POZNAŃSKA AKADEMIA MEDYCZNA NAUK STOSOWANYCH
IM. KSIĘCIA MIESZKA I W POZNANIU

WYDZIAŁ LEKARSKI KIERUNEK LEKARSKI
JEDNOLITE STUDIA MAGISTERSKIE
PROFIL OGÓLNOAKADEMICKI

SZCZEGÓŁOWY PROGRAM ZAJĘĆ

Informacje ogólne

Nazwa zajęć: **SOR w pigułce**									
1. Kod zajęć: L_IV-8_86B		**2. Liczba punktów ECTS: 1**							
3. Kierunek:	**Lekarski**	**6. Liczba godzin:**	**ogółem**	**wykłady**	**e-learning**	**ćwiczenia**	**konwersatoria**	**Praktyczne nauczanie kliniczne**	**Praktyki zawodowe**
4. Rok studiów	**IV**	**7. Zajęcia stacjonarne:**	**20**				**20**		
5. Semestr:	**VIII**	**8. Poziom studiów:**	**JEDNOLITE MAGISTERSKIEJ**						
Koordynator przedmiotu i osoby prowadzące zajęcia: **Mgr Jakub Szymalak**									
9. Forma zaliczenia:	**Zaliczenie z oceną**	**10. Język wykładowy:**	polski						

Informacje szczegółowe

1. Cele kształcenia (intencje wykładowcy):	
C1.	Zapoznanie z organizacją i specyfiką działania Szpitalnego Oddziału Ratunkowego
C2.	Rozpoznawanie stanów bezpośredniego zagrożenia życia podczas oceny wstępnej
C3.	Położenie nacisku na decyzje kliniczne i bezpieczeństwo pacjenta, a nie wyłącznie ustalenie ostatecznego rozpoznania

2. Wymagania wstępne:
Podstawowa wiedza z anatomii, fizjologii, patofizjologii, farmakologii, diagnostyki laboratoryjnej oraz badania podmiotowego i przedmiotowego. Znajomość podstawowych parametrów życiowych i zasad bezpieczeństwa pacjenta.

3. Efekty uczenia się wybrane dla zajęć:				
W zakresie wiedzy				
Symbol efektu uczenia się	**Symbol przedmiotowego efektu kształcenia**	**Opis zmodyfikowanego dla zajęć założonego efektu uczenia się** ***(Po zakończeniu zajęć dla potwierdzenia osiągnięcia efektów uczenia się słuchacz:)***	**Sposób weryfikacji efektu**	**Symbol postawionego celu/ów**
W1	**L_86B-IV_W1**	zna objawy i podstawowe zasady wstępnego postępowania w wybranych ostrych stanach układu krążenia, oddechowego, neurologicznego i zakaźnego, w tym w sepsie	Pytania ustne, analiza przypadku	C2, C3
W2	**L_86B-IV_W2**	zna możliwości i ograniczenia wybranych badań diagnostycznych w stanach nagłych i ich znaczenie dla decyzji klinicznych	Analiza wyników badań	C2, C3
W3	**L_86B-IV_W3**	zna podstawowe zasady wstępnej oceny pacjenta urazowego i identyfikacji krwotoku oraz innych bezpośrednich zagrożeń życia	Dyskusja przypadku	C2, C3
W zakresie umiejętności				
Symbol efektu uczenia się	**Symbol przedmiotowego efektu kształcenia**	**Opis zmodyfikowanego dla zajęć założonego efektu uczenia się**	**Sposób weryfikacji efektu**	**Symbol postawionego celu/ów**
U1	**L_86B-IV_U1**	ocenia stan ogólny, przytomność i świadomość pacjenta oraz rozpoznaje objawy bezpośredniego zagrożenia życia	bezpośrednia obserwacja	C2
U2	**L_86B-IV_U2**	formułuje wstępne rozpoznania różnicowe i planuje priorytetowe postępowanie diagnostyczno-terapeutyczne	analiza przypadku / scenariusz	C2, C3
U3	**L_86B-IV_U3**	interpretuje wybrane wyniki badań laboratoryjnych i	interpretacja wyników i EKG	C2, C3

		podstawowe nieprawidłowości EKG w kontekście klinicznym		
U4	**L_86B-IV_U4**	wskazuje podstawowe czynności oceny i monitorowania pacjenta oraz odpowiednie działania wstępne, w granicach swoich kompetencji	lista kontrolna obserwacji	C1, C2
W zakresie kompetencji społecznych				
Symbol efektu uczenia się	**Symbol przedmiotowego efektu kształcenia**	**Opis zmodyfikowanego dla zajęć założonego efektu uczenia się**	**Sposób weryfikacji efektu**	**Symbol postawionego celu/ów**
K1	**L_86B-IV_K1**	uwzględnia bezpieczeństwo i prawa pacjenta, zasady etyczne oraz własne ograniczenia; w razie potrzeby prosi o pomoc	Obserwacja	C1

4. Treści programowe:

Symbol treści programowych	Treści programowe	Odniesienie do efektów uczenia się
KONWERSATORIA		
T1	Organizacja SOR, triage, priorytetyzacja, ABCDE, rozpoznawanie pacjenta niestabilnego	W1, U1, K1,
T2	Ból w klatce piersiowej, duszność i EKG w stanach nagłych	W1, W2, U2, U3
T3	Zaburzenia świadomości, drgawki, hipoglikemia, zatrucia i udar mózgu	W1, U1, U2
T4	Pacjent urazowy, krwotok i wstrząs, ostry brzuch, sepsa i wstrząs septyczny	W1, W3, U1, U2, U4
T5	Racjonalna diagnostyka, – możliwości i ograniczenia, pacjent pobudzony, objawy niespecyficzne, zaliczenie	W2, U2–U4, K1,

5.Warunki zaliczenia:
(typ oceniania D – F – P)/metody oceniania/ kryteria oceny:

Warunkiem zaliczenia przedmiotu jest 100% obecność na zajęciach oraz zaliczenie sprawdzianu pisemnego: test jednokrotnego wyboru, zaliczenie od 60% prawidłowych odpowiedzi.
D – DIAGNOSTYCZNY – odpowiedzi ustne.
F – FORMUŁUJĄCE – obserwacja studenta, zaliczenie praktyczne.
P – PODSUMOWUJĄCE – test końcowy - test zwierający 20 pytań zamkniętych zawierające wszystkie elementy realizowanego przedmiotu (P)

By podejść do zaliczenia końcowego z przedmiotu, warunkiem jest pozytywne zaliczenie poszczególnych części przedmiotu oraz obecność na zajęciach. **Progi procentowe: test** 93%-100% bardzo dobry -5,0 84%-92% ponad dobry -4,5 76%-83% dobry-4,0 68%-75% dość dobry -3,5 60%-67% dostateczny -3,0 poniżej 60% niedostateczny -2,0

6. Metody prowadzenia zajęć:
Analiza przypadku, ćwiczenia, dyskusja

7. Literatura ***(podajemy wyłącznie pozycje do przeczytania przez słuchaczy a <u>nie</u> wykorzystywane przez wykładowcę)***	
Literatura obowiązkowa:	**Literatura zalecana**:
1. Wytyczne Europejskiej Rady Resuscytacji 2025	1. Emergency Severity Index Handbook 5th Edition

8. Kalkulacja ECTS – proponowana: ***(na podstawie poniższego przykładu)***	
Forma aktywności/obciążenie studenta	**Godziny na realizację**
Godziny zajęć (wg harmonogramu realizacji programu studiów) z wykładowcą	20
Praca własna studenta	10
SUMA GODZIN	30
SUMARYCZNA LICZBA PUNKTÓW **ECTS** DLA ZAJĘĆ	1

Niniejszy dokument jest własnością PAM NS im. Księcia Mieszka I i nie może być kopiowany, przetwarzany, publikowany, przegrywany, przesyłany pocztą, przekazywany, rozpowszechniany lub dystrybuowany w inny sposób. Dokument podlega ochronie wynikającej z ustawy z dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych oraz ustawie z dnia z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (t.j. Dz. U. z 2019 r. poz. 1781).