*Zał. nr 11.2. do Uchwały nr …/06/2024 Senatu UR*

*z dnia 27 czerwca 2024 r.*

**OPIS ZAKŁADANYCH EFEKTÓW UCZENIA SIĘ**

*Obowiązuje od roku akademickiego 2024/2025*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nazwa kierunku studiów** | | Kierunek lekarski |
| **Poziom studiów** | | Jednolite magisterskie |
| **Profil studiów** | | Ogólnoakademicki |
| Opis zakładanych efektów uczenia się dla kierunku studiów, poziomu i profilu kształcenia jest zgodny z Załącznikiem nr 1 do Rozporządzenia Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego z dnia 26 lipca 2019 r. w sprawie standardów kształcenia przygotowującego do wykonywania zawodu lekarza, lekarza dentysty, farmaceuty, pielęgniarki, położnej, diagnosty laboratoryjnego, fizjoterapeuty i ratownika medycznego (t.j. Dz.U. 2021, poz. 755 ze zm). | | |
| Symbol kierunkowych efektów uczenia się | Kierunkowe efekty uczenia się | |
| Wiedza: absolwent zna i rozumie | | |
| A.W1. | budowę ciała ludzkiego w podejściu topograficznym i czynnościowym, w tym stosunki topograficzne między poszczególnymi narządami, wraz z mianownictwem anatomicznym, histologicznym i embriologicznym; | |
| A.W2. | struktury komórkowe i ich specjalizacje funkcjonalne; | |
| A.W3. | mikroarchitekturę tkanek, macierzy pozakomórkowej i narządów; | |
| 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). | |
| B.W1. | gospodarkę wodno-elektrolitową w układach biologicznych; | |
| B.W2. | równowagę kwasowo-zasadową i mechanizm działania buforów oraz ich znaczenie w homeostazie ustrojowej; | |
| B.W3. | Pojęcia rozpuszczalności, ciśnienia osmotycznego, izotonii, roztworów koloidalnych i równowagi Gibbsa-Donnana; | |
| B.W4. | prawa fizyczne opisujące przepływ cieczy i czynniki wpływające na opór naczyniowy przepływu krwi; | |
| B.W5. | naturalne i sztuczne źródła promieniowania jonizującego oraz jego oddziaływanie z materią; | |
| B.W6. | fizykochemiczne i molekularne podstawy działania narządów zmysłów; | |
| B.W7. | fizyczne podstawy nieinwazyjnych metod obrazowania; | |
| B.W8. | fizyczne podstawy wybranych technik terapeutycznych; | |
| B.W9. | budowę lipidów i polisacharydów oraz ich funkcje w strukturach komórkowych i pozakomórkowych; | |
| B.W10. | struktury I-, II-, III- i IV-rzędową białek oraz modyfikacje potranslacyjne i funkcjonalne białka oraz ich znaczenie; | |
| B.W11. | funkcje nukleotydów w komórce, struktury I- i II-rzędową DNA i RNA oraz strukturę chromatyny; | |
| 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; | |
| B.W13. | podstawowe szlaki kataboliczne i anaboliczne, sposoby ich regulacji oraz wpływ na nie czynników genetycznych i środowiskowych; | |
| B.W14. | podstawowe metody wykorzystywane w diagnostyce laboratoryjnej, w tym elektroforezę białek i kwasów nukleinowych; | |
| B.W15. | przemiany metaboliczne zachodzące w narządach oraz metaboliczne, biochemiczne i molekularne podłoże chorób i terapii; | |
| 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; | |
| B.W17. | procesy: cykl komórkowy, proliferacja, różnicowanie i starzenie się komórek, apoptoza i nekroza oraz ich znaczenie dla funkcjonowania organizmu; | |
| B.W18. | funkcje i zastosowanie komórek macierzystych w medycynie; | |
| B.W19. | podstawy pobudzenia i przewodzenia w układzie nerwowym oraz wyższe czynności nerwowe, a także fizjologię mięśni prążkowanych i gładkich; | |
| B.W20. | czynność i mechanizmy regulacji wszystkich narządów i układów organizmu człowieka oraz zależności między nimi; | |
| B.W21. | procesy zachodzące podczas starzenia się organizmu i zmiany w funkcjonowaniu narządów związane ze starzeniem; | |
| B.W22. | podstawowe ilościowe parametry opisujące wydolność poszczególnych układów i narządów, w tym zakresy norm i czynniki demograficzne wpływające na wartość tych parametrów; | |
| B.W23. | podstawowe narzędzia informatyczne i biostatystyczne wykorzystywane w medycynie; | |
| B.W24. | podstawowe metody analizy statystycznej wykorzystywane w badaniach populacyjnych i diagnostycznych; | |
| B.W25. | możliwości współczesnej telemedycyny jako narzędzia wspomagania pracy lekarza; | |
| B.W26. | zasady prowadzenia badań naukowych służących rozwojowi medycyny; | |
| C.W1. | prawidłowy kariotyp człowieka i różne typy determinacji płci; | |
| C.W2. | genetyczne przyczyny dziedzicznych predyspozycji do nowotworów; | |
| C.W3. | zasady dziedziczenia różnej liczby cech, dziedziczenia cech ilościowych, niezależnego dziedziczenia cech i dziedziczenia pozajądrowej informacji genetycznej; | |
| C.W4. | uwarunkowania genetyczne grup krwi człowieka i konfliktu serologicznego w układzie Rh; | |
| C.W5. | genetyczne uwarunkowania najczęstszych chorób jednogenowych, wielogenowych i wieloczynnikowych, podstawowych zespołów aberracji chromosomowych, zespołów powodowanych przez rearanżacje genomowe, polimorfizmy, zmiany epigenetyczne i posttranskrypcyjne; | |
| C.W6. | czynniki wpływające na pierwotną i wtórną równowagę genetyczną populacji; | |
| C.W7. | genetyczne uwarunkowania wrodzonych wad rozwojowych i wybranych chorób rzadkich oraz możliwość ich profilaktyki; | |
| C.W8. | metody diagnostyki genetycznej oraz podstawowe wskazania do ich zastosowania; | |
| C.W9. | genetyczne mechanizmy nabywania lekooporności przez drobnoustroje i komórki nowotworowe oraz ich związek z koniecznością indywidualizacji farmakoterapii; | |
| C.W10. | drobnoustroje z uwzględnieniem chorobotwórczych i stanowiących mikrobiom człowieka oraz inwazyjne dla człowieka formy lub stadia rozwojowe wybranych pasożytów; | |
| C.W11. | epidemiologię zakażeń wywołanych przez wirusy, bakterie, grzyby i priony oraz zarażeń pasożytami, z uwzględnieniem geograficznego zasięgu ich występowania; | |
| 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; | |
| C.W13. | konsekwencje narażenia organizmu człowieka na czynniki chemiczne i fizyczne oraz zasady profilaktyki; | |
| C.W14. | etiologię, patogenezę, patofizjologię, drogi transmisji, postacie i profilaktykę zakażeń jatrogennych; | |
| C.W15. | metody stosowane w diagnostyce mikrobiologicznej i parazytologicznej (wskazania, zasady wykonywania, interpretacja wyniku); | |
| C.W16. | zasady diagnostyki chorób zakaźnych, alergicznych, autoimmunizacyjnych i nowotworowych oraz chorób krwi, oparte na reakcji antygen – przeciwciało; | |
| C.W17. | zasady dezynfekcji, sterylizacji i postępowania aseptycznego; | |
| C.W18. | swoiste i nieswoiste mechanizmy odporności humoralnej i komórkowej; | |
| C.W19. | główny układ zgodności tkankowej; | |
| C.W20. | typy reakcji nadwrażliwości, rodzaje niedoborów odporności i podstawy immunomodulacji; | |
| C.W21. | zagadnienia z zakresu immunologii nowotworów i chorób o podłożu immunologicznym oraz zasady immunoterapii; | |
| C.W22. | genetyczne podstawy doboru dawcy i biorcy oraz podstawy immunologii transplantacyjnej; | |
| C.W23. | przebieg kliniczny zapaleń swoistych i nieswoistych oraz procesy regeneracji tkanek i narządów; | |
| C.W24. | etiologię, mechanizmy i konsekwencje zaburzeń hemodynamicznych; | |
| C.W25. | patologię narządową, zmiany patomorfologiczne makro- i mikroskopowe oraz konsekwencje kliniczne wraz z nazewnictwem patomorfologicznym; | |
| C.W26. | patogenezę chorób, w tym uwarunkowania genetyczne i środowiskowe; | |
| C.W27. | patomechanizm i postacie kliniczne najczęstszych chorób poszczególnych układów i narządów, chorób metabolicznych oraz zaburzeń gospodarki wodno-elektrolitowej, hormonalnej i kwasowo-zasadowej; | |
| C.W28. | poszczególne grupy produktów leczniczych, ich mechanizmy i efekty działania, podstawowe wskazania i przeciwwskazania oraz podstawowe parametry farmakokinetyczne i farmakodynamiczne; | |
| C.W29. | uwarunkowania fizjologiczne i chorobowe wchłaniania, metabolizmu i eliminacji leków przez organizm człowieka; | |
| C.W30. | podstawowe zasady farmakoterapii z uwzględnieniem jej skuteczności i bezpieczeństwa, konieczności indywidualizacji leczenia, w tym wynikającej z farmakogenetyki; | |
| C.W31. | ważniejsze działania niepożądane leków, interakcje i problem polipragmazji; | |
| C.W32. | problem lekooporności, w tym lekooporności wielolekowej, oraz zasady racjonalnej antybiotykoterapii; | |
| C.W33. | możliwości i rodzaje terapii biologicznej, komórkowej, genowej i celowanej w określonych chorobach; | |
| C.W34. | podstawowe pojęcia z zakresu toksykologii ogólnej; | |
| C.W35. | grupy leków, których nadużywanie może prowadzić do zatruć; | |
| C.W36. | objawy najczęściej występujących ostrych zatruć wybranymi grupami leków, alkoholami oraz innymi substancjami psychoaktywnymi, grzybami oraz metalami ciężkimi; | |
| C.W37. | podstawowe zasady postępowania diagnostycznego i terapeutycznego w zatruciach; | |
| C.W38. | wpływ stresu oksydacyjnego na komórki i jego znaczenie w patogenezie chorób oraz w procesach zachodzących podczas starzenia się organizmu; | |
| C.W39. | konsekwencje niedoboru i nadmiaru witamin i składników mineralnych; | |
| C.W40. | przyczyny i konsekwencje niewłaściwego odżywiania, w tym długotrwałego niedostatecznego i nadmiernego spożywania pokarmów i stosowania niezbilansowanej diety oraz zaburzenia trawienia i wchłaniania; | |
| C.W41. | podstawy radioterapii; | |
| C.W42. | podłoże molekularne chorób nowotworowych oraz zagadnienia z zakresu immunologii nowotworów; | |
| C.W43. | praktyczne elementy biologii molekularnej oraz immunologii, wykorzystywane w diagnostyce i terapii chorób onkologicznych. | |
| D.W1. | psychofizyczny rozwój człowieka od narodzin do śmierci, z uwzględnieniem specyfiki rozwoju fizycznego, emocjonalnego, poznawczego i społecznego; | |
| 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; | |
| D.W3. | zachowania człowieka sprzyjające utrzymaniu zdrowia i zasady motywowania pacjenta do zachowań prozdrowotnych (model zmiany Prochaski i DiClemente, wywiad motywujący); | |
| 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; | |
| D.W5. | postawy społeczne wobec choroby, niepełnosprawności i starości oraz specyficzne oddziaływanie stereotypów, uprzedzeń i dyskryminacji; | |
| D.W6. | pojęcie empatii oraz zwroty i zachowania służące jej wyrażaniu; | |
| D.W7. | specyfikę i rolę komunikacji werbalnej (świadome konstruowanie komunikatów) i niewerbalnej (np. mimika, gesty, zarządzanie ciszą i przestrzenią); | |
| D.W8. | psychospołeczne konsekwencje choroby ostrej i przewlekłej u dzieci, w tym nastoletnich, i dorosłych; | |
| D.W9. | psychospołeczne konsekwencje hospitalizacji dzieci, w tym nastoletnich, i dorosłych w sytuacjach nagłych i chorobach przewlekłych; | |
| D.W10. | psychospołeczne konsekwencje choroby dla rodziny pacjenta (rodzina z chorym dzieckiem, w tym nastoletnim, dorosłym i osobą starszą); | |
| 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); | |
| 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; | |
| 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”; | |
| D.W14. | pojęcie normy i patologii zachowań seksualnych; | |
| D.W15. | pojęcie humanizmu w medycynie oraz główne pojęcia, teorie i zasady etyczne służące jako ogólne ramy właściwego interpretowania i analizowania zagadnień moralno-medycznych; | |
| D.W16. | prawa pacjenta oraz pojęcie dobra pacjenta; | |
| D.W17. | filozofię opieki paliatywnej i jej znaczenie w kontekście opieki nad pacjentem na wszystkich etapach poważnej choroby i godnej śmierci; | |
| D.W18. | historię medycyny, cechy medycyny nowożytnej oraz najważniejsze odkrycia i osiągnięcia czołowych przedstawicieli medycyny polskiej i światowej; | |
| D.W19. | podstawy medycyny opartej na dowodach; | |
| D.W20. | pojęcia bezpieczeństwa pacjenta i kultury bezpieczeństwa oraz ich aspekty: organizacyjny, komunikacyjny i zarządczy. | |
| E.W1. | zasady karmienia naturalnego, żywienia dziecka zdrowego i zapobiegania otyłości oraz modyfikacje żywieniowe wynikające z chorób; | |
| E.W2. | zasady profilaktyki chorób występujących u dzieci, w tym badania przesiewowe, badania bilansowe i szczepienia ochronne; | |
| 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); | |
| E.W4. | zagadnienia dziecka maltretowanego i dziecka wykorzystywanego seksualnie oraz zasady interwencji w przypadku takich pacjentów; | |
| E.W5. | zagadnienia upośledzenia umysłowego, zaburzeń zachowania, psychoz, uzależnień, zaburzeń ze spektrum autyzmu, zaburzeń odżywiania i wydalania u dzieci; | |
| E.W6. | podstawowe sposoby diagnostyki i terapii płodu; | |
| 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); | |
| E.W8. | zasady farmakoterapii u pacjentów z niewydolnością nerek i leczenia nerkozastępczego; | |
| E.W9. | zasady leczenia żywieniowego i płynoterapii w różnych stanach chorobowych; | |
| E.W10. | przebieg i objawy procesu starzenia się organizmu oraz zasady całościowej oceny geriatrycznej i opieki interdyscyplinarnej w odniesieniu do osób starszych; | |
| E.W11. | odrębności w objawach klinicznych, diagnostyce i terapii najczęstszych chorób występujących u osób starszych; | |
| E.W12. | zagrożenia związane z hospitalizacją osób starszych; | |
| E.W13. | podstawowe zasady organizacji opieki nad osobą starszą i obciążenia opiekuna osoby starszej; | |
| E.W14. | rodzaje dostępów naczyniowych i ich zastosowanie, w szczególności w onkologii; | |
| E.W15. | podstawowe zespoły objawów neurologicznych; | |
| 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; | |
| E.W17. | symptomatologię ogólną zaburzeń psychicznych i zasady ich klasyfikacji według głównych systemów klasyfikacyjnych; | |
| 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; | |
| E.W19. | problematykę zachowań samobójczych; | |
| E.W20. | specyfikę zaburzeń psychicznych i ich leczenia u dzieci, w tym nastoletnich, oraz osób starszych; | |
| E.W21. | objawy zaburzeń psychicznych w przebiegu chorób somatycznych, ich wpływ na przebieg choroby podstawowej i rokowanie oraz zasady ich leczenia; | |
| E.W22. | problematykę seksualności człowieka i podstawowych zaburzeń z nią związanych; | |
| E.W23. | regulacje prawne dotyczące ochrony zdrowia psychicznego, ze szczególnym uwzględnieniem zasad przyjęcia do szpitala psychiatrycznego; | |
| 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; | |
| 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; | |
| E.W26. | zasady postępowania w opiece paliatywnej stosowane u pacjenta z cierpieniem wynikającym z poważnej choroby, w tym w stanie terminalnym; | |
| 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; | |
| E.W28. | pojęcie niepełnosprawności; | |
| E.W29. | rolę rehabilitacji medycznej i metody w niej stosowane; | |
| E.W30. | wskazania do rehabilitacji medycznej w najczęstszych chorobach; | |
| E.W31. | podstawowe zagadnienia profilaktyki oraz zasady postępowania w przypadku ekspozycji zawodowej na czynniki niebezpieczne i szkodliwe; | |
| E.W32. | zasady postępowania w przypadku podejrzenia i wykrycia choroby zakaźnej; | |
| 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; | |
| E.W34. | zasady postępowania w przypadku ekspozycji na materiał potencjalnie zakaźny; | |
| E.W35. | uwarunkowania środowiskowe i epidemiologiczne, przyczyny, objawy, zasady diagnozowania i postępowania terapeutycznego w najczęstszych chorobach dermatologicznych i przenoszonych drogą płciową; | |
| E.W36. | przyczyny, objawy, zasady diagnozowania i postępowania terapeutycznego w najczęstszych chorobach uwarunkowanych genetycznie u dzieci i dorosłych; | |
| E.W37. | uwarunkowania środowiskowe i epidemiologiczne, przyczyny, objawy, zasady diagnozowania i postępowania terapeutycznego w najczęstszych chorobach w praktyce lekarza rodzinnego; | |
| E.W38. | zasady zachowań prozdrowotnych, podstawy profilaktyki i wczesnej wykrywalności najczęstszych chorób cywilizacyjnych oraz zasady badań przesiewowych w tych chorobach; | |
| E.W39. | rodzaje materiałów biologicznych wykorzystywanych w diagnostyce laboratoryjnej i zasady pobierania materiału do badań; | |
| E.W40. | możliwości i ograniczenia badań laboratoryjnych; | |
| E.W41. | wskazania do wdrożenia terapii monitorowanej; | |
| E.W42. | wskazania do leczenia składnikami krwi oraz zasady ich podawania; | |
| 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; | |
| F.W2. | przyczyny, objawy, zasady diagnozowania i postępowania terapeutycznego w przypadku najczęstszych wad wrodzonych i chorób wymagających leczenia zabiegowego u dzieci; | |
| F.W3. | podstawowe techniki zabiegowe klasyczne i małoinwazyjne; | |
| F.W4. | zasady kwalifikowania do podstawowych zabiegów operacyjnych i inwazyjnych procedur diagnostyczno-leczniczych oraz najczęstsze powikłania; | |
| F.W5. | najczęstsze powikłania nowoczesnego leczenia onkologicznego; | |
| F.W6. | zasady bezpieczeństwa okołooperacyjnego, przygotowania pacjenta do operacji, wykonania znieczulenia ogólnego i miejscowego oraz kontrolowanej sedacji; | |
| F.W7. | zasady leczenia pooperacyjnego z terapią przeciwbólową i monitorowaniem pooperacyjnym; | |
| F.W8. | wskazania i zasady stosowania intensywnej terapii; | |
| F.W9. | wytyczne w zakresie resuscytacji krążeniowo-oddechowej noworodków, dzieci i dorosłych; | |
| 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; | |
| F.W11. | zasady postępowania w przypadku podejrzenia przemocy seksualnej; | |
| F.W12. | zasady funkcjonowania zintegrowanego systemu Państwowe Ratownictwo Medyczne; | |
| F.W13. | inwazyjne metody leczenia bólu; | |
| F.W14. | zasady postępowania z centralnymi cewnikami żylnymi długiego utrzymywania; | |
| 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; | |
| F.W16. | funkcje rozrodcze mężczyzny i zaburzenia z nimi związane oraz postępowanie diagnostyczne i terapeutyczne; | |
| 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; | |
| 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; | |
| 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; | |
| 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; | |
| 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; | |
| F.W22. | stany, w których czas dalszego trwania życia, stan funkcjonalny lub preferencje pacjenta ograniczają postępowanie zgodne z wytycznymi określonymi dla danej choroby; | |
| F.W23. | zasady wysuwania podejrzenia i rozpoznawania śmierci mózgu; | |
| G.W1. | metody oceny stanu zdrowia jednostki i populacji, mierniki i zasady monitorowania stanu zdrowia populacji, systemy klasyfikacji chorób i procedur medycznych; | |
| G.W2. | uwarunkowania chorób, sposoby identyfikacji i badania czynników ryzyka chorób, wady i zalety badań epidemiologicznych oraz zasady wnioskowania przyczynowo-skutkowego w medycynie; | |
| 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; | |
| 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; | |
| 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; | |
| 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); | |
| G.W7. | obowiązki prawne lekarza w zakresie stwierdzenia zgonu pacjenta; | |
| G.W8. | regulacje prawne dotyczące eksperymentu medycznego oraz prowadzenia badań naukowych z udziałem ludzi; | |
| G.W9. | regulacje prawne dotyczące przeszczepów, sztucznej prokreacji, przerywania ciąży, zabiegów estetycznych, opieki paliatywnej, uporczywej terapii, chorób psychicznych, chorób zakaźnych; | |
| G.W10. | regulacje prawne dotyczące obowiązków lekarza w przypadku podejrzenia przemocy w rodzinie; | |
| 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; | |
| 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; | |
| G.W13. | pojęcie śmierci gwałtownej i nagłego zgonu oraz różnice między urazem a obrażeniem; | |
| G.W14. | podstawy prawne i zasady postępowania lekarza podczas oględzin zwłok na miejscu ich ujawnienia oraz sądowo-lekarskiego badania zwłok; | |
| G.W15. | zasady diagnostyki sądowo-lekarskiej i opiniowania w przypadkach dotyczących dzieciobójstwa i rekonstrukcji okoliczności wypadku drogowego; | |
| G.W16. | zasady sporządzania opinii w charakterze biegłego; | |
| G.W17. | zasady opiniowania sądowo-lekarskiego dotyczące zdolności do udziału w czynnościach procesowych, skutku biologicznego oraz uszczerbku na zdrowiu; | |
| 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; | |
| G.W19. | zasady pobierania materiału do badań toksykologicznych i hemogenetycznych; | |
| 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; | |
| G.W21. | epidemiologię chorób nowotworowych, a w szczególności ich uwarunkowania żywieniowe, środowiskowe i inne związane ze stylem życia wpływające na ryzyko onkologiczne; | |
| 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. | |
| Umiejętności: absolwent potrafi | | |
| A.U1. | obsługiwać mikroskop optyczny, w tym w zakresie korzystania z immersji; | |
| 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; | |
| A.U3. | wyjaśniać anatomiczne podstawy badania przedmiotowego; | |
| A.U4. | wnioskować o relacjach między strukturami anatomicznymi na podstawie przyżyciowych badań diagnostycznych, w szczególności z zakresu radiologii. | |
| B.U1. | wykorzystywać znajomość praw fizyki do wyjaśnienia wpływu czynników zewnętrznych, takich jak temperatura, przyspieszenie, ciśnienie, pole elektromagnetyczne i promieniowanie jonizujące, na organizm człowieka; | |
| B.U2. | oceniać wpływ dawki promieniowania jonizującego na prawidłowe i zmienione chorobowo tkanki organizmu oraz stosować się do zasad ochrony radiologicznej; | |
| B.U3. | obliczać stężenia molowe i procentowe związków oraz stężenia substancji w roztworach izoosmotycznych, jedno- i wieloskładnikowych; | |
| B.U4. | obliczać rozpuszczalność związków nieorganicznych, określać chemiczne podłoże rozpuszczalności związków organicznych lub jej braku oraz jej praktyczne znaczenie dla dietetyki i terapii; | |
| B.U5. | określać pH roztworu i wpływ zmian pH na związki nieorganiczne i organiczne; | |
| B.U6. | przewidywać kierunek procesów biochemicznych w zależności od stanu energetycznego komórek; | |
| 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; | |
| B.U8. | korzystać z medycznych baz danych oraz właściwie interpretować zawarte w nich informacje potrzebne do rozwiązywania problemów z zakresu nauk podstawowych i klinicznych; | |
| B.U9. | dobrać odpowiedni test statystyczny, przeprowadzać podstawowe analizy statystyczne i posługiwać się odpowiednimi metodami przedstawiania wyników; | |
| 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; | |
| B.U11. | planować i wykonywać badania naukowe oraz interpretować ich wyniki i formułować wnioski; | |
| B.U12. | posługiwać się podstawowymi technikami laboratoryjnymi i molekularnymi | |
| C.U1. | wykreślać i analizować rodowody oraz identyfikować cechy kliniczno-rodowodowe sugerujące genetyczne podłoże chorób; | |
| C.U2. | podejmować decyzje o potrzebie wykonania badań cytogenetycznych i molekularnych; | |
| C.U3. | odczytywać podstawowe wyniki badań genetycznych, w tym kariotypy; | |
| C.U4. | określić ryzyko genetyczne w oparciu o rodowód i wynik badania genetycznego w przypadku aberracji chromosomowych, rearanżacji genomowych, chorób jednogenowych i wieloczynnikowych; | |
| C.U5. | rozpoznawać patogeny pod mikroskopem; | |
| C.U6. | interpretować wyniki badań mikrobiologicznych; | |
| 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; | |
| C.U8. | wykonywać proste obliczenia farmakokinetyczne; | |
| C.U9. | dobierać leki w odpowiednich dawkach w celu korygowania zjawisk patologicznych w organizmie człowieka i w poszczególnych narządach; | |
| C.U10. | projektować schematy racjonalnej chemioterapii zakażeń – empirycznej i celowanej; | |
| C.U11. | przygotowywać zapisy form recepturowych wybranych substancji leczniczych oraz wystawiać recepty, w tym e-recepty, zgodnie z przepisami prawa; | |
| C.U12. | poszukiwać wiarygodnych informacji o produktach leczniczych, ze szczególnym uwzględnieniem charakterystyki produktów leczniczych (ChPL) oraz baz danych; | |
| C.U13. | szacować niebezpieczeństwo toksykologiczne w określonych grupach wiekowych i w stanach niewydolności wątroby i nerek oraz zapobiegać zatruciom lekami. | |
| D.U1. | przestrzegać wzorców etycznych w działaniach zawodowych, w tym zaplanować i przeprowadzić proces terapeutyczny zgodnie z wartościami etycznymi oraz ideą humanizmu w medycynie; | |
| D.U2. | rozpoznawać etyczny wymiar decyzji medycznych i odróżniać aspekty faktualne od normatywnych; | |
| D.U3. | przestrzegać praw pacjenta; | |
| D.U4. | wykazywać odpowiedzialność za podnoszenie swoich kwalifikacji i przekazywanie wiedzy innym; | |
| D.U5. | krytycznie analizować piśmiennictwo medyczne, w tym w języku angielskim, i wyciągać wnioski; | |
| D.U6. | porozumiewać się z pacjentem w jednym z języków obcych na poziomie B2+ Europejskiego Systemu Opisu Kształcenia Językowego; | |
| 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; | |
| D.U8. | rozpoznawać własne emocje i kierować nimi w relacjach z innymi osobami w celu efektywnego wykonywania pracy mimo własnych reakcji emocjonalnych; | |
| D.U9. | opisywać i krytycznie oceniać własne zachowanie oraz sposób komunikowania się, uwzględniając możliwość alternatywnego zachowania; | |
| 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); | |
| D.U11. | dostosować sposób komunikacji werbalnej do potrzeb pacjenta, wyrażając się w sposób zrozumiały i unikając żargonu medycznego; | |
| 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; | |
| 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)); | |
| D.U14. | spojrzeć na sytuację z perspektywy pacjenta, budując odpowiedni kontekst rozmowy i używając metody elicytacji, a następnie uwzględnić ją w budowaniu komunikatów werbalnych. | |
| 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; | |
| 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; | |
| 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)); | |
| E.U4. | przeprowadzić ukierunkowane badanie fizykalne dorosłego w zakresie piersi i gruczołu krokowego; | |
| 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; | |
| 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; | |
| E.U7. | przeprowadzić badanie psychiatryczne pacjenta oraz ocenić jego stan psychiczny; | |
| E.U8. | przeprowadzać badania bilansowe, w tym zestawiać pomiary antropometryczne i ciśnienia tętniczego krwi z danymi na siatkach centylowych oraz oceniać stopień zaawansowania dojrzewania; | |
| 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; | |
| 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; | |
| 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; | |
| E.U12. | rozpoznawać stany wymagające leczenia w warunkach szpitalnych; | |
| E.U13. | kwalifikować pacjenta do szczepień ochronnych; | |
| 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; | |
| E.U15. | zastosować środki ochrony indywidualnej adekwatne do sytuacji klinicznej; | |
| E.U16. | stwierdzić zgon pacjenta; | |
| E.U17. | uczestniczyć w procesie godnego umierania pacjenta, wykorzystując potencjał opieki paliatywnej; | |
| E.U18. | prowadzić dokumentację medyczną pacjenta, w tym w postaci elektronicznej, zgodnie z przepisami prawa; | |
| E.U19. | planować postępowanie diagnostyczne, terapeutyczne i profilaktyczne w zakresie leczenia nowotworów na podstawie wyników badań i dostarczonej dokumentacji medycznej; | |
| E.U20. | udzielać świadczeń zdrowotnych z użyciem dostępnych systemów teleinformatycznych lub systemów łączności wykorzystywanych w ochronie zdrowia; | |
| E.U21. | prowadzić edukację zdrowotną pacjenta, w tym edukację żywieniową dostosowaną do indywidualnych potrzeb; | |
| E.U22. | zastosować racjonalną antybiotykoterapię w zależności od stanu klinicznego pacjenta; | |
| 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; | |
| E.U24. | zebrać wywiad z pacjentem w kierunku występowania myśli samobójczych, w przypadku gdy jest to uzasadnione; | |
| 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; | |
| 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; | |
| E.U27. | komunikować się z pacjentami z grup zagrożonych wykluczeniem ekonomicznym lub społecznym, z poszanowaniem ich godności; | |
| E.U28. | identyfikować społeczne determinanty zdrowia, wskaźniki występowania zachowań antyzdrowotnych i autodestrukcyjnych oraz omawiać je z pacjentem i sporządzić notatkę w dokumentacji medycznej; | |
| 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”; | |
| E.U30. | stosować zasady przekazywania informacji zwrotnej (konstruktywnej, nieoceniającej, opisowej) w ramach współpracy w zespole; | |
| E.U31. | przyjąć, wyjaśnić i analizować własną rolę i zakres odpowiedzialności w zespole oraz rozpoznawać swoją rolę jako lekarza w zespole; | |
| E.U32. | uzyskiwać informacje od członków zespołu z poszanowaniem ich zróżnicowanych opinii i specjalistycznych kompetencji oraz uwzględniać te informacje w planie diagnostyczno-terapeutycznym pacjenta; | |
| E.U33. | omawiać w zespole sytuację pacjenta z wyłączeniem subiektywnych ocen, z poszanowaniem godności pacjenta; | |
| 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)). | |
| 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; | |
| F.U2. | założyć i zmienić jałowy opatrunek; | |
| F.U3. | ocenić i zaopatrzyć prostą ranę, w tym znieczulić miejscowo (powierzchownie, nasiękowo), założyć i usunąć szwy chirurgiczne, założyć i zmienić jałowy opatrunek chirurgiczny; | |
| F.U4. | rozpoznawać najczęściej występujące stany zagrożenia życia, w tym z wykorzystaniem różnych technik obrazowania; | |
| F.U5. | rozpoznawać na podstawie badania radiologicznego najczęściej występujące typy złamań, szczególnie kości długich; | |
| F.U6. | doraźnie unieruchomić kończynę, w tym wybrać rodzaj unieruchomienia w typowych sytuacjach klinicznych oraz skontrolować poprawność ukrwienia kończyny po założeniu opatrunku unieruchamiającego; | |
| F.U7. | unieruchomić kręgosłup szyjny i piersiowo-lędźwiowy po urazie; | |
| F.U8. | zaopatrzyć krwawienie zewnętrzne; | |
| F.U9. | prowadzić podstawowe zabiegi resuscytacyjne (Basic Life Support, BLS) u noworodków i dzieci zgodnie z wytycznymi Europejskiej Rady Resuscytacji (European Resuscitation Council, ERC); | |
| F.U10. | prowadzić zaawansowane czynności resuscytacyjne u noworodków (Newborn Life Support, NLS) i dzieci (Pediatric Advanced Life Support, PALS) zgodnie z wytycznymi ERC; | |
| F.U11. | prowadzić podstawowe zabiegi resuscytacyjne BLS u dorosłych, w tym z użyciem automatycznego defibrylatora zewnętrznego, zgodnie z wytycznymi ERC; | |
| F.U12. | prowadzić zaawansowane czynności resuscytacyjne (Advanced Life Support, ALS) u dorosłych zgodnie z wytycznymi ERC; | |
| F.U13. | zastosować prawidłowe postępowanie medyczne w przypadku ciąży i połogu fizjologicznego zgodnie ze standardami opieki okołoporodowej; | |
| 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; | |
| F.U15. | dokonać detekcji i interpretacji czynności serca płodu; | |
| F.U16. | rozpoznać rozpoczynający się poród i objawy nieprawidłowego przebiegu porodu; | |
| F.U17. | asystować przy porodzie fizjologicznym; | |
| 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; | |
| F.U19. | zastosować prawidłowe postępowanie medyczne w zakresie regulacji urodzeń; | |
| F.U20. | rozpoznawać stany okulistyczne wymagające pilnej pomocy specjalistycznej i udzielić wstępnej pomocy przedszpitalnej w przypadkach urazów fizycznych i chemicznych oka; | |
| 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; | |
| 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. | |
| G.U1. | opisywać strukturę demograficzną ludności i na tej podstawie oceniać i przewidywać problemy zdrowotne populacji; | |
| G.U2. | zbierać informacje na temat uwarunkowań i obecności czynników ryzyka chorób zakaźnych i niezakaźnych oraz planować działania profilaktyczne na różnym poziomie zapobiegania; | |
| G.U3. | interpretować pozytywne i negatywne mierniki zdrowia; | |
| G.U4. | oceniać sytuację epidemiologiczną chorób zakaźnych i niezakaźnych w Rzeczypospolitej Polskiej i na świecie; | |
| G.U5. | wyjaśniać osobom korzystającym ze świadczeń zdrowotnych ich podstawowe uprawnienia oraz podstawy prawne udzielania tych świadczeń; | |
| 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); | |
| G.U7. | rozpoznać podczas badania pacjenta zachowania i objawy wskazujące na możliwość wystąpienia przemocy, w tym przemocy w rodzinie; | |
| 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; | |
| G.U9. | pobrać krew do badań toksykologicznych i zabezpieczyć materiał do badań hemogenetycznych; | |
| G.U10. | organizować środowisko pracy w sposób zapewniający bezpieczeństwo pacjenta i innych osób przy uwzględnieniu wpływu czynników ludzkich i zasad ergonomii; | |
| G.U11. | ustalić możliwość zastosowania nowych sposobów leczenia w odniesieniu do danego pacjenta w oparciu o aktualne wyniki badań klinicznych. | |
| H.U1. | wykonać pomiar i ocenić podstawowe funkcje życiowe (temperatura, tętno, ciśnienie tętnicze krwi) oraz monitorować je z wykorzystaniem kardiomonitora i pulsoksymetru; | |
| H.U2. | wykonywać bezprzyrządowe i przyrządowe udrażnianie dróg oddechowych; | |
| H.U3. | wykonać pomiar szczytowego przepływu wydechowego; | |
| H.U4. | pobrać i zabezpieczyć krew i inny materiał biologiczny do badań laboratoryjnych, w tym mikrobiologicznych; | |
| H.U5. | wykonać dożylne, domięśniowe i podskórne podanie leku; | |
| H.U6. | wykonywać różne formy terapii inhalacyjnej i dokonać doboru inhalatora odpowiednio do sytuacji klinicznej; | |
| H.U7. | pobrać krew tętniczą i arterializowaną krew włośniczkową; | |
| H.U8. | wykonywać testy paskowe, w tym pomiar stężenia glukozy przy pomocy glukometru; | |
| H.U9. | pobrać wymazy do badań mikrobiologicznych i cytologicznych; | |
| H.U10. | wykonać cewnikowanie pęcherza moczowego u kobiety i mężczyzny; | |
| H.U11. | założyć zgłębnik żołądkowy; | |
| H.U12. | wykonać wlewkę doodbytniczą; | |
| H.U13. | wykonać zabiegi opłucnowe: punkcję i odbarczenie odmy; | |
| H.U14. | wykonać standardowy elektrokardiogram spoczynkowy i zinterpretować jego wynik; | |
| H.U15. | wykonać defibrylację, kardiowersję elektryczną, elektrostymulację zewnętrzną; | |
| 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; | |
| H.U17. | założyć i zmienić jałowy opatrunek; | |
| H.U18. | ocenić i zaopatrzyć prostą ranę, w tym znieczulić miejscowo (powierzchownie, nasiękowo), założyć i usunąć szwy chirurgiczne, założyć i zmienić jałowy opatrunek chirurgiczny; | |
| H.U19. | zaopatrzyć krwawienie zewnętrzne; | |
| H.U20. | doraźnie unieruchomić kończynę, w tym wybrać rodzaj unieruchomienia w typowych sytuacjach klinicznych oraz skontrolować poprawność ukrwienia kończyny po założeniu opatrunku unieruchamiającego; | |
| H.U21. | unieruchomić kręgosłup szyjny i piersiowo-lędźwiowy po urazie; | |
| H.U22. | wykonać tamponadę przednią nosa; | |
| H.U23. | wykonać badanie USG w stanach zagrożenia życia według protokołu FAST lub jego odpowiednika i zinterpretować jego wynik; | |
| H.U24. | zastosować środki ochrony indywidualnej adekwatne do sytuacji klinicznej; | |
| 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; | |
| 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; | |
| H.U27. | zebrać wywiad w sytuacji zagrożenia zdrowia i życia z zastosowaniem schematu SAMPLE; | |
| H.U28. | przeprowadzić pełne i ukierunkowane badanie fizykalne dorosłego dostosowane do określonej sytuacji klinicznej; | |
| H.U29. | przeprowadzić pełne i ukierunkowane badanie fizykalne dziecka od okresu noworodkowego do młodzieńczego dostosowane do określonej sytuacji klinicznej; | |
| 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; | |
| 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; | |
| H.U32. | przeprowadzić badanie psychiatryczne pacjenta i ocenić jego stan psychiczny; | |
| H.U33. | stwierdzić zgon pacjenta; | |
| H.U34. | przeprowadzać badania bilansowe, w tym zestawiać pomiary antropometryczne i ciśnienia tętniczego krwi z danymi na siatkach centylowych oraz oceniać stopień zaawansowania dojrzewania; | |
| H.U35. | kwalifikować pacjenta do szczepień ochronnych; | |
| H.U36. | wykonywać tlenoterapię przy użyciu metod nieinwazyjnych; | |
| H.U37. | prowadzić podstawowe zabiegi resuscytacyjne (BLS) u noworodków i dzieci zgodnie z wytycznymi ERC; | |
| H.U38. | prowadzić zaawansowane czynności resuscytacyjne u noworodków (NLS) i dzieci (PALS) zgodnie z wytycznymi ERC; | |
| H.U39. | prowadzić podstawowe zabiegi resuscytacyjne (BLS) u dorosłych, w tym z użyciem automatycznego defibrylatora zewnętrznego, zgodnie z wytycznymi ERC; | |
| H.U40. | prowadzić zaawansowane czynności resuscytacyjne (ALS) u dorosłych zgodnie z wytycznymi ERC; | |
| H.U41. | rozpoznawać najczęściej występujące stany zagrożenia życia, w tym z wykorzystaniem różnych technik obrazowania; | |
| H.U42. | rozpoznawać stany okulistyczne wymagające pilnej pomocy specjalistycznej i udzielić wstępnej pomocy przedszpitalnej w przypadkach urazów fizycznych i chemicznych oka; | |
| H.U43. | dokonać detekcji i interpretacji czynności serca płodu; | |
| H.U44. | wykonywać czynności, asystując przy porodzie fizjologicznym. | |
| EK.01. | podjąć działania prozdrowotne i edukacyjne, wykorzystując w praktyce wiedzę oraz umiejętności w zakresie różnych form aktywności ruchowej. | |
| EK.02. | kreować wartości aktywności ruchowej jako formy relaksu fizycznego i psychicznego oraz promuje pozytywną postawę prozdrowotną wpływającą na sprawność funkcjonalną w dorosłym życiu człowieka. | |
| Kompetencje społeczne: absolwent jest gotów do | | |
| K.01 | nawiązania i utrzymania głębokiego oraz pełnego szacunku kontaktu z pacjentem, a także okazywania zrozumienia dla różnic światopoglądowych i kulturowych; | |
| K.02 | kierowania się dobrem pacjenta; | |
| K.03 | przestrzegania tajemnicy lekarskiej i praw pacjenta; | |
| K.04 | podejmowania działań wobec pacjenta w oparciu o zasady etyczne, ze świadomością społecznych uwarunkowań i ograniczeń wynikających z choroby; | |
| K.05 | dostrzegania i rozpoznawania własnych ograniczeń, dokonywania samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych; | |
| K.06 | propagowania zachowań prozdrowotnych; | |
| K.07 | korzystania z obiektywnych źródeł informacji; | |
| K.08 | formułowania wniosków z własnych pomiarów lub obserwacji; | |
| K.09 | wdrażania zasad koleżeństwa zawodowego i współpracy w zespole, w tym z przedstawicielami innych zawodów medycznych, także w środowisku wielokulturowym i wielonarodowościowym; | |
| K.10 | formułowania opinii dotyczących różnych aspektów działalności zawodowej; | |
| K.11 | przyjęcia odpowiedzialności związanej z decyzjami podejmowanymi w ramach działalności zawodowej, w tym w kategoriach bezpieczeństwa własnego i innych osób. | |
| K.12 | propagowania zachowań prozdrowotnych; | |

Przewodniczący Senatu  
 Uniwersytetu Rzeszowskiego

Prof. dr hab. Sylwester Czopek  
 Rektor