

VAIKŲ CHIRURGIJOS REZIDENTŪROS STUDIJŲ PROGRAMOS APRAŠAS

Rezidentūros studijų programos pavadinimas	Programos valstybinis kodas
Vaikų chirurgija	733A30091

Aukštojo mokslo institucija, padalinys	Programos vykdymo kalba
Lietuvos sveikatos mokslų universitetas, Medicinos akademijos Vaikų chirurgijos klinika, A. Mickevičiaus g. 2, LT-44307 Kaunas	Lietuvių kalba

Studijų rūšis	Studijų pakopa	Kvalifikacijos lygis pagal LKS
Universitetinės studijos	Laipsnio nesuteikiančios studijos	VII lygis

Studijų forma ir trukmė metais	Programos apimtis kreditais	Visas rezidento darbo krūvis valandomis	Kontaktinio darbo valandos	Savarankiško darbo valandos
Nuolatinė, 5 metai	330	8800	7700	1100

Studijų sritis	Pagrindinė studijų programos kryptis (šaka)	Gretutinė studijų programos kryptis (šaka) (jei yra)
Biomedicinos mokslai	Medicina	-

Suteikiama profesinė kvalifikacija
Gdytojas vaikų chirurgas

Studijų programos vadovas	Vadovo kontaktinė informacija
Prof.dr.Vidmantas Barauskas	+370 37 326043

Akredituojanti institucija	Akredituota iki
Studijų kokybės ir vertinimo centras	2014 m.

Rezidentūros studijų programos tikslas
Pagrindinis Vaikų chirurgijos rezidentūros programos tikslas yra parengti gydytoją specialistą, turintį gydytojo vaikų chirurgo profesinę kvalifikaciją, besidominčią mokslo naujovėmis ir siekiantį aukštesnės mokslinės kvalifikacijos doktorantūroje.

Rezidentūros studijų programos profilis		
Rezidentūros studijų turinys: ciklų grupės	Rezidentūros studijų programos pobūdis	Rezidentūros studijų programos skiriamieji bruožai
Programą sudaro Privalomieji ir Pasirenkamieji ciklai, apimantys teoriją, praktinį darbą ir savarankišką darbą. Privalomieji ciklai orientuoti į gydytojo vaikų chirurgo žinių ir gebėjimų gilinimą chirurgijos, vaikų chirurgijos bei gretimų specialybių: anesteziologijos, vaikų intensyvios terapijos srityje, įgimtų ir įgytų chirurginių ligų klinikinės, laboratorinės, radiologinės diagnostikos, medikamentinio ir chirurginio gydymo bei profilaktikos žinių, gebėjimų ir įgūdžių įsisavinimą. Pasirenkamieji ciklai skirti gilintis į vieną kurį nors siaurą vaikų chirurgijos sritį	Taikomojo pobūdžio programa, orientuota į praktinę veiklą bei tobulinanti mokslinio-tiriamąjo darbo gebėjimus ir suteikianti gydytojo vaikų chirurgo profesinę kvalifikaciją	Programa parengta, atsižvelgiant į LR teisės aktus,; Medicinos norma 61:1998 „Gdytojas vaikų chirurgas“. Europos Parlamento ir Tarybos Direktyvą 2005/36/EB; Cumming AD, Ross MT. The Tuning Project (medicine) – learning outcomes / competences for undergraduate medical education in Europe. Edinburgh: The University of Edinburgh, 2008. Prieiga per internetą: http://www.tuning-medicine.com ; European Training Charter for Medical Specialists, UEMS 1995, Charter on training of Medical Specialists in the EU, Requirements for the Specialty Paediatric surgery.prieiga per

		<p>internetą http://www.uemspaedsurg.org;</p> <p>Programa grindžiama teorinių studijų ir praktinio darbo integracija nuo pirmųjų studijų metų. Praktiniai įgūdžiai įgyjami ir teorinis kursas įsisavinamas padedant Universiteto dėstytojams – rezidentūros bazės specialistams. Vaikų chirurgijos rezidentūros programos atskiriems ciklams yra akredituota VšĮ Respublikinė Šiaulių ligoninė. Pagrindinė vaikų chirurgijos rezidentūros bazė – Universiteto ligoninė. Tai daugiaprofilinė ligoninė, kurioje yra įvairių sričių specializotos chirurginės klinikos, vaikų intensyvios terapijos bei naujagimių intensyvios terapijos skyriai, o taip pat ir išties parą pagalbą teikiančios laboratorinės, radiologinės, endoskopinės diagnostikos tarnybos</p> <p>„Rezidentūros bazė pasirenkama Universiteto Medicinos rezidentūros reglamento nustatyta tvarka. Mokslinio darbo gebėjimai lavinami atliekant mokslinį darbą Universiteto Vaikų chirurgijos klinikoje ar kituose Universiteto padaliniuose Suteikiama galimybė dalį rezidentūros (iki vienerių metų) atlikti pasirinktoje užsienio klinikoje.</p>
--	--	---

Reikalavimai stojantiesiems	Ankstesnio mokymosi pripažinimo galimybės
<p>Būtinai reikalingas medicinos magistro laipsnis ir medicinos gydytojo profesinė kvalifikacija. Priimama bendro konkurso keliu. Konkursinio balo sandara nurodoma priėmimo į LSMU rezidentūros programas sąlygose. Pagrindinės konkursinio balo dedamosios yra visų vienisųjų studijų metu studijuotų dalykų įvertinimų vidurkis, baigiamojo egzamino įvertinimas, klinikinės medicinos praktikos įvertinimas, studento mokslinės veiklos vertinimas (skiria SMD), motyvacijos pokalbio vertinimas. Motyvacijos pokalbis vyksta pagal iš anksto numatytą grafiką. Motyvacijos komisiją sudaro Vaikų chirurgijos klinikos akademinis personalas ir rezidentų atstovai. Vertinama mokslinė veikla chirurgijos srityje, klinikinė savanoriška veikla chirurginio ar vaikų profilio skyriuose ir bendražmogiškos savybės. Motyvacinis laiškas, adresuotas komisijai, pateikiama viena diena prieš numatytą motyvacijos pokalbį. Konkursas viešas ir vyksta atskirai į kiekvieną rezidentūros studijų programą dviem etapais (pagrindinis ir papildomas). Antrasis etapas arba papildomas etapas gali būti organizuojamas likus laisvų vietų po pagrindinio priėmimo.</p>	<p>Ankstesnių studijų rezultatai įskaitomi individualiai, atsižvelgiant į ugdytas kompetencijas ir programos siekinius, atitinkančius rezidentūros studijų programą „Vaikų chirurgija“, vadovaujantis LSMU Senato nustatyta tvarka</p>

Tolesnių studijų galimybės
<p>Laipsnį suteikiančios trečios pakopos studijos doktorantūroje</p>

Profesinės veiklos galimybės

Gydytojo vaikų chirurgo licenciją suteikia Valstybinė akreditavimo tarnyba sveikatos priežiūros veiklai prie LR Sveikatos apsaugos ministerijos, pateikus medicinos studijų programos baigimo diplomą, internatūros pažymėjimą ir rezidentūros baigimo pažymėjimą. Gydytojas vaikų chirurgas praktinį darbą gali dirbti tiek valstybinėse tiek privačiose sveikatos priežiūros įstaigose, turinčiose licenciją teikti vaikų chirurgijos paslaugas. Šiuo metu Lietuvoje vaikų chirurgijos skyriai yra šešiose gydymo įstaigose. Didžiųjų šalies miestų stambiose poliklinikose bei kai kurių rajonų ligoninėse taip pat yra vaikų chirurgų etatai. Taip pat gydytojas vaikų chirurgas gali dirbti mokslinį-tiriamąjį ir pedagoginį darbą aukštojo mokslo institucijose. Rezidentūros baigimo pažymėjimas ir suteikta profesinė kvalifikacija pripažįstama Europos Sąjungos šalyse.. 2011 metais LR SAM užsakymu LSMU vykdyto projekto „Medicinos personalo skaičiaus, poreikio ir darbo krūvio pilotinės„vienos dienos fotografijos“ analizės duomenimis (http://www.sam.lt/go.php/lit/Medicinos_personalo_skaiciaus_poreikio_i/1185). chirurginių ambulatorinių ir stacionarinių paslaugų poreikis 0 - 18 amžiaus grupėje iki 2025 metų sumažės labai nežymiai. Prognozuojama jog per artimiausius penkerius metus vien dėl amžiaus iš aktyvios veiklos pasitrauks 15 gydytojų vaikų chirurgų, todėl įsidarbinimo perspektyvos baigus vaikų chirurgijos rezidentūrą ir toliau išlieka geros.

Studijų metodai	Vertinimo metodai
<p>Taikomi įvairūs mokymo ir mokymosi metodai: paskaitos, seminarai, konsultacijos, grupinės diskusijos su gydytojais rezidentais, Kasdienės veiklos dienyno pildymas, pateikčių rengimas ir pristatymas rytinėse gydytojų konferencijose, mokomųjų filmų peržiūra, asmeninio tobulėjimo plano sudarymas ir vykdymas.</p>	<p>Dalyvavimas paskaitose, aktyvumas seminarų ir konsultacijų bei grupinių diskusijų metų žymimas atskiriame žiniaraštyje. Atsiskaitymai žodžiu vyksta kiekvieno ciklo pabaigoje. Klausimai apima visas cikle nagrinėtas temas. Rezidentui pateikiami 10 klausimų. Vertinama vadovaujantis LSMU Studijų reglamento nuostatomis.</p>
<p>Gebėjimai ir įgūdžiai įgyjami tiriant ir gydant pacientus vaikų priėmimo skyriuje, vaikų chirurgijos klinikoje, konsultacinėje poliklinikoje. Konsultuojant vaikų intensyvios terapijos skyriuje, naujagimių intensyvios terapijos skyriuje, kituose stacionaro skyriuose, dalyvaujant kasdieninėse ir savaitinėse klinikos, skyriaus ir sektorių vadovų vizitacijose ir ligonių aptarimuose, kuruojant pacientus rezidento vadovo priežiūroje, budint vaikų chirurgijos skyriuje pagal rezidentūros bazės poreikius rezidentūros vadovo arba licencijuoto gydytojo vaikų chirurgo priežiūroje.</p>	<p>Nuolatinis klinikinio darbo, diagnostinių procedūrų tinkamo atlikimo ir/ar interpretavimo vertinimas kas savaitę peržiūrint kasdienės veiklos dienyną ir užduočių įvykdymą patvirtinant rezidentūros vadovo antspaudu.</p> <p>Individualių klinikinių atvejų analizės ir pristatymo vertinimas savaitinių vizitacijų metu, tai kas savaitę atžymint kasdienės veiklos dienyne ir patvirtinant rezidentūros vadovo antspaudu.</p> <p>Rezidentūros bazės darbuotojų (gydytojų ir jaunesniojo medicinos personalo, kitų darbuotojų) atsiliepimai (raštu laisva forma arba anketavimo principu) apie gydytojo rezidento veiklą dirbant savarankiškai kiekvieno ciklo pabaigoje. Atsiliepimai registruojami kaip priedai prie kasdienės veiklos dienyno.</p> <p>Kiekvieno ciklo pabaigoje vertinami praktiniai rezidento įgūdžiai. Vertinama Paciento savarankiškas ištyrimas stebint rezidento vadovui ir ligos istorijos pirmojo lapo užpildymas pradedant paciento nusiskundimais ir baigiant paciento chirurginės būklės aprašu, diagnozės suformulavimas, operacijos atlikimas asistuojant rezidento vadovui. Galutinį ciklo įvertinimą sudaro apklausos žodžiu ir praktinių įgūdžių įvertinimų vidurkis. Vertinimas įrašomas į kasdienės veiklos dienyną bei Rezidento įskaitų knygelę.</p> <p>Mokslinės literatūros apžvalgų ir klinikinių atvejų nagrinėjimo su literatūros apžvalga pateikčių rengimas ir pristatymas rytinių gydytojų konferencijų metu pagal individualų grafiką. Pateikčių pristatymai registruojami kasdienės veiklos dienyne ir patvirtinami rezidento vadovo vieną kartą per pusę metų.</p> <p>Mokslinio-tiriamąjo darbo temą gali pasiūlyti pats gydytojas rezidentas arba tai turi padaryti rezidento vadovas. Preliminari mokslinio darbo tema, tyrimo objektas ir metodai aptariami ir tvirtinami Profilinės</p>

	<p>klinikos posėdžio metu. Mokslinio-tiriamąo darbo rezultatai pristatomi Vaikų chirurgijos klinikos konferencijos metu ne vėliau kaip mėnuo iki baigiamojo egzamino.</p> <p>Rezidentūros studijų programa baigiama praktiniu ir teoriniu egzaminais.</p> <p>Praktinis egzaminas laikomas 1-3 sav. prieš teorinį egzaminą. Praktinio egzamino metu įvertinama visa rezidento veikla konkretaus jam paskirto paciento gydyme, pradedant diagnozės nustatymu ir jos pagrindimu, indikacijų ir kontraindikacijų operacijai žinojimu, paciento paruošimu operacijai, operacijos metodo pasirinkimu ir tt. Iki įžengiant į operacinę, ir baigiant pooperaciniu gydymu. Operacinėje rezidentas atlieka jam paskirtą planinę ar skubią operaciją. Egzaminuoja sudaryta LSMU dėstytojų komisija. Egzaminų rezultatai fiksuojami protokoluose.</p> <p>Teorinis egzaminas vyksta raštu. Rezidentas atsako į 10 klausimų. Atsakymai vertinami dešimtbalė sistema pagal paruoštą standartą. Egzaminuoja sudaryta LSMU dėstytojų komisija. Galutinį teorinio egzamino balą sudaro dešimties klausimų įvertinimų ir baigiamojo darbo įvertinimo aritmetinis vidurkis. Egzaminų rezultatai fiksuojami protokole.</p> <p>Galutinis baigiamojo egzamino vertinimas yra abiejų egzamino dalių vertinimų aritmetinis vidurkis.</p>
--	---

Bendrosios kompetencijos (žinios, gebėjimai, vertybės ir požiūriai)		Rezidentūros studijų programos siekiniai (rezultatai)	
1.	Profesinės savybės	1.1	Būti sąžiningu ir garbingu su pacientais bei jų tėvais ir globėjais. Gebėti bendrauti su pacientu, būti švelniu ir atidžiu, kad, atliekant apžiūros ir gydymo procedūras, vaikas patirtų kuo mažiau streso. Laikytis medicinos etikos normų, geros medicinos praktikos reikalavimų, būti kritišku kitų ir savo paties atžvilgiu, gebėti užjausti pacientą, būti kūrybingu ir iniciatyvu
2.	Profesinė veikla	2.1	Gebėti įvertinti savo kompetencijų ribas vaikų chirurgijoje bei gretutinėse specialybose, ir, esant reikalui, kreiptis pagalbos, veikti naujų ir, ypač, urgentinių situacijų sąlygomis ir prie jų prisitaikyti, veikti savarankiškai, spręsti problemas ir priimti sprendimus, bendrauti ir dirbti komandoje kartu su kitų sričių specialistais, pirmiausiai pediatrais, anesteziologais-reanimatologais, reabilitologais ir kt., gebėti organizuoti ir planuoti, įskaitant darbo laiką
3.	Ekspertinė gydytojo veikla	3.1	Gebėti analizuoti vaikų chirurginių ligų simptomus, sudaryti pacientų ištyrimo ir gydymo planus, nuolat tobulėti vaikų chirurgijoje mokantis visą gyvenimą, gebėti taikyti teorines žinias praktikoje, gebėti perduoti savo žinias ir gebėjimus jaunesniems kolegoms, gebėti planuoti ir vykdyti mokslinius tyrimus

4.	Gydytojas tarptautiniame kontekste	4.1	Pripažinti daugiatautiškumą ir kultūrų įvairovę, gebėti dirbti tarptautinėje aplinkoje, mokėti bent vieną užsienio kalbą, domėtis gyvenimu bei mokslo pasiekimais už medicinos mokslo ribų, dalyvauti socialinėje visuomeninėje veikloje
Dalykinės kompetencijos (žinios, gebėjimai, vertybės ir požūriai)		Rezidentūros studijų programos siekiniai (rezultatai)	
5.	Paciento konsultavimas	5.1	Gebėti atlikti bendrą somatinį paciento įvertinimą, išsiaiškinti ir interpretuoti vaikų chirurginių ligų simptomus, surinkti tikslingą anamnezę ir ją interpretuoti, atlikti bet kokio amžiaus vaiko klinikinį ištyrimą, vertinti bendrą būklę ir specifinius simptomus, suformuluoti diagnozę.
		5.2	Gebėti paaiškinti pacientui (ir/ar jo artimiesiems) su juo atliekamų veiksmų tikslą ir prasmę, ir aptarti tolimesnius veiksmus, nuraminti ir motyvuoti pacientą.
6.	Paciento tyrimo ir gydymo plano sudarymas	6.1	Atpažinti chirurginę ligą ir įvertinti jos sunkumą, sudaryti būtinų diagnostinių tyrimų planą, gebėti interpretuoti tyrimų rezultatus, atlikti pirminę (nusiskundimai, anamnezė, klinikinis ištyrimas) ir antrinę (interpretuojant tyrimų rezultatus ir planuojant, atliekant ir interpretuojant papildomų tyrimų rezultatus) paciento simptomų priežasčių diferencinę diagnostiką; sudaryti tinkamą individualiam pacientui gydymo planą ir jį aptarti su pacientu ir/ar jo globėjais, gebėti įvertinti galimas vaistų tarpusavio sąveikas ir galimus nepageidaujamus poveikius, bei paskirto gydymo efektyvumą.
		6.2	Gebėti bendrauti su pacientu ir jo artimaisiais kritinių būklių atveju; gebėti įgyti pasitikėjimą ir informuoto asmens raštišką sutikimą, bendrauti raštu (medicinos dokumentų pildymas).
7.	Skubios medicinos pagalbos teikimas	7.1	Gebėti atpažinti skubios medicinos pagalbos reikalaujančias somatines būkles, teikti pirmąją medicinos pagalbą, teikti pradinę reanimacinę pagalbą pagal galiojančias rekomendacijas, teikti pradinę pagalbą traumos atveju, gebėti gydyti skubios pagalbos reikalaujančias chirurgines būkles.
8.	Diagnostinių procedūrų atlikimas, rezultatų vertinimas ir interpretacija	8.1	Gebėti savarankiškai atlikti programoje numatytas diagnostines ir gydomasias procedūras (žr. pirmą priedą);
		8.2	Gebėti vertinti rentgenologinių, radiologinių, radioizotopinių, endoskopinių, elektrofiziologinių laboratorinių bei kitų tyrimų duomenis
9	Chirurginių intervencijų atlikimas	9.1	Gebėti savarankiškai atlikti visų vaikų chirurgijos sričių chirurgines intervencijas, numatytas gydytojo vaikų chirurgo normoje
10.	Dalyvavimas išsaugant sveikatą, sveikos gyvensenos propagavimas ir skatinimas	10.1	Gebėti vertinti riziką paciento sveikatai ir taikyti tinkamas ir racionalias priemones šiai rizikai mažinti, taikyti infekcijų kontrolės priemones, įvertinti profesinių veiksmų riziką savo paties sveikatai ir imtis priemonių šios rizikos išvengti
		10.2	Dalyvauti sveikatinimo programose populiacijos ir individo lygmenyje