***Załącznik nr 1a***

# Karta przedmiotu

# Cz. 1

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Informacje ogólne o przedmiocie** | | | | | |
| **1. Kierunek studiów:** Pielęgniarstwo | | | 1. **Poziom kształcenia:** I stopień / profil praktyczny 2. **Forma studiów:** studia stacjonarne | | |
| **4. Rok:** II / cykl 2024/2027 | | | **5. Semestr:**  III , IV | | |
| **6. Nazwa przedmiotu:** Geriatria i Pielęgniarstwo Geriatryczne | | | | | |
| **7. Status przedmiotu:** obowiązkowy | | | | | |
| **8. Cel/-e przedmiotu**  C1 Przygotowanie do pracy ze starszymi pacjentami  C2 Dostarczenie wiedzy na temat specyficznych problemów geriatrycznych  C3 Nabycie umiejętności w zakresie opieki nad pacjentami geriatrycznymi  C4 Kształtowanie umiejętności komunikacji interpersonalnej pacjent geriatryczny – personel medyczny  C5 Kształtowanie i doskonalenie umiejętności profesjonalnej opieki pielęgniarskiej nad pacjentami w starszym wieku  **Efekty uczenia się/odniesienie do efektów uczenia się** zawartych w *(właściwe podkreślić)*:  *standardach kształcenia (Rozporządzenie Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego*)/Uchwale Senatu SUM *(podać określenia zawarte w standardach kształcenia/symbole efektów zatwierdzone Uchwałą Senatu SUM)*  w zakresie wiedzy student zna i rozumie: D.W1, D.W2, D.W3, D.W4, D.W5, D.W6, D.W7, D.W8, D.W9, D.W10, D.W11, D.W12  w zakresie umiejętności student potrafi: D.U15, D.U18, D.U20, D.U22, D.U23, D.U26  w zakresie społecznych student jest gotów do: D.K1, D.K2, D.K3, D.K4, D.K5, D.K6 ,D.K7. | | | | | |
| **9. Liczba godzin z przedmiotu** | | **135** | **10. Liczba punktów ECTS dla przedmiotu** | | **5** |
| **11. Forma zaliczenia przedmiotu:** egzamin | | | | | |
| **12. Sposoby weryfikacji i oceny efektów uczenia się** | | | | | |
| Efekty uczenia się | Sposoby weryfikacji | | | Sposoby oceny\*/zaliczenie | |
| W zakresie wiedzy | Zaliczenie na ocenę – test wyboru | | | **\*** | |
| W zakresie umiejętności | Zaliczenie na podstawie obecności na zajęciach oraz obserwacji nabytych przez studenta umiejętności w realizowaniu wybranych procedur medycznych. Przeprowadzenie, wdrożenie i udokumentowanie:  - Całościowej Oceny Geriatrycznej  - Procesu pielęgnowania  - Edukacji pacjenta w podeszłym wieku. | | | **\*** | |
| W zakresie kompetencji | Obserwacja | | | **\*** | |

**\*** w przypadku egzaminu/zaliczenia na ocenę zakłada się, że ocena oznacza na poziomie:

**Bardzo dobry (5,0)** - zakładane efekty uczenia się zostały osiągnięte i znacznym stopniu przekraczają wymagany poziom

**Ponad dobry (4,5)** - zakładane efekty uczenia się zostały osiągnięte i w niewielkim stopniu przekraczają wymagany poziom

**Dobry (4,0)** – zakładane efekty uczenia się zostały osiągnięte na wymaganym poziomie

**Dość dobry (3,5)** – zakładane efekty uczenia się zostały osiągnięte na średnim wymaganym poziomie **Dostateczny (3,0)** - zakładane efekty uczenia się zostały osiągnięte na minimalnym wymaganym poziomie

**Niedostateczny (2,0)** – zakładane efekty uczenia się nie zostały uzyskane.

**Karta przedmiotu**

**Cz. 2**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Inne przydatne informacje o przedmiocie** | | | | |
| **13. Jednostka realizująca przedmiot,** **adres, e-mail:**  **Klinika Geriatrii** Katedry Chorób Wewnętrznych  **Katowice 40-635 ul. Ziołowa 45/47 tel. 32 359 82 39,** **adres e-mail: geriatria@gcm.pl**  **Zakład Gerontologii i Pielęgniarstwa Geriatrycznego** Katedry Pielęgniarstwa **- Katowice 40-635,**  **ul. Ziołowa 45/47 tel. 32 359 81 91,** adres e-mail: **katedrapielegniarstwa@sum.edu.pl** | | | | |
| **14. Imię i nazwisko osoby odpowiedzialnej za realizację przedmiotu /koordynatora przedmiotu:**  **dr hab. n. med. Agnieszka Batko-Szwaczka** (geriatria), **dr n. o zdr. Adriana Kowalik - Kabat** (piel. geriatryczne) | | | | |
| **15. Wymagania wstępne w zakresie wiedzy, umiejętności i innych kompetencji:**  Uzyskanie zaliczenia pierwszego roku studiów, nabycie umiejętności zawodowych zawartych w indeksie umiejętności na poziomie I roku, przystępując do realizacji treści przedmiotu student powinien posiadać wiedzę w zakresie anatomii, fizjologii oraz chorób wewnętrznych | | | | |
| **16. Liczebność grup** | | Zgodna z Zarządzeniem Rektora SUM | | |
| **17. Materiały do zajęć/ środki dydaktyczne** | | Tablica ogłoszeń, strona internetowa http://pielgeriatryczne.sum.edu.pl/ | | |
| **18. Miejsce odbywania się zajęć** | | GCM - ODDZIAŁ GERIATRII, ELEKTROKARDIOLOGII, KARDIOCHIRURGII | | |
| **19. Miejsce i godzina konsultacji** | | **Geriatria:**  ODDZIAŁ GERIATRII-  godz. konsultacji: 10.00-12.00 od poniedziałku do piątku  **Pielęgniarstwo geriatryczne**:  ZAKŁAD GERONTOLOGII I PIELĘGNIARSTWA GERIATRYCZNEGO - GCM p.118, 1 piętro,  Harmonogram konsultacji dostępny na stronie internetowej: pielgeriatryczne.sum.edu.pl | | |
| **20. Efekty uczenia się** | | | | |
| Numer przedmiotowego  efektu uczenia  się | Przedmiotowe efekty uczenia się | | Odniesienie do efektów uczenia się zawartych w *(właściwe podkreślić)*:  standardach kształcenia/  zatwierdzonych przez  Senat SUM | |
| EUs\_W01 | czynniki ryzyka i zagrożenia zdrowotne u pacjentów w różnym wieku | | D.W1 | |
| EUs\_W02 | etiopatogeneza, objawy kliniczne, przebieg, leczenie, rokowanie i zasady opieki pielęgniarskiej nad pacjentami w wybranych chorobach | | D.W2 | |
| EUs\_W03 | zasady diagnozowania i planowania opieki nad pacjentem w pielęgniarstwie geriatrycznym | | D.W3 | |
| EUs\_W04 | rodzaje badań diagnostycznych i zasady ich zlecania | | D.W4 | |
| EUs\_W05 | zasady przygotowania pacjenta w różnym wieku i stanie zdrowia do badań oraz zabiegów diagnostycznych, a także zasady opieki w trakcie oraz po tych badaniach i zabiegach | | D.W5 | |
| EUs\_W06 | właściwości grup leków i ich działanie na układy i narządy pacjenta w różnych chorobach w zależności od wieku i stanu zdrowia, z uwzględnieniem działań niepożądanych, interakcji z innymi lekami i dróg podania | | D.W6 | |
| EUs\_W07 | standardy i procedury pielęgniarskie stosowane w opiece nad pacjentem w różnym wieku i stanie zdrowia | | D.W7 | |
| EUs\_W08 | reakcje pacjenta na chorobę, przyjęcie do szpitala i hospitalizację | | D.W8 | |
| EUs\_W9 | proces starzenia się w aspekcie biologicznym, psychologicznym, społecznym i ekonomicznym | | D.W9 | |
| EUs\_W10 | zasady organizacji opieki specjalistycznej geriatrycznej | | D.W10 | |
| EUs\_W11 | etiopatogeneza najczęstszych schorzeń wieku podeszłego | | D .W11 | |
| EUs\_W12 | narzędzia i skale oceny wsparcia osób starszych i ich rodzin oraz zasady ich aktywizacji | | D.W12 | |
| EUs\_U01 | dokumentować sytuację zdrowotną pacjenta, dynamikę jej zmian i realizowaną opiekę pielęgniarską, z uwzględnieniem narzędzi informatycznych do gromadzenia danych | | D.W15 | |
| EUs\_U02 | rozpoznawać powikłania leczenia farmakologicznego, dietetycznego, rehabilitacyjnego i leczniczo-pielęgnacyjnego | | D.W18 | |
| EUs\_U03 | prowadzić rozmowy terapeutycznej | | D.W20 | |
| EUs\_U04 | przekazywać informacji członkom zespołu terapeutycznego o stanie zdrowia pacjenta | | D.W22 | |
| EUs\_U05 | asystować lekarzowi w trakcie badań diagnostycznych | | D.W23 | |
| EUs\_U06 | Przygotowywać i podawać pacjentom leki różnymi drogami, samodzielnie lub na zlecenie lekarza | | D.W26 | |
| OEUs\_K01 | kierowania się dobrem pacjenta, poszanowania godności i autonomii osób powierzonych opiece, okazywania zrozumienia dla różnic światopoglądowych i kulturowych oraz empatii w relacji z pacjentem i jego rodziną | | D.K1 | |
| OEUs\_K02 | przestrzegania praw pacjenta | | D.K2 | |
| OEUs\_K03 | samodzielne i rzetelne wykonywanie zawodu zgodnie z zasadami etyki, w tym przestrzeganie wartości i powinności moralnych w opiece nad pacjentem | | D.K3 | |
| OEUs\_K04 | ponoszenie odpowiedzialności za wykonywane czynności zawodowe | | D.K4 | |
| OEUs\_K05 | zasięganie opinii ekspertów w przypadku trudności z samodzielnym rozwiązaniem problemu | | D.K5 | |
| OEUs\_K06 | przewidywanie i uwzględnianie czynników wpływających na reakcje własne i pacjenta | | D.K6 | |
| OEUs\_K07 | dostrzeganie i rozpoznawanie własnych ograniczeń w zakresie wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych oraz dokonywanie samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych. | | D.K7 | |
| **21. Formy i tematy zajęć** | | | | **Liczba godzin** |
| **21.1. Wykłady** | | | | **32** |
| Starzenie demograficzne i jego konsekwencje. Starzenie osobnicze (aspekty biologiczne, psychologiczne, społeczne). Zespół słabości (kruchości). Odmienność epidemiologii i przebiegu chorób w starszym wieku. Chory geriatryczny. Całościowa ocena geriatryczna. Ocena funkcjonalna chorych w starszym wieku. | | | | **6** |
| Zespoły psychogeriatryczne (demencja, delirium, depresja). Organizacja opieki geriatrycznej. Zasady leczenia i rehabilitacji chorych w starszym wieku. Problem leczenia wielolekowego i polipragmazji. Współpraca z chorym/opiekunem w leczeniu (compliance). | | | | **6** |
| Kompleksowa ocena geriatryczna. Rola pielęgniarki w zespole geriatrycznym. Specyfika procesu pielęgnowania chorego w starszym wieku w aspekcie rozpoznawania i rozwiązywania problemów pielęgnacyjno-opiekuńczych.  Profilaktyka i leczenie chorych w starszym wieku. Współpraca z chorym/opiekunem w procesie leczenia. Współpraca zespołu terapeutycznego. Udział pielęgniarki w farmakoterapii osób w podeszłym wieku. Opieka zdrowotna i społeczna nad osobami w starszym wieku. | | | | **10** |
| Wielkie problemy geriatryczne. Rola pielęgniarki w opiece nad pacjentem. Zastosowanie modeli pielęgnowania w opiece nad pacjentem w wieku podeszłym. Poradnictwo pielęgniarki w aspekcie żywienia. Zaburzenie odżywienia u chorych geriatrycznych: wyniszczenie, otyłość. Problemy psychospołeczne i jakość życia osób starszych. Opieka paliatywna nad pacjentami w starszym wieku. | | | | **10** |
| **21.2. Seminaria** | | | | **15** |
| Całościowa ocena geriatryczna. Zespoły psychogeriatryczne (demencja, delirium, depresja). Zaburzenia lękowe u chorych w starszym wieku. Bezsenność. Uzależnienia od leków i substancji psychoaktywnych. Choroba Parkinsona. Choroby układu ruchu w starszym wieku (choroba zwyrodnieniowa kręgosłupa i stawów, reumatoidalne zapalenie stawów). | | | | **5** |
| Choroby układu sercowo-naczyniowego i układu oddechowego w starszym wieku. Cukrzyca u chorych w starszym wieku. Choroby układu pokarmowego. Biegunki i zaparcia. Zaburzenia odżywiania (otyłość, niedożywienie). Odżywianie dojelitowe i pozajelitowe. Nietrzymanie stolca. Zakażenia szpitalne. Nowotwory u chorych w starszym wieku | | | | **5** |
| Zaburzenia gospodarki wodno-elektrolitowej. Choroby nerek i układu moczowo płciowego w starszym wieku. Nietrzymanie moczu. Zaburzenia hematologiczne u chorych w starszym wieku. Zespoły geriatryczne: sarkopenia, osteoporoza, zaburzenia lokomocji, upadki i urazy. Przewlekłe zespoły bólowe. Profilaktyka u osób w starszym wieku. | | | | **5** |
| **21.3. Ćwiczenia** | | | | **8** |
| Wprowadzenie do ćwiczeń (regulamin). Oddział i zespół geriatryczny. Chory geriatryczny.  Całościowa ocena geriatryczna (ocena stanu fizycznego, psychicznego, czynnościowego i społeczno-środowiskowego). Komunikacja z chorym. Zagrożenia hospitalizacji (zakażenia szpitalne, upadki, majaczenie) i ich profilaktyka. Opieka nad chorym z wielochorobowością obejmującą: zaburzenia psychiczne (otępienie, majaczenie, depresja, bezsenność, zaburzenia lękowe); neurologiczne (choroba Parkinsona, udar mózgu). Problem niepełnosprawności psychicznej. Choroby układu sercowo-naczyniowego (nadciśnienie tętnicze, choroba wieńcowa, ostra i przewlekła niewydolność serca). Choroby układu oddechowego (zapalenie płuc, astma, przewlekła obturacyjna choroba płuc) | | | | **3** |
| Opieka nad chorym z wielochorobowością obejmująca: choroby układu pokarmowego (choroba wrzodowa, krwawienie z przewodu pokarmowego, żółtaczki, marskość wątroby, ostre zapalenie trzustki, biegunki, zaparcia); zaburzenia gospodarki wodno-elektrolitowej (odwodnienie, przewodnienie, hiponatremia, hipernatremia, hipokaliemia, hiperkaliemia, hipokalcemia, hiperkalcemia). Choroby nerek i dróg moczowych (ostre uszkodzenie nerek, przewlekła choroba nerek, leczenie nerkozastępcze, zakażenia układu moczowego, zastój moczu, nietrzymanie moczu). Pacjent ze stomią. Problem nietrzymania stolca. Opieka nad chorym z zaburzeniami odżywiania (otyłość, niedożywienie, wyniszczenie) Opieka nad chorym z chorobami metabolicznymi – cukrzyca. Opieka nad chorym z chorobami endokrynologicznymi - zaburzenia czynności tarczycy. Leczenie żywieniowe. Odżywianie dojelitowe i pozajelitowe. | | | | **3** |
| Opieka nad chorym z wielochorobowością obejmująca: zaburzenia hematologiczne (niedokrwistość, leukopenia, małopłytkowość, koagulopatie); choroby i zaburzenia układu ruchu (choroba zwyrodnieniowa kręgosłupa i stawów, osteoporoza, reumatoidalne zapalenie stawów). Zaburzenia równowagi, zaburzenia lokomocji i upadki. Problem niepełnosprawności ruchowej – zasady usprawniania chorych w starszym wieku.  Opieka nad chorym w starszym wieku z chorobą nowotworową. Odleżyny i przewlekłe owrzodzenia. Przewlekłe zespoły bólowe. Opieka w terminalnej fazie choroby. | | | | **2** |
| **21.4 Zajęcia praktyczne** | | | | **76** |
| Wprowadzenie do zajęć (regulamin). Oddział i zespół geriatryczny. Chory geriatryczny. Zagrożenia związane z hospitalizacją i ich profilaktyka | | | | **4** |
| Całościowa ocena geriatryczna. Rola pielęgniarki w kompleksowej ocenie geriatrycznej.  Zadania diagnostyczne, lecznicze, rehabilitacyjne i edukacyjne w opiece nad chorym w starszym wieku. | | | | **4** |
| Opieka nad chorym z zaburzeniami psychicznymi i neurologicznymi. Problem niepełnosprawności psychicznej. | | | | **4** |
| Opieka nad chorym z chorobami układu krążenia. | | | | **4** |
| Opieka nad chorym z chorobami układu oddechowego. Zasady aerozoloterapii. Zasady tlenoterapii. | | | | **5** |
| Opieka nad chorym z chorobami układu pokarmowego. Pacjent ze stomią. Problem nietrzymania stolca. | | | | **5** |
| Opieka nad chorym z zaburzeniami odżywiania i chorobami metabolicznymi /endokrynologicznymi. Leczenie żywieniowe. | | | | **5** |
| Opieka nad pacjentem z cukrzycą. Zasady insulinoterapii | | | | **5** |
| Opieka nad chorym z zaburzeniami gospodarki wodno-elektrolitowej | | | | **5** |
| Opieka nad chorym z chorobą nerek i chorobami układu moczowo-płciowego. Pacjent dializowany. Problem nietrzymania moczu. | | | | **5** |
| Opieka nad chorym z chorobami układu ruchu. Upadki i zaburzenia lokomocji. Problem niepełnosprawności ruchowej. Zasady usprawniania chorych w starszym wieku. | | | | **5** |
| Opieka nad chorym z zaburzeniami hematologicznymi. | | | | **5** |
| Problem odleżyn i przewlekłych owrzodzeń. Przewlekłe zespoły bólowe. | | | | **5** |
| Opieka nad pacjentem w starszym wieku w okresie okołooperacyjnym. | | | | **5** |
| Opieka nad chorym z chorobą nowotworową. Opieka nad chorym w starszym wieku w terminalnej fazie choroby. | | | | **5** |
| Opracowanie całościowej oceny geriatrycznej i planu postępowania z chorym. Przygotowanie chorego do wypisu ze szpitala. | | | | **5** |
| **21.5 Symulacja WW** | | | | **4** |
| Zmiany inwolucyjne w procesie starzenia wpływające na funkcjonowanie osób starszych | | | | **4** |
| **21.6. Samokształcenie** | | | | **30** |
| **22. Literatura** | | | | |
| Wieczorowska-Tobis K., Talarska D. (Red.): Geriatria i pielęgniarstwo geriatryczne. Wydanie 2. PZWL Warszawa 2017  Motzing G., Schwarz S.( Red.): Pielęgniarstwo Geriatryczne. Wydanie1. Edra Urban & Partner. Wrocław 2012  Kędziora-Kornatowska K., Muszalik M. (Red): Kompendium Pielęgnowania Pacjenta w starszym wieku. Wydanie1(Red.):PZWL Warszawa 2019  Błaszczak B., Dominiak I., Wojtczak A., (Red):Pielęgniarstwo Geriatryczne. Wydanie 2. Edumetriq. Sopot 2017  Muszalik M. (Red): Problemy Pielęgniarstwa Geriatrycznego. Wydanie1. PZWL Warszawa 2020  Gryglewska B, Grodzicki T (Red.): Vademecum geriatrii dla lekarza praktyka, tom 1-2 Via Medica 2016-2017 | | | | |
| **23. Kryteria oceny – szczegóły** | | | | |
| Zgodnie z zaleceniami organów kontrolujących.  Zaliczenie przedmiotu - student osiągnął zakładane efekty uczenia się.  Szczegółowe kryteria zaliczenia i oceny z przedmiotu są zamieszczone w regulaminie przedmiotu. | | | | |