*Załącznik do zarządzenia nr 166*

*Rektora UMK z dnia 21 grudnia 2015 r.*

**Formularz opisu przedmiotu (formularz sylabusa) na studiach wyższych,**

**Doktoranckich, podyplomowych i kursach doszkalających**

1. **Ogólny opis przedmiotu**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa pola** | **Komentarz** |
| **Nazwa przedmiotu (w języku polskim oraz angielskim)** | **Specjalność wybrana: Geriatria**  **Selected specialty: Geriatrics** |
| **Jednostka oferująca przedmiot** | **Katedra i Klinika Geriatrii Collegium Medicum im. Ludwika Rydygiera w Bydgoszczy Uniwersytet Mikołaja Kopernika w Toruniu** |
| **Jednostka, dla której**  **przedmiot jest oferowany** | **Wydział Lekarski, VIr** |
| **Kod przedmiotu** | 1600-LekM6SWYB…-J |
| **Kod ISCED** | **0912** |
| **Liczba punktów ECTS** | **12p** |
| **Sposób zaliczenia** | **zaliczenie na ocenę** |
| **Język wykładowy** | **j.polski** |
| **Określenie, czy przedmiot**  **może być wielokrotnie zaliczany** | **nie** |
| **Przynależność przedmiotu do grupy przedmiotów** | **Przedmiot obligatoryjny** |
| **Całkowity nakład pracy studenta/słuchacza studiów podyplomowych/uczestnika kursów dokształcających** | 1. Nakład pracy związany z zajęciami wymagającymi bezpośredniego udziału nauczycieli akademickich wynosi:  - udział w ćwiczeniach:**180 godzin**  - konsultacje:**10 godzin**  - przeprowadzenie zaliczenia:**3 godziny**  Nakład pracy związany z zajęciami wymagającymi bezpośredniego udziału nauczycieli akademickich wynosi **193 godzin**, co odpowiada **7,72 punktów ECTS**  2. Bilans nakładu pracy studenta:  - udział w ćwiczeniach: **180 godzin**  - konsultacje: **10 godzin**  - przygotowanie do ćwiczeń:**20h**  - studiowanie wskazanej literatury naukowej:**25godzin**  -opracowanie przypadków klinicznych:**27 godzin**  -udział w badaniach naukowych:**20 godzin**  - przygotowanie do zaliczenia i zaliczenie:15 + 3 = **18 godzin**  Łączny nakład pracy studenta wynosi 300 godzin, co odpowiada **12 punktom ECTS**  3. Nakład pracy związany z prowadzonymi badaniami naukowymi:  - czytanie wskazanej literatury naukowej:**25 godzin**  - udział w ćwiczeniach (z uwzględnieniem wyników opracowań naukowych z zakresu geriatrii):**65 godzin**  - przygotowanie do zaliczenia (z uwzględnieniem opracowań naukowych z zakresu geriatrii):**25 godzin**  - udział w badaniach naukowych:**30 godzin**  - konsultacje (z uwzględnieniem opracowań naukowych z zakresu geriatrii):**10 godzin**  Łączny nakład pracy studenta związany z prowadzonymi badaniami naukowymi wynosi **155 godzin**, co odpowiada **6,2 punktów ECTS**  4. Czas wymagany do przygotowania się i do uczestnictwa w procesie oceniania:  - przygotowanie do zaliczenia i zaliczenie: 15 + 3 = **18 godzin**  **( 0,72punktów ECTS)**  5. Bilans nakładu pracy studenta o charakterze praktycznym:  - udział w ćwiczeniach (w tym zaliczenie praktyczne):**183 godziny**  Łączny nakład pracy studenta o charakterze praktycznym wynosi **183** godziny, co odpowiada **7,3 punktów ECTS**.  6. Czas wymagany do odbycia obowiązkowej praktyki:  Nie dotyczy |
| **Efekty uczenia się - wiedza** | W1: Opisuje szczegółowo mechanizmy starzenia się organizmu;  (B.W28)  W2: Opisuje szczegółowo znaczenie zdrowia, choroby, niepełnosprawności i starości w relacji do postaw społecznych, konsekwencje społeczne choroby i niepełnosprawności oraz bariery społeczno-kulturowe, zna aktualną koncepcję jakości życia uwarunkowaną stanem zdrowia( D.W03)  W3: Charakteryzuje przebieg oraz objawy procesu starzenia się a także zasady całościowej oceny geriatrycznej i opieki interdyscyplinarnej w odniesieniu do pacjenta w podeszłym wieku(E.W08)  W4: Charakteryzuje szczegółowe odrębności w najczęstszych chorobach występujących u osób starszych oraz zasady postępowania w zespołach geriatrycznych(E. W09)  W5: Przedstawia szczegółowe zasady farmakoterapii chorób w podeszłym wieku (E.W10)  W6: Wymienia i charakteryzuje szczegółowo zagrożenia związane z hospitalizacją ludzi w podeszłym wieku (E.W11)  W7: Charakteryzuje szczegółowe zasady organizacji opieki nad osobą starszą i obciążenia opiekuna osoby starszej(E.W12)  W8: Charakteryzuje szczegółowo pojęcie inwalidztwa i niepełnosprawności (E.W30) |
| **Efekty uczenia się - umiejętności** | U1: Ocenia i opisuje stan somatyczny i psychiczny pacjenta  (E.U13)  U2: Planuje postępowanie diagnostyczne, terapeutyczne i profilaktyczne (E.U16).  U3: Kwalifikuje pacjenta do leczenia domowego i szpitalnego  (E.U20)  U4: Definiuje stany, w których czas dalszego trwania życia, stan funkcjonalny lub preferencje chorego ograniczają postępowanie zgodne z określonymi dla danej choroby wytycznymi (E.U21)  U5: Interpretuje badania laboratoryjne i identyfikuje przyczyny odchyleń ( E.U24)  U6: Ocenia odleżyny i stosuje odpowiednie opatrunki (E.U35)  U7: Prowadzi dokumentację medyczną pacjenta (E.U38) |
| **Efekty uczenia się - kompetencje społeczne** | K1: Nawiązuje i utrzymuje głęboki i pełen szacunku kontakt z chorym (K.K03)  K2: Kieruje się dobrem chorego, stawiając je na pierwszym miejscu. (K.K04)  K3: Okazuje szacunek wobec Pacjenta i zrozumienie dla różnic światopoglądowych, oraz kulturowych (K.K05)  K4: Przestrzega tajemnicy lekarskiej i wszelkich praw pacjenta(m in. Prawa do informacji, do intymności, do świadomej decyzji, do godnej śmierci (K.K06)  K5: Współpracuje z przedstawicielami innych zawodów w zakresie ochrony zdrowia (K.K07)  K6: Posiada nawyk i umiejętności stałego dokształcania się (K.K08) |
| **Metody dydaktyczne** | **Ćwiczenia**:   * ćwiczenia kliniczne * metoda przypadku, * analiza badań naukowych, * uczenie wspomagane komputerem, * metody eksponujące: film, pokaz   dyskusja dydaktyczna, drzewo decyzyjne. |
| **Wymagania wstępne** | Student(ka) rozpoczynający/a kształcenie z przedmiotu powinien/na posiadać wiedzę z zakresu chorób wewnętrznych i geriatrii. |
| **Skrócony opis przedmiotu** | Geriatria jest działem medycyny dotyczącą fizjologicznych i patologicznych aspektów starzenia się człowieka oraz problemów klinicznych starszego wieku.  Ćwiczenia mają na celu poszerzenie oraz utrwalenie wiedzy i wybranych umiejętności praktycznych dotyczących postępowania diagnostycznego i terapeutycznego z pacjentami w starszym wieku. |
| **Pełny opis przedmiotu** | Zagadnienia starzenia się i starości doprowadziły do wyodrębnienia dziedziny zwanej gerontologią, która jest nauką interdyscyplinarną o starzeniu się i starości, zajmująca się szerokim zakresem zagadnień, od biologii i genetyki, poprzez medycynę, psychologię, po socjologię i demografię. Gerontologia jest interdyscyplinarną nauką, która zajmuje się starzeniem organizmu człowieka. Bada ona aspekt fizjologiczny tego zjawiska oraz aspekt patologii starzenia.  Starzenie się jest to normalny, długotrwały i nieodwracalny proces fizjologiczny zachodzący w organizmie człowieka. Starość jest końcowym okresem starzenia się, który nieuchronnie kończy się śmiercią. Starość oceniamy w kontekście okresu życiu, jak i również zaawansowania procesów starzenia się człowieka, który w istotnym stopniu ogranicza procesy biologiczne i adaptacyjne. Miarę tego pojęcia jest wiek biologiczny. |
| **Literatura** | Literatura podstawowa:  1. Grodzicki T., Kocemba J., Skalska A. /red./: Geriatria z elementami gerontologii ogólnej. Via Medica, Gdańska 2006.  2. [Geriatria: wybrane zagadnienia / red. Krzysztof Galus ; [aut.: Maria Barcikowska et al.](javascript:buildNewList('http%3A%2F%2Fopac.biblio.cm.umk.pl%2Fipac20%2Fipac.jsp%3Fsession%3D14E4308D09854.434%26profile%3Dbm_pl%26source%3D%7E%21bamed%26view%3Dsubscriptionsummary%26uri%3Dfull%3D3100001%7E%2151487%7E%2146%26ri%3D1%26aspect%3Dbasic%26menu%3Dsearch%26ipp%3D20%26spp%3D20%26staffonly%3D%26term%3Dgeriatria%26index%3DGENERAL_W%26uindex%3D%26aspect%3Dbasic%26menu%3Dsearch%26ri%3D1','http%3A%2F%2Fopac.biblio.cm.umk.pl%2Fipac20%2Fipac.jsp%3Fsession%3D14E4308D09854.434%26profile%3Dbm_pl%26source%3D%7E%21bamed%26view%3Dsubscriptionsummary%26uri%3Dfull%3D3100001%7E%2151487%7E%2146%26ri%3D1%26aspect%3Dbasic%26menu%3Dsearch%26ipp%3D20%26spp%3D20%26staffonly%3D%26term%3Dgeriatria%26index%3DGENERAL_W%26uindex%3D%26aspect%3Dbasic%26menu%3Dsearch%26ri%3D1','true')) Elsevier Urban & Partner, cop. 2010.  Literatura uzupełniająca:  1.[Choroby wieku podeszłego / Tomasz Kostka, Małgorzata Koziarska-Rościszewska.](javascript:buildNewList('http%3A%2F%2Fopac.biblio.cm.umk.pl%2Fipac20%2Fipac.jsp%3Fsession%3D14E4308D09854.434%26profile%3Dbm_pl%26source%3D%7E%21bamed%26view%3Dsubscriptionsummary%26uri%3Dfull%3D3100001%7E%2141355%7E%2151%26ri%3D1%26aspect%3Dbasic%26menu%3Dsearch%26ipp%3D20%26spp%3D20%26staffonly%3D%26term%3Dgeriatria%26index%3DGENERAL_W%26uindex%3D%26aspect%3Dbasic%26menu%3Dsearch%26ri%3D1','http%3A%2F%2Fopac.biblio.cm.umk.pl%2Fipac20%2Fipac.jsp%3Fsession%3D14E4308D09854.434%26profile%3Dbm_pl%26source%3D%7E%21bamed%26view%3Dsubscriptionsummary%26uri%3Dfull%3D3100001%7E%2141355%7E%2151%26ri%3D1%26aspect%3Dbasic%26menu%3Dsearch%26ipp%3D20%26spp%3D20%26staffonly%3D%26term%3Dgeriatria%26index%3DGENERAL_W%26uindex%3D%26aspect%3Dbasic%26menu%3Dsearch%26ri%3D1','true')) Wydawnictwo Lekarskie PZWL, 2009.  2. [Geriatria w przypadkach klinicznych / pod redakcją Barbary Gryglewskiej i Tomasza Grodzickiego.](javascript:buildNewList('http%3A%2F%2Fopac.biblio.cm.umk.pl%2Fipac20%2Fipac.jsp%3Fsession%3D14E4308D09854.434%26profile%3Dbm_pl%26source%3D%7E%21bamed%26view%3Dsubscriptionsummary%26uri%3Dfull%3D3100001%7E%2163914%7E%2188%26ri%3D1%26aspect%3Dbasic%26menu%3Dsearch%26ipp%3D20%26spp%3D20%26staffonly%3D%26term%3Dgeriatria%26index%3DGENERAL_W%26uindex%3D%26aspect%3Dbasic%26menu%3Dsearch%26ri%3D1','http%3A%2F%2Fopac.biblio.cm.umk.pl%2Fipac20%2Fipac.jsp%3Fsession%3D14E4308D09854.434%26profile%3Dbm_pl%26source%3D%7E%21bamed%26view%3Dsubscriptionsummary%26uri%3Dfull%3D3100001%7E%2163914%7E%2188%26ri%3D1%26aspect%3Dbasic%26menu%3Dsearch%26ipp%3D20%26spp%3D20%26staffonly%3D%26term%3Dgeriatria%26index%3DGENERAL_W%26uindex%3D%26aspect%3Dbasic%26menu%3Dsearch%26ri%3D1','true')) Via Medica, 2015. |
| **Metody i kryteria oceniania** | Sprawdzian pisemny (0 – 24 punktów; >56%): W1,W2, W7,W8,U4  **<13 niezaliczone**  **≥ 13 ZALICZONE**  Sprawdzian praktyczny (0 – 18 punktów; >56%): W3-W6, U1- U3,U5-U7  **<10 niezaliczone**  **≥ 10 ZALICZONE**  Przedłużona obserwacja (0 – 10 punktów; > 50%): K1-K6 |
| **Praktyki zawodowe w**  **ramach przedmiotu** | brak |

1. **Opis przedmiotu cyklu**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa pola** | **Komentarz** |
| **Cykl dydaktyczny, w którym przedmiot jest realizowany** | XI/XII semestr 2023/2024 |
| **Sposób zaliczenia przedmiotu w cyklu** | zaliczenie na ocenę |
| **Forma(y) i liczba godzin zajęć oraz sposoby ich zaliczenia** | Ćwiczenia180 h- zaliczenie na ocenę |
| **Imię i nazwisko koordynatora/ów przedmiotu cyklu** | lek.med.Emilia Główczewska-Siedlecka |
| **Imię i nazwisko osób prowadzących grupy zajęciowe przedmiotu** | dr Jadwiga Glówczewska  lek.med.Emilia Główczewska-Siedlecka |
| **Atrybut (charakter) przedmiotu** | Obligatoryjny |
| **Grupy zajęciowe z opisem i limitem miejsc w grupach** | Grupy ćwiczeniowe 4 osoby |
| **Terminy i miejsca odbywania zajęć** | Terminy odbywania zajęć są podawane przez Dział Dydaktyki Collegium Medicum, Katedra Geriatrii |
| **Liczba godzin zajęć prowadzonych z wykorzystaniem metod i technik kształcenia na odległość** | Nie dotyczy |
| **Strona www przedmiotu** | Nie dotyczy |
| **Efekty uczenia się, zdefiniowane dla danej formy zajęć w ramach przedmiotu** | Ćwiczenia:  W1: Opisuje szczegółowo mechanizmy starzenia się organizmu;  (B.W28)  W2: Opisuje szczegółowo znaczenie zdrowia, choroby, niepełnosprawności i starości w relacji do postaw społecznych, konsekwencje społeczne choroby i niepełnosprawności oraz bariery społeczno-kulturowe, zna aktualną koncepcję jakości życia uwarunkowaną stanem zdrowia( D.W03)  W3: Charakteryzuje przebieg oraz objawy procesu starzenia się a także zasady całościowej oceny geriatrycznej i opieki interdyscyplinarnej w odniesieniu do pacjenta w podeszłym wieku(E.W08)  W4: Charakteryzuje szczegółowe odrębności w najczęstszych chorobach występujących u osób starszych oraz zasady postępowania w podstawowych zespołach geriatrycznych  (E.W09)  W5: Przedstawia szczegółowe zasady farmakoterapii chorób w podeszłym wieku (E.W10)  W6: Wymienia i charakteryzuje szczegółowo zagrożenia związane z hospitalizacją ludzi w podeszłym wieku  (E.W11)  W7: Charakteryzuje szczegółowe zasady organizacji opieki nad osobą starszą i obciążenia opiekuna osoby starszej  (E.W12)  W8: Charakteryzuje szczegółowo pojęcie inwalidztwa i niepełnosprawności (E.W30).  U1: Ocenia i opisuje stan somatyczny i psychiczny pacjenta  (E.U13)  U2: Planuje postępowanie diagnostyczne, terapeutyczne i profilaktyczne (E.U16).  U3: Kwalifikuje pacjenta do leczenia domowego i szpitalnego  (E.U20)  U4: Definiuje stany, w których czas dalszego trwania życia, stan funkcjonalny lub preferencje chorego ograniczają postępowanie zgodne z określonymi dla danej choroby wytycznymi (E.U21)  U5: Interpretuje badania laboratoryjne i identyfikuje przyczyny odchyleń ( E.U24)  U6: Ocenia odleżyny i stosuje odpowiednie opatrunki  (E K\_U35)  U7: Prowadzi dokumentację medyczną pacjenta  (E.U38)  K1: Nawiązuje i utrzymuje głęboki i pełen szacunku kontakt z chorym (K.K03)  K2: Kieruje się dobrem chorego, stawiając je na pierwszym miejscu. (K.K04)  K3: Okazuje szacunek wobec Pacjenta i zrozumienie dla różnic światopoglądowych, oraz kulturowych (K.K05)  K4: Przestrzega tajemnicy lekarskiej i wszelkich praw pacjenta(m in. Prawa do informacji, do intymności, do świadomej decyzji, do godnej śmierci (K.K06)  K5: Współpracuje z przedstawicielami innych zawodów w zakresie ochrony zdrowia (K.K07)  K6: Posiada nawyk i umiejętności stałego dokształcania się (K.K08) |
| **Metody i kryteria oceniania danej formy zajęć w ramach przedmiotu** | 100% frekwencja na zajęciach oraz aktywność.  Ćwiczenia:  Metody oceny wiedzy:  Kryteria oceny: klucz do testu.  Sprawdzian pisemny (0 – 24 punktów; >56%):  W1,W2, W7,W8,U4  Punktacja:  24-22p-b.db.  21-20-db.+  19-18-db.  17-16-dost.+  15-13-dost.  Poniżej 13p-ndst    **<13 niezaliczone**  **≥ 13 ZALICZONE**  Metody oceny umiejętności:  1. wykonanie elementów „Całościowej Oceny Geriatrycznej”,  2. badanie przedmiotowe i podmiotowe pacjenta, planowanie badań laboratoryjnych i pracownianych, planowanie leczenia i ocena.  3. uzyskanie pozytywnej oceny z prowadzenia historii choroby.  Sprawdzian praktyczny (0 – 18 punktów; >56%): W3-W6, U1- U3,U5-U7  Punktacja:  18-17p-b.db.  16-15p-db.+  14-13p-db.  12-11p-dost.+  10p-dost.  Poniżej 10p-ndst  **<10 niezaliczone**  **≥ 10 ZALICZONE**  Przedłużona obserwacja (0 – 10 punktów; > 50%): K1-K5  Ocena z przedmiotu to średnia z ww. |
| **Zakres tematów (osobno dla danych form zajęć)** | Ćwiczenia:   1. Badanie podmiotowe pacjenta w wieku podeszłym: wywiad z pacjentem i rodziną chorego, ocena sytuacji socjalnej.   - badanie fizykalne pacjenta.   1. Ocena stanu klinicznego chorego i prowadzenie dokumentacji medycznej. 2. Interpretacja wyników badań. 3. Planowanie postępowania diagnostycznego, terapeutycznego, rehabilitacyjnego i profilaktycznego wybranego pacjenta. 4. Kwalifikacja pacjenta do leczenia domowego i szpitalnego. 5. Prowadzenie wybranych elementów Całościowej Oceny Geriatrycznej:   - ocena czynnościowa: skala oceny podstawowych czynności życiowych (ADL), skala oceny złożonych czynności życia codziennego (IADL).  - ocena zdrowia fizycznego: ocena ryzyka upadków (test Tinettiego),  - ocena ryzyka powstawania odleżyn (skala Norton), ocena stanu odżywienia (skala MNA),ocena ryzyka operacyjnego chorego w wieku podeszłym (skala Cumminsa i wsp.).  - ocena odleżyn i stosowanie odpowiednich opatrunków  - ocena stanu umysłowego: ocena funkcji umysłowych (test MMSE Folsteinów, skrócony test sprawności umysłowej wg Hodgkinsona), ocena zaburzeń nastroju (Geriatryczna Skala Oceny Depresji wg Yesavage’a i wsp.). |
| **Metody dydaktyczne** | Identycznie jak w części A |
| **Literatura** | Identycznie jak w części A |