|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Obraz zawierający godło, symbol, logo, krąg  Opis wygenerowany automatycznie | **Wydział** | Nauk o zdrowiu |
| **Kierunek** | Pielęgniarstwo |
| **Poziom studiów** | pierwszego stopnia |
| **Forma studiów** | stacjonarna |
| **Profil studiów** | praktyczny |
| **Pozycja w planie studiów (lub kod przedmiotu)** |  |

**KARTA ZAJĘĆ**

**1. Informacje ogólne**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa zajęć | Geriatria i pielęgniarstwo geriatryczne |
| Punkty ECTS | 9 |
| Rodzaj zajęć | obowiązkowe |
| Moduł/specjalizacja | NAUKI W ZAKRESIE OPIEKI SPECJALISTYCZNEJ |
| Język, w którym prowadzone są zajęcia | Język polski |
| Rok studiów | Rok II, Semestr III |
| Imię i nazwisko koordynatora zajęć oraz osób prowadzących zajęcia | Lek med. ROMAN KOŁODZIEJCZAKMgr KATARZYNA BARNAMgr JADWIGA WARZOCHAMgr ANNA GRYCIAK |

**2. Formy dydaktyczne prowadzenia zajęć i liczba godzin w semestrze**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Forma zajęć** | **Liczba godzin** | **Rok studiów/semestr** | **Punkty ECTS** (zgodnie z programem studiów) |
| **wykład** | **55** | **II, s. 3** | **9** |
| **zajęcia praktyczne** | **80** | **II, s. 3** |
| **praktyka zawodowa** | **80** | **II, s. 3** |
| **Samokształcenie**  | **10** | **II,s.3** |
| **Łącznia liczba godzin** | **225** |  |

**3. Wymagania wstępne, z uwzględnieniem sekwencyjności zajęć**

|  |
| --- |
| Zaliczone przedmioty: anatomia; fizjologia; patologia |

**4. Cele kształcenia**

|  |
| --- |
| C1 - Opanowanie wiedzy obejmującej podstawy gerontologii oraz podejmowanie działań na rzecz aktywnego starzenia się. C2 - Zdobywanie wiedzy dotyczącej patologii schorzeń występujących w wieku podeszłym oraz zasad ich leczenia. C3 - Planowanie i realizowanie profesjonalnej opieki pielęgniarskiej nad osobą ze schorzeniami i zespołami chorobowymi diagnozowanymi u seniorów.C4 - Wdrażanie pacjenta do samokontroli/samoopieki.C5 – Nawiązywanie kontaktu z pacjentem |

**5. Efekty uczenia się dla zajęć wraz z odniesieniem do efektów kierunkowych**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Symbol efektu uczenia się** | **Opis efektu uczenia się** | **Odniesienie do efektu kierunkowego** |
| **WIEDZA** |
| W\_01 | Student zna czynniki ryzyka i zagrożenia zdrowotne u pacjentów w różnym wieku; | D\_W01 |
| W\_02 | Student zna etiopatogenezę, objawy kliniczne, przebieg, leczenie, rokowanie i zasady opieki pielęgniarskiej nad pacjentami w wybranych chorobach i okresie życia; | D\_W02 |
| W\_03 | Student zna zasady diagnozowania i planowania opieki nad pacjentem w pielęgniarstwie geriatrycznym; | D\_W03 |
| W\_04 | Student zna rodzaje badań diagnostycznych i zasady ich zlecania; | D\_W04 |
| W\_05 | Student zna 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\_W05 |
| W\_06 | Student zna 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\_W06 |
| W\_07 | Student zna standardy i procedury pielęgniarskie stosowane w opiece nad pacjentem w różnym wieku i stanie zdrowia; | D\_W07 |
| W\_08 | Student zna reakcje starszego pacjenta na chorobę, przyjęcie do szpitala i hospitalizację; | D\_W08 |
| W\_09 | Student zna proces starzenia się w aspekcie biologicznym, psychologicznym, społecznym i ekonomicznym; | D\_W09 |
| W\_10 | Student zna zasady organizacji opieki specjalistycznej (geriatrycznej); | D\_W10 |
| W\_11 | Student zna etiopatogenezę najczęstszych schorzeń wieku podeszłego; | D\_W11 |
| W\_12 | Student zna narzędzia i skale oceny wsparcia osób starszych i ich rodzin oraz zasady ich aktywizacji; | D\_W12 |
| W\_13 | Student zna zasady żywienia pacjentów, z uwzględnieniem leczenia dietetycznego, wskazań przed- i pooperacyjnych według protokołu kompleksowej opieki okołooperacyjnej dla poprawy wyników leczenia (*Enhanced Recovery After Surgery*, ERAS); | D\_W22 |
| W\_14 | Student zna podstawowe kierunki rehabilitacji leczniczej i zawodowej; | D\_W26 |
| W\_15 | Student zna metody i techniki komunikowania się z pacjentem niezdolnym do nawiązania i podtrzymania efektywnej komunikacji ze względu na stan zdrowia, wiek lub stosowane leczenie. | D\_W33 |
| **UMIEJĘTNOŚCI** |
| U\_01 | Student potrafi gromadzić informacje, formułować diagnozę pielęgniarską, ustalać cele i plan opieki pielęgniarskiej, wdrażać interwencje pielęgniarskie oraz dokonywać ewaluacji opieki pielęgniarskiej; | D\_U01 |
| U\_02 | Student potrafi prowadzić poradnictwo w zakresie samoopieki pacjentów w różnym wieku i stanie zdrowia dotyczące wad rozwojowych, chorób i uzależnień; | D\_U02 |
| U\_03 | Student potrafi prowadzić profilaktykę powikłań występujących w przebiegu chorób; | D\_U03 |
| U\_04 | Student potrafi dobierać technikę i sposoby pielęgnowania rany, w tym zakładania opatrunków; | D\_U06 |
| U\_05 | Student potrafi dobierać metody i środki pielęgnacji ran na podstawie ich klasyfikacji; | D\_U07 |
| U\_06 | Student potrafi przygotowywać zapisy form recepturowych substancji leczniczych w ramach kontynuacji leczenia; | D\_U14 |
| U\_07 | Student potrafi dokumentować sytuację zdrowotną pacjenta, dynamikę jej zmian i realizowaną opiekę pielęgniarską, z uwzględnieniem narzędzi informatycznych do gromadzenia danych; | D\_U15 |
| U\_08 | Student potrafi uczyć pacjenta i jego opiekuna doboru oraz użytkowania sprzętu pielęgnacyjno-rehabilitacyjnego i wyrobów medycznych; | D\_U16 |
| U\_09 | Student potrafi prowadzić u osób starszych żywienie dojelitowe (przez zgłębnik i przetokę odżywczą) oraz żywienie pozajelitowe; | D\_U17 |
| U\_10 | Student potrafi rozpoznawać powikłania leczenia farmakologicznego, dietetycznego, rehabilitacyjnego i leczniczo-pielęgnacyjnego; | D\_U18 |
| U\_11 | Student potrafi prowadzić rozmowę terapeutyczną z osobą starszą; | D\_U20 |
| U\_12 | Student potrafi prowadzić rehabilitację przyłóżkową i aktywizację z wykorzystaniem elementów terapii zajęciowej; | D\_U21 |
| U\_13 | Student potrafi przekazywać informacje członkom zespołu terapeutycznego o stanie zdrowia pacjenta. | D\_U22 |
| **KOMPETENCJE SPOŁECZNE** |
| K\_01 | Student ponosi odpowiedzialność za wykonywane czynność zawodowe | D\_K04 |
| K\_02 | Student jest przygotowany do przewidywania i uwzględniania czynników wpływających na reakcje własne i pacjenta. | D\_K06 |

**6. Treści programowe oraz liczba godzin na poszczególnych formach zajęć (zgodnie z programem studiów):**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Treści wykładów**  | **Liczba godzin na studiach** |
| **stacjonarnych** | **niestacjonarnych** |
|  | **WYKŁADY - KLINIKA** | **25** |  |
| W1 | Starzenie się ludności jako proces demograficzny. Podstawy biologicznego starzenia się organizmu człowieka oraz mechanizmy starzenia się. | 2 | X |
| W2 | Proces starzenia w aspekcie psychologicznym i socjoekonomicznym. | 1 | X |
| W3 | Zmiany narządowe towarzyszące procesowi starzenia się.Problemy psychospołeczne osób w starszym wieku. | 2 | X |
| W4 | Typowe cechy medycyny geriatrycznej. | 2 | X |
| W5 | Etiopatogeneza, obraz kliniczny, diagnostyka i leczenie chorób wieku podeszłego: choroby układu nerwowego (choroba Parkinsona, udar mózgu), choroby układu krążenia ( choroba niedokrwienna serca, nadciśnienie tętnicze, miażdżyca), choroby układu oddechowego (zapalenia płuc, przewlekła obturacyjna choroba płuc), choroby układu pokarmowego (zaparcie, biegunka, choroba wrzodowa),choroby układu endokrynologicznego (cukrzyca), choroby układu moczowego (zakażenia układu moczowego, odwodnienie), choroby układu ruchu (osteoporoza, choroba zwyrodnieniowa stawów, reumatoidalne zapalenie stawów). | 2 | X |
| W6 | Wielkie zespoły geriatryczne (zaburzenia funkcji zwieraczy, upadki, zespoły otępienne i depresje wieku podeszłego). | 2 | X |
| W7 | Zaburzenia słuchu i wzroku u osób starszych. | 2 | X |
| W8 | Rehabilitacja osób w starszym wieku - metody i formy oddziaływania. | 2 | X |
| W9 | Jakość życia osób starszych. Zasady aktywizacji chorego niepełnosprawnego objętego opieką geriatryczną. | 2 | X |
| W10 | Wybrane problemy w farmakoterapii osób starszych. | 2 | X |
| W11 | Starzenie się ludności jako proces demograficzny. Podstawy biologicznego starzenia się organizmu człowieka oraz mechanizmy starzenia się. | 2 | X |
| W12 | Formy organizacyjne opieki instytucjonalnej nad osobami w starszym wieku. | 2 | X |
| W13 | Analiza sprawności funkcjonalnej pacjenta geriatrycznego. Rola pielęgniarki w zespole geriatrycznym. | 2 | X |
|  | **WYKŁADY - PIELĘGNIARSTWO** | 30 | X |
| W14 | Rola pielęgniarki w profilaktyce i leczeniu odleżyn. | 2 | X |
| W15 | Rola pielęgniarki w profilaktyce upadków u osób starszych. | 2 | X |
| W16 | Opieka pielęgniarska nad osobą starszą z nietrzymaniem moczu i stolca. | 2 | x |
| W17 | Opieka pielęgniarska nad pacjentem geriatrycznym z chorobą Alzheimera. | 2 | X |
| W18 | Pielęgnowanie pacjentów w starszym wieku ze schorzeniami narządu wzroku oraz słuchu. | 2 | X |
| W19 | Specyfika opieki pielęgniarskiej nad pacjentem geriatrycznym w wybranych schorzeniach układu nerwowego. | 3 | X |
| W20 | Specyfika opieki pielęgniarskiej nad pacjentem geriatrycznym w wybranych schorzeniach układu krążenia, układu pokarmowego i układu oddechowego. | 3 | X |
| W21 | Specyfika postępowania pielęgniarskiego nad pacjentem geriatrycznym w wybranych chorobach układu endokrynologicznego. | 3 | X |
| W22 | Opieka pielęgniarska nad pacjentem geriatrycznym w wybranych patologiach układu ruchu. | 3 | X |
| W23 | Metody i możliwości działań rewitalizacyjnych u osób starszych. | 3 | X |
| W24 | Rola edukacyjna pielęgniarki w profilaktyce przedwczesnego starzenia się. | 3 | X |
| W25 | Modele pielęgnowania wykorzystywane w opiece nad pacjentem w wieku podeszłym. | 2 | X |
|  | **Razem liczba godzin wykładów** | 55 | 0 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Treści projektów** | **Liczba godzin na studiach** |
| **stacjonarnych** | **niestacjonarnych** |
| ZP1 | Rola i zadania pielęgniarki w zespole interdyscyplinarnym - zasady współpracy. Specyfika procesu pielęgnowania pacjenta w starszym wieku: zakres i rodzaj gromadzonych danych o pacjencie w podeszłym wieku dla potrzeb diagnozy pielęgniarskiej; metody, techniki oraz źródła pozyskiwania informacji o pacjencie w określonej sytuacji zdrowotnej. | 8 | X |
| ZP2 | Badanie fizykalne i jego wykorzystanie dla potrzeb pielęgniarskiej oceny funkcjonowania zdrowotnego pacjenta geriatrycznego. | 8 | X |
| ZP3 | Pielęgnowanie skóry u osób w wieku podeszłym. Udział pielęgniarki w profilaktyce i leczeniu odleżyn. Studium przypadku. | 8 | X |
| ZP4 | Opieka pielęgniarska nad pacjentem w starszym wieku ze schorzeniami układu krążenia, układu oddechowego, pokarmowego i moczowego. Studium przypadku. | 8 | X |
| ZP5 | Opieka pielęgniarska nad chorym w starszym wieku ze schorzeniami układu nerwowego. Studium przypadku. | 8 | X |
| ZP6 | Rozwiązywanie problemów zdrowotnych, opiekuńczych, pielęgnacyjnych u pacjentów w starszym wieku i różnym stanie zdrowia. Poszukiwanie metod wsparcia. | 8 | X |
| ZP7 | Przygotowanie i opracowanie indywidualnego programu edukacyjnego dla osoby z określonymi zaburzeniami układowymi, w różnej fazie choroby i z określonym poziomem sprawności. Przygotowanie chorego/rodziny do samoopieki. | 8 | X |
| ZP8 | Udział studenta w procesie diagnostyczno- leczniczym realizowanym w odniesieniu do chorych w podeszłym wieku. Dokumentowanie działań. Przygotowanie zapisów form recepturowych substancji leczniczych w ramach kontynuacji leczenia. Przygotowanie zaleceń, wskazówek dla osób wypisywanych z oddziału. | 8 | X |
| ZP9 | Wielkie Zespoły Geriatryczne - opieka nad pacjentem. | 8 | X |
| ZP10 | Zadania pielęgniarki w programach profilaktyki geriatrycznej. | 8 | X |
|  | **Razem liczba godzin projektów** | 80 | 0 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Treści praktyk zawodowych** | **Liczba godzin na studiach** |
| **stacjonarnych** | **niestacjonarnych** |
| PZ1 | Specyfika procesu pielęgnowania chorego w starszym wieku w aspekcie rozpoznawania i rozwiązywania problemów pielęgnacyjno-opiekuńczych. | 8 | X |
| PZ2 | Wykorzystanie standaryzowanych narzędzi do oceny sprawności psychofizycznej podczas planowania opieki nad pacjentem w wieku podeszłym. | 8 | X |
| PZ3 | Standard profilaktyki odleżyn u pacjenta w podeszłym wieku oraz jego realizacja w DPS, ZOL i ZPO. | 8 | X |
| PZ4 | Opieka pielęgniarska nad chorym w wieku podeszłym. Studium przypadku. | 8 | X |
| PZ5 | Rozwiązywanie wybranych problemów psychospołecznych u seniora. | 8 | X |
| PZ6 | Rola i zadania pielęgniarki w leczeniu żywieniowym. | 8 | X |
| PZ7 | Wybrane aspekty roli pielęgniarki w leczeniu farmakologicznym osób w podeszłym wieku. | 8 | X |
| PZ8 | Edukacja pacjenta w wybranych schorzeniach wieku podeszłego. | 8 | X |
| PZ9 | Ocena zapotrzebowania rodziny na rodzaj i zakres wsparcia profesjonalnego. Przygotowanie rodziny do sprawowania opieki nad osobą starszą. | 8 | X |
| PZ10 | Kształcenie i doskonalenie umiejętności praktycznych niezbędnych do opieki nad osobą zdrową oraz chorą w wieku podeszłym. | 8 | X |
|  | **Razem liczba godzin praktyk zawodowych** | 80 | 0 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Samokształcenie**  | **Liczba godzin na studiach** |
| **stacjonarnych** | **niestacjonarnych** |
|  | W ramach samokształcenia student pogłębia wiedzę i umiejętności w zakresie tematyki wykładów, ćwiczeń i zajęć praktycznych.Student przygotowuje prace zaliczeniowe (w każdym semestrze po jednej z zakresu wykładów, ćwiczeń i zajęć praktycznych) na wybrany przez siebie temat. Student ma możliwość wyboru tematyki podanej przez nauczyciela bądź zaproponowanie własnej, zgodnie z zainteresowaniami studenta.Student może pogłębić wiedzę z zakresu podstaw opieki pielęgniarskiej poprzez przygotowanie:- pracy pisemnej – zgodnie z ustalonymi wymogami (podanymi przez nauczyciela)lub-streszczenia artykułów z czasopism naukowych – analiza artykułu zgodnie z ustalonymi zasadami | 10 | x |
|  | **Razem liczba godzin samokształcenia** | 10 | x |

**7. Metody oraz środki dydaktyczne wykorzystywane w ramach poszczególnych form zajęć**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Forma zajęć** | **Metody dydaktyczne (wybór z listy)** | **Środki dydaktyczne** |
| Wykład | Wykład informacyjny z elementami dyskusji | projektor  |
| Zajęcia praktyczne (ZP) | Ćwiczenia doskonalące posiadaną wiedzę, metoda analizy przypadku (case study), analiza dokumentacji medycznej, projekt terapeutyczny | materiały źródłowe, materiały medyczne |
| Praktyka zawodowa (PZ) | Prezentacja działań i zadań pielęgniarskich w trakcie hospitalizacji pacjenta geriatrycznego | aktywność zawodowa |
| samokształcenie | Opis przypadku(case sudy), praca pisemna streszczenie artykułu, analiza teksty naukowego Ustna wypowiedź  | Materiały źródłowe, materiały medyczne, dokumentacja medyczna, źródła naukowe |

**8. Sposoby (metody) weryfikacji i oceny efektów uczenia się osiągniętych przez studenta**

**8.1. Sposoby (metody) oceniania osiągnięcia efektów uczenia się na poszczególnych formach zajęć**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Forma zajęć** | **Ocena formująca (F)** **–** wskazuje studentowi na potrzebę uzupełniania wiedzy lub stosowania określonych metod i narzędzi, stymulujące do doskonalenia efektów pracy **(wybór z listy)** | **Ocena podsumowująca (P) –** podsumowuje osiągnięte efekty uczenia się **(wybór z listy)** |
| Wykład | F2 obserwacja studentów podczas wykładów | P1 egzamin  |
| Zajęcia praktyczne (ZP) | F2 obserwacja podczas zajęćF5 ćwiczenia praktyczne | P3 ocena podsumowująca |
| Praktyka zawodowa (PZ) | F2 obserwacja studentów podczas praktykiF6 zaliczenie praktyk | P3 ocena podsumowująca |
| Samokształcenie | F3 praca pisemna (pisemne wypowiedzi, formułowanie dłuższej wypowiedzi pisemnej na wybrany temat, raport) | P3 ocena podsumowująca |

**8.2. Sposoby (metody) weryfikacji osiągnięcia przedmiotowych efektów uczenia się (wstawić „x”)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Symbol efektu** | Wykład  | Zajęcia praktyczne (ZP) | Praktyka zawodowa (PZ) | Samokształcenie |
| F2 | P1 | F2 | F5 | P3 | …… | F2 | F6 | P3 | F3 | P3 |
| **W\_01 -W\_15** | **x** | **x** | **x** | **x** | **x** |  | **x** | **x** | **x** | **x** | **x** |
| **U\_01 -U\_13** |  |  | **x** | **x** | **x** |  | **x** | **x** | **x** | **x** | **x** |
| **K\_01** |  |  | **x** | **x** | **x** |  | **x** | **x** | **x** |  |  |
| **K\_02** |  |  | **x** | **x** | **x** |  | **x** | **x** | **x** |  |  |

# 9. Opis sposobu ustalania oceny końcowej **(zasady i kryteria przyznawania oceny, a także sposób obliczania oceny w przypadku zajęć, w skład których wchodzi więcej niż jedna forma prowadzenia zajęć, z uwzględnieniem wszystkich form prowadzenia zajęć oraz wszystkich terminów egzaminów i zaliczeń, w tym także poprawkowych):**

|  |
| --- |
| * Obecność na zajęciach zgodnie z obowiązującym Regulaminem studiów.
* Wykonanie zleconych zadań w toku wykładów, ćwiczeń, zajęć praktycznych , samokształcenie oraz praktyki zawodowej.

**Wykład:** wykonanie zleconych zadań w toku wykładów kolokwia i złożenie pracy pisemnej 1 w semestrze**Ćwiczenia:** ocena podsumowująca powstała na podstawie ocen formujących uzyskanych w semestrze i złożenie pracy pisemnej 1 w semestrze **Zajęcia praktyczne (ZP):** ocena podsumowująca powstała na podstawie oceny uzyskanej w czasie zajęć na oddziale i złożenie pracy pisemnej (opis przypadku i proces pielęgnowania )Zaliczenie przedmiotu: **egzamin*** Egzamin pisemny - test obejmujący materiał z zakresu wykładów, ćwiczeń i zajęć praktycznych
* Warunkiem uzyskania oceny pozytywnej jest minimum 60% poprawnych odpowiedzi.
* Poprawa I i II – egzamin testowy pisemny. Warunkiem uzyskania oceny pozytywnej to minimum 60% poprawnych odpowiedzi.

**Kryteria oceny:**60%-67% ocenia dostateczny (3,0)68%-75% ocena dość dobry (3,5)76%-83% ocena dobra (4,0)84%-91% ocena ponad dobry (4,5)92%-100% ocena bardzo dobra (5,0)**Praktyka zawodowa (PZ):** zaliczenie aktywności studenta w dzienniczku praktyk **Samokształcenie** **(S):** warunkiem zaliczenia jest złożenie prac pisemnych określonych przez nauczyciela. Aby uzyskać zaliczenie bez oceny (zal.), należy spełnić kryteria oceny pracy pisemnej i uzyskać minimum 9 punktów:- Zawartość merytoryczna (wykazanie wiedzy, i zrozumienia tematu, zawartość zgodna z tematem, dobór literatury) 0-3punkty- Uporządkowany układ treści (wstęp, rozwinięcie, zakończenie z wnioskami) (0-3 punkty)- Język (poprawność terminologiczna i językowa) (0-3 punkty)- Innowacyjność (pomysłowość, praca niekonwencjonalna, (0-3 punkty)- praca powinna być pisana samodzielnie bez korzystania z AI (0-3 punkty) |

#  10. Forma zaliczenia zajęć

|  |
| --- |
| **Egzamin** |

11. Obciążenie pracą studenta (sposób wyznaczenia punktów ECTS):

|  |  |
| --- | --- |
| **Forma aktywności studenta** | **Liczba godzin** |
| **na studiach stacjonarnych** | **na studiach niestacjonarnych** |
| **Godziny kontaktowe studenta (w ramach zajęć):** |
| liczba godzin pracy studenta z bezpośrednim udziałem nauczycieli akademickich lub innych osób prowadzących zajęcia | **215** | **x** |
| **Praca własna studenta (indywidualna praca studenta związana z zajęciami):** |
| Samokształcenie Przygotowanie do egzaminu  | 10 | x |
| **suma godzin:** | **225** | **0** |
| **liczba pkt ECTS przypisana do zajęć:** (1 pkt ECTS odpowiada od 25 do 30 godzin aktywności studenta) | **9** |  |

12. Literatura zajęć

|  |
| --- |
| **Literatura obowiązkowa:**1. Krause O., Hager K. “Geriatria”. Edra Urban Partner, Wrocław 2018.2. Wieczorkowska- Tobis K., Talarska D. (red.) Geriatria i pielęgniarstwo geriatryczne. PZWL, Warszawa 2017.3. Krajewska-Kułak E., Cybulski M., „Wielkie zespoły geriatryczne”. Wyd. Edra Urban & Partner. Wrocław 2021 |
| **Literatura zalecana / fakultatywna:**1. Błaszczak R., Dominiak I., Wojtczak A. Pielęgniarstwo geriatryczne. Edumetriq, Sopot 2016.2. Cybulski M., Krajewska-Kułak E. Opieka nad osobami starszymi. Przewodnik dla zespołu terapeutycznego. PZWL, Warszawa 2016 |

13. Informacje dodatkowe

|  |  |
| --- | --- |
| imię i nazwisko sporządzającego | KATARZYNA BARNA |
| data sporządzenia / aktualizacji | 10.09.2024 |
| dane kontaktowe (e-mail) |  |
| podpis |  |