Załącznik nr 2

do uchwały nr 2396

Senatu Uniwersytetu Medycznego we Wrocławiu

 z dnia 27 kwietnia 2022 r.



**Program studiów**

**Wydział: Lekarski**

**Kierunek: lekarski (studia angielskojęzyczne)**

**Poziom kształcenia: jednolite studia magisterskie**

**Forma kształcenia: stacjonarna**

**Cykl kształcenia: 2020/2021 – 2025/2026**

**Podstawowe informacje**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **nazwa Wydziału** | **Lekarski** |
|  | **nazwa Kierunku** | **Lekarski (studia angielskojęzyczne)** |
|  | poziom kształcenia\* | jednolite studia magisterskie |
|  | profil kształcenia\*\* | ogólnoakademicki |
|  | forma studiów\*\*\* | stacjonarne  |
|  | liczba semestrów | 12 |
|  | łączna liczba godzin zajęć | **5 707** |
|  | dyscyplina (lub dyscypliny), do której kierunek jest przyporządkowany ze wskazaniem dyscypliny wiodącej | nauki medyczne |
|  | tytuł zawodowy nadawany absolwentom | lekarz |

**\***studia I st./studia II st./jednolite studia magisterskie/studia III st./studia podyplomowe

**\*\***ogólnoakademicki/praktyczny

\*\*\*stacjonarne/niestacjonarne

**Liczba punktów ECTS**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 10. | konieczna do ukończenia studiów | **360** |
| 11. | w ramach zajęć prowadzonych z bezpośrednim udziałem nauczycieli akademickich lub innych osób prowadzących zajęcia | **360** |
| 12. | którą student musi uzyskać w ramach zajęć z dziedziny nauk humanistycznych lub nauk społecznych | **6,0** |
| 13. | którą student musi uzyskać w ramach zajęć z zakresu nauki języków obcych | **10,0** |
| 14. | którą student musi uzyskać w ramach modułów realizowanych w formie fakultatywnej | **12,0** |
| 15. | którą student musi uzyskać w ramach praktyk zawodowych | **20,0** |
| 16. | procentowy udział liczby punktów ECTS dla każdej dyscypliny w ogólnej liczbie punktów – w przypadku przypisania studiów do więcej niż jednej dyscypliny | **nie dotyczy** |
| 17. | profil praktyczny obejmuje zajęcia kształtujące umiejętności praktyczne w wymiarze większym niż 50% liczby pkt. ECTS |  tak X nie dotyczy |
| 18. | profil ogólnoakademicki obejmuje zajęcia związane z prowadzoną w uczelni działalnością naukową w dyscyplinie lub dyscyplinach, do których przyporządkowany jest kierunek studiów, w wymiarze większym niż 50% liczby pkt. ECTS |  tak X nie dotyczy |

**Liczba godzin**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 19. | zajęć wychowania fizycznego | **60** |
| 20. | praktyk zawodowych | **600** |

**PROGRAM STUDIÓW dla cyklu kształcenia 2020/2021 – 2025/2026**

**Rok akademicki 2020/2021**

**Rok 1\***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | **semestr 1, 2** |
| lp bądź kod grupy\*\* | przedmiot | wykład | seminarium | pozostałe formy | praktyka zawodowa | SUMAGODZIN | PUNKTYECTS | formaweryfikacji\*\*\* |
| A | Anatomia | 40 | - | 120 | - | 160 | 17,0 | zal/oegz |
| B | Biofizyka | 22 | - | 33 | - | 55 | 6,5 | zal/oegz |
| B | Biologia molekularna | 25 | 25 | 15 | - | 65 | 7,5 | zal/oegz |
| B | Chemia medyczna | 10 | - | 27 | - | 37 | 4,0 | zal/oegz |
| A | Embriologia człowieka | - | 30 | - | - | 30 | 2,0 | zal/o |
| D | Etyka lekarska | - | 30 | - | - | 30 | 2,0 | zal/o |
| A | Histologia z cytofizjologią (1) | 10 | - | 40 | - | 50 | 4,0 | zal/o |
| D | Historia medycyny | - | 15 | - | - | 15 | 1,0 | zal/o |
| D | Lektorat z języka angielskiego (1) Język polski (dla obcokrajowców) (1) | - | - | 60 | - | 60 | 4,5 | zal/o |
| F | Pierwsza pomoc medyczna i elementy pielęgniarstwa | - | - | 20 | - | 20 | 1,5 | zal/o |
| B | Podstawy technologii informacyjnej i biostatystyki | 10 | - | 30 | - | 40 | 3,0 | zal/o |
|  | Wychowanie fizyczne | - | - | 60 | - | 60 | - | zal |
|  | Przedmioty fakultatywne | - | - | 60 | - | 60 | 3,0 | zal/o |
|  | Praktyka zawodowa | - | - | - | 120 | 120 | 4,0 | zal |
| **RAZEM** | 117 | 100 | 465 | 120 | 802 | 60,0 |  |

**PROGRAM STUDIÓW dla cyklu kształcenia 2020/2021 – 2025/2026**

**Rok akademicki 2021/2022**

**Rok 2**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | **semestr 3, 4** |
| lp bądź kod grupy\*\* | przedmiot | wykład | seminarium | pozostałe formy | praktyka zawodowa | SUMAGODZIN | PUNKTYECTS | formaweryfikacji\*\*\* |
| A | Anatomia kliniczna | - | - | 30 | - | 30 | 1,5 | zal/o |
| B | Biochemia | 15 | - | 100 | - | 115 | 10,0 | zal/oegz |
| B | Fizjologia | 48 | - | 102 | - | 150 | 13,0 | zal/oegz |
| G | Higiena i epidemiologia | - | - | 30 | - | 30 | 4,5 | zal/oegz |
| A | Histologia z cytofizjologią (2) | 10 | - | 60 | - | 70 | 10,5 | zal/oegz |
| D | Lektorat z języka angielskiego (2) Język polski (dla obcokrajowców) (2) | - | - | 60 | - | 60 | 5,5 | zal/oegz |
| C | Mikrobiologia (1) | 20 | - | 30 | - | 50 | 2,5 | zal/o |
| C | Patomorfologia (1) | 30 | - | 55 | - | 85 | 4,0 | zal/o |
| D | Socjologia w medycynie | - | 30 | - | - | 30 | 1,5 | zal/o |
|  | Przedmioty fakultatywne | - | 60 | - | - | 60 | 3,0 | zal/o |
|  | Praktyka zawodowa | - | - | - | 120 | 120 | 4,0 | zal |
| **RAZEM** | 123 | 90 | 467 | 120 | 800 | 60,0 |  |

**PROGRAM STUDIÓW dla cyklu kształcenia 2020/2021 – 2025/2026**

**Rok akademicki 2022/2023**

**Rok 3**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | **semestr 5, 6** |
| lp bądź kod grupy\*\* | przedmiot | wykład | seminarium | pozostałe formy | praktyka zawodowa | SUMAGODZIN | PUNKTYECTS | formaweryfikacji\*\*\* |
| E | Diagnostyka laboratoryjna | 10 | - | 30 | - | 40 | 1,5 | zal/o |
| E | Dietetyka | 2 | 4 | 4 | - | 10 | 0,5 | zal/o |
| C | Farmakologia i toksykologia | 60 | - | 90 | - | 150 | 9,5 | zal/oegz |
| C | Immunologia kliniczna | 20 | 6 | 44 | - | 70 | 5,5 | zal/oegz |
| C | Mikrobiologia (2) | 10 | - | 30 | - | 40 | 4,5 | zal/oegz |
| C | Patofizjologia | 20 | - | 60 | - | 80 | 5,5 | zal/oegz |
| C | Patomechanizmy chorób nowotworowych | 5 | 5 | - | - | 10 | 0,5 | zal/o |
| C | Patomorfologia (2) | 30 | - | 55 | - | 85 | 9,0 | zal/oegz |
| G | Problematyka zespołu dziecka krzywdzonego | 10 | - | - | - | 10 | 0,5 | zal/o |
| E | Propedeutyka chorób wewnętrznych | 30 | 10 | 60 | - | 100 | 7,0 | zal/oegz |
| E | Propedeutyka onkologii | 15 | 5 | - | - | 20 | 1,0 | zal/o |
| E | Propedeutyka pediatrii | 28 | 12 | 60 | - | 100 | 6,5 | zal/oegz |
| D | Psychologia lekarska z elementami komunikacji interpersonalnej | - | 30 | - | - | 30 | 1,5 | zal/o |
|  | Przedmioty fakultatywne | - | 60 | - | - | 60 | 3,0 | zal/o |
|  | Praktyka zawodowa | - | - | - | 120 | 120 | 4,0 | zal |
| **RAZEM** | 240 | 132 | 433 | 120 | 925 | 60,0 |  |

**PROGRAM STUDIÓW dla cyklu kształcenia 2020/2021 – 2025/2026**

**Rok akademicki 2023/2024**

**Rok 4**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | **semestr 7, 8** |
| lp bądź kod grupy\*\* | przedmiot | wykład | seminarium | pozostałe formy | praktyka zawodowa | SUMAGODZIN | PUNKTYECTS | formaweryfikacji\*\*\* |
| F | Anestezjologia i intensywna terapia | 20 | 10 | 35 | - | 65 | 5,0 | zal/oegz |
| F | Chirurgia (1) | 40 | 20 | 50 | - | 110 | 4,0 | zal/o |
| F | Chirurgia szczękowo-twarzowa | - | - | 15 | - | 15 | 0,5 | zal/o |
| E | Choroby wewnętrzne (1) | 30 | 15 | 50 | - | 95 | 3,5 | zal/o |
| E | Choroby zakaźne | 25 | 15 | 60 | - | 100 | 5,5 | zal/oegz |
| E | Dermatologia i wenerologia | 6 | 12 | 42 | - | 60 | 4,5 | zal/oegz |
| F | Działania medyczne w sytuacjach kryzysowych | - | - | 10 | - | 10 | 0,5 | zal/o |
| E | Farmakologia kliniczna | 5 | - | 15 | - | 20 | 1,0 | zal/o |
| C | Genetyka kliniczna | 20 | - | 50 | - | 70 | 5,0 | zal/oegz |
| F | Ginekologia i położnictwo (1) | 35 | 30 | - | - | 65 | 2,0 | zal/o |
| F | Medycyna nuklearna | - | 10 | 5 | - | 15 | 0,5 | zal/o |
| E | Medycyna paliatywna | - | 8 | 7 | - | 15 | 0,5 | zal/o |
| G | Medycyna sądowa z elementami prawa | 5 | - | 25 | - | 30 | 2,0 | zal/oegz |
| F | Ortopedia i traumatologia | 15 | 10 | 30 | - | 55 | 4,5 | zal/oegz |
| F | Otolaryngologia | 15 | 10 | 35 | - | 60 | 4,0 | zal/oegz |
| E | Pediatria (1) | 30 | 10 | 50 | - | 90 | 3,0 | zal/o |
| F | Radiologia i diagnostyka obrazowa | 20 | 30 | 30 | - | 80 | 6,0 | zal/oegz |
| E | Rehabilitacja | 10 | 5 | 15 | - | 30 | 1,0 | zal/o |
|  | Przedmioty fakultatywne | - | 60 | - | - | 60 | 3,0 | zal/o |
|  | Praktyka zawodowa | - | - | - | 120 | 120 | 4,0 | zal |
| **RAZEM** | 276 | 245 | 524 | 120 | 1165 | 60,0 |  |

**PROGRAM STUDIÓW dla cyklu kształcenia 2020/2021 – 2025/2026**

**Rok akademicki 2024/2025**

**Rok 5**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | **semestr 9, 10** |
| lp bądź kod grupy\*\* | przedmiot | wykład | seminarium | pozostałe formy | praktyka zawodowa | SUMAGODZIN | PUNKTYECTS | formaweryfikacji\*\*\* |
| F | Chirurgia (2) | 40 | 16 | 54 | - | 110 | 5,0 | zal/o |
| F | Chirurgia dziecięca | - | 5 | 30 | - | 35 | 2,0 | zal/o |
| E | Choroby wewnętrzne (2) | 30 | 10 | 50 | - | 90 | 4,5 | zal/o |
| E | Geriatria | 10 | 5 | 25 | - | 40 | 2,0 | zal/o |
| F | Ginekologia i położnictwo (2) | 30 | 30 | 20 | - | 80 | 4,0 | zal/o |
| F | Medycyna ratunkowa (1) | 20 | 10 | 30 | - | 60 | 3,0 | zal/o |
| E | Medycyna rodzinna (1) | 10 | 15 | 40 | - | 65 | 3,0 | zal/o |
| E | Neonatologia | 5 | 10 | 15 | - | 30 | 2,0 | zal/o |
| F | Neurochirurgia | 15 | 5 | 15 | - | 35 | 1,5 | zal/o |
| E | Neurologia | 25 | 10 | 55 | - | 90 | 6,5 | zal/oegz |
| F | Okulistyka | 20 | 10 | 30 | - | 60 | 4,5 | zal/oegz |
| E | Onkologia  | 15 | 15 | 30 | - | 60 | 4,0 | zal/oegz |
| E | Pediatria (2) | 16 | 12 | 32 | - | 60 | 2,5 | zal/o |
| G | Prawo medyczne | 10 | 20 | - | - | 30 | 3,0 | zal/oegz |
| E | Psychiatria (1) | 22 | 18 | 20 | - | 60 | 2,5 | zal/o |
| F | Transplantologia kliniczna | 5 | 4 | 16 | - | 25 | 1,5 | zal/o |
| F | Urologia | 14 | 5 | 16 | - | 35 | 3,5 | zal/oegz |
| G | Zdrowie publiczne | - | 30 | - | - | 30 | 1,0 | zal/o |
|  | Praktyka zawodowa | - | - | - | 120 | 120 | 4,0 | zal |
| **RAZEM** | 287 | 230 | 478 | 120 | 1115 | 60,0 |  |

**PROGRAM STUDIÓW dla cyklu kształcenia 2020/2021 – 2025/2026**

**Rok akademicki 2025/2026**

**Rok 6**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | **semestr 11, 12** |
| lp bądź kod grupy\*\* | przedmiot | wykład | seminarium | pozostałe formy | praktyka zawodowa | SUMAGODZIN | PUNKTYECTS | formaweryfikacji\*\*\* |
| F | Chirurgia (3) | - | 30 | 90 | - | 120 | 8,0 | zal/oegz |
| E | Choroby wewnętrzne (3) | - | 35 | 205 | - | 240 | 16,0 | zal/oegz |
| F | Ginekologia i położnictwo (3) | - | - | 60 | - | 60 | 4,0 | zal/oegz |
| F | Medycyna ratunkowa (2) | - | 10 | 50 | - | 60 | 4,0 | zal/oegz |
| E | Medycyna rodzinna (2) | - | 12 | 48 | - | 60 | 4,0 | zal/oegz |
| E | Pediatria (3) | - | 25 | 95 | - | 120 | 8,0 | zal/oegz |
| E | Psychiatria (2) | - | 18 | 42 | - | 60 | 4,0 | zal/oegz |
| E lub F | Praktyczne nauczanie kliniczne – wybrana specjalność | - | - | 180 | - | 180 | 12,0 | zal/o |
| **RAZEM** | - | 130 | 770 | - | 900 | 60,0 |  |

\*\*\*wpisać symbol zgodnie z legendą

|  |  |
| --- | --- |
| zal | zaliczenie |
| zal/o | zaliczenie na ocenę |
| egz | egzamin  |

\*tabelę należy powielić tyle razy ile jest lat w danym cyklu kształcenia

\*\*w przypadku kierunków regulowanych wpisać symbol grupy zajęć, do jakiej należy dany przedmiot, tzw. ”kod grupy”

**Efekty uczenia się**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| szczegółowy numer efektu uczenia się[[1]](#footnote-1) | **Efekty uczenia się[[2]](#footnote-2)**po ukończeniu studiów absolwent: | PRK[[3]](#footnote-3) |
| **WIEDZA**(zna i rozumie) |
| A.W1. | mianownictwo anatomiczne, histologiczne i embriologiczne w językach polskim i angielskim | P7S\_WG |
| A.W2. | budowę ciała ludzkiego w podejściu topograficznym (kończyny górna i dolna, klatka piersiowa, brzuch, miednica, grzbiet, szyja, głowa) i czynnościowym (układ kostno-stawowy, układ mięśniowy, układ krążenia, układ oddechowy, układ pokarmowy, układ moczowy, układy płciowe, układ nerwowy i narządy zmysłów, powłoka wspólna) | P7S\_WG |
| A.W3. | stosunki topograficzne między poszczególnymi narządami | P7S\_WG |
| A.W4. | podstawowe struktury komórkowe i ich specjalizacje funkcjonalne | P7S\_WG |
| A.W5. | mikroarchitekturę tkanek, macierzy pozakomórkowej i narządów | P7S\_WG |
| A.W6. | 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 |
| B.W1. | gospodarkę wodno-elektrolitową w układach biologicznych | P7S\_WG |
| B.W2. | równowagę kwasowo-zasadową i mechanizm działania buforów oraz ich znaczenie w homeostazie ustrojowej | P7S\_WG |
| B.W3. | pojęcia: rozpuszczalność, ciśnienie osmotyczne, izotonia, roztwory koloidalnei równowaga Gibbsa-Donnana | P7S\_WG |
| B.W4. | podstawowe reakcje związków nieorganicznych i organicznych w roztworachwodnych | P7S\_WG |
| B.W5. | prawa fizyczne opisujące przepływ cieczy i czynniki wpływające na opórnaczyniowy przepływu krwi | P7S\_WG |
| B.W6. | naturalne i sztuczne źródła promieniowania jonizującego oraz jego oddziaływanie z materią | P7S\_WG |
| B.W7. | fizykochemiczne i molekularne podstawy działania narządów zmysłów | P7S\_WG |
| B.W8. | fizyczne podstawy nieinwazyjnych metod obrazowania | P7S\_WG |
| B.W9. | fizyczne podstawy wybranych technik terapeutycznych, w tym ultradźwiękówi naświetlań | P7S\_WG |
| B.W10. | budowę prostych związków organicznych wchodzących w skład makrocząsteczek obecnych w komórkach, macierzy zewnątrzkomórkowej i płynów ustrojowych | P7S\_WG |
| B.W11. | budowę lipidów i polisacharydów oraz ich funkcje w strukturach komórkowychi pozakomórkowych | P7S\_WG |
| B.W12. | struktury I-, II-, III- i IV-rzędową białek oraz modyfikacje potranslacyjnei funkcjonalne białka oraz ich znaczenie | P7S\_WG |
| B.W13. | funkcje nukleotydów w komórce, struktury I- i II-rzędową DNA i RNA orazstrukturę chromatyny | P7S\_WG |
| B.W14. | funkcje genomu, transkryptomu i proteomu człowieka oraz podstawowe 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 |
| B.W15. | podstawowe szlaki kataboliczne i anaboliczne, sposoby ich regulacji oraz wpływ na nie czynników genetycznych i środowiskowych | P7S\_WG |
| B.W16. | profile metaboliczne podstawowych narządów i układów | P7S\_WG |
| B.W17. | sposoby komunikacji między komórkami i między komórką a macierzązewnątrzkomórkową oraz szlaki przekazywania sygnałów w komórce, a takżeprzykłady zaburzeń w tych procesach prowadzące do rozwoju nowotworów i innych chorób | P7S\_WG |
| B.W18. | procesy: cykl komórkowy, proliferacja, różnicowanie i starzenie się komórek,apoptoza i nekroza oraz ich znaczenie dla funkcjonowania organizmu | P7S\_WG |
| B.W19. | w podstawowym zakresie problematykę komórek macierzystych i ich zastosowania w medycynie | P7S\_WG |
| B.W20. | podstawy pobudzenia i przewodzenia w układzie nerwowym oraz wyższe czynności nerwowe, a także fizjologię mięśni prążkowanych i gładkich oraz funkcje krwi | P7S\_WG |
| B.W21. | czynność i mechanizmy regulacji wszystkich narządów i układów organizmuczłowieka, w tym układu krążenia, układu oddechowego, układu pokarmowego, układu moczowego i powłok skórnych oraz zależności istniejące między nimi | P7S\_WG |
| B.W22. | przebieg i regulację funkcji rozrodczych u kobiet i mężczyzn | P7S\_WG |
| B.W23. | mechanizm starzenia się organizmu | P7S\_WG |
| B.W24. | podstawowe ilościowe parametry opisujące wydolność poszczególnych układów i narządów, w tym zakresy norm i czynniki demograficzne wpływające na wartość tych parametrów | P7S\_WG |
| B.W25. | związek między czynnikami zaburzającymi stan równowagi procesów biologicznych a zmianami fizjologicznymi i patofizjologicznymi | P7S\_WG |
| B.W26. | podstawowe narzędzia informatyczne i biostatystyczne wykorzystywanew medycynie, w tym medyczne bazy danych, arkusze kalkulacyjne i podstawy grafiki komputerowej | P7S\_WG |
| B.W27. | podstawowe metody analizy statystycznej wykorzystywane w badaniachpopulacyjnych i diagnostycznych | P7S\_WG |
| B.W28. | możliwości współczesnej telemedycyny jako narzędzia wspomagania pracy lekarza | P7S\_WG |
| B.W29. | zasady prowadzenia badań naukowych, obserwacyjnych i doświadczalnych oraz badań in vitro służących rozwojowi medycyny | P7S\_WG |
| C.W1. | podstawowe pojęcia z zakresu genetyki | P7S\_WG |
| C.W2. | zjawiska sprzężenia i współdziałania genów | P7S\_WG |
| C.W3. | prawidłowy kariotyp człowieka i różne typy determinacji płci | P7S\_WG |
| C.W4. | budowę chromosomów i molekularne podłoże mutagenezy | P7S\_WG |
| C.W5. | zasady dziedziczenia różnej liczby cech, dziedziczenia cech ilościowych,niezależnego dziedziczenia cech i dziedziczenia pozajądrowej informacjigenetycznej | P7S\_WG |
| C.W6. | uwarunkowania genetyczne grup krwi człowieka i konfliktu serologicznegow układzie Rh | P7S\_WG |
| C.W7. | aberracje autosomów i heterosomów będące przyczyną chorób, w tym onkogenezy i nowotworów | P7S\_WG |
| C.W8. | czynniki wpływające na pierwotną i wtórną równowagę genetyczną populacji | P7S\_WG |
| C.W9. | podstawy diagnostyki mutacji genowych i chromosomowych odpowiedzialnych za choroby dziedziczne oraz nabyte, w tym nowotworowe | P7S\_WG |
| C.W10. | korzyści i zagrożenia wynikające z obecności w ekosystemie organizmówmodyfikowanych genetycznie (GMO) | P7S\_WG |
| C.W11. | genetyczne mechanizmy nabywania lekooporności przez drobnoustroje i komórki nowotworowe | P7S\_WG |
| C.W12. | drobnoustroje, z uwzględnieniem chorobotwórczych i obecnych we florzefizjologicznej | P7S\_WG |
| C.W13. | epidemiologię zarażeń wirusami i bakteriami oraz zakażeń grzybami i pasożytami, z uwzględnieniem geograficznego zasięgu ich występowania | P7S\_WG |
| C.W14. | wpływ abiotycznych i biotycznych (wirusy, bakterie) czynników środowiska naorganizm człowieka i populację ludzi oraz drogi ich wnikania do organizmuczłowieka | P7S\_WG |
| C.W15. | konsekwencje narażenia organizmu człowieka na różne czynniki chemicznei biologiczne oraz zasady profilaktyki | P7S\_WG |
| C.W16. | inwazyjne dla człowieka formy lub stadia rozwojowe wybranych pasożytniczych grzybów, pierwotniaków, helmintów i stawonogów, z uwzględnieniem geograficznego zasięgu ich występowania | P7S\_WG |
| C.W17. | zasadę funkcjonowania układu pasożyt – żywiciel i podstawowe objawy chorobowe wywoływane przez pasożyty | P7S\_WG |
| C.W18. | objawy zakażeń jatrogennych, drogi ich rozprzestrzeniania się i patogenywywołujące zmiany w poszczególnych narządach | P7S\_WG |
| C.W19. | podstawy diagnostyki mikrobiologicznej i parazytologicznej | P7S\_WG |
| C.W20. | podstawy dezynfekcji, sterylizacji i postępowania aseptycznego | P7S\_WG |
| C.W21. | podstawy rozwoju i mechanizmy działania układu odpornościowego, w tym swoiste i nieswoiste mechanizmy odporności humoralnej i komórkowej | P7S\_WG |
| C.W22. | główny układ zgodności tkankowej | P7S\_WG |
| C.W23. | typy reakcji nadwrażliwości, rodzaje niedoborów odporności i podstawyimmunomodulacji | P7S\_WG |
| C.W24. | zagadnienia z zakresu immunologii nowotworów | P7S\_WG |
| C.W25. | genetyczne podstawy doboru dawcy i biorcy oraz podstawy immunologiitransplantacyjnej | P7S\_WG |
| C.W26. | nazewnictwo patomorfologiczne | P7S\_WG |
| C.W27. | podstawowe mechanizmy uszkadzania komórek i tkanek | P7S\_WG |
| C.W28. | przebieg kliniczny zapaleń swoistych i nieswoistych oraz procesy regeneracji tkanek i narządów | P7S\_WG |
| C.W29. | definicję i patofizjologię wstrząsu, ze szczególnym uwzględnieniem różnicowania przyczyn wstrząsu oraz niewydolności wielonarządowej | P7S\_WG |
| C.W30. | etiologię zaburzeń hemodynamicznych, zmian wstecznych i zmian postępowych | P7S\_WG |
| C.W31. | zagadnienia z zakresu szczegółowej patologii narządowej, obrazy makro- imikroskopowe oraz przebieg kliniczny zmian patomorfologicznych w poszczególnych narządach | P7S\_WG |
| C.W32. | konsekwencje rozwijających się zmian patologicznych dla sąsiadującychtopograficznie narządów | P7S\_WG |
| C.W33. | czynniki chorobotwórcze zewnętrzne i wewnętrzne, modyfikowalnei niemodyfikowalne | P7S\_WG |
| C.W34. | postacie kliniczne najczęstszych chorób poszczególnych układów i narządów, chorób metabolicznych oraz zaburzeń gospodarki wodno-elektrolitowej, hormonalnej i kwasowo-zasadowej | P7S\_WG |
| C.W35. | poszczególne grupy środków leczniczych | P7S\_WG |
| C.W36. | główne mechanizmy działania leków i ich przemiany w ustroju zależne od wieku | P7S\_WG |
| C.W37. | wpływ procesów chorobowych na metabolizm i eliminację leków | P7S\_WG |
| C.W38. | podstawowe zasady farmakoterapii | P7S\_WG |
| C.W39. | ważniejsze działania niepożądane leków, w tym wynikające z ich interakcji | P7S\_WG |
| C.W40. | problem lekooporności, w tym lekooporności wielolekowej | P7S\_WG |
| C.W41. | wskazania do badań genetycznych przeprowadzanych w celu indywidualizacjifarmakoterapii | P7S\_WG |
| C.W42. | podstawowe kierunki rozwoju terapii, w szczególności możliwości terapiikomórkowej, genowej i celowanej w określonych chorobach | P7S\_WG |
| C.W43. | podstawowe pojęcia z zakresu toksykologii ogólnej | P7S\_WG |
| C.W44. | grupy leków, których nadużywanie może prowadzić do zatruć | P7S\_WG |
| C.W45. | objawy najczęściej występujących ostrych zatruć, w tym alkoholami, narkotykami i innymi substancjami psychoaktywnymi, metalami ciężkimi oraz wybranymi grupami leków | P7S\_WG |
| C.W46. | podstawowe zasady postępowania diagnostycznego w zatruciach | P7S\_WG |
| C.W47. | wpływ stresu oksydacyjnego na komórki i jego znaczenie w patogenezie chorób oraz w procesach starzenia się | P7S\_WG |
| C.W48. | konsekwencje niedoboru witamin lub minerałów i ich nadmiaru w organizmie | P7S\_WG |
| C.W49. | enzymy biorące udział w trawieniu, mechanizm wytwarzania kwasu solnegow żołądku, rolę żółci, przebieg wchłaniania produktów trawienia | P7S\_WG |
| C.W50. | konsekwencje niewłaściwego odżywiania, w tym długotrwałego głodowania,przyjmowania zbyt obfitych posiłków i stosowania niezbilansowanej diety orazzaburzenia trawienia i wchłaniania produktów trawienia | P7S\_WG |
| C.W51. | mechanizm działania hormonów | P7S\_WG |
| D.W1. | społeczny wymiar zdrowia i choroby, wpływ środowiska społecznego (rodziny, sieci relacji społecznych) i nierówności społecznych oraz społeczno-kulturowych różnic na stan zdrowia, a także rolę stresu społecznego w zachowaniach zdrowotnych i autodestrukcyjnych | P7S\_WG |
| D.W2. | społeczne czynniki wpływające na zachowania w zdrowiu i w chorobie, szczególnie w chorobie przewlekłej | P7S\_WG |
| D.W3. | formy przemocy, modele wyjaśniające przemoc w rodzinie i przemoc w wybranych instytucjach, społeczne uwarunkowania różnych form przemocy oraz rolę lekarza w jej rozpoznawaniu | P7S\_WG |
| D.W4. | postawy społeczne wobec znaczenia zdrowia, choroby, niepełnosprawnościi starości, konsekwencje społeczne choroby i niepełnosprawności oraz barieryspołeczno-kulturowe, a także koncepcję jakości życia uwarunkowaną stanemzdrowia | P7S\_WG |
| D.W5. | zasady i metody komunikacji z pacjentem i jego rodziną, które służą budowaniu empatycznej, opartej na zaufaniu relacji | P7S\_WG |
| D.W6. | znaczenie komunikacji werbalnej i niewerbalnej w procesie komunikowania sięz pacjentem oraz pojęcie zaufania w interakcji z pacjentem | P7S\_WG |
| D.W7. | psychospołeczne konsekwencje hospitalizacji i choroby przewlekłej | P7S\_WG |
| D.W8. | funkcjonowanie podmiotów systemu ochrony zdrowia i społeczną rolę lekarza | P7S\_WG |
| D.W9. | podstawowe psychologiczne mechanizmy funkcjonowania człowieka w zdrowiu i w chorobie | P7S\_WG |
| D.W10. | rolę rodziny pacjenta w procesie leczenia | P7S\_WG |
| D.W11. | problematykę adaptacji pacjenta i jego rodziny do choroby jako sytuacji trudnej oraz do związanych z nią wydarzeń, w tym umierania i procesu żałoby rodziny | P7S\_WG |
| D.W12. | rolę stresu w etiopatogenezie i przebiegu chorób oraz mechanizmy radzenia sobie ze stresem | P7S\_WG |
| D.W13. | mechanizmy, cele i sposoby leczenia uzależnień od substancji psychoaktywnych | P7S\_WG |
| D.W14. | zasady promocji zdrowia, jej zadania i główne kierunki działania, ze szczególnym uwzględnieniem znajomości roli elementów zdrowego stylu życia | P7S\_WG |
| D.W15. | zasady motywowania pacjenta do prozdrowotnych zachowań i informowaniao niepomyślnym rokowaniu | P7S\_WG |
| D.W16. | główne pojęcia, teorie, zasady etyczne służące jako ogólne ramy właściwegointerpretowania i analizowania zagadnień moralno-medycznych | P7S\_WG |
| D.W17. | prawa pacjenta | P7S\_WG |
| D.W18. | zasady pracy w zespole | P7S\_WG |
| D.W19. | kulturowe, etniczne i narodowe uwarunkowania zachowań ludzkich | P7S\_WG |
| D.W20 | historię medycyny, medycynę ludów pierwotnych i najdawniejszych cywilizacji oraz charakterystyczne cechy medycyny średniowiecznej | P7S\_WG |
| D.W21. | cechy medycyny nowożytnej i jej najważniejsze odkrycia | P7S\_WG |
| D.W22. | proces kształtowania się nowych specjalności w zakresie dyscypliny naukowej – nauki medyczne i osiągnięcia czołowych przedstawicieli medycyny polskieji światowej | P7S\_WG |
| D.W23. | podstawy medycyny opartej na dowodach | P7S\_WG |
| E.W1. | uwarunkowania środowiskowe i epidemiologiczne najczęstszych chorób | P7S\_WG |
| E.W2. | zasady żywienia dzieci zdrowych i chorych, w tym karmienia naturalnego, szczepień ochronnych i prowadzenia bilansu zdrowia dziecka | P7S\_WG |
| E.W3. | przyczyny, objawy, zasady diagnozowania i postępowania terapeutycznegow przypadku najczęstszych chorób dzieci:1) krzywicy, tężyczki, drgawek,2) wad serca, zapalenia mięśnia sercowego, wsierdzia i osierdzia, kardiomiopatii, zaburzeń rytmu serca, niewydolności serca, nadciśnienia tętniczego, omdleń,3) ostrych i przewlekłych chorób górnych i dolnych dróg oddechowych, wadwrodzonych układu oddechowego, gruźlicy, mukowiscydozy, astmy,alergicznego nieżytu nosa, pokrzywki, wstrząsu anafilaktycznego, obrzękunaczynioworuchowego,4) niedokrwistości, skaz krwotocznych, stanów niewydolności szpiku, choróbnowotworowych wieku dziecięcego, w tym guzów litych typowych dla wiekudziecięcego,5) ostrych i przewlekłych bólów brzucha, wymiotów, biegunek, zaparć, krwawień z przewodu pokarmowego, choroby wrzodowej, nieswoistych chorób jelit, chorób trzustki, cholestaz i chorób wątroby oraz innych chorób nabytych i wad wrodzonych przewodu pokarmowego,6) zakażeń układu moczowego, wad wrodzonych układu moczowego, zespołunerczycowego, kamicy nerkowej, ostrej i przewlekłej niewydolności nerek,ostrych i przewlekłych zapaleń nerek, chorób układowych nerek, zaburzeńoddawania moczu, choroby refluksowej pęcherzowo-moczowodowej,7) zaburzeń wzrastania, chorób tarczycy i przytarczyc, chorób nadnerczy,cukrzycy, otyłości, zaburzeń dojrzewania i funkcji gonad,8) mózgowego porażenia dziecięcego, zapaleń mózgu i opon mózgowo--rdzeniowych, padaczki,9) najczęstszych chorób zakaźnych wieku dziecięcego,10) zespołów genetycznych,11) chorób tkanki łącznej, gorączki reumatycznej, młodzieńczego zapalenia stawów, tocznia układowego, zapalenia skórno-mięśniowego | P7S\_WG |
| E.W4. | zagadnienia dziecka maltretowanego i wykorzystywania seksualnego, upośledzenia umysłowego oraz zaburzeń zachowania – psychoz, uzależnień, zaburzeń odżywiania i wydalania u dzieci | P7S\_WG |
| E.W5. | podstawowe sposoby diagnostyki i terapii płodu | P7S\_WG |
| E.W6. | najczęściej występujące stany zagrożenia życia u dzieci i zasady postępowaniaw tych stanach | P7S\_WG |
| E.W7. | przyczyny, objawy, zasady diagnozowania i postępowania terapeutycznegow odniesieniu do najczęstszych chorób wewnętrznych występujących u osóbdorosłych oraz ich powikłań1) 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, przewlekłejobturacyjnej choroby płuc, astmy oskrzelowej, rozstrzenia oskrzeli,mukowiscydozy, zakażeń układu oddechowego, chorób śródmiąższowych płuc,opłucnej, śródpiersia, obturacyjnego i centralnego bezdechu sennego,niewydolności oddechowej (ostrej i przewlekłej), nowotworów układuoddechowego,3) chorób układu pokarmowego, w tym chorób jamy ustnej, przełyku, żołądkai dwunastnicy, jelit, trzustki, wątroby, dróg żółciowych i pęcherzykażółciowego,4) chorób układu wydzielania wewnętrznego, w tym chorób podwzgórzai przysadki, tarczycy, przytarczyc, kory i rdzenia nadnerczy, jajników i jąderoraz guzów neuroendokrynnych, zespołów wielogruczołowych, różnych typówcukrzycy i zespołu metabolicznego – hipoglikemii, otyłości, dyslipidemii,5) chorób nerek i dróg moczowych, w tym ostrych i przewlekłych niewydolności nerek, chorób kłębuszków nerkowych i śródmiąższowych nerek, torbieli nerek, kamicy nerkowej, zakażeń układu moczowego, nowotworów układu moczowego, w szczególności pęcherza moczowego i nerki,6) chorób układu krwiotwórczego, w tym aplazji szpiku, niedokrwistości,granulocytopenii i agranulocytozy, małopłytkowości, białaczek ostrych,nowotworów mieloproliferacyjnych i mielodysplastyczno--mieloproliferacyjnych, zespołów mielodysplastycznych, nowotworów z dojrzałych limfocytów B i T, skaz krwotocznych, trombofilii, stanówbezpośredniego zagrożenia życia w hematologii, zaburzeń krwi w chorobachinnych narządów,7) chorób reumatycznych, w tym chorób układowych tkanki łącznej, układowych zapaleń naczyń, zapaleń stawów z zajęciem kręgosłupa, chorób metabolicznych kości, w szczególności osteoporozy i choroby zwyrodnieniowej stawów, dny moczanowej,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 |
| E.W8. | przebieg i objawy procesu starzenia się oraz zasady całościowej oceny geriatrycznej i opieki interdyscyplinarnej w odniesieniu do pacjenta w podeszłym wieku | P7S\_WG |
| E.W9. | przyczyny i podstawowe odrębności w najczęstszych chorobach występującychu osób starszych oraz zasady postępowania w podstawowych zespołachgeriatrycznych | P7S\_WG |
| E.W10. | podstawowe zasady farmakoterapii chorób osób w podeszłym wieku | P7S\_WG |
| E.W11. | zagrożenia związane z hospitalizacją osób w podeszłym wieku | P7S\_WG |
| E.W12. | podstawowe zasady organizacji opieki nad osobą starszą i obciążenia opiekunaosoby starszej | P7S\_WG |
| E.W13. | podstawowe zespoły objawów neurologicznych | P7S\_WG |
| E.W14. | przyczyny, objawy, zasady diagnozowania i postępowania terapeutycznegow najczęstszych chorobach układu nerwowego, w tym:1) bólach głowy: migrenie, napięciowym bólu głowy i zespołach bólów głowy oraz neuralgii nerwu V,2) chorobach naczyniowych mózgu, w szczególności udarze mózgu,3) padaczce,4) zakażeniach układu nerwowego, w szczególności zapaleniu opon mózgowo--rdzeniowych, boreliozie, opryszczkowym zapaleniu mózgu, chorobachneurotransmisyjnych,5) otępieniach, w szczególności chorobie Alzheimera, otępieniu czołowym,otępieniu naczyniopochodnym i innych zespołach otępiennych,6) chorobach jąder podstawy, w szczególności chorobie Parkinsona,7) chorobach demielinizacyjnych, w szczególności stwardnieniu rozsianym,8) chorobach układu nerwowo-mięśniowego, w szczególności stwardnieniubocznym zanikowym i rwie kulszowej,9) urazach czaszkowo-mózgowych, w szczególności wstrząśnieniu mózgu | P7S\_WG |
| E.W15. | podstawowe koncepcje patogenezy zaburzeń psychicznych | P7S\_WG |
| E.W16. | symptomatologię ogólną zaburzeń psychicznych i zasady ich klasyfikacji według głównych systemów klasyfikacyjnych | P7S\_WG |
| E.W17. | objawy, zasady diagnozowania i postępowania terapeutycznego w najczęstszych zaburzeniach psychicznych, w tym:1) schizofrenii,2) zaburzeniach afektywnych,3) zaburzeniach nerwicowych i adaptacyjnych,4) zaburzeniach odżywiania,5) zaburzeniach związanych z przyjmowaniem substancji psychoaktywnych,6) zaburzeniach snu | P7S\_WG |
| E.W18. | zasady diagnostyki i postępowania w stanach nagłych w psychiatrii,z uwzględnieniem problematyki samobójstw | P7S\_WG |
| E.W19. | specyfikę zaburzeń psychicznych i ich leczenia u dzieci, młodzieży oraz w okresie starości | P7S\_WG |
| E.W20. | objawy zaburzeń psychicznych w przebiegu chorób somatycznych, ich wpływ na przebieg choroby podstawowej i rokowanie oraz zasady ich leczenia | P7S\_WG |
| E.W21. | problematykę seksualności człowieka i podstawowych zaburzeń z nią związanych | P7S\_WG |
| E.W22. | przepisy dotyczące ochrony zdrowia psychicznego, ze szczególnym uwzględnieniem zasad przyjęcia do szpitala psychiatrycznego | P7S\_WG |
| E.W23. | uwarunkowania środowiskowe i epidemiologiczne najczęstszych nowotworów | P7S\_WG |
| E.W24. | podstawy wczesnej wykrywalności nowotworów i zasady badań przesiewowych w onkologii | P7S\_WG |
| E.W25. | możliwości współczesnej terapii nowotworów z uwzględnieniem terapiiwielomodalnej, perspektywy terapii komórkowych i genowych oraz ich niepożądane skutki | P7S\_WG |
| E.W26. | zasady terapii skojarzonych w onkologii, algorytmy postępowania diagnostyczno-leczniczego w najczęściej występujących nowotworach | P7S\_WG |
| E.W27. | zasady diagnozowania i postępowania terapeutycznego w najczęstszych problemach medycyny paliatywnej, w tym:1) leczeniu objawowym najczęstszych objawów somatycznych,2) postępowaniu w wyniszczeniu nowotworowym i w profilaktyce oraz leczeniu odleżyn,3) najczęstszych stanach nagłych w medycynie paliatywnej | P7S\_WG |
| E.W28. | zasady postępowania paliatywnego z pacjentem w stanie terminalnym | P7S\_WG |
| E.W29. | zasady leczenia bólu, w tym bólu nowotworowego i przewlekłego | P7S\_WG |
| E.W30. | pojęcie niepełnosprawności i inwalidztwa | P7S\_WG |
| E.W31. | rolę rehabilitacji medycznej i metody w niej stosowane | P7S\_WG |
| E.W32. | podstawowe zagadnienia profilaktyki oraz zasady postępowania w przypadkuekspozycji zawodowej na czynniki niebezpieczne i szkodliwe | P7S\_WG |
| E.W33. | zasady postępowania w przypadku wykrycia choroby zakaźnej | P7S\_WG |
| E.W34. | przyczyny, objawy, zasady diagnozowania i postępowania terapeutycznego oraz profilaktycznego w najczęstszych chorobach bakteryjnych, wirusowych,pasożytniczych i grzybicach, w tym zakażeniach pneumokokowych, wirusowymzapaleniu wątroby, zespole nabytego niedoboru odporności (AIDS), sepsiei zakażeniach szpitalnych | P7S\_WG |
| E.W35. | podstawowe cechy, uwarunkowania środowiskowe i epidemiologiczne najczęstszych chorób skóry | P7S\_WG |
| E.W36. | przyczyny, objawy, zasady diagnozowania i postępowania terapeutycznegow najczęstszych chorobach przenoszonych drogą płciową | P7S\_WG |
| E.W37. | przyczyny, objawy, zasady diagnozowania i postępowania terapeutycznegow najczęstszych chorobach dziedzicznych | P7S\_WG |
| E.W38. | przyczyny, objawy, zasady diagnozowania i postępowania terapeutycznegow najczęstszych chorobach i specyficznych problemach w praktyce lekarzarodzinnego; | P7S\_WG |
| E.W39. | rodzaje materiałów biologicznych wykorzystywanych w diagnostyce laboratoryjnej i zasady pobierania materiału do badań | P7S\_WG |
| E.W40. | podstawy teoretyczne i praktyczne diagnostyki laboratoryjnej | P7S\_WG |
| E.W41. | możliwości i ograniczenia badań laboratoryjnych w stanach nagłych | P7S\_WG |
| E.W42. | wskazania do wdrożenia terapii monitorowanej | P7S\_WG |
| E.W43. | podstawowe pojęcia farmakoekonomiczne | P7S\_WG |
| F.W1. | przyczyny, objawy, zasady diagnozowania i postępowania terapeutycznegow odniesieniu do najczęstszych chorób wymagających interwencji chirurgicznej, z uwzględnieniem odrębności wieku dziecięcego, w tym w szczególności:1) ostrych i przewlekłych chorób jamy brzusznej,2) chorób klatki piersiowej,3) chorób kończyn i głowy,4) złamań kości i urazów narządów | P7S\_WG |
| F.W2. | wybrane zagadnienia z zakresu chirurgii dziecięcej, w tym traumatologiii otorynolaryngologii, oraz wady i choroby nabyte będące wskazaniem do leczenia chirurgicznego u dzieci | P7S\_WG |
| F.W3. | zasady kwalifikacji do podstawowych zabiegów operacyjnych i inwazyjnychprocedur diagnostyczno-leczniczych, zasady ich wykonywania i najczęstszepowikłania | P7S\_WG |
| F.W4. | zasady bezpieczeństwa okołooperacyjnego, przygotowania pacjenta do operacji, wykonania znieczulenia ogólnego i miejscowego oraz kontrolowanej sedacji | P7S\_WG |
| F.W5. | leczenie pooperacyjne z terapią przeciwbólową i monitorowaniem pooperacyjnym | P7S\_WG |
| F.W6. | wskazania i zasady stosowania intensywnej terapii | P7S\_WG |
| F.W7. | wytyczne w zakresie resuscytacji krążeniowo-oddechowej noworodków, dziecii dorosłych | P7S\_WG |
| F.W8. | zasady funkcjonowania zintegrowanego systemu Państwowe RatownictwoMedyczne | P7S\_WG |
| F.W9. | funkcje rozrodcze kobiety, zaburzenia z nimi związane i postępowaniediagnostyczne oraz terapeutyczne dotyczące w szczególności:1) cyklu miesiączkowego i jego zaburzeń,2) ciąży,3) porodu fizjologicznego i patologicznego oraz połogu,4) zapaleń i nowotworów w obrębie narządów płciowych,5) regulacji urodzeń,6) menopauzy,7) podstawowych metod diagnostyki i zabiegów ginekologicznych | P7S\_WG |
| F.W10. | 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 poszczególnychrodzajów badań obrazowych oraz przeciwwskazania do stosowania środkówkontrastujących | P7S\_WG |
| F.W11. | zagadnienia z zakresu chorób narządu wzroku, w szczególności:1) przyczyny, objawy, zasady diagnozowania i postępowania terapeutycznegow najczęstszych chorobach okulistycznych,2) okulistyczne powikłania chorób ogólnoustrojowych wraz z ich okulistycznąsymptomatologią oraz prawidłowe metody postępowania w tych przypadkach,3) postępowanie chirurgiczne w poszczególnych chorobach oka,4) podstawowe grupy leków stosowanych w okulistyce, ich działania niepożądane i interakcje,5) grupy leków stosowanych ogólnie, z którymi wiążą się powikłaniai przeciwwskazania okulistyczne oraz ich mechanizm | P7S\_WG |
| F.W12. | zagadnienia z zakresu laryngologii, foniatrii i audiologii, w tym:1) przyczyny, przebieg kliniczny, metody leczenia, powikłania i rokowaniew 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 urazachmechanicznych ucha, nosa, krtani i przełyku,4) zasady postępowania w stanach nagłych w otorynolaryngologii, w szczególności w duszności krtaniowej,5) zasady postępowania diagnostycznego i terapeutycznego w zaburzeniach słuchu, głosu oraz mowy,6) zasady postępowania diagnostycznego i terapeutycznego w nowotworach głowy i szyi; | P7S\_WG |
| F.W13. | przyczyny, objawy, zasady diagnozowania i postępowania terapeutycznegow przypadku najczęstszych chorób ośrodkowego układu nerwowego w zakresie:1) obrzęku mózgu i jego następstw, ze szczególnym uwzględnieniem stanównagłych,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 |
| F.W14. | w podstawowym zakresie problematykę transplantologii zabiegowej, wskazania do przeszczepienia nieodwracalnie uszkodzonych narządów i tkanek oraz procedury z tym związane | P7S\_WG |
| F.W15. | zasady wysuwania podejrzenia i rozpoznawania śmierci mózgu | P7S\_WG |
| F.W16. | algorytm postępowania dla poszczególnych stadiów hipotermii przypadkowej oraz hipotermii pourazowej. | P7S\_WG |
| G.W1. | metody oceny stanu zdrowia jednostki i populacji, różne systemy klasyfikacji chorób i procedur medycznych | P7S\_WG |
| G.W2. | sposoby identyfikacji i badania czynników ryzyka, wady i zalety różnego typu badań epidemiologicznych oraz miary świadczące o obecności zależności przyczynowo-skutkowej | P7S\_WG |
| G.W3. | epidemiologię chorób zakaźnych i przewlekłych, sposoby zapobiegania ichwystępowaniu na różnych etapach naturalnej historii choroby oraz rolę nadzoru epidemiologicznego | P7S\_WG |
| G.W4. | pojęcie zdrowia publicznego, jego cele, zadania oraz strukturę i organizację systemu ochrony zdrowia na poziomie krajowym i światowym, a także wpływ uwarunkowań ekonomicznych na możliwości ochrony zdrowia | P7S\_WG |
| G.W5. | regulacje prawne dotyczące udzielania świadczeń zdrowotnych, praw pacjenta,prawa pracy, podstaw wykonywania zawodu lekarza i funkcjonowania samorządu lekarskiego | P7S\_WG |
| G.W6. | podstawowe regulacje prawne dotyczące organizacji i finansowania systemu ochrony zdrowia, powszechnego ubezpieczenia zdrowotnego oraz zasady organizacji podmiotów leczniczych | P7S\_WG |
| G.W7. | obowiązki prawne lekarza w zakresie stwierdzenia zgonu | P7S\_WG |
| G.W8. | regulacje prawne i podstawowe metody dotyczące eksperymentu medycznego oraz prowadzenia innych badań medycznych, z uwzględnieniem podstawowych metod analizy danych | P7S\_WG |
| G.W9. | regulacje prawne dotyczące przeszczepów, sztucznej prokreacji, przerywania ciąży, zabiegów estetycznych, leczenia paliatywnego, chorób psychicznych | P7S\_WG |
| G.W10. | podstawowe regulacje z zakresu prawa farmaceutycznego | P7S\_WG |
| G.W11. | regulacje prawne dotyczące tajemnicy lekarskiej, prowadzenia dokumentacjimedycznej, odpowiedzialności karnej, cywilnej i zawodowej lekarza | P7S\_WG |
| G.W12. | pojęcie śmierci gwałtownej i nagłego zgonu oraz różnice między urazema obrażeniem | P7S\_WG |
| G.W13. | podstawy prawne i zasady postępowania lekarza podczas oględzin zwłok na miejscu ich ujawnienia oraz sądowo-lekarskiego badania zwłok | P7S\_WG |
| G.W14. | zasady diagnostyki sądowo-lekarskiej i opiniowania w przypadkach dotyczących dzieciobójstwa i rekonstrukcji okoliczności wypadku drogowego | P7S\_WG |
| G.W15 | zasady sporządzania opinii w charakterze biegłego w sprawach karnych | P7S\_WG |
| G.W16. | zasady opiniowania sądowo-lekarskiego dotyczące zdolności do udziałuw czynnościach procesowych, skutku biologicznego oraz uszczerbku na zdrowiu | P7S\_WG |
| G.W17. | pojęcie błędu medycznego, najczęstsze przyczyny błędów medycznych i zasadyopiniowania w takich przypadkach | P7S\_WG |
| G.W18. | zasady pobierania materiału do badań toksykologicznych i hemogenetycznych | P7S\_WG |
| **UMIEJĘTNOŚCI**(potrafi) |
| A.U1. | obsługiwać mikroskop optyczny, w tym w zakresie korzystania z immersji | P7S\_UW |
| A.U2. | rozpoznawać w obrazach z mikroskopu optycznego lub elektronowego struktury histologiczne odpowiadające narządom, tkankom, komórkom i strukturom komórkowym, opisywać i interpretować ich budowę oraz relacje między budową i funkcją | P7S\_UW |
| A.U3. | wyjaśniać anatomiczne podstawy badania przedmiotowego | P7S\_UW |
| A.U4. | wnioskować o relacjach między strukturami anatomicznymi na podstawieprzyżyciowych badań diagnostycznych, w szczególności z zakresu radiologii(zdjęcia przeglądowe, badania z użyciem środków kontrastowych, tomografiakomputerowa i magnetyczny rezonans jądrowy) | P7S\_UW |
| A.U5. | posługiwać się w mowie i w piśmie mianownictwem anatomicznym, histologicznym oraz embriologicznym | P7S\_UW |
| B.U1. | wykorzystywać znajomość praw fizyki do wyjaśnienia wpływu czynnikówzewnętrznych, takich jak temperatura, przyspieszenie, ciśnienie, poleelektromagnetyczne i promieniowanie jonizujące, na organizm i jego elementy | P7S\_UW |
| B.U2. | oceniać szkodliwość dawki promieniowania jonizującego i stosować się do zasad ochrony radiologicznej | P7S\_UW |
| B.U3. | obliczać stężenia molowe i procentowe związków oraz stężenia substancjiw roztworach izoosmotycznych, jedno- i wieloskładnikowych | P7S\_UW |
| 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 |
| B.U5. | określać pH roztworu i wpływ zmian pH na związki nieorganiczne i organiczne | P7S\_UW |
| B.U6. | przewidywać kierunek procesów biochemicznych w zależności od stanuenergetycznego komórek | P7S\_UW |
| B.U7. | wykonywać proste testy czynnościowe oceniające organizm człowieka jako układ regulacji stabilnej (testy obciążeniowe, wysiłkowe) i interpretować dane liczbowe dotyczące podstawowych zmiennych fizjologicznych | P7S\_UW |
| B.U8. | posługiwać się podstawowymi technikami laboratoryjnymi, takimi jak analizajakościowa, miareczkowanie, kolorymetria, pehametria, chromatografia,elektroforeza białek i kwasów nukleinowych | P7S\_UW |
| B.U9. | obsługiwać proste przyrządy pomiarowe i oceniać dokładność wykonywanychpomiarów | P7S\_UW |
| B.U10. | korzystać z baz danych, w tym internetowych, i wyszukiwać potrzebne informacje za pomocą dostępnych narzędzi | P7S\_UW |
| B.U11. | dobierać odpowiedni test statystyczny, przeprowadzać podstawowe analizystatystyczne, posługiwać się odpowiednimi metodami przedstawiania wyników, interpretować wyniki metaanalizy i przeprowadzać analizę prawdopodobieństwa przeżycia | P7S\_UW |
| B.U12. | wyjaśniać różnice między badaniami prospektywnymi i retrospektywnymi,randomizowanymi i kliniczno-kontrolnymi, opisami przypadków i badaniamieksperymentalnymi oraz szeregować je według wiarygodności i jakości dowodów naukowych | P7S\_UW |
| B.U13. | planować i wykonywać proste badania naukowe oraz interpretować ich wynikii wyciągać wnioski | P7S\_UW |
| C.U1. | analizować krzyżówki genetyczne i rodowody cech oraz chorób człowieka, a także oceniać ryzyko urodzenia się dziecka z aberracjami chromosomowymi | P7S\_UW |
| C.U.2 | identyfikować wskazania do wykonania badań prenatalnych | P7S\_UW |
| C.U3. | podejmować decyzje o potrzebie wykonania badań cytogenetycznych i molekularnych | P7S\_UW |
| C.U4. | wykonywać pomiary morfometryczne, analizować morfogram i zapisywać kariotypy chorób | P7S\_UW |
| C.U5. | szacować ryzyko ujawnienia się danej choroby u potomstwa w oparciuo predyspozycje rodzinne i wpływ czynników środowiskowych | P7S\_UW |
| C.U6. | oceniać zagrożenia środowiskowe i posługiwać się podstawowymi metodamipozwalającymi na wykrycie obecności czynników szkodliwych (biologicznychi chemicznych) w biosferze | P7S\_UW |
| C.U7. | rozpoznawać najczęściej spotykane pasożyty człowieka na podstawie ich budowy, cykli życiowych i objawów chorobowych | P7S\_UW |
| C.U8. | posługiwać się reakcją antygen – przeciwciało w aktualnych modyfikacjachi technikach dla diagnostyki chorób zakaźnych, alergicznych, autoimmunizacyjnych i nowotworowych oraz chorób krwi | P7S\_UW |
| C.U9. | przygotowywać preparaty i rozpoznawać patogeny pod mikroskopem | P7S\_UW |
| C.U10. | interpretować wyniki badań mikrobiologicznych | P7S\_UW |
| C.U11. | powiązać obrazy uszkodzeń tkankowych i narządowych z objawami klinicznymichoroby, wywiadem i wynikami oznaczeń laboratoryjnych | P7S\_UW |
| C.U12. | analizować zjawiska odczynowe, obronne i przystosowawcze oraz zaburzeniaregulacji wywoływane przez czynnik etiologiczny | P7S\_UW |
| C.U13. | wykonywać proste obliczenia farmakokinetyczne | P7S\_UW |
| C.U14. | dobierać leki w odpowiednich dawkach w celu korygowania zjawisk patologicznych w ustroju i w poszczególnych narządach | P7S\_UW |
| C.U15. | projektować schematy racjonalnej chemioterapii zakażeń, empirycznej i celowanej | P7S\_UW |
| C.U16. | przygotowywać zapisy wszystkich form recepturowych substancji leczniczych | P7S\_UW |
| C.U17. | posługiwać się informatorami farmaceutycznymi i bazami danych o produktachleczniczych | P7S\_UW |
| C.U18. | szacować niebezpieczeństwo toksykologiczne w określonych grupach wiekowych i w stanach niewydolności wątroby i nerek oraz zapobiegać zatruciom lekami | P7S\_UW |
| C.U19. | interpretować wyniki badań toksykologicznych | P7S\_UW |
| C.U20. | opisywać zmiany w funkcjonowaniu organizmu w sytuacji zaburzenia homeostazy, w szczególności określać jego zintegrowaną odpowiedź na wysiłek fizyczny, ekspozycję na wysoką i niską temperaturę, utratę krwi lub wody, nagłą pionizację, przejście od stanu snu do stanu czuwania | P7S\_UW |
| D.U1. | uwzględniać w procesie postępowania terapeutycznego subiektywne potrzebyi oczekiwania pacjenta wynikające z uwarunkowań społeczno-kulturowych | P7S\_UW |
| D.U2. | dostrzegać oznaki zachowańantyzdrowotnych i autodestrukcyjnych oraz właściwie na nie reagować | P7S\_UW |
| D.U3. | wybierać takie leczenie, które minimalizuje konsekwencje społeczne dla pacjenta | P7S\_UW |
| D.U4. | budować atmosferę zaufania podczas całego procesu diagnostycznego i leczenia | P7S\_UK |
| D.U5. | przeprowadzać rozmowę z pacjentem dorosłym, dzieckiem i rodzinąz zastosowaniem techniki aktywnego słuchania i wyrażania empatii oraz rozmawiać z pacjentem o jego sytuacji życiowej | P7S\_UK |
| D.U6. | informować pacjenta o celu, przebiegu i ewentualnym ryzyku proponowanychdziałań diagnostycznych lub terapeutycznych oraz uzyskać jego świadomą zgodę na podjęcie tych działań | P7S\_UK |
| D.U7. | angażować pacjenta w proces terapeutyczny | P7S\_UK |
| D.U8. | przekazać pacjentowi i jego rodzinie informacje o niekorzystnym rokowaniu | P7S\_UK |
| D.U9. | udzielać porad w kwestii przestrzegania zaleceń terapeutycznych i prozdrowotnego trybu życia | P7S\_UK |
| D.U10. | identyfikować czynniki ryzyka wystąpienia przemocy, rozpoznawać przemoci odpowiednio reagować | P7S\_UW |
| D.U11 | stosować w podstawowym zakresie psychologiczne interwencje motywującei wspierające | P7S\_UW |
| D.U11. | komunikować się ze współpracownikami, udzielając informacji zwrotnej i wsparcia | P7S\_UK |
| D.U13. | przestrzegać wzorców etycznych w działaniach zawodowych | P7S\_UW |
| D.U14. | rozpoznawać etyczny wymiar decyzji medycznych i odróżniać aspekty faktualne od normatywnych | P7S\_UW |
| D.U15. | przestrzegać praw pacjenta | P7S\_UW |
| D.U16. | wykazywać odpowiedzialność za podnoszenie swoich kwalifikacji i przekazywanie wiedzy innym | P7S\_UW |
| D.U17. | krytycznie analizować piśmiennictwo medyczne, w tym w języku angielskim,i wyciągać wnioski | P7S\_UK |
| D.U18. | porozumiewać się z pacjentem w jednym z języków obcych na poziomie B2+Europejskiego Systemu Opisu Kształcenia Językowego | P7S\_UK |
| E.U1. | przeprowadzać wywiad lekarski z pacjentem dorosłym | P7S\_UK |
| E.U2. | przeprowadzać wywiad lekarski z dzieckiem i jego rodziną | P7S\_UK |
| E.U3. | przeprowadzać pełne i ukierunkowane badanie fizykalne pacjenta dorosłego | P7S\_UK |
| E.U4. | przeprowadzać badanie fizykalne dziecka w każdym wieku | P7S\_UK |
| E.U5. | przeprowadzać badanie psychiatryczne | P7S\_UK |
| E.U6. | przeprowadzać orientacyjne badanie słuchu i pola widzenia oraz badanieotoskopowe | P7S\_UW |
| E.U7. | oceniać stan ogólny, stan przytomności i świadomości pacjenta | P7S\_UW |
| E.U8. | oceniać stan noworodka w skali Apgar i jego dojrzałość oraz badać odruchynoworodkowe | P7S\_UW |
| E.U9. | zestawiać pomiary antropometryczne i ciśnienia krwi z danymi na siatkachcentylowych | P7S\_UW |
| E.U10 | oceniać stopień zaawansowania dojrzewania płciowego | P7S\_UW |
| E.U11. | przeprowadzać badania bilansowe | P7S\_UW |
| E.U12. | przeprowadzać diagnostykę różnicową najczęstszych chorób osób dorosłych i dzieci | P7S\_UW |
| E.U13. | oceniać i opisywać stan somatyczny oraz psychiczny pacjenta | P7S\_UW |
| E.U14. | rozpoznawać stany bezpośredniego zagrożenia życia | P7S\_UW |
| E.U15. | rozpoznawać stan po spożyciu alkoholu, narkotyków i innych używek | P7S\_UW |
| E.U16. | planować postępowanie diagnostyczne, terapeutyczne i profilaktyczne | P7S\_UW |
| E.U17. | przeprowadzać analizę ewentualnych działań niepożądanych poszczególnych leków i interakcji między nimi | P7S\_UW |
| E.U18. | proponować indywidualizację obowiązujących wytycznych terapeutycznych i inne metody leczenia wobec nieskuteczności albo przeciwwskazań do terapiistandardowej | P7S\_UW |
| E.U19. | rozpoznawać objawy lekozależności i proponować postępowanie lecznicze | P7S\_UW |
| E.U20. | kwalifikować pacjenta do leczenia domowego i szpitalnego | P7S\_UW |
| E.U21. | Rozpoznawać stany, w których czas dalszego trwania życia, stan funkcjonalny lub preferencje pacjenta ograniczają postępowanie zgodne z wytycznymi określonymi dla danej choroby | P7S\_UW |
| E.U22. | dokonywać oceny funkcjonalnej pacjenta z niepełnosprawnością | P7S\_UW |
| E.U23. | proponować program rehabilitacji w najczęstszych chorobach | P7S\_UW |
| E.U24. | interpretować wyniki badań laboratoryjnych i identyfikować przyczyny odchyleń od normy | P7S\_UW |
| E.U25. | stosować leczenie żywieniowe, z uwzględnieniem żywienia dojelitowegoi pozajelitowego | P7S\_UW |
| E.U26. | planować postępowanie w przypadku ekspozycji na zakażenie przenoszone drogą krwi | P7S\_UW |
| E.U27. | kwalifikować pacjenta do szczepień | P7S\_UW |
| E.U28. | pobierać i zabezpieczać materiał do badań wykorzystywanych w diagnostycelaboratoryjnej | P7S\_UW |
| E.U29 | wykonywać podstawowe procedury i zabiegi medyczne w tym:1) pomiar temperatury ciała (powierzchownej oraz głębokiej), pomiar tętna,nieinwazyjny pomiar ciśnienia tętniczego,2) monitorowanie parametrów życiowych przy pomocy kardiomonitora,pulsoksymetrię,3) badanie spirometryczne, leczenie tlenem, wentylację wspomaganą i zastępczą,4) wprowadzenie rurki ustno-gardłowej,5) wstrzyknięcia dożylne, domięśniowe i podskórne, kaniulację żył obwodowych, pobieranie obwodowej krwi żylnej, pobieranie krwi na posiew, pobieranie krwi tętniczej, pobieranie arterializowanej krwi włośniczkowej,6) pobieranie wymazów z nosa, gardła i skóry,7) cewnikowanie pęcherza moczowego u kobiet i mężczyzn, zgłębnikowanieżołądka, płukanie żołądka, enemę,8) standardowy elektrokardiogram spoczynkowy wraz z interpretacją, kardiowersję elektryczną i defibrylację serca,9) proste testy paskowe i pomiar stężenia glukozy we krwi | P7S\_UW |
| E.U30 | asystować przy przeprowadzaniu następujących procedur i zabiegów medycznych:1) przetaczaniu preparatów krwi i krwiopochodnych,2) drenażu jamy opłucnowej,3) nakłuciu worka osierdziowego,4) nakłuciu jamy otrzewnowej,5) nakłuciu lędźwiowym,6) biopsji cienkoigłowej,7) testach naskórkowych,8) próbach śródskórnych i skaryfikacyjnych oraz interpretować ich wyniki | P7S\_UW |
| E.U31. | interpretować charakterystyki farmaceutyczne produktów leczniczych i krytycznie oceniać materiały reklamowe dotyczące leków | P7S\_UW |
| E.U32. | planować konsultacje specjalistyczne | P7S\_UW |
| E.U33. | wdrażać podstawowe postępowanie lecznicze w ostrych zatruciach | P7S\_UW |
| E.U34. | monitorować stan pacjenta zatrutego substancjami chemicznymi lub lekami | P7S\_UW |
| E.U35. | oceniać odleżyny i stosować odpowiednie opatrunki | P7S\_UW |
| E.U36. | postępować w przypadku urazów (zakładać opatrunek lub unieruchomienie,zaopatrywać i zszywać ranę) | P7S\_UW |
| E.U37. | rozpoznać agonię pacjenta i stwierdzić jego zgon | P7S\_UW |
| E.U38. | prowadzić dokumentację medyczną pacjenta | P7S\_UW |
| F.U1. | asystować przy typowym zabiegu operacyjnym, przygotowywać pole operacyjne i znieczulać miejscowo okolicę operowaną | P7S\_UW |
| F.U2. | posługiwać się podstawowymi narzędziami chirurgicznymi | P7S\_UW |
| F.U3. | stosować się do zasad aseptyki i antyseptyki | P7S\_UW |
| F.U4. | zaopatrywać prostą ranę, zakładać i zmieniać jałowy opatrunek chirurgiczny | P7S\_UW |
| F.U5. | zakładać wkłucie obwodowe | P7S\_UW |
| F.U6. | badać sutki, węzły chłonne, gruczoł tarczowy i jamę brzuszną w aspekcie ostrego brzucha oraz wykonywać badanie palcem przez odbyt | P7S\_UW |
| F.U7. | oceniać wynik badania radiologicznego w zakresie najczęstszych typów złamań, szczególnie złamań kości długich | P7S\_UW |
| F.U8. | wykonywać doraźne unieruchomienie kończyny, wybierać rodzaj unieruchomienia konieczny do zastosowania w typowych sytuacjach klinicznych oraz kontrolować poprawność ukrwienia kończyny po założeniu opatrunku unieruchamiającego | P7S\_UW |
| F.U9. | zaopatrywać krwawienie zewnętrzne | P7S\_UW |
| F.U10. | wykonywać podstawowe zabiegi resuscytacyjne z użyciem automatycznegodefibrylatora zewnętrznego i inne czynności ratunkowe oraz udzielać pierwszejpomocy | P7S\_UW |
| F.U11. | działać zgodnie z algorytmem zaawansowanych czynności resuscytacyjnych | P7S\_UW |
| F.U12. | monitorować stan pacjenta w okresie pooperacyjnym w oparciu o podstawowe parametry życiowe | P7S\_UW |
| F.U13. | rozpoznawać objawy podmiotowe i przedmiotowe świadczące o nieprawidłowym przebiegu ciąży (nieprawidłowe krwawienia, czynność skurczową macicy) | P7S\_UW |
| F.U14. | interpretować wyniki badania fizykalnego ciężarnej (ciśnienie tętnicze, czynność serca matki i płodu) i wyniki badań laboratoryjnych świadczących o patologiach ciąży | P7S\_UW |
| F.U15. | interpretować zapis kardiotokografii (KTG) | P7S\_UW |
| F.U16. | rozpoznawać rozpoczynający się poród i nieprawidłowy czas jego trwania | P7S\_UW |
| F.U17. | interpretować objawy podmiotowe i przedmiotowe w czasie połogu | P7S\_UW |
| F.U18. | ustalać zalecenia, wskazania i przeciwwskazania dotyczące stosowania metodantykoncepcji | P7S\_UW |
| F.U19 | przeprowadzać okulistyczne badania przesiewowe | P7S\_UW |
| F.U20. | rozpoznawać stany okulistyczne wymagające natychmiastowej pomocyspecjalistycznej i udzielać wstępnej, kwalifikowanej pomocy w przypadkach urazów fizycznych i chemicznych oka | P7S\_UW |
| F.U21. | oceniać stan pacjenta nieprzytomnego zgodnie z międzynarodowymi skalamipunktowymi | P7S\_UW |
| F.U22. | rozpoznawać objawy narastającego ciśnienia śródczaszkowego | P7S\_UW |
| F.U23. | oceniać wskazania do wykonania punkcji nadłonowej i uczestniczyć w jejwykonaniu | P7S\_UW |
| F.U24. | asystować przy typowych procedurach urologicznych (endoskopii diagnostycznej i terapeutycznej układu moczowego, litotrypsji, punkcji prostaty) | P7S\_UW |
| F.U25. | wykonywać podstawowe badanie laryngologiczne w zakresie ucha, nosa, gardła i krtani | P7S\_UW |
| F.U26. | przeprowadzać orientacyjne badanie słuchu | P7S\_UW |
| G.U1. | opisywać strukturę demograficzną ludności i na tej podstawie oceniać problemy zdrowotne populacji | P7S\_UW |
| G.U2. | zbierać informacje na temat obecności czynników ryzyka chorób zakaźnychi przewlekłych oraz planować działania profilaktyczne na różnym poziomiezapobiegania | P7S\_UW |
| G.U3. | interpretować miary częstości występowania chorób i niepełnosprawności | P7S\_UW |
| G.U4. | oceniać sytuację epidemiologiczną chorób powszechnie występujących wRzeczypospolitej Polskiej i na świecie | P7S\_UW |
| G.U5. | wyjaśniać osobom korzystającym ze świadczeń medycznych ich podstawoweuprawnienia oraz podstawy prawne udzielania tych świadczeń | P7S\_UW |
| G.U6. | sporządzać zaświadczenia lekarskie na potrzeby pacjentów, ich rodzin i innychpodmiotów | P7S\_UW |
| G.U7. | rozpoznawać podczas badania dziecka zachowania i objawy wskazujące namożliwość wystąpienia przemocy wobec dziecka | P7S\_UW |
| G.U8. | działać w sposób umożliwiający unikanie błędów medycznych | P7S\_UW |
| G.U9. | pobierać krew do badań toksykologicznych i zabezpieczać materiał do badańhemogenetycznych | P7S\_UW |
| **KOMPETENCJE SPOŁECZNE**(jest gotów do) |
| K1. | nawiązania i utrzymania głębokiego oraz pełnego szacunku kontaktu z pacjentem, a także okazywania zrozumienia dla różnic światopoglądowych i kulturowych | P7S\_KR |
| K2. | kierowania się dobrem pacjenta | P7S\_KO |
| K3. | przestrzegania tajemnicy lekarskiej i praw pacjenta | P7S\_KO |
| K4. | podejmowania działań wobec pacjenta w oparciu o zasady etyczne, ze świadomością społecznych uwarunkowań i ograniczeń wynikających z choroby | P7S\_KK |
| K5. | dostrzegania i rozpoznawania własnych ograniczeń oraz dokonywania samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych | P7S\_KK |
| K6. | propagowania zachowań prozdrowotnych | P7S\_KR |
| K7. | korzystania z obiektywnych źródeł informacji | P7S\_KK |
| K8. | formułowania wniosków z własnych pomiarów lub obserwacji | P7S\_KK |
| K9. | wdrażania zasad koleżeństwa zawodowego i współpracy w zespole specjalistów, w tym z przedstawicielami innych zawodów medycznych, także w środowisku wielokulturowym i wielonarodowościowym | P7S\_KR |
| K10. | formułowania opinii dotyczących różnych aspektów działalności zawodowej | P7S\_KR |
| K11. | przyjęcia odpowiedzialności związanej z decyzjami podejmowanymi w ramachdziałalności zawodowej, w tym w kategoriach bezpieczeństwa własnego i innych osób | P7S\_KR |

1. Objaśnienie oznaczeń:

Dla kierunków: lekarskiego, lekarsko- dentystycznego, farmaceutycznego, położnictwa, pielęgniarstwa, fizjoterapii, ratownictwa medycznego numery są określone w standardach kształcenia dla danego kierunku.

Dla pozostałych przyjmuje się poniższe oznaczenia:

K (przed podkreślnikiem) — szczegółoweefekty uczenia się

W — kategoria wiedzy; U — kategoria umiejętności; K (po podkreślniku) — kategoria kompetencji społecznych

01, 02, 03 i kolejne — numer efektu uczenia się [↑](#footnote-ref-1)
2. Liczba dowolna (należy dodać lub usunąć wiersze tabeli w razie potrzeby). [↑](#footnote-ref-2)
3. Wpisać symbol z Polskich Ram Kwalifikacji [↑](#footnote-ref-3)