Załącznik nr 5 do uchwały nr 70/IX/2020
Senatu UJ z dnia 30 września 2020 r.

**Program studiów podyplomowych**

| | |
|---|---|
| **Wydział** | Wydział Lekarski oraz Medyczne Centrum Kształcenia Podyplomowego Collegium Medicum |
| **Nazwa studiów podyplomowych** | Geriatria i opieka długoterminowa |

**Ogólny opis studiów podyplomowych**

Celem studiów jest przekazanie słuchaczowi specjalistycznej, zintegrowanej interdyscyplinarnej wiedzy teoretycznej oraz wypracowanie umiejętności praktycznych z zakresu geriatrii, ze szczególnym uwzględnieniem wybranych zagadnień z dziedziny: geriatrii i gerontologii, neurologii, reumatologii, psychiatrii, medycyny paliatywnej, rehabilitacji, pielęgnacji oraz organizacji opieki długoterminowej. Studia podyplomowe umożliwiając zbudowanie podstaw oraz poszerzenie wiedzy i kompetencji praktycznych w zakresie wielochorobowości oraz efektywnego diagnozowania i leczenia najczęstszych chorób przewlekłych w wieku podeszłym, umożliwiają fachowe i zgodne z najnowszymi standardami medycznymi, samodzielne prowadzenie opieki nad przewlekle chorymi osobami starszymi, poprawę jakości ich życia i obniżenie kosztów sprawowanej opieki i leczenia.

Efekty uczenia się

*(dla kwalifikacji cząstkowych uwzględniających charakterystyki drugiego stopnia PRK na poziomie 6, 7 albo 8 PRK określonych w rozporządzeniu Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego z dnia 14 listopada 2018 r. w sprawie charakterystyk drugiego stopnia efektów uczenia się dla kwalifikacji na poziomach 6-8 Polskiej Ramy Kwalifikacji)*

*Wszystkie efekty uczenia się określone w programie danych studiów podyplomowych powinny stanowić odniesienie do efektów z PRK na tym samym poziomie.*

| LP | **Wiedza**<br>Po ukończeniu studiów podyplomowych słuchacz zna i rozumie: | odniesienie do efektów z PRK |
|---|---|---|
| W1 | Zna definicje i aktualną sytuację demograficzną Polski oraz zasady funkcjonowania opieki geriatrycznej i opieki długoterminowej w Polsce i w innych krajach. | P6S_WG |
| W2 | Zna główne teorie i narządowe podstawy starzenia się oraz epidemiologię, diagnostykę i metody postępowania w przypadku najczęstszych chorób wieku podeszłego. | P6S_WG |
| W3 | Zna składowe i zastosowanie całościowej oceny geriatrycznej. | P6S_WG |
| W4 | Zna podstawy rehabilitacji wieku podeszłego. | P6S_WG |
| W5 | Zna epidemiologię i charakterystykę tzw. „dużych problemów geriatrycznych". | P6S_WG |
| W6 | Zna zasady prawidłowego żywienia oraz opieki pielęgniarskiej osób starszych. | P6S_WG |
| W7 | Zna podstawowe zasady i narzędzia stosowane w diagnostyce i leczeniu psychiatrycznym w wieku podeszłym. | P6S_WG |
| W8 | Zna zasady opieki paliatywnej w wieku starszym. | P6S_WG |
| W9 | Zna podstawowe akty prawne wykorzystywane w geriatrii. | P6S_WG |
| W10 | Zna podstawy profilaktyki i leczenia zakażeń wewnątrzszpitalnych. | P6S_WG |
| W11 | Zna definicję, epidemiologię i zagrożenia wielochorobowości w wieku podeszłym. | P6S_WK |
| W12 | Zna epidemiologię, czynniki ryzyka, zagrożenia i postępowanie w przypadku upadków. | P6S_WK |
| W13 | Zna wskazania i metody zaopatrzenia ortopedycznego zalecanego u pacjentów. | P6S_WK |
| W14 | Zna charakterystykę oraz konsekwencje społeczne tzw. dużych problemów geriatrycznych. | P6S_WK |
| W15 | Zna epidemiologię, czynniki ryzyka, zagrożenia i metody postępowania w przypadku polifarmakoterapi i polipragmazji w podeszłym wieku. | P6S_WK |
| W16 | Zna ogólne zasadami opieki paliatywnej i leczenia objawowego najczęstszych problemów medycznych spotykanych w opiece paliatywnej. | P6S_WK |
| W17 | Zna podstawowymi zasady i cele opieki pielęgniarskiej u pacjenta w wieku podeszłym. | P6S_WK |

| LP | **Umiejętności**<br>Po ukończeniu studiów podyplomowych słuchacz potrafi: | odniesienie do efektów z PRK |
|---|---|---|
| U1 | Potrafi zidentyfikować zagrożenia wielochorobowości oraz monitorować stan kliniczny i objawy alarmowe najczęstszych schorzeń w podeszłym wieku. | P6S_UW |
| U2 | Potrafi objaśnić i zademonstrować zestaw przykładowych interwencji z zakresu rehabilitacji narządowej u starszego pacjenta. | P6S_UW |
| U3 | Przedstawić metody leczenia niefarmakologicznego bólu w przebiegu chorób stawów oraz przeanalizować zasady stosowania i profil bezpieczeństwa leków OTC stosowanych w chorobach układu kostno-stawowego. | P6S_UW |
| U4 | Zaproponować postępowanie dietetyczne dla starszej osoby. | P6S_UW |
| U5 | Przedstawić zalecenia dotyczące szczepień ochronnych u osób starszych. | P6S_UW |
| U6 | Przedstawić zasady prawidłowej pielęgnacji i badania jamy ustnej u osoby starszej. | P6S_UW |
| U7 | Przeprowadzić badanie neurologiczne i ocenę stanu psychicznego u starszego pacjenta oraz wskazać objawy alarmujące, wymagające pilnej konsultacji psychiatrycznej. | P6S_UW |
| U8 | Przeprowadzić analizę interakcji lekowych w systemie on-line. | P6S_UW |
| U9 | Określić wskazania oraz warunki umieszczenia pacjenta w określonym obszarze opieki paliatywnej oraz optymalizować leczenie objawowe u starszego pacjenta przebywającego w opiece paliatywnej. | P6S_UW |

| | | |
|---|---|---|
| U10 | Zidentyfikować najczęstsze powikłania hospitalizacji u osób starszych oraz wdrażać systemy zapobiegania i wczesnego rozpoznawania oraz prawidłowego raportowania zakażeń wewnątrzszpitalnych. | P6S_UW |
| U11 | Potrafi skutecznie przeprowadzić szkolenie edukacyjne dotyczące zapobiegania, leczenia i właściwej kontroli wybranych schorzeń przewlekłych. | P6S_UK |
| U12 | Potrafi znaleźć wiarygodne źródła informacji i dane kontaktowe do określonych grup wsparcia dla starszych pacjentów i ich opiekunów i przekazać informację osobom zainteresowanym. | P6S_UK |
| U13 | Potrafi zespołowo wykonać i zinterpretować Całościową Ocenę Geriatryczną, a następnie wskazać deficyty pacjenta i wdrożyć zespołowe postępowanie. | P6S_UO |
| U14 | Potrafi pracować, delegować i/lub koordynować pracę w interdyscyplinarnym zespole geriatrycznym. | P6S_UU |
| U15 | Potrafi skutecznie przeprowadzić szkolenie edukacyjne dotyczące zapobiegania, leczenia i właściwej kontroli wybranych schorzeń przewlekłych. | P6S_UU |

| LP | **Kompetencje społeczne**<br>Po ukończeniu studiów podyplomowych słuchacz jest gotów do: | odniesienie do efektów z PRK |
|---|---|---|
| K1 | Ma świadomość poziomu swojej wiedzy i umiejętności, rozumie potrzebę ciągłego doskonalenia zawodowego. | P6S_KK |
| K2 | Ma świadomość istotności podejmowanych działań związanych z pracą ze starszym pacjentem i jego opiekunem. | P6S_KO |
| K3 | Ma świadomość konieczności współpracy w zespole interdyscyplinarnym. | P6S_KR |