ocena kompetencji społecznych:

- ocenianie ciągłe przez nauczyciela (obserwacja)
- dyskusja w czasie zajęć
- opinie pacjentów, kolegów

#### 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 planu z studiów	20
Inne z udziałem nauczyciela (udział w konsultacjach, egzaminie)	2
Godziny niekontaktowe – praca własna studenta (przygotowanie do zajęć, egzaminu, napisanie referatu itp.)	8
SUMA GODZIN	30
<b>SUMARYCZNA LICZBA PUNKTÓW ECTS</b>	<b>1</b>

#### 6. PRAKTYKI ZAWODOWE W RAMACH PRZEDMIOTU/ MODUŁU

Wymiar godzinowy	-
Zasady i formy odbywania praktyk	-

## 7. LITERATURA

### **Literatura podstawowa:**

1. GERIATRIA.

AUTORZY. HUGER K., KRAUSE O. REDAKCJA: SOBIESZCZAŃSKA M.

Wydawca: Edra Urban & Partner. Rok wydania 2018.

2. STANY NAGŁE GERIATRIA.

Autorzy: Broczek K., Jankowski K.

Wydawca: Medical Tribune. Rok wydania 2018.

### **Literatura uzupełniająca:**

1. VADEMECUM GERIATRII DLA LEKARZA PRAKTYKA. Tom 1.

Autorzy: Gryglewska B. Grodzicki T.

Wydawca Via Medica. Rok wydania 2016.

2. VADEMECUM GERIATRII DLA LEKARZA PRAKTYKA. Tom 2.

Autorzy: Gryglewska B. Grodzicki T.

WYDAWCA: VIA MEDICA. ROK WYDANIA 2017

3. GERIATRIA W PRZYPADKACH KLINICZNYCH

Autorzy: Gryglewska B., Grodzicki T.

Wydawca: Via Medica. Rok wydania 2015.

4. Standardy postępowania w opiece geriatrycznej. Stanowisko Polskiego

Towarzystwa Gerontologicznego opracowane przez ekspertów Zespołu

ds. Gerontologii przy Ministrze Zdrowia.

Gerontologia Polska 2013, tom 21, nr 2, 33-47.

Akceptacja kierownika jednostki lub osoby upoważnionej.