|  |  |
| --- | --- |
| **Podstawowe informacje** | |
| **Nazwa Wydziału** | Wydział Lekarski i Nauk o Zdrowiu |
| **Nazwa kierunku** | Kierunek lekarski |
| **Poziom** | Jednolite magisterskie |
| **Profil** | Akademicki |
| **Forma** | Stacjonarne |
| **Nabór** | 2024/2025 |
| **Język studiów** | polski |
| **Liczba semestrów** | 12 |
| **Tytuł zawodowy** | lekarz |

Załącznik nr 1

do uchwały Senatu Krakowskiej Akademii im. Andrzeja Frycza Modrzewskiego Nr …/2024 z dnia 19 czerwca 2024 r.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Przyporządkowanie kierunku do dziedzin oraz dyscyplin, do których odnoszą się efekty uczenia się** | | |
| **Dziedzina oraz dyscyplina** | Dziedzina nauk medycznych i nauk o zdrowiu  Dyscyplina: Nauki medyczne | **100%** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Liczba punktów ECTS** | |
| Konieczna do ukończenia studiów | 366 |
| W ramach zajęć prowadzonych z bezpośrednim udziałem nauczycieli akademickich lub innych osób prowadzących zajęcia | 212 |
| Którą student uzyskuje w ramach zajęć do wyboru | 22 |
| Którą student musi uzyskać w ramach praktyk zawodowych | 20 |
| Którą student musi uzyskać w ramach zajęć z dziedziny nauk humanistycznych lub społecznych (nie mniejszą niż 5 pkt. ECTS w przypadku kierunków studiów przyporządkowanych do dyscyplin w ramach dziedzin innych niż odpowiednio nauki humanistyczne lub społeczne) | 21 |
| Którą student uzyskuje w ramach zajęć związanych z prowadzoną w uczelni działalnością naukową w dyscyplinie lub dyscyplinach, do których jest przyporządkowany kierunek studiów (dotyczy profilu ogólnoakademickiego) | 223 |
| Którą student uzyskuje w ramach zajęć kształtujących umiejętności praktyczne (dotyczy profilu praktycznego) | nd |

|  |  |
| --- | --- |
| **Liczba godzin zajęć** | |
| Łączna liczba godzin zajęć konieczna do ukończenia studiów[[1]](#footnote-1) | 6012 |

1. **Koncepcja kształcenia - zgodność z misją i strategią uczelni**

Kształcenie na kierunku Lekarskim wpisuje się zarówno w misję, jak i długoterminową strategię Uczelni. Stanowi uwieńczenie wieloletnich działań Uczelni związanych z tworzeniem szerokiej panoramy kierunków z obszaru nauk medycznych, nauk o zdrowiu i kulturze fizycznej. Zgodnie z obowiązującymi Standardami kształcenia dla kierunku lekarskiego program ma obecnie profil akademicki. Nie zwalnia nas to jednak z obowiązku przygotowania studentów do podjęcia pracy z pacjentami zaraz po skończeniu studiów. Połączenie tych dwóch aspektów kształcenia stanowi główne wyzwanie programu.

Koncepcja kształcenia różni się od programów tradycyjnych tym, że oparta jest o nauczanie zintegrowane, w którym większość przedmiotów zorganizowana jest w formie wielodyscyplinarnych modułów obejmujących  zarówno nauki podstawowe w medycynie jak i przedmioty klinicznych. Takie podejście ułatwić ma studentom holistyczne zrozumienie funkcjonowania człowieka w zdrowiu i chorobie.  Inną charakterystyczną cechą proponowanego programu jest wczesna ekspozycja na kontakt z chorym człowiekiem, z którym studenci stykają się już na pierwszym roku studiów.

1. **Cele kształcenia**

Celem kształcenia na kierunku lekarskim jest przygotowanie studentów do pracy w zawodzie lekarza oraz osiągnięcie przez absolwentów kierunku efektów uczenia się sformułowanych w załączniku nr 1 do „Rozporządzenia Ministra Edukacji i Nauki z dnia 29 września 2023 r. zmieniającego rozporządzenie w sprawie standardów kształcenia przygotowującego do wykonywania zawodu lekarza, lekarza dentysty, farmaceuty, pielęgniarki, położnej, diagnosty laboratoryjnego, fizjoterapeuty i ratownika medycznego” (Dz. U. poz. 2152).

W zakresie wiedzy absolwent zna i rozumie:

* rozwój, budowę i funkcje organizmu człowieka w warunkach prawidłowych i patologicznych;
* objawy i przebieg chorób;
* sposoby postępowania diagnostycznego i terapeutycznego właściwe dla określonych stanów chorobowych;
* etyczne, społeczne i prawne uwarunkowania wykonywania zawodu lekarza oraz zasady promocji zdrowia, a swoją wiedzę opiera na dowodach naukowych;
* metody prowadzenia badań naukowych.

W zakresie umiejętności absolwent potrafi:

* rozpoznać problemy medyczne i określić priorytety w zakresie postępowania lekarskiego;
* rozpoznać stany zagrażające życiu i wymagające natychmiastowej interwencji lekarskiej;
* zaplanować postępowanie diagnostyczne i zinterpretować jego wyniki;
* wdrożyć właściwe i bezpieczne postępowanie terapeutyczne oraz przewidzieć jego skutki;
* planować własną aktywność edukacyjną i stale dokształcać się w celu aktualizacji wiedzy;
* inspirować proces uczenia się innych osób;
* komunikować się z pacjentem i jego rodziną w atmosferze zaufania, z uwzględnieniem potrzeb pacjenta oraz przekazać niekorzystne informacje, stosując zasady profesjonalnej komunikacji;
* komunikować się w zespole i dzielić się wiedzą;
* krytycznie oceniać wyniki badań naukowych i odpowiednio uzasadniać stanowisko.

W zakresie kompetencji społecznych absolwent jest gotów do:

* nawiązania i utrzymania głębokiego oraz pełnego szacunku kontaktu z pacjentem, a także okazywania zrozumienia dla różnic światopoglądowych i kulturowych;
* kierowania się dobrem pacjenta;
* przestrzegania tajemnicy lekarskiej i praw pacjenta;
* podejmowania działań wobec pacjenta w oparciu o zasady etyczne, ze świadomością

społecznych uwarunkowań i ograniczeń wynikających z choroby;

* dostrzegania i rozpoznawania własnych ograniczeń oraz dokonywania samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych;
* propagowania zachowań prozdrowotnych;
* korzystania z obiektywnych źródeł informacji;
* formułowania wniosków z własnych pomiarów lub obserwacji;
* wdrażania zasad koleżeństwa zawodowego i współpracy w zespole specjalistów, w tym z przedstawicielami innych zawodów medycznych, także w środowisku wielokulturowym i wielonarodowościowym;
* formułowania opinii dotyczących różnych aspektów działalności zawodowej;
* przyjęcia odpowiedzialności związanej z decyzjami podejmowanymi w ramach działalności zawodowej, w tym w kategoriach bezpieczeństwa własnego i innych osób.

1. **Charakterystyka kierunku z uwzględnieniem potrzeb społeczno-gospodarczych**

Absolwent kierunku lekarskiego prowadzonego na Wydziale Lekarskim i Nauk o Zdrowiu Krakowskiej Akademii im. Andrzeja Frycza Modrzewskiego to profesjonalista w pełni przygotowany do pracy w zawodzie lekarza w ramach publicznych i niepublicznych zakładów opieki zdrowotnej. Posiada wiedzę, umiejętności i kompetencje określone w „Rozporządzeniu Ministra Edukacji i Nauki z dnia 29 września 2023 r. zmieniającego rozporządzenie w sprawie standardów kształcenia przygotowującego do wykonywania zawodu lekarza, lekarza dentysty, farmaceuty, pielęgniarki, położnej, diagnosty laboratoryjnego, fizjoterapeuty i ratownika medycznego”, a jego wykształcenie spełnia wymagania Dyrektywy 2005/36/WE Parlamentu Europy i Rady z dnia 7 września 2005 r. w sprawie uznawania kwalifikacji zawodowych.

1. **Opis realizacji programu - informacja o ścieżkach specjalizacyjnych, modułach i warunkach ich wyboru**

Program studiów na kierunku lekarskim, zgodnie ze standardami kształcenia, jest programem obowiązującym wszystkich studentów. Nie daje możliwości wyboru ścieżek specjalizacyjnych, ani podstawowych modułów kształcenia. Zintegrowane, multidyscyplinarne moduły są elementem całego programu. Przedmioty do wyboru obejmują 22 punkty ECTS i mają charakter uzupełniający.

Program studiów lekarskich łączy w sobie aspekty nauczania akademickiego i praktycznego.

Akademickość kształcenia realizowana jest przez nauczanie prowadzone przez czynnych naukowców w powiązaniu z ich osiągnięciami badawczymi, angażowanie studentów w pracę kół naukowych, przedstawienie studentom podstaw metodologicznych badań naukowych i obowiązkowe wykonanie przez nich zleconego badania naukowego.

Praktyczne przygotowanie do zawodu lekarza w ramach 5 pierwszych lat studiów wyraża się w znacznej proporcji zajęć  praktycznych, realizowanych w laboratoriach, instytucjach leczniczych  oraz  centrum symulacji. W zakresie nauk klinicznych zabiegowych i niezabiegowych obejmujących obszary E i F „Standardów” minimum 5% godzin zajęć określonych w planie studiów prowadzona jest w warunkach symulowanych. Studentów obowiązują ponadto praktyki zawodowe w liczbie 20 tygodni. Cały rok 6-sty przeznaczony jest na praktyczne nauczanie kliniczne.

Metody dydaktyczne i sposoby oceny postępów studentów zostały dobrane pod kątem realizacji wymaganych efektów kształcenia. Dopuszcza się realizację części zajęć teoretycznych (wykłady i seminaria) z użyciem metod i technik kształcenia na odległość, jednak liczba punktów ECTS przypisanych w planie studiów do tych zajęć nie może przekroczyć 20% ogólnej liczby punktów ECTS. Zajęcia o charakterze praktycznym (ćwiczenia) prowadzone wyłącznie w bezpośrednim kontakcie z prowadzącym.[[2]](#footnote-2) W odniesieniu do oceny osiągnięcia efektów kształcenia zwrócono uwagę na to, aby formy sprawdzania były zróżnicowane i adekwatne dla efektów  z obszaru wiedzy, umiejętności i kompetencji personalno-społecznych. W celu sprawdzania efektów dotyczących wiedzy realizowanych w modułach zintegrowanych zaproponowano sprawdziany pisemne (najczęściej testy wielokrotnego wyboru, lub krótkie pytania otwarte) natomiast w przedmiotach opartych o jedna dyscyplinę w miarę możliwości wprowadzano egzaminy ustne.

Dla umiejętności praktycznych przewidziano sprawdziany oparte o bezpośrednią obserwację demonstracji tychże umiejętności, z egzaminem typu OSCE zaplanowanym w połowie studiów, oraz jako podsumowanie wszystkich nabytych umiejętności na końcu roku VI-tego. Elementem końcowego sprawdzania umiejętności studentów będzie też Dzienniczek praktyk.

Ocena kompetencji personalno-społecznych (których co prawda nie wyodrębniono w Standardach, ale które znaleźć można wśród efektów opisujących cechy profesjonalizmu lekarza) odbywać się będzie przez przedłużoną, standaryzowaną obserwację, o ile możliwe połączoną z samooceną studentów, szczególnie w trakcie zajęć obejmujących nauczanie komunikacji. Zajęcia dydaktyczne pozwalające na nabywanie umiejętności komunikowania się realizowane będą w ramach grupy przedmiotów klinicznych obejmujących obszary D, E i F „Standardów nauczania”, a liczba godzin zajęć w planie studiów przeznaczona na nauczanie komunikacji jest nie mniejsza niż 120.

1. **Praktyki zawodowe - wymiar, zasady i forma odbywania praktyk zawodowych**

Praktyki zawodowe są realizowane w okresie wakacji i obejmują doskonalenie umiejętności zawodowych w wymiarze:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Zakres praktyk zawodowych** | **Liczba tygodni** | **Po roku studiów** |
| Opieka nad chorym | 4 | 1 |
| Podstawowa opieka zdrowotna (medycyna rodzinna) | 3 | 2 |
| Pomoc doraźna | 1 | 2 |
| Choroby wewnętrzne | 4 | 3 |
| Intensywna terapia | 2 | 4 |
| Pediatria | 2 | 4 |
| Chirurgia | 2 | 5 |
| Ginekologia i położnictwo | 2 | 5 |
| **RAZEM** | **20** | - |

Praktyki zawodowe odbywają się w oparciu o infrastrukturę podmiotów leczniczych, z którymi Uczelnia zawarła umowy lub porozumienia w tym zakresie.

Praktyki zawodowe odbywają się w podmiotach leczniczych udzielających świadczeń zdrowotnych z zakresu leczenia szpitalnego, w szczególności w szpitalach, których specyfika pozwala na osiągnięcie efektów uczenia się, podmiotach leczniczych udzielających świadczeń zdrowotnych z zakresu ambulatoryjnej, opieki specjalistycznej lub podstawowej opieki zdrowotnej, jednostkach systemu Państwowe Ratownictwo Medyczne i hospicjach.

1. **Badania naukowe**
2. **Główne kierunki badań naukowych w jednostce**

Badania naukowe na Wydziale Lekarskim i Nauk o Zdrowiu Krakowskiej Akademii im. Andrzeja Frycza Modrzewskiego prowadzone są:

* w zakresie nauk podstawowych w oparciu o infrastrukturę własną (laboratoria i pracownie nauk podstawowych) oraz we współpracy z zewnętrznymi podmiotami i obejmują głownie tematy związane z genetycznym podłożem chorób, stanem zapalnym, biologią komórek nowotworowych, rozwojem anatomii opartej o dowody.
* w zakresie nauk klinicznych w oparciu o Katedry i Kliniki utworzone na bazie Oddziałów Klinicznych Szpitali, z którymi Uczelnie podpisała stosowne umowy i skupiają się głównie na rozwoju innowacyjnych metod leczenia zaawansowanej niewydolności mięśnia sercowego, kardiochirurgii, nowoczesnej chemio-i radioterapii w chorobach nowotworowych, małoinwazyjnych metod chirurgicznych i chirurgii robotycznej, tematach z zakresu ochrony praw człowieka oraz jakości opieki w psychiatrii, ortopedii, neurologii i neurochirurgii.

1. **Związek badań naukowych z dydaktyką w ramach dyscypliny, do której przyporządkowany jest kierunek studiów**

Pracownicy Wydziału Lekarskiego i Nauk O Zdrowiu KAAFM doskonale spełniają się na polu prowadzenia badań naukowych w dyscyplinie nauk medycznych, do której przypisany jest kierunek oraz upowszechniania wyników tych badań. Uczelnia może poszczycić się zatrudnianiem wybitnych naukowców, w realizujących projekty badawcze zarówno w zakresie nauk podstawowych jak i nauk klinicznych. Wyniki własnych badań naukowych prowadzonych przez wykładowców KAAFM włączane są w zakres tematyczny prowadzonych zajęć. Studenci mają szansę rozwijania swoich zainteresowań naukowych oraz współuczestnictwa w prowadzeniu prac badawczych pod kierunkiem wykładowców w ramach Towarzystwa Naukowego Studentów Wydziału Lekarskiego i Nauk o Zdrowiu.

1. **Opis infrastruktury niezbędnej do prowadzenia kształcenia**

Uczelnia dysponuje własną, nowoczesną bazą lokalową o wysokim standardzie, pozwalającą na prowadzenie kształcenia kilkunastu tysięcy studentów w odpowiednich warunkach. Składa się na nią pięć obiektów dydaktycznych i administracyjnych. W sumie uczelnia dysponuje czterema budynkami (A, B, C i D) o łącznej powierzchni ponad 30 tys. m2. W szczególności uczelnia dysponuje 14 salami wykładowymi wyposażonymi w rzutniki multimedialne, ekrany, cyfrowe rzutniki folii i pisma, wysokiej jakości sprzęt komputerowy (z dostępem do Internetu), sprzęt nagłaśniający i mikrofony, DVD i video, dające możliwość prezentacji materiałów filmowych, nagrań audio (radiowych), oraz prezentacji w programie Power Point. Trzy największe aule wyposażone są w zaplecze techniczne wykorzystywane przy organizacji konferencji naukowych, wizualizatory, magnetowidy, odtwarzacze DVD, tablice elektroniczne. Pomieszczenia dydaktyczne są klimatyzowane. W budynkach kampusu zlokalizowane jest 28 sal ćwiczeniowo-seminaryjnych, 26 sal laboratoryjnych i pracowni specjalistycznych do dydaktyki w ramach nauk podstawowych oraz trzy pracownie językowe. Uczelnia posiada 11 pracowni komputerowych w każdej z nich jest kilkanaście do kilkudziesięciu stanowisk pracy, funkcjonujących w sieci lokalnej, które zapewniają studentom i pracownikom uczelni stały dostęp do Internetu. Komputery z dostępem do Internetu znajdują się także w bibliotece uczelnianej mieszczącej się w budynku C kampusu. Uczelnia oferuje też salę komputerową na 25 stanowisk, dostępną dla studentów uczelni w godzinach pracy (administracji) kampusu uczelni, a także w dni wolne od pracy, w czasie odbywania zajęć przez studentów studiów niestacjonarnych. Na terenie całego kampusu znajduje się także darmowy dostęp do bezprzewodowego Internetu (hot spot). Uczelnia dysponuje również własnym studiem telewizyjnym. Ponadto w budynku A na pierwszym piętrze zlokalizowane są pomieszczenia do nauczania praktycznego umiejętności klinicznych metodami symulacji utworzone i wyposażane w ramach projektu Wieloprofilowego Centrum Symulacji Medycznej. Łączna powierzchnia pomieszczeń w ramach Centrum dla kierunku lekarskiego wynosi 665 m2. W obrębie WCSM zorganizowane jest 6 sal do nauczania metodami symulacji wysokiej wierności oraz 4 pracownie do symulacji niskiej i pośredniej wierności. W budynku D lokalizowane są pracownie do nauczania nauk podstawowych w tym m.in. prosektorium, pracownia fizjologii, pracownia mikrobiologii, pracownia biochemii oraz pracownie mikroskopowe do nauczania histologii i patomorfologii.

Nauczanie praktyczne prowadzone jest głównie w podmiotach leczniczych oraz zewnętrznych instytucjach ochrony zdrowia, które zawarły z Uczelnią stosowne umowy. Wszystkie placówki, w których odbywają się zajęcia kliniczne oraz praktyki wakacyjne dla studentów kierunku lekarskiego udzielają świadczeń zdrowotnych w zakresie umożliwiającym realizację programu studiów, oraz posiadają odpowiednią bazę diagnostyczno-terapeutyczną.

1. **Wymogi związane z ukończeniem studiów (praca dyplomowa, egzamin dyplomowy)**

Warunkiem ukończenia studiów na kierunku lekarskim na Wydziale Lekarskim i Nauk o Zdrowiu Krakowskiej Akademii jest uzyskanie zaliczenia wszystkich przedmiotów oraz praktyk wymaganych planem studiów, a także zdanie końcowego egzaminu na VI roku, złożonego z części praktycznej (OSCE) i teoretycznej (test wielokrotnego wyboru).

**Opis zakładanych efektów uczenia się w odniesieniu do charakterystyk drugiego stopnia efektów uczenia się dla kwalifikacji na poziomie 7 Polskiej Ramy Kwalifikacji**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nazwa wydziału: Wydział Lekarski i Nauk o Zdrowiu**  **Nazwa kierunku studiów: Kierunek lekarski**  **Poziom kształcenia: Studia jednolite magisterskie**  **Profil kształcenia: Akademicki** | | |
| **Symbol** | **Opis zakładanych efektów uczenia się** | **PRK** |
| **Wiedza (zna i rozumie)** | | |
| EUK7\_W1 | A.W1. budowę ciała ludzkiego w podejściu topograficznym i czynnościowym, w tym stosunki topograficzne między poszczególnymi narządami, wraz z mianownictwem anatomicznym, histologicznym i embriologicznym w językach polskim i angielskim; | P7S\_WG |
| EUK7\_W2 | A.W2. struktury komórkowe i ich specjalizacje funkcjonalne; | P7S\_WG |
| EUK7\_W3 | A.W3. mikroarchitekturę tkanek, macierzy pozakomórkowej i narządów; | P7S\_WG |
| EUK7\_W4 | A.W4. stadia rozwoju zarodka ludzkiego, budowę i czynność błon płodowych i łożyska, etapy rozwoju poszczególnych narządów oraz wpływ czynników szkodliwych na rozwój zarodka i płodu (teratogennych). | P7S\_WG |
| EUK7\_W5 | B.W1. gospodarkę wodno-elektrolitową w układach biologicznych; | P7S\_WG |
| EUK7\_W6 | B.W2. równowagę kwasowo-zasadową i mechanizm działania buforów oraz ich znaczenie w homeostazie ustrojowej; | P7S\_WG |
| EUK7\_W7 | B.W3. pojęcia rozpuszczalności, ciśnienia osmotycznego, izotonii, roztworów koloidalnych i równowagi Gibbsa-Donnana; | P7S\_WG |
| EUK7\_W8 | B.W4. prawa fizyczne opisujące przepływ cieczy i czynniki wpływające na opór naczyniowy przepływu krwi; | P7S\_WG |
| EUK7\_W9 | B.W5. naturalne i sztuczne źródła promieniowania jonizującego oraz jego oddziaływanie z materią; | P7S\_WG |
| EUK7\_W10 | B.W6. fizykochemiczne i molekularne podstawy działania narządów zmysłów; | P7S\_WG |
| EUK7\_W11 | B.W7. fizyczne podstawy nieinwazyjnych metod obrazowania; | P7S\_WG |
| EUK7\_W12 | B.W8. fizyczne podstawy wybranych technik terapeutycznych; | P7S\_WG |
| EUK7\_W13 | B.W9. budowę lipidów i polisacharydów oraz ich funkcje w strukturach komórkowych i pozakomórkowych; | P7S\_WG |
| EUK7\_W14 | B.W10. struktury I-, II-, III- i IV-rzędową białek oraz modyfikacje potranslacyjne i funkcjonalne białka oraz ich znaczenie; | P7S\_WG |
| EUK7\_W15 | B.W11. funkcje nukleotydów w komórce, struktury I- i II-rzędową DNA i RNA oraz strukturę chromatyny; | P7S\_WG |
| EUK7\_W16 | B.W12. funkcje genomu, transkryptomu i proteomu człowieka oraz metody stosowane w ich badaniu, procesy replikacji, naprawy i rekombinacji DNA, transkrypcji i translacji oraz degradacji DNA, RNA i białek, a także koncepcje regulacji ekspresji genów; | P7S\_WG |
| EUK7\_W17 | B.W13. podstawowe szlaki kataboliczne i anaboliczne, sposoby ich regulacji oraz wpływ na nie czynników genetycznych i środowiskowych; | P7S\_WG |
| EUK7\_W18 | B.W14. podstawowe metody wykorzystywane w diagnostyce laboratoryjnej, w tym elektroforezę białek i kwasów nukleinowych; | P7S\_WG |
| EUK7\_W19 | B.W15. przemiany metaboliczne zachodzące w narządach oraz metaboliczne, biochemiczne i molekularne podłoże chorób i terapii; | P7S\_WG |
| EUK7\_W20 | B.W16. sposoby komunikacji między komórkami i między komórką a macierzą zewnątrzkomórkową oraz szlaki przekazywania sygnałów w komórce, a także przykłady zaburzeń w tych procesach prowadzących do rozwoju nowotworów i innych chorób; | P7S\_WG |
| EUK7\_W21 | B.W17. procesy: cykl komórkowy, proliferacja, różnicowanie i starzenie się komórek, apoptoza i nekroza oraz ich znaczenie dla funkcjonowania organizmu; | P7S\_WG |
| EUK7\_W22 | B.W18. funkcje i zastosowanie komórek macierzystych w medycynie; | P7S\_WG |
| EUK7\_W23 | B.W19. podstawy pobudzenia i przewodzenia w układzie nerwowym oraz wyższe czynności nerwowe, a także fizjologię mięśni prążkowanych i gładkich; | P7S\_WG |
| EUK7\_W24 | B.W20. czynność i mechanizmy regulacji wszystkich narządów i układów organizmu człowieka oraz zależności między nimi; | P7S\_WG |
| EUK7\_W25 | B.W21. procesy zachodzące podczas starzenia się organizmu i zmiany w funkcjonowaniu narządów związane ze starzeniem; | P7S\_WG |
| EUK7\_W26 | B.W22. podstawowe ilościowe parametry opisujące wydolność poszczególnych układów i narządów, w tym zakresy norm i czynniki demograficzne wpływające na wartość tych parametrów; | P7S\_WG |
| EUK7\_W27 | B.W23. podstawowe narzędzia informatyczne i biostatystyczne wykorzystywane w medycynie; | P7S\_WG |
| EUK7\_W28 | B.W24. podstawowe metody analizy statystycznej wykorzystywane w badaniach populacyjnych i diagnostycznych; | P7S\_WG |
| EUK7\_W29 | B.W25. możliwości współczesnej telemedycyny jako narzędzia wspomagania pracy lekarza; | P7S\_WG |
| EUK7\_W30 | B.W26. zasady prowadzenia badań naukowych służących rozwojowi medycyny. | P7S\_WG |
| EUK7\_W31 | C.W1. prawidłowy kariotyp człowieka i różne typy determinacji płci; | P7S\_WG |
| EUK7\_W32 | C.W2. genetyczne przyczyny dziedzicznych predyspozycji do nowotworów; | P7S\_WG |
| EUK7\_W33 | C.W3. zasady dziedziczenia różnej liczby cech, dziedziczenia cech ilościowych, niezależnego dziedziczenia cech i dziedziczenia pozajądrowej informacji genetycznej; | P7S\_WG |
| EUK7\_W34 | C.W4. uwarunkowania genetyczne grup krwi człowieka i konfliktu serologicznego w układzie Rh; | P7S\_WG |
| EUK7\_W35 | C.W5. genetyczne uwarunkowania najczęstszych chorób jednogenowych, wielogenowych i wieloczynnikowych, podstawowych zespołów aberracji chromosomowych, zespołów powodowanych przez rearanżacje genomowe, polimorfizmy, zmiany epigenetyczne i posttranskrypcyjne; | P7S\_WG |
| EUK7\_W36 | C.W6. czynniki wpływające na pierwotną i wtórną równowagę genetyczną populacji; | P7S\_WG |
| EUK7\_W37 | C.W7. genetyczne uwarunkowania wrodzonych wad rozwojowych i wybranych chorób rzadkich oraz możliwość ich profilaktyki; | P7S\_WG |
| EUK7\_W38 | C.W8. metody diagnostyki genetycznej oraz podstawowe wskazania do ich zastosowania; | P7S\_WG |
| EUK7\_W39 | C.W9. genetyczne mechanizmy nabywania lekooporności przez drobnoustroje i komórki nowotworowe oraz ich związek z koniecznością indywidualizacji farmakoterapii; | P7S\_WG |
| EUK7\_W40 | C.W10. drobnoustroje z uwzględnieniem chorobotwórczych i stanowiących mikrobiom człowieka oraz inwazyjne dla człowieka formy lub stadia rozwojowe wybranych pasożytów; | P7S\_WG |
| EUK7\_W41 | C.W11. epidemiologię zakażeń wywołanych przez wirusy, bakterie, grzyby i priony oraz zarażeń pasożytami, z uwzględnieniem geograficznego zasięgu ich występowania; | P7S\_WG |
| EUK7\_W42 | C.W12. patogenezę i patofizjologię zakażeń i zarażeń oraz wpływ czynników patogennych, takich jak wirusy, bakterie, grzyby, priony i pasożyty, na organizm człowieka i populację, w tym sposoby ich oddziaływania, konsekwencje narażenia na nie oraz zasady profilaktyki; | P7S\_WG |
| EUK7\_W43 | C.W13. konsekwencje narażenia organizmu człowieka na czynniki chemiczne i fizyczne oraz zasady profilaktyki; | P7S\_WG |
| EUK7\_W44 | C.W14. etiologię, patogenezę, patofizjologię, drogi transmisji, postacie i profilaktykę zakażeń jatrogennych; | P7S\_WG |
| EUK7\_W45 | C.W15. metody stosowane w diagnostyce mikrobiologicznej i parazytologicznej (wskazania, zasady wykonywania, interpretacja wyniku); | P7S\_WG |
| EUK7\_W46 | C.W16. zasady diagnostyki chorób zakaźnych, alergicznych, autoimmunizacyjnych i nowotworowych oraz chorób krwi, oparte na reakcji antygen – przeciwciało; | P7S\_WG |
| EUK7\_W47 | C.W17. zasady dezynfekcji, sterylizacji i postępowania aseptycznego; | P7S\_WG |
| EUK7\_W48 | C.W18. swoiste i nieswoiste mechanizmy odporności humoralnej i komórkowej; | P7S\_WG |
| EUK7\_W49 | C.W19. główny układ zgodności tkankowej; | P7S\_WG |
| EUK7\_W50 | C.W20. typy reakcji nadwrażliwości, rodzaje niedoborów odporności i podstawy immunomodulacji; | P7S\_WG |
| EUK7\_W51 | C.W21. zagadnienia z zakresu immunologii nowotworów i chorób o podłożu immunologicznym oraz zasady immunoterapii; | P7S\_WG |
| EUK7\_W52 | C.W22. genetyczne podstawy doboru dawcy i biorcy oraz podstawy immunologii transplantacyjnej; | P7S\_WG |
| EUK7\_W53 | C.W23. przebieg kliniczny zapaleń swoistych i nieswoistych oraz procesy regeneracji tkanek i narządów; | P7S\_WG |
| EUK7\_W54 | C.W24. etiologię, mechanizmy i konsekwencje zaburzeń hemodynamicznych; | P7S\_WG |
| EUK7\_W55 | C.W25. patologię narządową, zmiany patomorfologiczne makro- i mikroskopowe oraz konsekwencje kliniczne wraz z nazewnictwem patomorfologicznym; | P7S\_WG |
| EUK7\_W56 | C.W26. patogenezę chorób, w tym uwarunkowania genetyczne i środowiskowe; | P7S\_WG |
| EUK7\_W57 | C.W27. patomechanizm i postacie kliniczne najczęstszych chorób poszczególnych układów i narządów, chorób metabolicznych oraz zaburzeń gospodarki wodno-elektrolitowej, hormonalnej i kwasowo-zasadowej; | P7S\_WG |
| EUK7\_W58 | C.W28. poszczególne grupy produktów leczniczych, ich mechanizmy i efekty działania, podstawowe wskazania i przeciwwskazania oraz podstawowe parametry farmakokinetyczne i farmakodynamiczne; | P7S\_WG |
| EUK7\_W59 | C.W29. uwarunkowania fizjologiczne i chorobowe wchłaniania, metabolizmu i eliminacji leków przez organizm człowieka; | P7S\_WG |
| EUK7\_W60 | C.W30. podstawowe zasady farmakoterapii z uwzględnieniem jej skuteczności i bezpieczeństwa, konieczności indywidualizacji leczenia, w tym wynikającej z farmakogenetyki; | P7S\_WG |
| EUK7\_W61 | C.W31. ważniejsze działania niepożądane leków, interakcje i problem polipragmazji; | P7S\_WG |
| EUK7\_W62 | C.W32. problem lekooporności, w tym lekooporności wielolekowej, oraz zasady racjonalnej antybiotykoterapii; | P7S\_WG |
| EUK7\_W63 | C.W33. możliwości i rodzaje terapii biologicznej, komórkowej, genowej i celowanej w określonych chorobach; | P7S\_WG |
| EUK7\_W64 | C.W34. podstawowe pojęcia z zakresu toksykologii ogólnej; | P7S\_WG |
| EUK7\_W65 | C.W35. grupy leków, których nadużywanie może prowadzić do zatruć; | P7S\_WG |
| EUK7\_W66 | C.W36. objawy najczęściej występujących ostrych zatruć wybranymi grupami leków, alkoholami oraz innymi substancjami psychoaktywnymi, grzybami oraz metalami ciężkimi; | P7S\_WG |
| EUK7\_W67 | C.W37. podstawowe zasady postępowania diagnostycznego i terapeutycznego w zatruciach; | P7S\_WG |
| EUK7\_W68 | C.W38. wpływ stresu oksydacyjnego na komórki i jego znaczenie w patogenezie chorób oraz w procesach zachodzących podczas starzenia się organizmu; | P7S\_WG |
| EUK7\_W69 | C.W39. konsekwencje niedoboru i nadmiaru witamin i składników mineralnych; | P7S\_WG |
| EUK7\_W70 | C.W40. przyczyny i konsekwencje niewłaściwego odżywiania, w tym długotrwałego niedostatecznego i nadmiernego spożywania pokarmów i stosowania niezbilansowanej diety oraz zaburzenia trawienia i wchłaniania; | P7S\_WG |
| EUK7\_W71 | C.W41. podstawy radioterapii; | P7S\_WG |
| EUK7\_W72 | C.W42. podłoże molekularne chorób nowotworowych oraz zagadnienia z zakresu immunologii nowotworów; | P7S\_WG |
| EUK7\_W73 | C.W43. praktyczne elementy biologii molekularnej oraz immunologii, wykorzystywane w diagnostyce i terapii chorób onkologicznych. | P7S\_WG |
| EUK7\_W74 | D.W1. psychofizyczny rozwój człowieka od narodzin do śmierci, z uwzględnieniem specyfiki rozwoju fizycznego, emocjonalnego, poznawczego i społecznego; | P7S\_WG |
| EUK7\_W75 | D.W2. pojęcia zdrowia i choroby, wpływ środowiska społecznego (rodzina, praca, relacje społeczne) oraz uwarunkowań społeczno-kulturowych (pochodzenie, status społeczny, wyznanie, narodowość i grupa etniczna) na stan zdrowia pacjenta; | P7S\_WG |
| EUK7\_W76 | D.W3. zachowania człowieka sprzyjające utrzymaniu zdrowia i zasady motywowania pacjenta do zachowań prozdrowotnych (model zmiany Prochaski i DiClemente, wywiad motywujący); | P7S\_WG |
| EUK7\_W77 | D.W4. pojęcie stresu, w tym eustresu i dystresu, oraz wpływ stresu na etiopatogenezę i przebieg chorób somatycznych i zaburzeń psychicznych oraz mechanizmy radzenia sobie ze stresem; | P7S\_WG |
| EUK7\_W78 | D.W5. postawy społeczne wobec choroby, niepełnosprawności i starości oraz specyficzne oddziaływanie stereotypów, uprzedzeń i dyskryminacji; | P7S\_WG |
| EUK7\_W79 | D.W6. pojęcie empatii oraz zwroty i zachowania służące jej wyrażaniu; | P7S\_WG |
| EUK7\_W80 | D.W7. specyfikę i rolę komunikacji werbalnej (świadome konstruowanie komunikatów i niewerbalnej (np. mimika, gesty, zarządzanie ciszą i przestrzenią); | P7S\_WG |
| EUK7\_W81 | D.W8. psychospołeczne konsekwencje choroby ostrej i przewlekłej u dzieci, w tym nastoletnich, i dorosłych; | P7S\_WG |
| EUK7\_W82 | D.W9. psychospołeczne konsekwencje hospitalizacji dzieci, w tym nastoletnich, i dorosłych w sytuacjach nagłych i chorobach przewlekłych; | P7S\_WG |
| EUK7\_W83 | D.W10. psychospołeczne konsekwencje choroby dla rodziny pacjenta (rodzina z chorym dzieckiem, w tym nastoletnim, dorosłym i osobą starszą); | P7S\_WG |
| EUK7\_W84 | D.W11. rolę rodziny pacjenta w procesie chorowania (rozpoznanie choroby, adaptacja do choroby, wyleczenie) oraz sposoby radzenia sobie w sytuacjach trudnych (postęp choroby, proces umierania, żałoba); | P7S\_WG |
| EUK7\_W85 | D.W12. problemowe używanie substancji psychoaktywnych i uzależnienia od nich oraz uzależnienia behawioralne, metody przeprowadzania krótkich interwencji wobec osób używających problemowo substancji psychoaktywnych, mechanizmy powstawania uzależnień oraz cele i sposoby leczenia osób uzależnionych oraz skuteczne strategie profilaktyczne, zaburzenia psychosomatyczne występujące u osób będących w bliskiej relacji z osobą uzależnioną oraz sposoby postępowania terapeutycznego; | P7S\_WG |
| EUK7\_W86 | D.W13. formy przemocy, w tym przemocy w rodzinie, społeczne uwarunkowania różnych form przemocy oraz rolę lekarza w jej rozpoznawaniu, a także zasady postępowania w przypadku podejrzenia przemocy, z uwzględnieniem procedury „Niebieskiej Karty”; | P7S\_WG |
| EUK7\_W87 | D.W14. pojęcie normy i patologii zachowań seksualnych; | P7S\_WG |
| EUK7\_W88 | D.W15. pojęcie humanizmu w medycynie oraz główne pojęcia, teorie i zasady etyczne służące jako ogólne ramy właściwego interpretowania i analizowania zagadnień moralno-medycznych; | P7S\_WG |
| EUK7\_W89 | D.W16. prawa pacjenta oraz pojęcie dobra pacjenta; | P7S\_WG |
| EUK7\_W90 | D.W17. filozofię opieki paliatywnej i jej znaczenie w kontekście opieki nad pacjentem na wszystkich etapach poważnej choroby i godnej śmierci; | P7S\_WG |
| EUK7\_W91 | D.W18. historię medycyny, cechy medycyny nowożytnej oraz najważniejsze odkrycia i osiągnięcia czołowych przedstawicieli medycyny polskiej i światowej; | P7S\_WG |
| EUK7\_W92 | D.W19. podstawy medycyny opartej na dowodach; | P7S\_WG |
| EUK7\_W93 | D.W20. pojęcia bezpieczeństwa pacjenta i kultury bezpieczeństwa oraz ich aspekty: organizacyjny, komunikacyjny i zarządczy. | P7S\_WG |
| EUK7\_W94 | E.W1. zasady karmienia naturalnego, żywienia dziecka zdrowego i zapobiegania otyłości oraz modyfikacje żywieniowe wynikające z chorób; | P7S\_WG |
| EUK7\_W95 | E.W2. zasady profilaktyki chorób występujących u dzieci, w tym badania przesiewowe, badania bilansowe i szczepienia ochronne; | P7S\_WG |
| EUK7\_W96 | E.W3. uwarunkowania środowiskowe i epidemiologiczne, przyczyny, objawy, zasady diagnozowania i postępowania terapeutycznego w przypadku najczęstszych chorób występujących u dzieci oraz ich powikłań: 1) krzywicy, tężyczki, zaburzeń gospodarki wodno-elektrolitowej i kwasowo- zasadowej; 2) wad serca, zapalenia mięśnia sercowego, wsierdzia i osierdzia, kardiomiopatii, zaburzeń rytmu serca, niewydolności serca, nadciśnienia tętniczego, nadciśnienia płucnego, omdleń; 3) chorób układu oddechowego oraz alergii, w tym wad wrodzonych układu oddechowego, rozstrzeni oskrzeli, zakażeń układu oddechowego, gruźlicy, mukowiscydozy, astmy, alergicznego nieżytu nosa, pokrzywki, atopowego zapalenia skóry, wstrząsu anafilaktycznego, obrzęku naczynioworuchowego; 4) niedokrwistości, skaz krwotocznych, stanów niewydolności szpiku, chorób nowotworowych wieku dziecięcego, w tym guzów litych typowych dla wieku dziecięcego, pierwotnych i wtórnych niedoborów odporności; 5) ostrych i przewlekłych bólów brzucha, wymiotów, biegunek, zaparć, krwawień z przewodu pokarmowego, choroby wrzodowej, nieswoistych chorób jelit, chorób trzustki, cholestaz, chorób wątroby, alergii pokarmowych, wad wrodzonych przewodu pokarmowego; 6) ostrego uszkodzenia nerek, przewlekłej choroby nerek, zakażeń układu moczowego, zaburzeń oddawania moczu, wad wrodzonych układu moczowego, choroby refluksowej pęcherzowo-moczowodowej, kamicy nerkowej, chorób kłębuszków nerkowych, chorób cewkowo- śródmiąższowych (tubulopatie, kwasice cewkowe), chorób nerek genetycznie uwarunkowanych, nadciśnienia nerkopochodnego; 7) zaburzeń wzrastania, chorób tarczycy i przytarczyc, chorób nadnerczy, cukrzycy, otyłości, zaburzeń dojrzewania, zaburzeń funkcji gonad; 8) mózgowego porażenia dziecięcego, zapaleń mózgu i opon mózgowo- rdzeniowych, drgawek, padaczki; 9) najczęstszych chorób zakaźnych wieku dziecięcego; 10) układowych chorób tkanki łącznej, w tym młodzieńczego idiopatycznego zapalenia stawów, tocznia rumieniowatego układowego, zapalenia skórno- mięśniowego, układowych zapaleń naczyń, oraz innych przyczyn bólów kostno-stawowych (niezapalnych, infekcyjnych i reaktywnych zapaleń stawów oraz spondyloartropatii młodzieńczych); | P7S\_WG |
| EUK7\_W97 | E.W4. zagadnienia dziecka maltretowanego i dziecka wykorzystywanego seksualnie oraz zasady interwencji w przypadku takich pacjentów; | P7S\_WG P7S\_WK |
| EUK7\_W98 | E.W5. zagadnienia upośledzenia umysłowego, zaburzeń zachowania, psychoz, uzależnień, zaburzeń ze spektrum autyzmu, zaburzeń odżywiania i wydalania u dzieci; | P7S\_WG P7S\_WK |
| EUK7\_W99 | E.W6. podstawowe sposoby diagnostyki i terapii płodu; | P7S\_WG |
| EUK7\_W100 | E.W7. uwarunkowania środowiskowe i epidemiologiczne, przyczyny, objawy, zasady diagnozowania i postępowania terapeutycznego w przypadku najczęstszych chorób internistycznych występujących u dorosłych oraz ich powikłań: 1) chorób układu krążenia, w tym choroby niedokrwiennej serca, wad serca, chorób wsierdzia, mięśnia serca, osierdzia, niewydolności serca (ostrej i przewlekłej), chorób naczyń tętniczych i żylnych, nadciśnienia tętniczego (pierwotnego i wtórnego), nadciśnienia płucnego; 2) chorób układu oddechowego, w tym chorób dróg oddechowych, przewlekłej obturacyjnej choroby płuc, astmy, rozstrzeni oskrzeli, mukowiscydozy, zakażeń układu oddechowego, gruźlicy, chorób śródmiąższowych płuc, opłucnej, śródpiersia, obturacyjnego i centralnego bezdechu sennego, niewydolności oddechowej (ostrej i przewlekłej), nowotworów układu oddechowego; 3) chorób układu pokarmowego, w tym chorób jamy ustnej, przełyku, żołądka i dwunastnicy, jelit, trzustki, wątroby, dróg żółciowych i pęcherzyka żółciowego, nowotworów układu pokarmowego; 4) chorób układu wydzielania wewnętrznego, w tym chorób podwzgórza i przysadki, tarczycy, przytarczyc, kory i rdzenia nadnerczy, jajników i jąder, oraz guzów neuroendokrynnych, zespołów wielogruczołowych, różnych typów cukrzycy, zespołu metabolicznego, otyłości, dyslipidemii i hipoglikemii, nowotworów jajników, jąder i tarczycy, nowotworów neuroendokrynnych; 5) chorób nerek i dróg moczowych, w tym ostrego uszkodzenia nerek i przewlekłej choroby nerek we wszystkich stadiach oraz ich powikłań, chorób kłębuszków nerkowych (pierwotnych i wtórnych, w tym nefropatii cukrzycowej i chorób układowych) i chorób śródmiąższowych nerek, nadciśnienia nerkopochodnego, torbieli nerek, kamicy nerkowej, zakażeń układu moczowego (górnego i dolnego odcinka), chorób nerek w okresie ciąży, nowotworów układu moczowego – nowotworów nerek, pęcherza moczowego, gruczołu krokowego; 6) chorób układu krwiotwórczego, w tym aplazji szpiku, niedokrwistości, granulocytopenii i agranulocytozy, małopłytkowości, białaczek ostrych i przewlekłych, szpiczaków, nowotworów mielo- i limfoproliferacyjnych, zespołów mielodysplastycznych, skaz krwotocznych, trombofilii, zaburzeń krwi w chorobach innych narządów; 7) chorób reumatycznych, w tym chorób układowych tkanki łącznej (reumatoidalnego zapalenia stawów, wczesnego zapalenia stawów, tocznia rumieniowatego układowego, zespołu Sjögrena, sarkoidozy, twardziny układowej, idiopatycznych miopatii zapalnych), spondyloartropatii, krystalopatii, rumienia guzowatego, zapaleń stawów związanych z czynnikami infekcyjnymi, zapaleń naczyń oraz niezapalnych chorób stawów i kości (choroby zwyrodnieniowej, reumatyzmu tkanek miękkich, osteoporozy, fibromialgii), mięsaków tkanek miękkich i kości; 8) chorób alergicznych, w tym anafilaksji i wstrząsu anafilaktycznego oraz obrzęku naczynioruchowego; 9) zaburzeń wodno-elektrolitowych i kwasowo-zasadowych (stanów odwodnienia, stanów przewodnienia, zaburzeń gospodarki elektrolitowej, kwasicy i zasadowicy); | P7S\_WG |
| EUK7\_W101 | E.W8. zasady farmakoterapii u pacjentów z niewydolnością nerek i leczenia nerkozastępczego; | P7S\_WG |
| EUK7\_W102 | E.W9. zasady leczenia żywieniowego i płynoterapii w różnych stanach chorobowych; | P7S\_WG |
| EUK7\_W103 | E.W10. przebieg i objawy procesu starzenia się organizmu oraz zasady całościowej oceny geriatrycznej i opieki interdyscyplinarnej w odniesieniu do osób starszych; | P7S\_WG |
| EUK7\_W104 | E.W11. odrębności w objawach klinicznych, diagnostyce i terapii najczęstszych chorób występujących u osób starszych; | P7S\_WG |
| EUK7\_W105 | E.W12. zagrożenia związane z hospitalizacją osób starszych; | P7S\_WG |
| EUK7\_W106 | E.W13. podstawowe zasady organizacji opieki nad osobą starszą i obciążenia opiekuna osoby starszej; | P7S\_WG P7S\_WK |
| EUK7\_W107 | E.W14. rodzaje dostępów naczyniowych i ich zastosowanie, w szczególności w onkologii; | P7S\_WG P7S\_WK |
| EUK7\_W108 | E.W15. podstawowe zespoły objawów neurologicznych; | P7S\_WG |
| EUK7\_W109 | E.W16. uwarunkowania środowiskowe i epidemiologiczne, przyczyny, objawy, zasady diagnozowania i postępowania terapeutycznego w przypadku najczęstszych chorób neurologicznych oraz ich powikłań: 1) bólów głowy, w tym migreny, napięciowego bólu głowy i zespołów bólów głowy oraz neuralgii nerwu V; 2) chorób naczyniowych mózgu, w szczególności udaru mózgu; 3) padaczki; 4) zakażeń układu nerwowego, w szczególności zapalenia opon mózgowo- rdzeniowych, boreliozy, opryszczkowego zapalenia mózgu, chorób neurotransmisyjnych; 5) otępień, w szczególności choroby Alzheimera, otępienia czołowego, otępienia naczyniopochodnego i innych zespołów otępiennych; 6) chorób jąder podstawy, w szczególności choroby Parkinsona; 7) chorób demielinizacyjnych, w szczególności stwardnienia rozsianego; 8) chorób układu nerwowo-mięśniowego, w szczególności stwardnienia zanikowego bocznego, rwy kulszowej, neuropatii uciskowych; 9) urazów czaszkowo-mózgowych, w szczególności wstrząśnienia mózgu; 10) nowotworów; | P7S\_WG |
| EUK7\_W110 | E.W17. symptomatologię ogólną zaburzeń psychicznych i zasady ich klasyfikacji według głównych systemów klasyfikacyjnych; | P7S\_WG |
| EUK7\_W111 | E.W18. uwarunkowania środowiskowe i epidemiologiczne, przyczyny, objawy, zasady diagnozowania i postępowania terapeutycznego w przypadku najczęstszych chorób psychiatrycznych oraz ich powikłań: 1) schizofrenii; 2) zaburzeń afektywnych; 3) zaburzeń nerwicowych i adaptacyjnych; 4) zaburzeń odżywiania; 5) zaburzeń związanych z przyjmowaniem substancji psychoaktywnych; 6) zaburzeń snu; 7) otępień; 8) zaburzeń osobowości; | P7S\_WG |
| EUK7\_W112 | E.W19. problematykę zachowań samobójczych; | P7S\_WG |
| EUK7\_W113 | E.W20. specyfikę zaburzeń psychicznych i ich leczenia u dzieci, w tym nastoletnich, oraz osób starszych; | P7S\_WG |
| EUK7\_W114 | E.W21. objawy zaburzeń psychicznych w przebiegu chorób somatycznych, ich wpływ na przebieg choroby podstawowej i rokowanie oraz zasady ich leczenia; | P7S\_WG |
| EUK7\_W115 | E.W22. problematykę seksualności człowieka i podstawowych zaburzeń z nią związanych; | P7S\_WG |
| EUK7\_W116 | E.W23. regulacje prawne dotyczące ochrony zdrowia psychicznego, ze szczególnym uwzględnieniem zasad przyjęcia do szpitala psychiatrycznego; | P7S\_WG |
| EUK7\_W117 | E.W24. zagadnienia z zakresu onkologii, w tym: 1) uwarunkowania genetyczne, środowiskowe i epidemiologiczne, przyczyny, objawy, zasady diagnozowania i postępowania terapeutycznego w najczęstszych nowotworach i ich powikłaniach; 2) najczęstsze zespoły paranowotworowe i ich objawy kliniczne; 3) podstawy wczesnego wykrywania nowotworów, zasady badań przesiewowych oraz działania profilaktyczne w onkologii; 4) możliwości i ograniczenia współczesnego leczenia nowotworów (metody chirurgiczne, radioterapia i metody systemowe, w tym immunoterapia), wskazania do terapii komórkowych i genowych oraz leczenia celowanego i spersonalizowanego; 5) powikłania wczesne i odległe leczenia onkologicznego; 6) rolę leczenia wspomagającego, w tym żywieniowego; 7) zasady organizacji opieki nad pacjentem onkologicznym, w tym poradnictwo genetyczne i opiekę wielodyscyplinarną; 8) praktyczne aspekty statystyki w onkologii, w tym zasady interpretacji wyników badań klinicznych; 9) najważniejsze skale i klasyfikacje stosowane w onkologii; 10) zasady przeprowadzania ukierunkowanych badań fizykalnych dorosłego w zakresie piersi i gruczołu krokowego; 11) zasady planowania postępowania diagnostycznego, terapeutycznego i profilaktycznego w zakresie leczenia nowotworów na podstawie wyników badań i dostarczonej dokumentacji medycznej; | P7S\_WG P7S\_WK |
| EUK7\_W118 | E.W25. zasady kwalifikowania do opieki paliatywnej oraz postępowania terapeutycznego w najczęstszych problemach medycyny paliatywnej, w tym w: 1) leczeniu objawowym najczęstszych objawów somatycznych; 2) postępowaniu w wyniszczeniu nowotworowym oraz w profilaktyce i leczeniu odleżyn; 3) najczęstszych stanach nagłych w medycynie paliatywnej; | P7S\_WG |
| EUK7\_W119 | E.W26. zasady postępowania w opiece paliatywnej stosowane u pacjenta z cierpieniem wynikającym z poważnej choroby, w tym w stanie terminalnym; | P7S\_WG |
| EUK7\_W120 | E.W27. klasyfikację bólu (ostry i przewlekły lub nocyceptywny, neuropatyczny i nocyplastyczny) i jego przyczyny, narzędzia oceny bólu oraz zasady jego leczenia farmakologicznego i niefarmakologicznego; | P7S\_WG P7S\_WK |
| EUK7\_W121 | E.W28. pojęcie niepełnosprawności; | P7S\_WG |
| EUK7\_W122 | E.W29. rolę rehabilitacji medycznej i metody w niej stosowane; | P7S\_WG P7S\_WK |
| EUK7\_W123 | E.W30. wskazania do rehabilitacji medycznej w najczęstszych chorobach; | P7S\_WG |
| EUK7\_W124 | E.W31. podstawowe zagadnienia profilaktyki oraz zasady postępowania w przypadku ekspozycji zawodowej na czynniki niebezpieczne i szkodliwe; | P7S\_WG |
| EUK7\_W125 | E.W32. zasady postępowania w przypadku podejrzenia i wykrycia choroby zakaźnej; | P7S\_WG |
| EUK7\_W126 | E.W33. uwarunkowania środowiskowe i epidemiologiczne, przyczyny, objawy, zasady diagnozowania i postępowania terapeutycznego oraz profilaktycznego najczęstszych chorób zakaźnych oraz ich powikłań: 1) chorób bakteryjnych, w tym zakażeń paciorkowcowych, gronkowcowych, pneumokokowych i meningokokowych, krztuśca, gruźlicy, boreliozy i zakażeń przewodu pokarmowego; 2) chorób wirusowych, w tym zakażeń dróg oddechowych i przewodu pokarmowego, wirusowych zapaleń wątroby, zakażeń wirusami Herpesviridae, ludzkim wirusem niedoboru odporności i wirusami neurotropowymi; 3) chorób pasożytniczych, w tym giardiozy, amebozy, toksoplazmozy, malarii, toksokarozy, włośnicy, glistnicy, tasiemczycy i owsicy; 4) grzybic, w tym kandydozy, aspergilozy i pneumocystozy; 5) zakażeń szpitalnych; | P7S\_WG |
| EUK7\_W127 | E.W34. zasady postępowania w przypadku ekspozycji na materiał potencjalnie zakaźny; | P7S\_WG |
| EUK7\_W128 | E.W35. uwarunkowania środowiskowe i epidemiologiczne, przyczyny, objawy, zasady diagnozowania i postępowania terapeutycznego w najczęstszych chorobach dermatologicznych i przenoszonych drogą płciową; | P7S\_WG |
| EUK7\_W129 | E.W36. przyczyny, objawy, zasady diagnozowania i postępowania terapeutycznego w najczęstszych chorobach uwarunkowanych genetycznie u dzieci i dorosłych; | P7S\_WG P7S\_WK |
| EUK7\_W130 | E.W37. uwarunkowania środowiskowe i epidemiologiczne, przyczyny, objawy, zasady diagnozowania i postępowania terapeutycznego w najczęstszych chorobach w praktyce lekarza rodzinnego; | P7S\_WG P7S\_WK |
| EUK7\_W131 | E.W38. zasady zachowań prozdrowotnych, podstawy profilaktyki i wczesnej wykrywalności najczęstszych chorób cywilizacyjnych oraz zasady badań przesiewowych w tych chorobach; | P7S\_WG |
| EUK7\_W132 | E.W39. rodzaje materiałów biologicznych wykorzystywanych w diagnostyce laboratoryjnej i zasady pobierania materiału do badań; | P7S\_WG |
| EUK7\_W133 | E.W40. możliwości i ograniczenia badań laboratoryjnych; | P7S\_WG |
| EUK7\_W134 | E.W41. wskazania do wdrożenia terapii monitorowanej; | P7S\_WG |
| EUK7\_W135 | E.W42. wskazania do leczenia składnikami krwi oraz zasady ich podawania. | P7S\_WG |
| EUK7\_W136 | F.W1. przyczyny, objawy, zasady diagnozowania i postępowania terapeutycznego w przypadku najczęstszych chorób wymagających leczenia zabiegowego u dorosłych: 1) ostrych i przewlekłych chorób jamy brzusznej; 2) chorób klatki piersiowej; 3) chorób kończyn, głowy i szyi; 4) złamań kości i urazów narządów; 5) nowotworów; | P7S\_WG |
| EUK7\_W137 | F.W2. przyczyny, objawy, zasady diagnozowania i postępowania terapeutycznego w przypadku najczęstszych wad wrodzonych i chorób wymagających leczenia zabiegowego u dzieci; | P7S\_WG |
| EUK7\_W138 | F.W3. podstawowe techniki zabiegowe klasyczne i małoinwazyjne; | P7S\_WG |
| EUK7\_W139 | F.W4. zasady kwalifikowania do podstawowych zabiegów operacyjnych i inwazyjnych procedur diagnostyczno-leczniczych oraz najczęstsze powikłania; | P7S\_WG |
| EUK7\_W140 | F.W5. najczęstsze powikłania nowoczesnego leczenia onkologicznego; | P7S\_WG |
| EUK7\_W141 | F.W6. zasady bezpieczeństwa okołooperacyjnego, przygotowania pacjenta do operacji, wykonania znieczulenia ogólnego i miejscowego oraz kontrolowanej sedacji; | P7S\_WG |
| EUK7\_W142 | F.W7. zasady leczenia pooperacyjnego z terapią przeciwbólową i monitorowaniem pooperacyjnym; | P7S\_WG |
| EUK7\_W143 | F.W8. wskazania i zasady stosowania intensywnej terapii; | P7S\_WG |
| EUK7\_W144 | F.W9. wytyczne w zakresie resuscytacji krążeniowo-oddechowej noworodków, dzieci i dorosłych; | P7S\_WG |
| EUK7\_W145 | F.W10. najczęściej występujące stany zagrożenia życia u dzieci i dorosłych oraz zasady postępowania w tych stanach, w szczególności w: 1) sepsie; 2) wstrząsie; 3) krwotokach; 4) zaburzeniach wodno-elektrolitowych i kwasowo-zasadowych; 5) zatruciach; 6) oparzeniach, hipo- i hipertermii; 7) innych ostrych stanach pochodzenia: a) sercowo-naczyniowego, b) oddechowego, c) neurologicznego, d) nerkowego, e) onkologicznego i hematologicznego, f) diabetologicznego i endokrynologicznego, g) psychiatrycznego, h) okulistycznego, i) laryngologicznego, j) ginekologicznego, położniczego i urologicznego; | P7S\_WG |
| EUK7\_W146 | F.W11. zasady postępowania w przypadku podejrzenia przemocy seksualnej; | P7S\_WG |
| EUK7\_W147 | F.W12. zasady funkcjonowania zintegrowanego systemu Państwowe Ratownictwo Medyczne; | P7S\_WG P7S\_WK |
| EUK7\_W148 | F.W13. inwazyjne metody leczenia bólu; | P7S\_WG P7S\_WK |
| EUK7\_W149 | F.W14. zasady postępowania z centralnymi cewnikami żylnymi długiego utrzymywania; | P7S\_WG |
| EUK7\_W150 | F.W15. funkcje rozrodcze kobiet, zaburzenia z nimi związane oraz postępowanie diagnostyczne i terapeutyczne dotyczące w szczególności: 1) cyklu miesiączkowego i jego zaburzeń; 2) ciąży; 3) porodu fizjologicznego, porodu patologicznego i połogu; 4) zapaleń i nowotworów w obrębie narządów płciowych; 5) regulacji urodzeń i wspomagania rozrodu; 6) menopauzy; 7) podstawowych metod diagnostyki i zabiegów ginekologicznych; | P7S\_WG |
| EUK7\_W151 | F.W16. funkcje rozrodcze mężczyzny i zaburzenia z nimi związane oraz postępowanie diagnostyczne i terapeutyczne; | P7S\_WG |
| EUK7\_W152 | F.W17. problematykę współcześnie wykorzystywanych badań obrazowych, w szczególności: 1) symptomatologię radiologiczną podstawowych chorób; 2) metody instrumentalne i techniki obrazowe wykorzystywane do wykonywania zabiegów medycznych; 3) wskazania, przeciwwskazania i przygotowanie pacjenta do poszczególnych rodzajów badań obrazowych oraz przeciwwskazania do stosowania środków kontrastujących; | P7S\_WG |
| EUK7\_W153 | F.W18. zagadnienia z zakresu chorób narządu wzroku, w szczególności: 1) przyczyny, objawy, zasady diagnozowania i postępowania terapeutycznego w przypadku najczęstszych chorób narządu wzroku; 2) okulistyczne powikłania chorób ogólnoustrojowych wraz z ich symptomatologią oraz metody postępowania w tych przypadkach; 3) postępowanie chirurgiczne w poszczególnych chorobach oka; 4) grupy leków stosowanych ogólnoustrojowo, z którymi wiążą się powikłania i przeciwwskazania okulistyczne, oraz ich mechanizm działania; | P7S\_WG |
| EUK7\_W154 | F.W19. zagadnienia z zakresu laryngologii, foniatrii i audiologii, w szczególności: 1) przyczyny, objawy, zasady diagnozowania i postępowania terapeutycznego w chorobach ucha, nosa, zatok przynosowych, jamy ustnej, gardła i krtani; 2) choroby nerwu twarzowego i wybranych struktur szyi; 3) zasady postępowania diagnostycznego i terapeutycznego w urazach mechanicznych ucha, nosa, krtani i przełyku; 4) zasady postępowania diagnostycznego i terapeutycznego w zaburzeniach słuchu, głosu i mowy; | P7S\_WG |
| EUK7\_W155 | F.W20. zagadnienia z zakresu neurologii i neurochirurgii, w szczególności przyczyny, objawy, zasady diagnozowania i postępowania terapeutycznego w przypadku najczęstszych chorób ośrodkowego układu nerwowego w zakresie: 1) obrzęku mózgu i jego następstw, ze szczególnym uwzględnieniem stanów nagłych; 2) innych postaci ciasnoty wewnątrzczaszkowej z ich następstwami; 3) urazów czaszkowo-mózgowych; 4) wad naczyniowych centralnego systemu nerwowego; 5) guzów nowotworowych centralnego systemu nerwowego; 6) chorób kręgosłupa i rdzenia kręgowego; | P7S\_WG |
| EUK7\_W156 | F.W21. zasady promocji dawstwa tkanek i komórek, wskazania do przeszczepienia narządów ukrwionych, tkanek i komórek krwiotwórczych, powikłania leczenia oraz zasady opieki długoterminowej po przeszczepieniu; | P7S\_WG |
| EUK7\_W157 | F.W22. stany, w których czas dalszego trwania życia, stan funkcjonalny lub preferencje pacjenta ograniczają postępowanie zgodne z wytycznymi określonymi dla danej choroby; | P7S\_WG P7S\_WK |
| EUK7\_W158 | F.W23. zasady wysuwania podejrzenia i rozpoznawania śmierci mózgu. | P7S\_WG |
| EUK7\_W159 | G.W1. metody oceny stanu zdrowia jednostki i populacji, mierniki i zasady monitorowania stanu zdrowia populacji, systemy klasyfikacji chorób i procedur medycznych; | P7S\_WG P7S\_WK |
| EUK7\_W160 | G.W2. uwarunkowania chorób, sposoby identyfikacji i badania czynników ryzyka chorób, wady i zalety badań epidemiologicznych oraz zasady wnioskowania przyczynowo-skutkowego w medycynie; | P7S\_WG P7S\_WK |
| EUK7\_W161 | G.W3. epidemiologię chorób zakaźnych, w tym związanych z opieką zdrowotną, i niezakaźnych, rodzaje i sposoby profilaktyki na różnych etapach naturalnej historii choroby oraz rolę i zasady nadzoru epidemiologicznego; | P7S\_WG P7S\_WK |
| EUK7\_W162 | G.W4. pojęcie oraz funkcje zdrowia publicznego, pojęcie, zadania i metody promocji zdrowia, pojęcie jakości w ochronie zdrowia i czynniki na nią wpływające, strukturę i organizację systemu ochrony zdrowia na poziomie krajowym i światowym, a także wpływ uwarunkowań ekonomicznych na możliwości ochrony zdrowia; | P7S\_WG P7S\_WK |
| EUK7\_W163 | G.W5. regulacje prawne dotyczące praw pacjenta i Rzecznika Praw Pacjenta oraz istotne na gruncie działalności leczniczej regulacje prawne z zakresu prawa pracy, podstaw wykonywania zawodu lekarza i funkcjonowania samorządu lekarskiego; | P7S\_WG P7S\_WK |
| EUK7\_W164 | G.W6. regulacje prawne dotyczące organizacji i finansowania systemu ochrony zdrowia, udzielania świadczeń zdrowotnych finansowanych ze środków publicznych oraz zasady organizacji podmiotów leczniczych, zasady funkcjonowania narzędzi i usług informacyjnych i komunikacyjnych w ochronie zdrowia (e-zdrowie); | P7S\_WG P7S\_WK |
| EUK7\_W165 | G.W7. obowiązki prawne lekarza w zakresie stwierdzenia zgonu pacjenta; | P7S\_WG P7S\_WK |
| EUK7\_W166 | G.W8. regulacje prawne dotyczące eksperymentu medycznego oraz prowadzenia badań naukowych z udziałem ludzi; | P7S\_WG P7S\_WK |
| EUK7\_W167 | G.W9. regulacje prawne dotyczące przeszczepów, sztucznej prokreacji, przerywania ciąży, zabiegów estetycznych, opieki paliatywnej, uporczywej terapii, chorób psychicznych, chorób zakaźnych; | P7S\_WG P7S\_WK |
| EUK7\_W168 | G.W10. regulacje prawne dotyczące obowiązków lekarza w przypadku podejrzenia przemocy w rodzinie; | P7S\_WG P7S\_WK |
| EUK7\_W169 | G.W11. podstawowe regulacje z zakresu prawa farmaceutycznego, w tym zasady obrotu produktami leczniczymi i medycznymi, wystawiania recept, w tym e-recept, refundacji leków, współpracy lekarza z farmaceutą, zgłaszania niepożądanego działania leku; | P7S\_WG P7S\_WK |
| EUK7\_W170 | G.W12. regulacje prawne dotyczące tajemnicy lekarskiej, odpowiedzialności karnej, cywilnej i zawodowej lekarza, zasady prowadzenia, przechowywania i udostępniania dokumentacji medycznej, w tym e-dokumentacji, oraz ochrony danych osobowych; | P7S\_WG P7S\_WK |
| EUK7\_W171 | G.W13. pojęcie śmierci gwałtownej i nagłego zgonu oraz różnice między urazem a obrażeniem; | P7S\_WG P7S\_WK |
| EUK7\_W172 | G.W14. podstawy prawne i zasady postępowania lekarza podczas oględzin zwłok na miejscu ich ujawnienia oraz sądowo-lekarskiego badania zwłok; | P7S\_WG |
| EUK7\_W173 | G.W15. zasady diagnostyki sądowo-lekarskiej i opiniowania w przypadkach dotyczących dzieciobójstwa i rekonstrukcji okoliczności wypadku drogowego; | P7S\_WG P7S\_WK |
| EUK7\_W174 | G.W16. zasady sporządzania opinii w charakterze biegłego; | P7S\_WG P7S\_WK |
| EUK7\_W175 | G.W17. zasady opiniowania sądowo-lekarskiego dotyczące zdolności do udziału w czynnościach procesowych, skutku biologicznego oraz uszczerbku na zdrowiu; | P7S\_WG P7S\_WK |
| EUK7\_W176 | G.W18. pojęcie i typologię zdarzeń niepożądanych, w tym błędów medycznych i zdarzeń medycznych, ich najczęstsze przyczyny, skutki, zasady zapobiegania oraz opiniowania w takich przypadkach; | P7S\_WG P7S\_WK |
| EUK7\_W177 | G.W19. zasady pobierania materiału do badań toksykologicznych i hemogenetycznych; | P7S\_WG P7S\_WK |
| EUK7\_W178 | G.W20. regulacje prawne w zakresie przekazywania informacji dotyczących zdrowia pacjenta za życia i po jego śmierci, uwzględniające zakres informacji, krąg osób uprawnionych do uzyskania informacji i zasady ich przekazywania innym osobom, a także ograniczenia zakresu przekazywanych informacji; | P7S\_WG P7S\_WK |
| EUK7\_W179 | G.W21. epidemiologię chorób nowotworowych, a w szczególności ich uwarunkowania żywieniowe, środowiskowe i inne związane ze stylem życia wpływające na ryzyko onkologiczne; | P7S\_WG P7S\_WK |
| EUK7\_W180 | G.W22. znaczenie badań przesiewowych w onkologii, w tym ryzyko związane z badaniami diagnostycznymi zdrowych osób, oraz korzyści zdrowotne w odniesieniu do najbardziej rozpowszechnionych chorób nowotworowych w Rzeczypospolitej Polskiej. | P7S\_WG P7S\_WK |
| **Umiejętności (potrafi)** | | |
| EUK7\_U1 | A.U1.obsługiwać mikroskop optyczny, w tym w zakresie korzystania z immersji; | P7S\_UW |
| EUK7\_U2 | A.U2. rozpoznawać w obrazach mikroskopowych struktury odpowiadające narządom, tkankom, komórkom i strukturom komórkowym, opisywać i interpretować ich budowę oraz relacje między budową i funkcją; | P7S\_UW |
| EUK7\_U3 | A.U3. wyjaśniać anatomiczne podstawy badania przedmiotowego; | P7S\_UK |
| EUK7\_U4 | A.U4. wnioskować o relacjach między strukturami anatomicznymi na podstawie przyżyciowych badań diagnostycznych, w szczególności z zakresu radiologii. | P7S\_UW |
| EUK7\_U5 | B.U1. wykorzystywać znajomość praw fizyki do wyjaśnienia wpływu czynników zewnętrznych, takich jak temperatura, przyspieszenie, ciśnienie, pole elektromagnetyczne i promieniowanie jonizujące, na organizm człowieka; | P7S\_UK |
| EUK7\_U6 | B.U2. oceniać wpływ dawki promieniowania jonizującego na prawidłowe i zmienione chorobowo tkanki organizmu oraz stosować się do zasad ochrony radiologicznej; | P7S\_UW |
| EUK7\_U7 | B.U3. obliczać stężenia molowe i procentowe związków oraz stężenia substancji w roztworach izoosmotycznych, jedno- i wieloskładnikowych; | P7S\_UW |
| EUK7\_U8 | B.U4. obliczać rozpuszczalność związków nieorganicznych, określać chemiczne podłoże rozpuszczalności związków organicznych lub jej braku oraz jej praktyczne znaczenie dla dietetyki i terapii; | P7S\_UW |
| EUK7\_U9 | B.U5. określać pH roztworu i wpływ zmian pH na związki nieorganiczne i organiczne; | P7S\_UW |
| EUK7\_U10 | B.U6. przewidywać kierunek procesów biochemicznych w zależności od stanu energetycznego komórek; | P7S\_UW |
| EUK7\_U11 | B.U7. wykonywać proste testy czynnościowe oceniające funkcjonowanie organizmu człowieka jako układu regulacji stabilnej (testy obciążeniowe i wysiłkowe) i interpretować dane liczbowe dotyczące podstawowych zmiennych fizjologicznych; | P7S\_UW |
| EUK7\_U12 | B.U8. korzystać z medycznych baz danych oraz właściwie interpretować zawarte w nich informacje potrzebne do rozwiązywania problemów z zakresu nauk podstawowych i klinicznych; | P7S\_UW |
| EUK7\_U13 | B.U9. dobrać odpowiedni test statystyczny, przeprowadzać podstawowe analizy statystyczne i posługiwać się odpowiednimi metodami przedstawiania wyników; | P7S\_UW |
| EUK7\_U14 | B.U10. klasyfikować metodologię badań naukowych, w tym rozróżniać badania eksperymentalne i obserwacyjne wraz z ich podtypami, szeregować je według stopnia wiarygodności dostarczanych wyników oraz prawidłowo oceniać siłę dowodów naukowych; | P7S\_UW |
| EUK7\_U15 | B.U11. planować i wykonywać badania naukowe oraz interpretować ich wyniki i formułować wnioski; | P7S\_UW |
| EUK7\_U16 | B.U12. posługiwać się podstawowymi technikami laboratoryjnymi i molekularnymi. | P7S\_UW |
| EUK7\_U17 | C.U1. wykreślać i analizować rodowody oraz identyfikować cechy kliniczno- rodowodowe sugerujące genetyczne podłoże chorób; | P7S\_UW |
| EUK7\_U18 | C.U2. podejmować decyzje o potrzebie wykonania badań cytogenetycznych i molekularnych; | P7S\_UW |
| EUK7\_U19 | C.U3. odczytywać podstawowe wyniki badań genetycznych, w tym kariotypy; | P7S\_UW |
| EUK7\_U20 | C.U4. określić ryzyko genetyczne w oparciu o rodowód i wynik badania genetycznego w przypadku aberracji chromosomowych, rearanżacji genomowych, chorób jednogenowych i wieloczynnikowych; | P7S\_UW |
| EUK7\_U21 | C.U5. rozpoznawać patogeny pod mikroskopem; | P7S\_UW |
| EUK7\_U22 | C.U6. interpretować wyniki badań mikrobiologicznych; | P7S\_UW |
| EUK7\_U23 | C.U7. powiązać obrazy uszkodzeń tkankowych i narządowych z objawami klinicznymi choroby, wywiadem i wynikami oznaczeń laboratoryjnych w celu ustalenia rozpoznania w najczęstszych chorobach dorosłych i dzieci; | P7S\_UW |
| EUK7\_U24 | C.U8. wykonywać proste obliczenia farmakokinetyczne; | P7S\_UW |
| EUK7\_U25 | C.U9. dobierać leki w odpowiednich dawkach w celu korygowania zjawisk patologicznych w organizmie człowieka i w poszczególnych narządach; | P7S\_UW |
| EUK7\_U26 | C.U10. projektować schematy racjonalnej chemioterapii zakażeń – empirycznej i celowanej; | P7S\_UW |
| EUK7\_U27 | C.U11. przygotowywać zapisy form recepturowych wybranych substancji leczniczych oraz wystawiać recepty, w tym e-recepty, zgodnie z przepisami prawa; | P7S\_UW |
| EUK7\_U28 | C.U12. poszukiwać wiarygodnych informacji o produktach leczniczych, ze szczególnym uwzględnieniem charakterystyki produktów leczniczych(ChPL) oraz baz danych; | P7S\_UW |
| EUK7\_U29 | C.U13. szacować niebezpieczeństwo toksykologiczne w określonych grupach wiekowych i w stanach niewydolności wątroby i nerek oraz zapobiegać zatruciom lekami. | P7S\_UW |
| EUK7\_U30 | D.U1. przestrzegać wzorców etycznych w działaniach zawodowych, w tym zaplanować i przeprowadzić proces terapeutyczny zgodnie z wartościami etycznymi oraz ideą humanizmu w medycynie; | P7S\_UW P7S\_KR |
| EUK7\_U31 | D.U2. rozpoznawać etyczny wymiar decyzji medycznych i odróżniać aspekty faktualne od normatywnych; | P7S\_UW P7S\_KK |
| EUK7\_U32 | D.U3. przestrzegać praw pacjenta; | P7S\_UW P7S\_KR |
| EUK7\_U33 | D.U4. wykazywać odpowiedzialność za podnoszenie swoich kwalifikacjii przekazywanie wiedzy innym; | P7S\_UW P7S\_UU P7S\_KR |
| EUK7\_U34 | D.U5. krytycznie analizować piśmiennictwo medyczne, w tym w języku angielskim, i wyciągać wnioski; | P7S\_UK P7S\_KK |
| EUK7\_U35 | D.U6. porozumiewać się z pacjentem w jednym z języków obcych na poziomie B2+ Europejskiego Systemu Opisu Kształcenia Językowego; | P7S\_UK |
| EUK7\_U36 | D.U7. rozwijać i udoskonalać samoświadomość, zdolność do samorefleksji i dbałość o siebie oraz zastanawiać się z innymi osobami nad własnym sposobem komunikowania się i zachowywania; | P7S\_UK P7S\_KR |
| EUK7\_U37 | D.U8. rozpoznawać własne emocje i kierować nimi w relacjach z innymi osobami w celu efektywnego wykonywania pracy mimo własnych reakcji emocjonalnych; | P7S\_UK P7S\_KR |
| EUK7\_U38 | D.U9. opisywać i krytycznie oceniać własne zachowanie oraz sposób komunikowania się, uwzględniając możliwość alternatywnego zachowania; | P7S\_UK P7S\_KR |
| EUK7\_U39 | D.U10. stosować adekwatnie do sytuacji pytania otwarte, zamknięte, parafrazę, klaryfikację, podsumowania wewnętrzne i końcowe, sygnalizowanie, aktywne słuchanie (np. wychwytywanie i rozpoznawanie sygnałów wysyłanych przez rozmówcę, techniki werbalne i niewerbalne) i facylitacje (zachęcanie rozmówcy do wypowiedzi); | P7S\_UK P7S\_KR |
| EUK7\_U40 | D.U11. dostosować sposób komunikacji werbalnej do potrzeb pacjenta, wyrażając się w sposób zrozumiały i unikając żargonu medycznego; | P7S\_UK P7S\_KR |
| EUK7\_U41 | D.U12. rozpoznawać i analizować sytuacje trudne i wyzwania związane z komunikowaniem się, w tym płacz, silne emocje, lęk, przerywanie wypowiedzi, kwestie kłopotliwe i drażliwe, milczenie, wycofanie, zachowania agresywne i roszczeniowe, oraz radzić sobie z nimi w sposób konstruktywny; | P7S\_UK P7S\_KR |
| EUK7\_U42 | D.U13. nawiązać z pacjentem i osobą towarzyszącą pacjentowi kontakt służący budowaniu właściwej relacji (np. Model 4 nawyków – 4 Habits Model: Zainwestuj w początek (Invest in the beginning), Wykaż empatię (Demonstrate empathy), Rozpoznaj perspektywę pacjenta (Elicit the patient’s perspective), Zainwestuj w koniec (Invest in the end)); | P7S\_UK P7S\_KR |
| EUK7\_U43 | D.U14. spojrzeć na sytuację z perspektywy pacjenta, budując odpowiedni kontekst rozmowy i używając metody elicytacji, a następnie uwzględnić ją w budowaniu komunikatów werbalnych. | P7S\_UK P7S\_KR |
| EUK7\_U44 | E.U1. zebrać wywiad z dorosłym, w tym osobą starszą, wykorzystując umiejętności dotyczące treści, procesu i percepcji komunikowania się, z uwzględnieniem perspektywy biomedycznej i perspektywy pacjenta; | P7S\_UW P7S\_UK |
| EUK7\_U45 | E.U2. zebrać wywiad z dzieckiem i jego opiekunami, wykorzystując umiejętności dotyczące treści, procesu i percepcji komunikowania się, z uwzględnieniem perspektywy biomedycznej i perspektywy pacjenta; | P7S\_UW P7S\_UK |
| EUK7\_U46 | E.U3. zebrać wywiad w sytuacji zagrożenia zdrowia i życia z zastosowaniem schematu SAMPLE (S – Symptoms (objawy), A – Allergies (alergie), M – Medications (leki), P – Past medical history (przebyte choroby / przeszłość medyczna), L – Last meal (ostatni posiłek), E – Events prior to injury/illness (zdarzenia przed wypadkiem/zachorowaniem)); | P7S\_UW P7S\_UK |
| EUK7\_U47 | E.U4. przeprowadzić ukierunkowane badanie fizykalne dorosłego w zakresie piersi i gruczołu krokowego; | P7S\_UW |
| EUK7\_U48 | E.U5.przeprowadzić pełne i ukierunkowane badanie fizykalne dorosłego dostosowane do określonej sytuacji klinicznej, w tym badanie: 1) ogólnointernistyczne; 2) neurologiczne; 3) ginekologiczne; 4) układu mięśniowo-szkieletowego; 5) okulistyczne; 6) otolaryngologiczne; 7) geriatryczne; | P7S\_UW |
| EUK7\_U49 | E.U6. przeprowadzić pełne i ukierunkowane badanie fizykalne dziecka od okresu noworodkowego do młodzieńczego dostosowane do określonej sytuacji klinicznej, w tym badanie: 1) ogólnopediatryczne; 2) neurologiczne; 3) układu mięśniowo-szkieletowego; 4) okulistyczne; 5) otolaryngologiczne; | P7S\_UW |
| EUK7\_U50 | E.U7. przeprowadzić badanie psychiatryczne pacjenta oraz ocenić jego stan psychiczny; | P7S\_UW |
| EUK7\_U51 | E.U8. przeprowadzać badania bilansowe, w tym zestawiać pomiary antropometryczne i ciśnienia tętniczego krwi z danymi na siatkach centylowych oraz oceniać stopień zaawansowania dojrzewania; | P7S\_UW |
| EUK7\_U52 | E.U9. rozpoznać najczęstsze objawy choroby u dorosłych, zastosować badania diagnostyczne i interpretować ich wyniki, przeprowadzić diagnostykę różnicową, wdrożyć terapię, monitorować efekty leczenia oraz ocenić wskazania do konsultacji specjalistycznej, w szczególności w przypadku objawów takich jak: 1) gorączka; 2) osłabienie; 3) utrata apetytu; 4) utrata masy ciała; 5) wstrząs; 6) zatrzymanie akcji serca; 7) zaburzenie świadomości, w tym omdlenie; 8) obrzęk; 9) wysypka; 10) kaszel i odkrztuszanie; 11) krwioplucie; 12) duszność; 13) wydzielina z nosa i ucha; 14) ból w klatce piersiowej; 15) kołatanie serca; 16) sinica; 17) nudności i wymioty; 18) zaburzenia połykania; 19) ból brzucha; 20) obecność krwi w stolcu; 21) zaparcie i biegunka; 22) żółtaczka; 23) wzdęcia i opór w jamie brzusznej; 24) niedokrwistość; 25) limfadenopatia; 26) zaburzenia oddawania moczu; 27) krwiomocz i białkomocz; 28) zaburzenia miesiączkowania; 29) obniżenie nastroju i stany lękowe; 30) zaburzenia pamięci i funkcji poznawczych; 31) ból głowy; 32) zawroty głowy; 33) niedowład; 34) drgawki; 35) ból pleców; 36) ból stawów; 37) uraz lub oparzenie; 38) odwodnienie i przewodnienie; | P7S\_UW |
| EUK7\_U53 | E.U10. rozpoznać najczęstsze objawy choroby u dzieci, zastosować badania diagnostyczne i interpretować ich wyniki, przeprowadzić diagnostykę różnicową, wdrożyć terapię, monitorować efekty leczenia oraz ocenić wskazania do konsultacji specjalistycznej, w szczególności w przypadku objawów takich jak: 1) gorączka; 2) kaszel i odkrztuszanie; 3) duszność; 4) wydzielina z nosa i ucha; 5) zaburzenia oddawania moczu; 6) wysypka; 7) niedokrwistość; 8) zaburzenia odżywiania; 9) zaburzenia wzrastania; 10) drgawki i zaburzenia świadomości; 11) kołatanie serca; 12) omdlenie; 13) bóle kostno-stawowe; 14) obrzęki; 15) limfadenopatia; 16) ból brzucha; 17) zaparcie i biegunka; 18) obecność krwi w stolcu; 19) odwodnienie; 20) żółtaczka; 21) sinica; 22) ból głowy; 23) zespół czerwonego oka; | P7S\_UW |
| EUK7\_U54 | E.U11. rozpoznawać objawy ryzykownego i szkodliwego używania alkoholu oraz problemowego używania innych substancji psychoaktywnych, objawy uzależnienia od substancji psychoaktywnych oraz uzależnień behawioralnych i proponować prawidłowe postępowanie terapeutyczne oraz medyczne; | P7S\_UW |
| EUK7\_U55 | E.U12. rozpoznawać stany wymagające leczenia w warunkach szpitalnych; | P7S\_UW |
| EUK7\_U56 | E.U13. kwalifikować pacjenta do szczepień ochronnych; | P7S\_UW |
| EUK7\_U57 | E.U12. rozpoznawać stany wymagające leczenia w warunkach szpitalnych; | P7S\_UW |
| EUK7\_U58 | E.U13. kwalifikować pacjenta do szczepień ochronnych; | P7S\_UW |
| EUK7\_U59 | E.U14. wykonywać procedury i zabiegi medyczne, w tym: 1) pomiar i ocenę podstawowych funkcji życiowych (temperatura, tętno, ciśnienie tętnicze krwi) oraz monitorowanie ich z wykorzystaniem kardiomonitora i pulsoksymetru; 2) różne formy terapii inhalacyjnej, i dokonać doboru inhalatora do stanu klinicznego pacjenta; 3) pomiar szczytowego przepływu wydechowego; 4) tlenoterapię przy użyciu metod nieinwazyjnych; 5) bezprzyrządowe i przyrządowe udrażnianie dróg oddechowych; 6) dożylne, domięśniowe i podskórne podanie leku; 7) pobranie i zabezpieczenie krwi do badań laboratoryjnych, w tym mikrobiologicznych; 8) pobranie krwi tętniczej i arterializowanej krwi włośniczkowej; 9) pobranie wymazów do badań mikrobiologicznych i cytologicznych; 10) cewnikowanie pęcherza moczowego u kobiety i mężczyzny; 11) założenie zgłębnika żołądkowego; 12) wlewkę doodbytniczą; 13)standardowy elektrokardiogram spoczynkowy, i zinterpretować jego wynik; 14) defibrylację, kardiowersję elektryczną i elektrostymulację zewnętrzną; 15) testy paskowe, w tym pomiar stężenia glukozy przy pomocy glukometru; 16) zabiegi opłucnowe: punkcję i odbarczenie odmy; 17) tamponadę przednią nosa; 18) badanie USG w stanach zagrożenia życia według protokołu FAST (Focussed Assessment with Sonography in Trauma) lub jego odpowiednika, i zinterpretować jego wynik; | P7S\_UW |
| EUK7\_U60 | E.U15.zastosować środki ochrony indywidualnej adekwatne do sytuacji klinicznej; | P7S\_UW |
| EUK7\_U61 | E.U16. stwierdzić zgon pacjenta; | P7S\_UW |
| EUK7\_U62 | E.U17. uczestniczyć w procesie godnego umierania pacjenta, wykorzystując potencjał opieki paliatywnej; | P7S\_UW |
| EUK7\_U63 | E.U18.prowadzić dokumentację medyczną pacjenta, w tym w postaci elektronicznej, zgodnie z przepisami prawa; | P7S\_UW |
| EUK7\_U64 | E.U19. planować postępowanie diagnostyczne, terapeutyczne i profilaktyczne w zakresie leczenia nowotworów na podstawie wyników badań i dostarczonej dokumentacji medycznej; | P7S\_UW |
| EUK7\_U65 | E.U20. udzielać świadczeń zdrowotnych z użyciem dostępnych systemów teleinformatycznych lub systemów łączności wykorzystywanych w ochronie zdrowia; | P7S\_UW |
| EUK7\_U66 | E.U21.prowadzić edukację zdrowotną pacjenta, w tym edukację żywieniową dostosowaną do indywidualnych potrzeb; | P7S\_UW |
| EUK7\_U67 | E.U22.zastosować racjonalną antybiotykoterapię w zależności od stanu klinicznego pacjenta; | P7S\_UW |
| EUK7\_U68 | E.U23. prowadzić rozmowę z pacjentem z uwzględnieniem schematu rozmowy (rozpoczęcie rozmowy, zbieranie informacji, wyjaśnianie i planowanie, zakończenie rozmowy), uwzględniając nadawanie struktury takiej rozmowie oraz kształtując relacje z pacjentem z użyciem wybranego modelu (np. wytycznych Calgary-Cambridge, Segue, Kalamazoo Consensus, Maastricht Maas Global), w tym za pomocą środków komunikacji elektronicznej; | P7S\_UW P7S\_UK |
| EUK7\_U69 | E.U24. zebrać wywiad z pacjentem w kierunku występowania myśli samobójczych, w przypadku gdy jest to uzasadnione; | P7S\_UW P7S\_UK |
| EUK7\_U70 | E.U25. przekazywać pacjentowi informacje, dostosowując ich ilość i treść do potrzeb i możliwości pacjenta, oraz uzupełniać informacje werbalne modelami i informacją pisemną, w tym wykresami i instrukcjami oraz odpowiednio je stosować; | P7S\_UW P7S\_UK |
| EUK7\_U71 | E.U26. podejmować wspólnie z pacjentem decyzje diagnostyczno- terapeutyczne (oceniać stopień zaangażowania pacjenta, jego potrzeby i możliwości w tym zakresie, zachęcać pacjenta do brania aktywnego udziału w procesie podejmowania decyzji, omawiać zalety, wady, spodziewane rezultaty i konsekwencje wynikające z decyzji) i uzyskiwać świadomą zgodę pacjenta; | P7S\_UW P7S\_UK |
| EUK7\_U72 | E.U27. komunikować się z pacjentami z grup zagrożonych wykluczeniem ekonomicznym lub społecznym, z poszanowaniem ich godności; | P7S\_UW P7S\_UK |
| EUK7\_U73 | E.U28. identyfikować społeczne determinanty zdrowia, wskaźniki występowania zachowań antyzdrowotnych i autodestrukcyjnych oraz omawiać je z pacjentem i sporządzić notatkę w dokumentacji medycznej; | P7S\_UW P7S\_UK |
| EUK7\_U74 | E.U29. identyfikować możliwe wskaźniki wystąpienia przemocy, w tym przemocy w rodzinie, zebrać wywiad w kierunku weryfikacji czy istnieje ryzyko, że pacjent doświadcza przemocy, sporządzić notatkę w dokumentacji medycznej oraz wszcząć procedurę „Niebieskiej Karty”; | P7S\_UW P7S\_UK |
| EUK7\_U75 | E.U30. stosować zasady przekazywania informacji zwrotnej (konstruktywnej, nieoceniającej, opisowej) w ramach współpracy w zespole; | P7S\_UW P7S\_UK |
| EUK7\_U76 | E.U31. przyjąć, wyjaśnić i analizować własną rolę i zakres odpowiedzialności w zespole oraz rozpoznawać swoją rolę jako lekarza w zespole; | P7S\_UO P7S\_KR |
| EUK7\_U77 | E.U32. uzyskiwać informacje od członków zespołu z poszanowaniem ich zróżnicowanych opinii i specjalistycznych kompetencji oraz uwzględniać te informacje w planie diagnostyczno-terapeutycznym pacjenta; | P7S\_UO P7S\_KK |
| EUK7\_U78 | E.U33. omawiać w zespole sytuację pacjenta z wyłączeniem subiektywnych ocen, z poszanowaniem godności pacjenta; | P7S\_UK P7S\_UO |
| EUK7\_U79 | E.U34. stosować następujące protokoły (np. w trakcie przekazywania opieki nad pacjentem, zlecania konsultacji pacjenta lub jej udzielania): 1) ATMIST (A (Age – wiek), T (Time of injury – czas powstania urazu), M (Mechanism of injury – mechanizm urazu), I (Injury suspected– podejrzewane skutki urazu), S (Symptoms/Signs – objawy), T (Treatment/Time – leczenie i czas dotarcia)); 2) RSVP/ISBAR (R (Reason – przyczyna, dlaczego), S (Story – historia pacjenta), V (Vital signs – parametry życiowe), P (Plan – plan dla pacjenta)/I (Introduction – wprowadzenie), S (Situation – sytuacja), B (Background – tło), A (Assessment – ocena), R (Recommendation – rekomendacja)). | P7S\_UW P7S\_UK |
| EUK7\_U80 | F.U1. umyć chirurgicznie ręce, nałożyć jałowe rękawiczki, ubrać się do operacji lub zabiegu wymagającego jałowości, przygotować pole operacyjne zgodnie z zasadami aseptyki oraz uczestniczyć w zabiegu operacyjnym; | P7S\_UW |
| EUK7\_U81 | F.U2. założyć i zmienić jałowy opatrunek; | P7S\_UW |
| EUK7\_U82 | F.U3. ocenić i zaopatrzyć prostą ranę, w tym znieczulić miejscowo (powierzchownie, nasiękowo), założyć i usunąć szwy chirurgiczne, założyć i zmienić jałowy opatrunek chirurgiczny; | P7S\_UW |
| EUK7\_U83 | F.U4. rozpoznawać najczęściej występujące stany zagrożenia życia, w tym z wykorzystaniem różnych technik obrazowania; | P7S\_UW |
| EUK7\_U84 | F.U5. rozpoznawać na podstawie badania radiologicznego najczęściej występujące typy złamań, szczególnie kości długich; | P7S\_UW |
| EUK7\_U85 | F.U6. doraźnie unieruchomić kończynę, w tym wybrać rodzaj unieruchomienia w typowych sytuacjach klinicznych oraz skontrolować poprawność ukrwienia kończyny po założeniu opatrunku unieruchamiającego; | P7S\_UW |
| EUK7\_U86 | F.U7. unieruchomić kręgosłup szyjny i piersiowo-lędźwiowy po urazie; | P7S\_UW |
| EUK7\_U87 | F.U8. zaopatrzyć krwawienie zewnętrzne; | P7S\_UW |
| EUK7\_U88 | F.U9. prowadzić podstawowe zabiegi resuscytacyjne (Basic Life Support, BLS) u noworodków i dzieci zgodnie z wytycznymi Europejskiej Rady Resuscytacji (European Resuscitation Council, ERC); | P7S\_UW |
| EUK7\_U89 | F.U10. prowadzić zaawansowane czynności resuscytacyjne u noworodków (Newborn Life Support, NLS) i dzieci (Pediatric Advanced Life Support, PALS) zgodnie z wytycznymi ERC; | P7S\_UW |
| EUK7\_U90 | F.U11. prowadzić podstawowe zabiegi resuscytacyjne BLS u dorosłych, w tym z użyciem automatycznego defibrylatora zewnętrznego, zgodnie z wytycznymi ERC; | P7S\_UW |
| EUK7\_U91 | F.U12. prowadzić zaawansowane czynności resuscytacyjne (Advanced Life Support, ALS) u dorosłych zgodnie z wytycznymi ERC; | P7S\_UW |
| EUK7\_U92 | F.U13. zastosować prawidłowe postępowanie medyczne w przypadku ciąży i połogu fizjologicznego zgodnie ze standardami opieki okołoporodowej; | P7S\_UW |
| EUK7\_U93 | F.U14. rozpoznać najczęstsze objawy świadczące o nieprawidłowym przebiegu ciąży i połogu, zastosować i interpretować badania diagnostyczne, przeprowadzić diagnostykę różnicową, wdrożyć terapię, monitorować efekty leczenia oraz ocenić wskazania do konsultacji specjalistycznej, w szczególności w przypadku bólu brzucha, skurczów macicy, krwawienia z dróg rodnych, nieprawidłowej częstości bicia serca i ruchliwości płodu, nadciśnienia tętniczego; | P7S\_UW |
| EUK7\_U94 | F.U15. dokonać detekcji i interpretacji czynności serca płodu; | P7S\_UW |
| EUK7\_U95 | F.U16. rozpoznać rozpoczynający się poród i objawy nieprawidłowego przebiegu porodu; | P7S\_UW |
| EUK7\_U96 | F.U17. asystować przy porodzie fizjologicznym; | P7S\_UW |
| EUK7\_U97 | F.U18. zastosować prawidłowe postępowanie medyczne w przypadku nieprawidłowego krwawienia z dróg rodnych, braku miesiączki, bólu w obrębie miednicy (zapalenie narządów miednicy mniejszej, ciąża ektopowa), zapalenia pochwy i sromu, chorób przenoszonych drogą płciową; | P7S\_UW |
| EUK7\_U98 | F.U19. zastosować prawidłowe postępowanie medyczne w zakresie regulacji urodzeń; | P7S\_UW |
| EUK7\_U99 | F.U20. rozpoznawać stany okulistyczne wymagające pilnej pomocy specjalistycznej i udzielić wstępnej pomocy przedszpitalnej w przypadkach urazów fizycznych i chemicznych oka; | P7S\_UW |
| EUK7\_U100 | F.U21. przekazywać niepomyślne wiadomości z wykorzystaniem wybranego protokołu, np.: 1) SPIKES: S (Setting – właściwe otoczenie), P (Perception – poznanie stanu wiedzy współrozmówcy), I (Invitation/Information – zaproszenie do rozmowy / informowanie), K (Knowledge – przekazanie niepomyślnej informacji), E (Emotions and empathy – emocje i empatia), S (Strategy and summary – plan działania i podsumowanie), 2) EMPATIA: E (Emocje), M (Miejsce), P (Perspektywa pacjenta), A (Adekwatny język), T (Treść wiadomości), I (Informacje dodatkowe), A (Adnotacja w dokumentacji), 3) ABCDE: A (Advance preparation – przygotowanie do rozmowy), B (Build therapeutic environment–nawiązanie dobrego kontaktu z rodziną),C (Communicate well – przekazanie złej wiadomości, uwzględniając zasady komunikacji),D(Dealing with reactions–radzenie sobie z trudnymi emocjami), E (Encourage and validate emotions – prawo do okazywania emocji, przekierowanie ich i adekwatne reagowanie, dążące do zakończenia spotkania) –w tym wspierać rodzinę w procesie godnego umierania pacjenta i informować rodzinę o śmierci pacjenta; | P7S\_UW P7S\_UK |
| EUK7\_U101 | F.U22. uzyskiwać informacje od członków zespołu z poszanowaniem ich zróżnicowanych opinii i specjalistycznych kompetencji oraz uwzględniać te informacje w planie diagnostyczno-terapeutycznym pacjenta, a także stosować protokoły ATMIST, RSVP/ISBAR. | P7US\_UK P7US\_UO |
| EUK7\_U102 | G.U1. opisywać strukturę demograficzną ludności i na tej podstawie oceniać i przewidywać problemy zdrowotne populacji; | P7S\_UW |
| EUK7\_U103 | G.U2. zbierać informacje na temat uwarunkowań i obecności czynników ryzyka chorób zakaźnych i niezakaźnych oraz planować działania profilaktyczne na różnym poziomie zapobiegania; | P7S\_UW |
| EUK7\_U104 | G.U3. interpretować pozytywne i negatywne mierniki zdrowia; | P7S\_UW |
| EUK7\_U105 | G.U4. oceniać sytuację epidemiologiczną chorób zakaźnych i niezakaźnych w Rzeczypospolitej Polskiej i na świecie; | P7S\_UW |
| EUK7\_U106 | G.U5. wyjaśniać osobom korzystającym ze świadczeń zdrowotnych ich podstawowe uprawnienia oraz podstawy prawne udzielania tych świadczeń; | P7S\_UW |
| EUK7\_U107 | G.U6. wystawiać zaświadczenia lekarskie i orzeczenia lekarskie, sporządzać opinie dla pacjenta, uprawnionych organów i podmiotów, sporządzać i prowadzić dokumentację medyczną (w postaci elektronicznej i papierowej) oraz korzystać z narzędzi i usług informacyjnych oraz komunikacyjnych w ochronie zdrowia (e-zdrowie); | P7S\_UW |
| EUK7\_U108 | G.U7. rozpoznać podczas badania pacjenta zachowania i objawy wskazujące na możliwość wystąpienia przemocy, w tym przemocy w rodzinie; | P7S\_UW |
| EUK7\_U109 | G.U8. postępować w sposób umożliwiający zapobieganie zdarzeniom niepożądanym oraz zapewniający zachowanie jakości w ochronie zdrowia i bezpieczeństwa pacjenta, monitorować występowanie zdarzeń niepożądanych i reagować na nie, informować o ich występowaniu i analizować ich przyczyny; | P7S\_UW |
| EUK7\_U110 | G.U9. pobrać krew do badań toksykologicznych i zabezpieczyć materiał do badań hemogenetycznych; | P7S\_UW |
| EUK7\_U111 | G.U10. organizować środowisko pracy w sposób zapewniający bezpieczeństwo pacjenta i innych osób przy uwzględnieniu wpływu czynników ludzkich i zasad ergonomii; | P7S\_UW |
| EUK7\_U112 | G.U11. ustalić możliwość zastosowania nowych sposobów leczenia w odniesieniu do danego pacjenta w oparciu o aktualne wyniki badań klinicznych. | P7S\_UW |
| EUK7\_U113 | H.U1. wykonać pomiar i ocenić podstawowe funkcje życiowe (temperatura, tętno, ciśnienie tętnicze krwi) oraz monitorować je z wykorzystaniem kardiomonitora i pulsoksymetru; | P7S\_UW |
| EUK7\_U114 | H.U2.wykonywaćbezprzyrządoweiprzyrządoweudrażnianiedróg oddechowych; | P7S\_UW |
| EUK7\_U115 | H.U3. wykonać pomiar szczytowego przepływu wydechowego; | P7S\_UW |
| EUK7\_U116 | H.U4.pobrać izabezpieczyć krew i inny materiał biologiczny do badań laboratoryjnych, w tym mikrobiologicznych; | P7S\_UW |
| EUK7\_U117 | H.U5. wykonać dożylne, domięśniowe i podskórne podanie leku; | P7S\_UW |
| EUK7\_U118 | H.U6. wykonywać różne formy terapii inhalacyjnej i dokonać doboru inhalatora odpowiednio do sytuacji klinicznej; | P7S\_UW |
| EUK7\_U119 | H.U7. pobrać krew tętniczą i arterializowaną krew włośniczkową; | P7S\_UW |
| EUK7\_U120 | H.U8. wykonywać testy paskowe, w tym pomiar stężenia glukozy przy pomocy glukometru; | P7S\_UW |
| EUK7\_U121 | H.U9. pobrać wymazy do badań mikrobiologicznych i cytologicznych; | P7S\_UW |
| EUK7\_U122 | H.U10. wykonać cewnikowanie pęcherza moczowego u kobiety i mężczyzny; | P7S\_UW |
| EUK7\_U123 | H.U11. założyć zgłębnik żołądkowy; | P7S\_UW |
| EUK7\_U124 | H.U12. wykonać wlewkę doodbytniczą; | P7S\_UW |
| EUK7\_U125 | H.U13. wykonać zabiegi opłucnowe: punkcję i odbarczenie odmy; | P7S\_UW |
| EUK7\_U126 | H.U14. wykonać standardowy elektrokardiogram spoczynkowy i zinterpretować jego wynik; | P7S\_UW |
| EUK7\_U127 | H.U15.wykonać defibrylację ,kardiowersję elektryczną, elektrostymulację zewnętrzną; | P7S\_UW |
| EUK7\_U128 | H.U16. umyć chirurgicznie ręce, nałożyć jałowe rękawiczki, ubrać się do operacji lub zabiegu wymagających jałowości, przygotować pole operacyjne zgodnie z zasadami aseptyki oraz uczestniczyć w zabiegu operacyjnym; | P7S\_UW |
| EUK7\_U129 | H.U17. założyć i zmienić jałowy opatrunek; | P7S\_UW |
| EUK7\_U130 | H.U18. ocenić i zaopatrzyć prostą ranę, w tym znieczulić miejscowo (powierzchownie, nasiękowo), założyć i usunąć szwy chirurgiczne, założyć i zmienić jałowy opatrunek chirurgiczny; | P7S\_UW |
| EUK7\_U131 | H.U19. zaopatrzyć krwawienie zewnętrzne; | P7S\_UW |
| EUK7\_U132 | H.U20. doraźnie unieruchomić kończynę, w tym wybrać rodzaj unieruchomienia w typowych sytuacjach klinicznych oraz skontrolować poprawność ukrwienia kończyny po założeniu opatrunku unieruchamiającego; | P7S\_UW |
| EUK7\_U133 | H.U21. unieruchomić kręgosłup szyjny i piersiowo-lędźwiowy po urazie; | P7S\_UW |
| EUK7\_U134 | H.U22. wykonać tamponadę przednią nosa; | P7S\_UW |
| EUK7\_U135 | H.U23. wykonać badanie USG w stanach zagrożenia życia według protokołu FAST lub jego odpowiednika i zinterpretować jego wynik; | P7S\_UW |
| EUK7\_U136 | H.U24.zastosowaćśrodkiochronyindywidualnejadekwatnedosytuacji klinicznej; | P7S\_UW |
| EUK7\_U137 | H.U25. zebrać wywiad z dorosłym, w tym osobą starszą, wykorzystując umiejętności dotyczące treści, procesu i percepcji komunikowania się, z uwzględnieniem perspektywy biomedycznej i perspektywy pacjenta; | P7S\_UW P7S\_UK |
| EUK7\_U138 | H.U26. zebrać wywiad z dzieckiem i jego opiekunami, wykorzystując umiejętności dotyczące treści, procesu i percepcji komunikowania się, z uwzględnieniem perspektywy biomedycznej i perspektywy pacjenta; | P7S\_UW P7S\_UK |
| EUK7\_U139 | H.U27. zebrać wywiad w sytuacji zagrożenia zdrowia i życia z zastosowaniem schematu AMPLE; | P7S\_UW P7S\_UK |
| EUK7\_U140 | H.U28.przeprowadzić pełne i ukierunkowane badanie fizykalne dorosłego dostosowane do określonej sytuacji klinicznej; | P7S\_UW |
| EUK7\_U141 | H.U29. przeprowadzić pełne i ukierunkowane badanie fizykalne dziecka od okresu noworodkowego do młodzieńczego dostosowane do określonej sytuacji klinicznej; | P7S\_UW |
| EUK7\_U142 | H.U30. przekazać niepomyślne wiadomości z wykorzystaniem wybranego protokołu (np. SPIKES, EMPATIA, ABCDE), w tym wspierać rodzinę w procesie godnego umierania pacjenta oraz poinformować rodzinę o śmierci pacjenta; | P7S\_UW P7S\_UK |
| EUK7\_U143 | H.U31. uzyskiwać informacje od członków zespołu z poszanowaniem ich zróżnicowanych opinii i specjalistycznych kompetencji, uwzględniać te informacje w planie diagnostyczno-terapeutycznym pacjenta oraz stosować protokoły ATMIST, RSVP/ISBAR; | P7S\_UW P7S\_KK |
| EUK7\_U144 | H.U32.przeprowadzić badanie psychiatryczne pacjenta i ocenić jego stan psychiczny; | P7S\_UW |
| EUK7\_U145 | H.U33. stwierdzić zgon pacjenta; | P7S\_UW |
| EUK7\_U146 | H.U34. przeprowadzać badania bilansowe, w tym zestawiać pomiary antropometryczne i ciśnienia tętniczego krwi z danymi na siatkach centylowych oraz oceniać stopień zaawansowania dojrzewania; | P7S\_UW |
| EUK7\_U147 | H.U35. kwalifikować pacjenta do szczepień ochronnych; | P7S\_UW |
| EUK7\_U148 | H.U36. wykonywać tlenoterapię przy użyciu metod nieinwazyjnych; | P7S\_UW |
| EUK7\_U149 | H.U37. prowadzić podstawowe zabiegi resuscytacyjne (BLS) u noworodków i dzieci zgodnie z wytycznymi ERC; | P7S\_UW |
| EUK7\_U150 | H.U38.prowadzić zaawansowane czynności resuscytacyjne u noworodków (NLS) i dzieci (PALS) zgodnie z wytycznymi ERC; | P7S\_UW |
| EUK7\_U151 | H.U39. prowadzić podstawowe zabiegi resuscytacyjne (BLS) u dorosłych, w tym z użyciem automatycznego defibrylatora zewnętrznego, zgodnie z wytycznymi ERC; | P7S\_UW |
| EUK7\_U152 | H.U40. prowadzić zaawansowane czynności resuscytacyjne (ALS) u dorosłych zgodnie z wytycznymi ERC; | P7S\_UW |
| EUK7\_U153 | H.U41. rozpoznawać najczęściej występujące stany zagrożenia życia, w tym z wykorzystaniem różnych technik obrazowania; | P7S\_UW |
| EUK7\_U154 | H.U42. rozpoznawać stany okulistyczne wymagające pilnej pomocy specjalistycznej i udzielić wstępnej pomocy przedszpitalnej w przypadkach urazów fizycznych i chemicznych oka; | P7S\_UW |
| EUK7\_U155 | H.U43. dokonać detekcji i interpretacji czynności serca płodu; | P7S\_UW |
| EUK7\_U156 | H.U44. wykonywać czynności, asystując przy porodzie fizjologicznym. | P7S\_UW |
| **Kompetencje społeczne (jest gotów)**  **Efekty uczenia się w zakresie kompetencji społecznych w standardzie nauczania dla kierunku lekarskiego opisane są w obszarach w D i G.** | | |
| EUK7\_W78 | D.W5. postawy społeczne wobec choroby, niepełnosprawności i starości oraz specyficzne oddziaływanie stereotypów, uprzedzeń i dyskryminacji; | P7S\_WG |
| EUK7\_W79 | D.W6. pojęcie empatii oraz zwroty i zachowania służące jej wyrażaniu; | P7S\_WG |
| EUK7\_W80 | D.W7. specyfikę i rolę komunikacji werbalnej (świadome konstruowanie komunikatów i niewerbalnej (np. mimika, gesty, zarządzanie ciszą i przestrzenią); | P7S\_WG |
| EUK7\_W81 | D.W8. psychospołeczne konsekwencje choroby ostrej i przewlekłej u dzieci, w tym nastoletnich, i dorosłych; | P7S\_WG |
| EUK7\_W82 | D.W9. psychospołeczne konsekwencje hospitalizacji dzieci, w tym nastoletnich, i dorosłych w sytuacjach nagłych i chorobach przewlekłych; | P7S\_WG |
| EUK7\_W83 | D.W10. psychospołeczne konsekwencje choroby dla rodziny pacjenta (rodzina z chorym dzieckiem, w tym nastoletnim, dorosłym i osobą starszą); | P7S\_WG |
| EUK7\_W84 | D.W11. rolę rodziny pacjenta w procesie chorowania (rozpoznanie choroby, adaptacja do choroby, wyleczenie) oraz sposoby radzenia sobie w sytuacjach trudnych (postęp choroby, proces umierania, żałoba); | P7S\_WG |
| EUK7\_W86 | D.W13. formy przemocy, w tym przemocy w rodzinie, społeczne uwarunkowania różnych form przemocy oraz rolę lekarza w jej rozpoznawaniu, a także zasady postępowania w przypadku podejrzenia przemocy, z uwzględnieniem procedury „Niebieskiej Karty”; | P7S\_WG |
| EUK7\_W87 | D.W14. pojęcie normy i patologii zachowań seksualnych; | P7S\_WG |
| EUK7\_W88 | D.W15. pojęcie humanizmu w medycynie oraz główne pojęcia, teorie i zasady etyczne służące jako ogólne ramy właściwego interpretowania i analizowania zagadnień moralno-medycznych; | P7S\_WG |
| EUK7\_W89 | D.W16. prawa pacjenta oraz pojęcie dobra pacjenta; | P7S\_WG |
| EUK7\_W90 | D.W17. filozofię opieki paliatywnej i jej znaczenie w kontekście opieki nad pacjentem na wszystkich etapach poważnej choroby i godnej śmierci; | P7S\_WG |
| EUK7\_U30 | D.U1. przestrzegać wzorców etycznych w działaniach zawodowych, w tym zaplanować i przeprowadzić proces terapeutyczny zgodnie z wartościami etycznymi oraz ideą humanizmu w medycynie; | P7S\_UW P7S\_KR |
| EUK7\_U31 | D.U2. rozpoznawać etyczny wymiar decyzji medycznych i odróżniać aspekty faktualne od normatywnych; | P7S\_UW P7S\_KK |
| EUK7\_U32 | D.U3. przestrzegać praw pacjenta; | P7S\_UW P7S\_KR |
| EUK7\_U33 | D.U4. wykazywać odpowiedzialność za podnoszenie swoich kwalifikacjii przekazywanie wiedzy innym; | P7S\_UW P7S\_UU P7S\_KR |
| EUK7\_U34 | D.U5. krytycznie analizować piśmiennictwo medyczne, w tym w języku angielskim, i wyciągać wnioski; | P7S\_UK P7S\_KK |
| EUK7\_U35 | D.U6. porozumiewać się z pacjentem w jednym z języków obcych na poziomie B2+ Europejskiego Systemu Opisu Kształcenia Językowego; | P7S\_UK |
| EUK7\_U36 | D.U7. rozwijać i udoskonalać samoświadomość, zdolność do samorefleksji i dbałość o siebie oraz zastanawiać się z innymi osobami nad własnym sposobem komunikowania się i zachowywania; | P7S\_UK P7S\_KR |
| EUK7\_U37 | D.U8. rozpoznawać własne emocje i kierować nimi w relacjach z innymi osobami w celu efektywnego wykonywania pracy mimo własnych reakcji emocjonalnych; | P7S\_UK P7S\_KR |
| EUK7\_U38 | D.U9. opisywać i krytycznie oceniać własne zachowanie oraz sposób komunikowania się, uwzględniając możliwość alternatywnego zachowania; | P7S\_UK P7S\_KR |
| EUK7\_U39 | D.U10. stosować adekwatnie do sytuacji pytania otwarte, zamknięte, parafrazę, klaryfikację, podsumowania wewnętrzne i końcowe, sygnalizowanie, aktywne słuchanie (np. wychwytywanie i rozpoznawanie sygnałów wysyłanych przez rozmówcę, techniki werbalne i niewerbalne) i facylitacje (zachęcanie rozmówcy do wypowiedzi); | P7S\_UK P7S\_KR |
| EUK7\_U40 | D.U11. dostosować sposób komunikacji werbalnej do potrzeb pacjenta, wyrażając się w sposób zrozumiały i unikając żargonu medycznego; | P7S\_UK P7S\_KR |
| EUK7\_U41 | D.U12. rozpoznawać i analizować sytuacje trudne i wyzwania związane z komunikowaniem się, w tym płacz, silne emocje, lęk, przerywanie wypowiedzi, kwestie kłopotliwe i drażliwe, milczenie, wycofanie, zachowania agresywne i roszczeniowe, oraz radzić sobie z nimi w sposób konstruktywny; | P7S\_UK P7S\_KR |
| EUK7\_U42 | D.U13. nawiązać z pacjentem i osobą towarzyszącą pacjentowi kontakt służący budowaniu właściwej relacji (np. Model 4 nawyków – 4 Habits Model: Zainwestuj w początek (Invest in the beginning), Wykaże empatię (Demonstrate empathy), Rozpoznaj perspektywę pacjenta (Elicit the patient’s perspective), Zainwestuj w koniec (Invest in the end)); | P7S\_UK P7S\_KR |
| EUK7\_U43 | D.U14. spojrzeć na sytuację z perspektywy pacjenta, budując odpowiedni kontekst rozmowy i używając metody elicytacji, a następnie uwzględnić ją w budowaniu komunikatów werbalnych. | P7S\_UK P7S\_KR |
| EUK7\_U106 | G.U5. wyjaśniać osobom korzystającym ze świadczeń zdrowotnych ich podstawowe uprawnienia oraz podstawy prawne udzielania tych świadczeń; | P7S\_UW |
| EUK7\_U109 | G.U8. postępować w sposób umożliwiający zapobieganie zdarzeniom niepożądanym oraz zapewniający zachowanie jakości w ochronie zdrowia i bezpieczeństwa pacjenta, monitorować występowanie zdarzeń niepożądanych i reagować na nie, informować o ich występowaniu i analizować ich przyczyny; | P7S\_UW |
| EUK7\_U111 | G.U10. organizować środowisko pracy w sposób zapewniający bezpieczeństwo pacjenta i innych osób przy uwzględnieniu wpływu czynników ludzkich i zasad ergonomii; | P7S\_UW |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Grupa zajęć: PRZEDMIOTY PODSTAWOWE (w formie modułów łączących efekty z obszarów A i B ): Układ kostno-mięśniowy, Mikroskopowa budowa ciała, Biologia rozwoju prenatalnego, Fizyko-chemiczne podstawy życia, Podstawy obrazowania diagnostycznego, Składniki żywej materii, Człowiek i środowisko, Cytobiologia, Metabolizm i homeostaza, Układ nerwowo-zmysłowy, Układ krążeniowo-oddechowy, Układ pokarmowy, Układ endokrynny i skóra, Układ moczo-płciowy, Przestrzenna organizacja ciała, Informatyka i telemedycyna, Podstawy naukowego myślenia.** | | |
| **Efekty uczenia się**  **przypisane do grupy zajęć** | | **Treści programowe** |
| Wiedza | EUK7\_W1  do  EUK7\_W30 | - Budowa makro i mikroskopowa ludzkiego ciała, rozwój zarodka oraz poszczególnych narządów.  - Składniki żywej materii, podstawowe szlaki anaboliczne i kataboliczne  - Fizyko-chemiczne podstawy gospodarki wodno-elektrolitowej, funkcjonowania narządów zmysłów, oddziaływania promieniowania jonizującego oraz nieinwazyjnych metod obrazowania  - Mechanizmy regulujące funkcje komórek, tkanek, narządów, układów, oraz całego organizmu. Wpływ środowiska na funkcjonowanie człowieka.  - Podstawowe narzędzia informatyczne i biostatystyczne wykorzystywane w medycynie.  - Rozpoznawanie struktur anatomicznych u żywego człowieka, oraz na podstawie badań obrazowych. Rozpoznawanie struktur komórkowych, tkanek oraz narządów w obrazach mikroskopu optycznego i elektronowego.  - Posługiwanie się podstawowymi technikami laboratoryjnymi i przyrządami pomiarowymi, określanie szkodliwości wybranych czynników fizycznych, wykonywanie prostych testów czynnościowych.  - Korzystanie z baz danych, przeprowadzanie podstawowych analiz statystycznych.  - Wyszukiwanie i ocena informacji, formułowanie wniosków i opinii, praca w zespole, ocena własnych potrzeb edukacyjnych i samokształcenie. |
| Umiejętności | EUK7\_U1  do  EUK7\_U16 |
| Kompetencje |  |
| **Grupa zajęć: PRZEDMIOTY PRZEDKLINICZNE (w formie modułów realizujących efekty z obszaru C): Patologia ogólna , Patologia narządowa, Genetyka, Podstawy mikrobiologii i parazytologii, Systemy obronne organizmu, Farmakologia I, Farmakologia II.** | | |
| **Efekty uczenia się**  **przypisane do grupy zajęć** | | **Treści programowe** |
| Wiedza | EUK7\_W31  do EUK7\_W73 | - Kariotyp człowieka, determinacja płci, zasady dziedziczenia różnych cech, podstawy diagnostyki mutacji genowych i chromosomowych.  - Drobnoustroje chorobotwórcze i fizjologiczny mikrobiom. Epidemiologia zarażeń wirusami i bakteriami oraz zakażeń grzybami i pasożytami. Diagnostyka mikrobiologiczna i parazytologiczna.  - Swoiste i nieswoiste mechanizmy odporności humoralnej i komórkowej. Główny układ zgodności tkankowej. Reakcje nadwrażliwości i niedobory odporności Immunologia nowotworów, oraz immunologia transplantacyjna.  - Podstawowe mechanizmy uszkadzania komórek i tkanek. Zapalenia swoiste i nieswoiste, regeneracja tkanek i narządów. Postacie kliniczne najczęstszych chorób.  - Poszczególne grupy środków leczniczych, podstawowe zasady farmakoterapii. Lekooporność, indywidualizacja farmakoterapii. -Podstawowe pojęcia z zakresu toksykologii ogólnej, objawy najczęstszych zatruć i ich leczenie.  - Analiza krzyżówek genetycznych, ocena ryzyka genetycznego.  - Identyfikacja typów bakterii, Rozpoznawanie najczęściej spotykanych pasożytów człowieka. Zastosowanie reakcji antygen -przeciwciało w diagnostyce chorób.  - Wykonywanie prostych obliczeń farmakokinetycznych. Dobór leków. Pisanie recept. Posługiwanie się informatorami farmaceutycznymi.  - Interpretacja wyników badań toksykologicznych.  - Wyszukiwanie i ocena informacji, formułowanie wniosków i opinii, praca w zespole, ocena własnych potrzeb edukacyjnych i samokształcenie |
| Umiejętności | EUK7\_U17  do  EUK7\_U29 |
| Kompetencje |  |
| **Grupa zajęć: PRZEDMIOTY KLINICZNE**  **(w formie modułów łączących efekty z obszarów E i F jak również wybrane efekty z obszaru D): Spotkanie z człowiekiem chorym, Badanie podmiotowe, Badanie przedmiotowe, Wprowadzenie do medycyny klinicznej,****Pulmonologia, Kardiologia I, Choroby zakaźne, Ocena wydolności układów życiowych, Propedeutyka psychiatrii, Kardiologia II, Gastroenterologia I, Psychiatria, Klinika chorób kobiecych, Medycyna ratunkowa, Immunologia kliniczna z alergologią, Anestezjologia i intensywna terapia, Neurologia, Gastroenterologia II, Chirurgia ogólna i traumatologia, Położnictwo, Endokrynologia, Choroby nerek i dróg moczowych, Dermatologia, Okulistyka, Laryngologia, Choroby narządu ruchu, Hematologia, Pediatria ogólna, Propedeutyka stomatologii,** **Medycyna rodzinna, Geriatria, Onkologia,** | | |
| **Efekty uczenia się**  **przypisane do grupy zajęć** | | **Treści programowe** |
| Wiedza | EUK7\_W74  do  EUK7\_W158 | - Przyczyny, objawy, zasady diagnozowania i postępowania terapeutycznego w przypadkach najczęstszych chorób dzieci i osób dorosłych, oraz ich powikłań. Diagnostyka laboratoryjna i obrazowa.  - Leczenie zachowawcze i /lub zabiegowe.  - Zasady kwalifikacji do leczenia zabiegowego. Opieka pooperacyjna.  - Problemy transplantologii. Rozpoznawanie śmierci mózgu.  - Przyczyny i odrębności w schorzeniach osób starszych.  - Postępowanie w stanach zagrożenia życia.  -Postępowanie diagnostyczne i terapeutyczne w odniesieniu do funkcji rozrodczych kobiet i mężczyzn. Ciąża i poród.  – Podstawowe koncepcje patogenezy zaburzeń psychicznych. Objawy, zasady diagnozowania i postępowania terapeutycznego w najczęstszych zaburzeniach psychicznych, z uwzględnieniem stanów nagłych w psychiatrii.  - Najczęstsze schorzenia neurologiczne  -Diagnostyka i leczenie chorób zakaźnych. Zasady profilaktyki.  - Choroby narządu wzroku.  - Choroby uszu, nosa i gardła.  - Podstawy wczesnej wykrywalności nowotworów i zasady badań przesiewowych w onkologii. Algorytmy postępowania diagnostyczno-leczniczego w najczęściej występujących nowotworach. Zasady leczenia bólu oraz leczenia paliatywnego.  - Zbieranie wywiadu lekarskiego, badanie fizykalne pacjentów. Interpretacja wyników badan dodatkowych. Planowanie leczenia.  - Wykonywanie lub asysta przy wykonywaniu procedur i zabiegów diagnostyczno-terapeutycznych wymienionych w Standardach kształcenia.  - Wyszukiwanie i ocena informacji, formułowanie wniosków i opinii, praca w zespole, ocena własnych potrzeb edukacyjnych i samokształcenie  - Nawiązywanie naznaczonej empatią i szacunkiem relacji z pacjentem, postępowanie zgodne z zasadami etyki i nakierowane na dobro pacjenta, propagowanie zachowań prozdrowotnych, uświadomienie własnych ograniczeń. |
| Umiejętności | EUK7\_U30  do  EUK7\_U101 |
| Kompetencje |  |
| **Grupa zajęć: PRZEDMIOTY PSYCHOSPOŁECZNE (w formie modułów realizujących wybrane efekty z obszaru D oraz efekty z obszaru G): Psychospołeczne uwarunkowania zachowań, Psychospołeczne aspekty zdrowia i choroby, Historia medycyny, Jak być lekarzem, Śmierć w aspekcie biologicznym, społecznym i kulturowym, Jak się uczyć aby umieć, Język angielski, Spotkanie z człowiekiem chorym, Zdrowie publiczne, Higiena i epidemiologia, Deontologia i prawo lekarskie, Medycyna sądowa z propedeutyką nauk sądowych** | | |
| **Efekty uczenia się**  **przypisane do grupy zajęć** | | **Treści programowe** |
| Wiedza | EUK7\_W74  do  EUK7\_W93;  EUK7\_W159  do  EUK7\_W180; | -Społeczny wymiar zdrowia i choroby. Rola stresu społecznego w zachowaniach zdrowotnych i autodestrukcyjnych. Postawy społeczne wobec zdrowia, choroby, niepełnosprawności, starości.  -Psychologiczne mechanizmy funkcjonowania człowieka w zdrowiu i chorobie.  - Zasady i metody komunikacji z pacjentem  Formy przemocy i rola lekarza w jej rozpoznawaniu.  Uzależnienia od substancji psychoaktywnych.  Zasady promocji zdrowia oraz motywowania pacjenta do prozdrowotnych zachowań.  Główne pojęcia, teorie i zasady etyczne odnoszące się do zagadnień moralno-medycznych.  Prawa pacjenta.  Kulturowe, etniczne i narodowe uwarunkowania zachowań ludzkich.  Historia medycyny, od medycyny ludów pierwotnych i najdawniejszych cywilizacji, poprzez medycynę średniowieczną do medycyny nowożytnej i jej najważniejszych odkryć.  - Podstawy medycyny opartej na dowodach.  -Terminologia medyczna w języku angielskim, podstawowe zwroty dotyczące komunikacji lekarz pacjent w tym języku.  - Metody oceny stanu zdrowia populacji, identyfikacja czynników ryzyka , epidemiologia chorób zakaźnych i przewlekłych.  Pojęcie zdrowia publicznego, jego cele i zadania.  - Regulacje prawne dotyczące udzielania świadczeń zdrowotnych, wykonywania zawodu lekarza ( w tym regulacje dotyczące tajemnicy lekarskiej, prowadzenia dokumentacji, odpowiedzialności karnej) organizacji i finansowania systemu ochrony zdrowia, eksperymentu medycznego. przeszczepów , sztucznej prokreacji, aborcji, leczenia paliatywnego, chorób psychicznych.  Zasady sporządzania opinii sądowo-lekarskich. Pojęcie błędu medycznego.  - Budowanie atmosfery zaufania w kontakcie z pacjentem podczas całego procesu diagnostyczno-terapeutycznego. Przekazywanie trudnych informacji, motywowanie i angażowanie pacjenta w proces terapeutyczny.  - Krytyczna analiza piśmiennictwa medycznego w języku angielskim, porozumiewanie się z pacjentem w tym języku.  - Interpretowanie danych demograficznych i epidemiologicznych.  - Rozpoznawanie objawów wskazujących na przemoc wobec dziecka.  - Sporządzanie zaświadczeń lekarskich. Pobieranie materiału do badań toksykologicznych. |
| Umiejętności | EUK7\_U30  do  EUK7\_U43;  EUK7\_U102  do  EUK7\_U112; |
| Kompetencje |  |
| **Grupa zajęć: PRAKTYKI ZAWODOWE** | | |
| **Efekty uczenia się**  **przypisane do grupy zajęć** | | **Treści programowe** |
| Umiejętności | EUK7\_U30 do EUK7\_U32; EUK7\_U44 do EUK7\_U61;  EUK7\_U63 do EUK7\_U72;  EUK7\_U80 do EUK7\_U99; | -Nabywanie i rozwijanie praktycznych umiejętności klinicznych, w tym komunikacji z pacjentem oraz członkami zespołu terapeutycznego, badania fizykalnego interpretacji wyników badan laboratoryjnych i obrazowych, planowania terapii, wykonywania zaleconych w Standardach zabiegów i procedur  - Wyszukiwanie i ocena informacji, formułowanie wniosków i opinii, praca w zespole, ocena własnych potrzeb edukacyjnych i samokształcenie  - Nawiązywanie naznaczonej empatią i szacunkiem relacji z pacjentem, postępowanie zgodne z zasadami etyki i, nakierowane na dobro pacjenta, propagowanie zachowań prozdrowotnych, uświadomienie własnych ograniczeń |
| **Grupa zajęć: PRAKTYCZNE NAUCZANIE KLINICZNE (przedmioty realizujące efekty z obszaru E, F i H): Choroby wewnętrzne PNK, Pediatria PNK, Medycyna rodzinna PNK, Psychiatria PNK, Specjalność do wyboru**  **Choroby wewnętrzne PNK, Chirurgia PNK, Medycyna ratunkowa PNK, Ginekologia i położnictwo PNK, Specjalność do wyboru PNK, Medycyna kliniczna.** | | |
| **Efekty uczenia się**  **przypisane do grupy zajęć** | | **Treści programowe** |
| Umiejętności | EUK7\_U113 do EUK7\_U156 | - Doskonalenie technik badania fizykalnego oraz zbierania wywiadu. Doskonalenie umiejętności w zakresie interpretacji wyników badań laboratoryjnych i obrazowych. Praktyczne zastosowanie wiedzy w planowaniu i realizacji terapii. Wykonywanie procedur i zabiegów zgodnie z obowiązującymi Standardami.  - Efektywna komunikacja z pacjentami, uwzględniająca empatię i szacunek. Skuteczna współpraca i komunikacja z członkami zespołu terapeutycznego. Efektywne funkcjonowanie w zespole medycznym. Zdolność do pracy w różnych warunkach klinicznych i zespołowych.  - Umiejętność wyszukiwania, oceny i interpretacji informacji medycznych. Formułowanie wniosków i opinii na podstawie dostępnych danych. Rozwój krytycznego myślenia i podejmowania świadomych decyzji klinicznych. Ocena własnych potrzeb edukacyjnych. Aktywne poszukiwanie możliwości samokształcenia i doskonalenia zawodowego. |

|  |  |
| --- | --- |
| **Efekty uczenia się** | **Metody weryfikacji i oceny efektów uczenia się**  **osiągniętych przez studenta w trakcie całego cyklu kształcenia** |
| **Wiedza** | Weryfikacja efektów uczenia się w zakresie nabytej wiedzy realizowana przez egzaminy pisemne w formie testów wielokrotnego wyboru (MCQ), albo pytań otwartych oraz strukturyzowane egzaminy ustne (z określonym systemem punktowania odpowiedzi). Do zaliczania przedmiotów wykorzystuje się także prezentacje przygotowane przez studentów, raporty, projekty naukowe oraz eseje. |
| **Umiejętności** | Weryfikacja osiągniętych efektów uczenia się w kategorii umiejętności w przedmiotach przedklinicznych dokonywana jest na podstawie ustrukturyzowanych egzaminów praktycznych.  Ocena umiejętności klinicznych w zakresie komunikowania się oraz proceduralne (manualnych) opiera się o obserwację studenta w trakcie odbywania zajęć klinicznych oraz końcowy sprawdzian umiejętności (zmodyfikowany Mini-Cex) przeprowadzany oddzielnie dla każdego z przedmiotów klinicznych.  Dodatkową formą weryfikacji osiąganych efektów są praktyki, w czasie których studenci muszą wykazać się wiedzą kierunkową i umiejętnościami praktycznymi. Poszczególne efekty uczenia się potwierdzane są wpisem w dzienniczku praktyk.  Szeroki zakres umiejętności sprawdzany jest podczas egzaminu OSCE (Objective Structured Clinical Examination) przeprowadzanego dwukrotnie w trakcie cyklu kształcenia.  Pierwszy raz po 5 semestrze, kiedy sprawdzane są umiejętności nabyte w trakcie nauczania propedeutyki przedmiotów klinicznych tj. Wprowadzenia do medycyny klinicznej.  Drugi raz egzamin OSCE przeprowadzany jest po zakończeniu praktycznego nauczania klinicznego na VI roku studiów w celu sprawdzenia całości umiejętności klinicznych nabytych w trakcie studiów na kierunku lekarskim. |
| **Kompetencje** | Osiąganie kompetencji weryfikowane jest w trakcie całego cyklu uczenia się.  Przy wystawianiu zaliczeń i/lub ocen końcowych z każdego przedmiotu bierze się pod uwagę nie tylko nabytą wiedzę i osiągnięte umiejętności, ale także założone w efektach uczenia się kompetencje, takie jak aktywność w czasie zajęć, zdolność krytycznego myślenia, zaangażowanie w pracę, terminowość wykonywania zadań, praca w zespole, etyka wykonywania czynności zawodowych.  Kompetencje społeczne (zawodowe) studentów oceniane są także przez bezpośrednią obserwację ich zachowania podczas wakacyjnych praktyk zawodowych. |

1. Obecność na wszystkich formach zajęć przewidzianych programem studiów i planem studiów dla kierunku lekarskiego, wliczając w to wykłady, jest obowiązkowa. [↑](#footnote-ref-1)
2. Chyba, że w wyniku panującej sytuacji geopolitycznej lub epidemiologicznej nie będzie to możliwe i wprowadzone zostaną w związku z tym zmiany w „Standardach kształcenia”. [↑](#footnote-ref-2)