

**Wytyczne do streszczenia wystąpień:**  
**Ogólnopolska Konferencja Naukowo-Szkoleniowa**  
**„Medyczne i społeczne aspekty zdrowia i choroby”**

**Lublin-Bydgoszcz 2 czerwca 2026**

**Streszczenie pracy należy przesłać do 2 czerwca 2026 r.**

**na adres:**

[puk@umlub.edu.pl](mailto:puk@umlub.edu.pl)

**Prosimy dokładnie zapoznać się z wytycznymi streszczeń, zwrócić uwagę na czcionkę, pogrubienia, wcięcia, znaki interpunkcyjne, odstępy itp.**

**Streszczenie powinno mieć układ jak w poniższym przykładzie.**

**Streszczenia przygotowane niezgodnie z wytycznymi będą zwracane Autorom.**

**Streszczenie tylko w języku polskim**

Ilość słów - max. 250.

Edytora Microsoft Word, czcionka Times New Roman (CE), wielkość 12 pkt., odstęp między wierszami 1,5; marginesy 2,5 cm; akapity należy zaznaczyć wyraźnymi wcięciami (tabulatorem).

Tytuł wystąpienia:

Autor/Autorzy:

Afiliacja:

Opiekun pracy (jeśli jest)

**Praca oryginalna**

Streszczenie

Wstęp:

Cel pracy:

Materiał i metody:

Wyniki:

Wnioski:

Słowa kluczowe:

**Praca pogładowa/kazuistyczna**

Streszczenie

Wstęp:

Cel pracy:

Podstawowe założenia:

Podsumowanie:

Słowa kluczowe:

## **Streszczenie – przykład:**

### **Ocena jakości życia pacjentów geriatrycznych**

Mariusz Wysokiński<sup>1</sup>, Wiesław Fidecki<sup>2</sup>, Kornelia Kędziora-Kornatowska<sup>3</sup>,

Monika Biercewicz<sup>3</sup>

<sup>1</sup>*Zakład Podstaw Pielęgniarstwa Uniwersytet Medyczny w Lublinie*

<sup>2</sup>*Paracownia Umiejętności Klinicznych Uniwersytet Medyczny w Lublinie*

<sup>3</sup>*Katedra Geriatrii Collegium Medicum w Bydgoszczy Uniwersytetu Mikołaja Kopernika  
w Toruniu*

*Opiekun pracy: prof. Anna Nowak*

**Wprowadzenie.** Jakość życia jest szeroko ujmowanym poczuciem szczęścia, satysfakcją z życia, oraz dobrostanem we wszystkich jego dziedzinach. Postrzegana jest w wymiarze subiektywnym i obiektywnym.

**Cel.** Celem badań było określenie subiektywnej jakości życia pacjentów geriatrycznych.

**Materiał i metoda.** Badania przeprowadzono w grupie 210 pacjentów w podeszłym wieku hospitalizowanych na terenie Lublina i Bydgoszczy. Średnia wieku badanych była na poziomie 78,3 lat.

Materiał badawczy zebrano przy pomocy wystandaryzowanego narzędzia badawczego - polskiej wersji skali WHOQOL-Bref.

**Wyniki.** Badani określili ogólną jakość swojego życia na poziomie średniej 3,32, a stan zdrowia na poziomie 2,7. Na podobnym poziomie oceniono dziedzinę psychologiczną (12,5) oraz socjalną (12,46). Dziedzina środowiskowa uzyskała wynik 12,3. Najniżej oceniona została dziedzina somatyczna (9,92).

**Wnioski.** Samoocena jakości życia przewlekle chorych osób starszych kształtowała się na obniżonym poziomie. Wiek i poziom wykształcenia istotnie różnicowały ocenę jakości życia badanych.

**Słowa kluczowe:** jakość życia, pacjent geriatryczny, skala WHOQOL-Bref.