

DERMATOVENEROLOGIJOS REZIDENTŪROS STUDIJŲ PROGRAMOS APRAŠAS

Rezidentūros studijų programos pavadinimas	Programos valstybinis kodas
Dermatovenerologija	733A30059

Aukštojo mokslo institucija, padalinys	Programos vykdymo kalba
Lietuvos sveikatos mokslų universitetas (LSMU), Medicinos akademija, Odos ir venerinių ligų klinika, A. Mickevičiaus g. 9, 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, 4 metai	264	7040	6195	845

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

Suteikiama profesinė kvalifikacija
Gydytojas dermatovenerologas

Studijų programos vadovas	Vadovo kontaktinė informacija
Prof. Skaidra Valiukevičienė	El. paštas: skaidra.valiukeviciene@kaunoklinikos.lt , tel., faks.: 837-326246

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

Rezidentūros studijų programos tikslas
Pagrindinis Dermatovenerologijos rezidentūros studijų programos tikslas - parengti gydytoją specialistą, turintį gydytojo dermatovenerologo profesinę kvalifikaciją, įgijusį teorinių žinių, praktinių įgūdžių ir gebėjimų, reikalingų verstis gydytojo dermatovenerologo praktika, besidomintį 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 ir savarankišką darbą. Privalomieji ciklai orientuoti į gydytojo dermatovenerologo žinių ir gebėjimų gilinimą infekcinių ir vidaus ligų, ribinių terapinių specialybių, ginekologijos, alergologijos ir klinikinės imunologijos, chirurginės dermatologijos, pradinės reanimacinės pagalbos srityje. Gydytojai rezidentai įsisavina bendrosios dermatologijos,	Taikomojo pobūdžio studijų programa, orientuota į praktinę veiklą bei tobulinanti mokslinio-tiriamąjo darbo gebėjimus ir suteikianti gydytojo dermatovenerologo profesinę kvalifikaciją	Programa parengta, atsižvelgiant į LR teisės aktus, Europos dermatologų forumo koncepciją (European Dermatology Forum. White Book – The Challenge of Skin Diseases in Europe, 3rd Edition. 2009) bei Europos Medicinos specialistų Sąjungos reikalavimus gydytojo dermatovenerologo rengimui (European Union of Medical Specialists. Chapter 6, Charter on Training of Medical Specialists in the EU. Requirements for the Specialties Dermato-Venereology (Continental Europe),

<p>dermatoalergologijos, venerologijos, invazinės dermatologijos, dermatoonkologijos, pediatriinės dermatologijos, dermatohistopatologijos ciklų teorines ir praktines žinias. Pasirenkamieji ciklai skirti gilintis fotodermatologijos ar gleivinės ligų srityje.</p>		<p>Dermatology and Venerology (UK and Ireland). UEMS 2001. prieiga per internetą: http://www.uems-ebdv.org/ebdv/images/stories/downloads/Chapter6DermVen.pdf</p> <p>Programa grindžiama teorinių studijų ir praktinio darbo integracija pradedant pirmaisiais studijų metų. Praktiniai įgūdžiai įgyjami ir teorinis kursas įsisavinamas padedant LSMU dėstytojams – rezidentūros bazės specialistams. Dermatovenerologijos rezidentūros programos atskiriems ciklams yra akredituotos Kauno klinikinė ligoninė ir Respublikinė Klaipėdos ligoninė. Pagrindinė Dermatovenerologijos rezidentūros studijų bazė – LSMU ligoninė Kauno klinikos pasižymi dermatovenerologijos rezidentūros studijoms visų reikalingų padalinių ir laboratorinių tarnybų koncentracija vienoje vietoje. LSMU Odos ir venerinių ligų klinikoje veikia ambulatorijos ir stacionaro skyrius, dienos stacionaras, specializuoti venerologijos, fototerapijos, skaitmeninės dermatoskopijos, chirurginių procedūrų, fotodinaminio gydymo, alergenų diagnostikos kabinetai; prieinamos visą parą radiologinės, laboratorinės medicinos, patloginės anatomijos ir intensyviosios terapijos paslaugos. Rezidentūros bazė pasirenkama LSMU Medicinos rezidentūros reglamento nustatyta tvarka. Mokslinio darbo gebėjimai lavinami atliekant mokslinį darbą LSMU Odos ir venerinių ligų klinikoje. Suteikiama galimybė dalį rezidentūros (iki vienerių metų) atlikti pasirinktoje užsienio klinikoje.</p>
--	--	---

Reikalavimai stojantiesiems	Ankstesnio mokymosi pripažinimo galimybės
<p>Būtinai 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, klinikinės medicinos praktikos ir motyvacijos pokalbio įvertinimas. Motyvacijos pokalbis vyksta pagal iš anksto numatytą ir paskelbtą LSMU tinklalapyje grafiką. Motyvacijos pokalbio komisiją sudaro Odos ir venerinių ligų klinikos akademinis personalas ir rezidentų atstovas. Jo metu vertinama mokslinė veikla ir praktinė veikla dermatovenerologijos srityje, bendražmogiškos savybės. Konkursas viešas ir vyksta atskirai į kiekvieną rezidentūros studijų programą dviem etapais (pagrindinis ir papildomas). Antrasis etapas arba</p>	<p>Ankstesnių studijų rezultatai įskaitomi individualiai, atsižvelgiant į ugdytas kompetencijas ir siekinius bei jų atitikimą dermatovenerologijos rezidentūros studijų programai, vadovaujantis LSMU Senato nustatyta tvarka.</p>

papildomas etapas gali būti organizuojamas likus laisvų vietų po pagrindinio priėmimo.	
--	--

Tolesnių studijų galimybės

Laipsnį suteikiančios trečios pakopos studijos doktorantūroje (pasirenka apie 10-15% specialistų įgijusiųjų gydytojo dermatovenerologo profesinę kvalifikaciją)

Profesinės veiklos galimybės

Gydytojas dermatovenerologas praktinį darbą gali dirbti valstybinėje ir(ar) privačioje sveikatos priežiūros įstaigoje, turinčioje licenciją teikti dermatovenerologijos paslaugas. Gydytojo dermatovenerologo 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. Taip pat gydytojas dermatovenerologas gali dirbti mokslinį-tiriamąjį ir pedagoginį darbą aukštojo mokslo institucijose. Rezidentūros baigimo pažymėjimas ir suteikta profesinė kvalifikacija pripažįstama Europos Sąjungos šalyse. Atsižvelgiant į mažėjantį Lietuvoje licencijuotų gydytojų dermatovenerologų skaičių ir didėjantį jų amžiaus vidurkį, šalies populiacijos senėjimo ir kartu odos ligų augimo tendencijas, gydytojų dermatovenerologų rengimo poreikis nemažėja ir įsidarbinimo perspektyvos baigus dermatovenerologijos rezidentūrą, geros.

Studijų metodai	Vertinimo metodai
<p>Taikomi įvairūs mokymo ir mokymosi metodai: paskaitos, seminarai, konsultacijos, grupinės diskusijos su gydytojais rezidentais, darbas su odos simulatoriais, Kasdienės veiklos dienyno pildymas, klinikinių atvejų rengimas ir pristatymas gydytojų konferencijose, mokomųjų filmų, skaitmeninių vaizdų ir dermatohistopatologinių preparatų peržiūra, asmeninio tobulėjimo plano sudarymas ir vykdymas.</p>	<p>Dalyvavimas paskaitose, aktyvumas seminarų ir konsultacijų bei grupinių diskusijų metų žymimas atskiriame žiniaraštyje. Reikalaujama, kad pagal metinį paskaitų, seminarų ir grupinių diskusijų grafiką būtų atsiskaityta ne mažiau kaip 75% visų teorinių užsiėmimų metu nagrinėjamų temų. Leidžiamas atsiskaitymų išlyginimas su ankstesnių metų rezidentais arba individualiu grafiku.</p> <p>Atsiskaitymai žodžiu ir raštu vyksta kiekvieno ciklo pabaigoje. Atsiskaitymas raštu vyksta atsakant į klausimus iš ciklo temų. Vertinama pažymiu dešimtbalėje vertinimo sistemoje.</p> <p>Žodžiu vyksta praktinė dalis: paciento būklės savarankiškas ištyrimas stebint rezidento vadovui, medicininės dokumentacijos užpildymas pradedant paciento nusiskundimais, būklės aprašu, tyrimo ir gydymo plano sudarymas.</p> <p>Galutinį ciklo įvertinimą sudaro teorinių žinių ir praktinių įgūdžių įvertinimų vidurkis.</p>
<p>Gebėjimai ir įgūdžiai įgyjami tiriant ir gydant dermatologinius–venerologinius, somatinius pacientus Odos ir venerinių ligų skyriuje ir kituose stacionaro bei ambulatorijos skyriuose, intensyvios terapijos skyriuje; dalyvaujant kasdieninėse ir savaitinėse klinikos, skyriaus ir sektorių vadovų vizitacijose ir ligonių aptarimuose, kuruojant pacientus rezidento vadovo priežiūroje, budint rezidentūros bazės padaliniuose nustatyta tvarka pagal poreikį priežiūroje rezidentūros vadovo arba budinčio licencijuoto gydytojo.</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>Ciklo metu įgyti praktiniai įgūdžiai ir gebėjimai vertinami pažymiu dešimtbalėje vertinimo sistemoje ir įrašomi į Kasdienės veiklos dienyną bei Rezidento</p>

	<p>įskaitų knygele.</p> <p>Mokslinės literatūros apžvalgų ir klinikinių atvejų nagrinėjimo su literatūros apžvalga pateikčių rengimas ir pristatymas gydytojų konferencijų metu pagal individualų grafiką. Pateikčių pristatymai registruojami Kasdienės veiklos dienyne ir patvirtinami rezidento vadovo vieną kartą per pusę metų.</p> <p>Mokslinio-tiriamąo darbo temą gali pasiūlyti pats gydytojas rezidentas, profilinės klinikos vadovas ar rezidentūros koordinatorius. Preliminari mokslinio darbo tema, tyrimo objektas ir metodai aptariami ir tvirtinami Profilinės klinikos posėdžio metu. Mokslinio-tiriamąo darbo rezultatai pristatomi Odos ir venerinių ligų klinikos Rezidentūros komisijos posėdžio metu ne vėliau kaip mėnuo iki baigiamojo egzamino.</p> <p>Rezidentūros studijų programa baigiama praktiniu ir teoriniu egzaminais. Praktinis egzaminas vyksta pateikiant rezidentui išanalizuoti ne mažiau 10 klinikinių atvejų. Teorinis egzaminas vyksta raštu atsakant į penkis atsitiktiniu būdu atrinktus klausimus iš bendro klausimų paketo ir vėliau juos aptariant žodžiu.</p>
--	--

Bendrosios kompetencijos		Rezidentūros studijų programos siekiniai	
1.	Profesinės savybės	1.1	Būti sąžiningu ir garbingu su pacientais turinčiais dermatologinių, venerinių ir susijusių gretutinių ligų, laikytis medicinos etikos normų ir geros medicinos praktikos reikalavimų, būti kritišku kitų ir savo paties atžvilgiu, gebėti užjausti pacientą, būti kūrybingu ir iniciatyviu.
2.	Profesinė veikla	2.1	Gebėti įvertinti savo kompetencijų ribas dermatovenerologijoje bei gretutinėse specialybėse, veikti naujų dermatovenerologinių ir urgentinių situacijų sąlygomis, gebant prie jų prisitaikyti, savarankiškai spręsti problemas ir priimti sprendimus, bendrauti ir dirbti komandoje kartu su kitų sričių specialistais, gebėti organizuoti ir planuoti profesinę veiklą, įskaitant darbo laiką.
3.	Ekspertinė gydytojo veikla	3.1	Gebėti analizuoti dermatologinių ir venerinių ligų simptomus bei sindromus, nuolat tobulėti specialybės srityje mokantis visą gyvenimą, gebėti taikyti teorines žinias bei gebėjimus praktikoje ir perduoti juos jaunesniems kolegoms, planuoti ir vykdyti mokslinius tyrimus.
Dalykinės kompetencijos		Rezidentūros studijų programos siekiniai	
4.	Paciento dermatologinis ir venerologinis konsultavimas	4.1	Gebėti atlikti bendrą somatinį paciento įvertinimą, nustatyti ir interpretuoti dermatologinių, venerinių ir susijusių gretutinių vidaus ligų simptomus, surinkti tikslingą dermatologinę ir venerologinę anamnezę ir ją interpretuoti, atlikti atrankinį ir tikslinį dermatologinį, venerologinį ir somatinį paciento ištyrimą.

		4.2	Gebėti paaiškinti pacientui (ir jo artimiesiems) su juo atliekamų veikslių tikslą ir prasmę, odos ir matomų gleivinių radinius, aptarti tolimesnius veiksmus ir ligos prognozę, nuraminti ir motyvuoti pacientą.
5.	Paciento dermatologinio–venerologinio tyrimo ir gydymo plano sudarymas	5.1	Mokėti įvertinti paciento klinikinę dermatologinę, venerologinę ir bendrąją somatinę būklę bei jos sunkumo lygį, sudaryti būtinų diagnostinių tyrimų planą, gebėti interpretuoti tyrimų rezultatus, atlikti pirminę (nusiskundimai, anamnezė, klinikinis dermatologinis, venerologinis ir bendrosios būklės ištyrimas) ir antrinę (interpretuojant tyrimų rezultatus ir planuojant, atliekant ir interpretuojant papildomų tyrimų rezultatus) paciento simptomų diferencinę diagnostiką; sudaryti tinkamą individualiam pacientui gydymo planą ir jį aptarti su pacientu ir jo artimaisiais, gebėti įvertinti galimas vaistų tarpusavio sąveikas, nepageidaujamus poveikius ir paskirto gydymo veiksmingumą.
		5.2	Gebėti bendrauti su pacientu ir jo artimaisiais kritinių būklių atveju; gebėti įgyti pasitikėjimą ir informuoto asmens raštišką sutikimą, bendrauti raštu (medicinos dokumentų pildymas), bendrauti su agresyviu pacientu.
6.	Skubios medicinos pagalbos teikimas	6.1	Gebėti atpažinti skubios medicinos pagalbos reikalaujančias somatines, dermatologines ir venerinių ligų būkles, teikti pirmąją medicinos pagalbą, teikti pradinę reanimacinę pagalbą pagal rekomendacijas, teikti pradinę pagalbą traumos atveju, gebėti atpažinti ir gydyti skubios pagalbos reikalaujančias dermatologines ir venerines ligas.
7.	Diagnostinių ir gydomųjų procedūrų atlikimas, tyrimų rezultatų vertinimas ir interpretacija	7.1	Gebėti atlikti odos ir gleivinės specialiuosius funkcinius tyrimus; dermatoskopiją, kapiliaroskopiją; odos alerginius lopo ir dūrio mėginius; odos, poodžio minkštųjų audinių ir kraujagyslių ultragarsinius tyrimus; odos jautrumo ultravioletiniams spinduliams mėginius; gydyti odos ligas ultravioletiniais spinduliais, įskaitant fotochemoterapiją (PUVA) ir fotodinaminį gydymą; mikroskopinius (odos, gleivinės, plaukų, nagų, lytinių takų mėginių) natyvinių ir Gramo būdu bei metileno mėliu dažytų tepinėlių tyrimus; paruošti šiuos tepinėlius; vietinę infiltracinę ir laidinę (rankos ir pėdos srityse) nejautrą; odos ir gleivinės biopsiją, odos ir poodžio pažeidimų eksciziją, odos ir poodžio siūles, stabdyti kraujavimą; chirurginiu būdu pašalinti nagų plokštelę, gydyti jaugusį nagą; atlikti poodžio limfmazgio punkciją; elektrokoaguliaciją, chirurginę dermabraziją, krioterapiją ir lazerioterapiją; čiuopti prostatą, paimti prostatos sekreto; kolposkopiją; atlikti juosmeninę punkciją, įtariant nervų sistemos sifilį; atsluoksniuoti odą, koreguoti senėjančią odą ir hiperhidrozę konservatyviaisiais ir invaziniais metodais; taikyti žaizdų ir opų vietinį gydymą ir priežiūrą.

		7.2	Gebėti įvertinti odos, venerinių ir susijusių vidaus ligų diferencinei diagnostikai reikalingų funkcinių, radiologinių, biocheminių, imunologinių, mikrobiologinių, molekulinų, dermatohistopatologinių (histocheminių, imunohistologinių, imunofluorescencinių ir imunohistocheminių) ir genetinių tyrimų duomenis.
8.	Dalyvavimas išsaugant sveikatą, sveikos gyvensenos propagavimas ir skatinimas	8.1	Gebėti įvertinti 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.
		8.2	Dalyvauti sveikatinimo programose populiacijos ir individo lygmenyje.