

**PLASTINĖS IR REKONSTRUKCINĖS CHIRURGIJOS REZIDENTŪROS STUDIJŲ PROGRAMOS
APRAŠAS**

Rezidentūros studijų programos pavadinimas	Programos valstybinis kodas
Plastinė ir rekonstrukcinė chirurgija	733A30082

Aukštojo mokslo institucija, padalinys	Programos vykdymo kalba
Lietuvos sveikatos mokslų universitetas, Medicinos akademijos Plastinės ir rekonstrukcinės 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		

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

Suteikiama profesinė kvalifikacija
Plastinės ir rekonstrukcinės chirurgijos gydytojas

Studijų programos vadovas	Vadovo kontaktinė informacija

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

Rezidentūros studijų programos tikslas
Pagrindinis Plastinės ir rekonstrukcinės chirurgijos rezidentūros programos tikslas yra parengti gydytoją specialistą, turintį plastinės ir rekonstrukcinės chirurgijos gydytojo profesinę kvalifikaciją, 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 darbą ir savarankišką darbą. Privalomieji ciklai orientuoti į plastinės ir rekonstrukcinės chirurgijos gydytojo žinių ir gebėjimų gilinimą nudegimų ir mechaninių traumų, minkštųjų ar jungiamųjų audinių, periferinės nervų, kraujagyslių sistemų ligų, plaštakos chirurgijos, bendrosios chirurgijos ir pradinės reanimacinės pagalbos srityje, įgimtų ir įgytų periferinės nervų ar kraujotakos sistemos ligų, nudegimo ir mechaninių traumų, minkštųjų ir	Taikomojo pobūdžio programa, orientuota į praktinę veiklą bei tobulinanti mokslinio-tiriamąjo darbo gebėjimus ir suteikianti plastinės ir rekonstrukcinės chirurgijos gydytojo profesinę kvalifikaciją	Programa parengta, atsižvelgiant į LR teisės aktus, Europos Parlamento ir Tarybos Direktyvą 2005/36/EB, Europos plastinės chirurgijos gydytojų asociacijos (EURAPS), Europos plastinės, rekonstrukcinės ir estetinės chirurgijos gydytojų draugijos (ESPRAS) gydytojų rengimo ir tobulinimosi rekomendacijas; Europos Medicinos specialistų Sąjungos reikalavimus plastinės ir rekonstrukcinės chirurgijos gydytojo rengimui (European Union of Medical Specialists. Charter on Training of Medical Specialists in the EU. (http://www.uems.net)). Programa

<p>jungiamųjų audinių ligų ir defektų, plaštakos įgimtų ar įgytų susirgimų, bendrosios chirurgijos susirgimų klinikinės diagnostikos, medikamentinio ir chirurginio gydymo, medikamentinės ir chirurginės profilaktikos žinių, gebėjimų ir įgūdžių įsisavinimą.</p> <p>Pasirenkamieji ciklai skirti gilintis į įvairias kitas sritis susijusias su plastine ir rekonstrukcine chirurgija: veido ir žandikaulių chirurgija, kraujagyslių chirurgija, ausų, nosies, gerklės ligos.</p>		<p>grindžiama teorinių studijų ir praktinio darbo integracija nuo pirmųjų studijų metų. Praktiniai įgūdžiai įgyjami ir teorinis kursas įsisavinamas padedant Universiteto dėstytojams – rezidentūros bazės specialistams. Pagrindinė plastinės ir rekonstrukcinės chirurgijos rezidentūros programos bazė – Lietuvos sveikatos mokslų universiteto ligoninė Kauno klinikos pasižymi visų su plaštakos chirurgijos, nudegimų, minkštųjų ar jungiamųjų audinių ligų diagnostika ir gydymų susijusių struktūrų koncentracija vienoje vietoje: Plastinės ir rekonstrukcinės chirurgijos, traumatologijos, bendrosios chirurgijos, urologijos, ausų, nosies, gerklės ligų, intensyvios terapijos skyriai yra viename korpuse. Greta yra ultragarsinės, radiologinės ir branduolinės diagnostikos skyriai ir kabinetai. Rezidentūros bazė pasirenkama Universiteto Medicinos rezidentūros reglamento nustatyta tvarka. Mokslinio darbo gebėjimai lavinami atliekant mokslinį darbą Universiteto Plastinės ir rekonstrukcinės chirurgijos klinikoje ar kituose Universiteto padaliniuose Suteikiama galimybė dalį rezidentūros (iki vienerių metų) atlikti pasirinktoje užsienio klinikoje.</p>
--	--	--

Reikalavimai stojantiejiems	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 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 Plastinės ir rekonstrukcinės chirurgijos klinikos akademinis personalas ir rezidentų atstovai. Vertinama mokslinė veikla plastinės ir rekonstrukcinės chirurgijos šakoje, klinikinė savanoriška veikla plastinės ir rekonstrukcinės chirurgijos ar nudegimų chirurgijos profilio skyriuose ir bendražmogiškos savybės. Motyvacinis laiškas, adresuotas komisijai, pateikiama viena diena prieš numatytą motyvacijos pokalbį. Konkursas į numatytas rezidentūros vietas vyksta viešai.</p>	<p>Ankstesnių studijų rezultatai įskaitomi individualiai, atsižvelgiant į ugdytas kompetencijas ir programos siekinius, atitinkančius rezidentūros studijų programą „Plastinė ir rekonstrukcinė chirurgija“, vadovaujantis LSMU Senato nustatyta tvarka</p>

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

Profesinės veiklos galimybės

Plastinės ir rekonstrukcinės chirurgijos gydytojas praktinį darbą gali dirbti tiek valstybinėse tiek privačiose sveikatos priežiūros įstaigose, turinčiose licenciją teikti neurologijos paslaugas. Plastinės ir rekonstrukcinės chirurgijos gydytojo 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 Plastinės ir rekonstrukcinės chirurgijos gydytojas gali dirbti mokslinį-tiriamąjį ir pedagoginį darbą aukštojo mokslo institucijose. Rezidentūros baigimo pažymėjimas ir suteikta profesinė kvalifikacija pripažįstama Europos Sąjungos šalyse. Įsidarbina visi baigę Plastinės ir rekonstrukcinės chirurgijos rezidentūros programą.

Studijų metodai	Vertinimo metodai
<p>Taikomi įvairūs mokymo ir mokymosi metodai: paskaitos, seminarai, konsultacijos, grupinės diskusijos su gydytojais rezidentais, darbas su juosmeninės punkcijos, akių dugno tyrimo simulatoriais, 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 metu 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 testo forma, pateikiami atviro ir uždaro tipo klausimai/užduotys, klinikinės situacijos. Vertinama pažymiu dešimtbalėje vertinimo sistemoje.</p>
<p>Gebėjimai ir įgūdžiai įgyjami tiriant ir gydant pacientus Skubios pagalbos skyriuje, Intensyvios terapijos skyriuje, Plastinės ir rekonstrukcinės chirurgijos klinikoje, kituose stacionaro klinikose, skyriuose, ambulatorijoje; dalyvaujant kasdieninėse ir savaitinėse klinikos, skyriaus ir sektorių vadovų vizitacijose ir ligonių aptarimuose, kuruojant pacientus rezidento vadovo priežiūroje, budint Plastinės ir rekonstrukcinės chirurgijos skyriuje pagal rezidentūros bazės poreikius rezidentūros vadovo arba licencijuoto Plastinės ir rekonstrukcinės chirurgijos gydytojo 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. 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 įskaitų knygelę. 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 klinikos posėdžio metu. Mokslinio-tiriamąjo darbo rezultatai pristatomi Plastinės ir rekonstrukcinės chirurgijos klinikos rengiamos konferencijos metu ne vėliau kaip mėnuo iki baigiamojo egzamino.</p> <p>Rezidentūros studijų programa baigiama praktiniu ir teoriniu egzaminais. Praktinis egzaminas vyksta operacinėje. Teorinis egzaminas vyksta raštu atsakant į penkis klausimus ir vėliau juos aptariant žodžiu.</p>

Bendrosios kompetencijos (žinios, gebėjimai, vertybės ir požiūriai)		Rezidentūros studijų programos siekiniai (rezultatai)	
1.	Profesinės savybės	1.1	Būti sąžiningu ir garbingu su pacientais, laikytis medicinos etikos normų, laikytis 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 plastinėje ir rekonstrukcinėje chirurgijoje bei gretutinėse specialybėse, ir, esant reikalui, kreiptis pagalbos, veikti skubių situacijų sąlygomis ir prie jų prisitaikyti, veikti savarankiškai, spręsti problemas ir priimti sprendimus, bendrauti ir dirbti komandoje kartu su kitų sričių specialistais, gebėti organizuoti ir planuoti, įskaitant darbo laiką ir išteklius.
3.	Ekspertinė gydytojo veikla	3.1	Gebėti analizuoti ligos ar traumos simptomus ir sintezuoti galimus sindromus, nuolat tobulėti plastinės ir rekonstrukcinės chirurgijos srityje mokantis visą gyvenimą, gebėti taikyti teorines žinias praktikoje ir vadovautis įrodymais pagrįstos medicinos principais, gebėti perduoti savo žinias ir gebėjimus jaunesniems kolegoms, gebėti planuoti ir vykdyti mokslinius tyrimus bei ekspertizes
Dalykinės kompetencijos (žinios, gebėjimai, vertybės ir požiūriai)		Rezidentūros studijų programos siekiniai (rezultatai)	
4.	Paciento konsultavimas Plastinės ir rekonstrukcinės chirurgijos srities klausimais.	4.1	Gebėti atlikti bendrą somatinį paciento įvertinimą, išsiaiškinti ir interpretuoti simptomus susijusius su Plastinės ir rekonstrukcinės chirurgijos kompetencijos susirgimais, surinkti tikslingą anamnezę ir ją interpretuoti, atlikti atrankinį ir tikslinį paciento ištyrimą, formuluoti Plastinės ir rekonstrukcinės chirurgijos sričiai priskiriamo susirgimo diagnozę.
		4.2	Gebėti paaiškinti pacientui (ir jo artimiesiems) su juo atliekamų veiksmų tikslą ir prasmę, alternatyvas, paaiškinti pacientui radinius ir aptarti tolimesnius veiksmus, nuraminti ir motyvuoti pacientą.
5.	Paciento tyrimo ir gydymo plano sudarymas Plastinės ir rekonstrukcinės chirurgijos kompetencijos ribose	5.1	Apažinti Plastinės ir rekonstrukcinės chirurgijos kompetencijai priskiriamą klinikinę būklę ir įvertinti jos sunkumo lygį ar stadiją, sudaryti būtinų tyrimų planą, gebėti interpretuoti tyrimų rezultatus, atlikti pirminę (nusiskundimai, anamnezė, 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, jo artimaisiais, gebėti įvertinti galimas vaistų tarpusavio sąveikas ir galimus nepageidaujamus poveikius, bei paskirto gydymo efektyvumą, mokėti derinti paciento vartojamus vaistus su planuojamomis chirurginėmis intervencijomis.
		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).

6.	Skubios medicinos pagalbos teikimas	6.1	Gebėti atpažinti skubios medicinos pagalbos reikalaujančias somatines ir chirurgines būkles, teikti pirmąją medicinos pagalbą, teikti pradinę reanimacinę pagalbą pagal galiojančias rekomendacijas, teikti pradinę pagalbą traumos atveju, gebėti gydyti skubios pagalbos reikalaujančias Platinės ir rekonstrukcinės chirurgijos sričiai priskiriamas būkles.
7.	Diagnostinių procedūrų atlikimas, rezultatų vertinimas ir interpretacija	7.1	Gebėti vertinti audinių kraujotaką, gyvybingumą, nervų spaudimo ar pažeidimo simptomus, žaizdų infekcinį foną. Mokėti nustatyti audinių pakenkimo gylį ir plotą paciento apžiūros metu ar instrumentinėmis priemonėmis.
		7.2	Gebėti vertinti kaulų, periferinių nervų ir kraujagyslių, minkštųjų ir jungiamųjų audinių, raumenų rentgenologinių, radiologinių, radioizotopinių, elektrofiziologinių tyrimų duomenis
8.	Dalyvavimas išsaugant sveikatą, sveikos gyvensenos propagavimas ir skatinimas	8.1	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
		8.2	Dalyvauti sveikatinimo programose populiacijos ir individo lygmenyje, sudaryti ligų prevencijos programas, propaguoti sveiką gyvenseną.