

12.4 Programos aprašas skelbimui internete

INFEKCINIŲ LIGŲ REZIDENTŪROS STUDIJŲ PROGRAMOS APRAŠAS

Rezidentūros studijų programos pavadinimas	Programos valstybinis kodas
Infekcinės ligos	733A30067

Aukštojo mokslo institucija, padalinys	Programos vykdymo kalba
Lietuvos sveikatos mokslų universitetas, Medicinos akademijos Infekcinių ligų 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, 4 metai	264	7040	6160	880

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

Suteikiama profesinė kvalifikacija
Infekcinių ligų gydytojas

Studijų programos vadovas	Vadovo kontaktinė informacija
Prof. dr. Aukse Mickienė	Tel.: darbo (8 37) 362350, mobilus +370 687 19212 El. pašto adresas: infekcija@ismuni.lt

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

Rezidentūros studijų programos tikslas
Pagrindinis Infekcinių ligų rezidentūros programos tikslas yra parengti gydytoją specialistą, turintį infekcinių ligų gydytojo profesinę kvalifikaciją, įgijusį teorinių žinių, praktinių įgūdžių ir gebėjimų, reikalingų verstis infekcinių ligų gydytojo 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 infekcinių ligų gydytojo žinių ir gebėjimų gilinimą vidaus ligų srityje, infekcinių ligų klinikinės, laboratorinės ir diferencinės diagnostikos, gydymo, profilaktikos žinių, gebėjimų ir įgūdžių įsisavinimą. Pasirenkamieji ciklai skirti gilintis infekcijų pagyvenusiems pacientams bei, esant neutropenijai,	Taikomojo pobūdžio programa, orientuota į praktinę veiklą bei tobulinanti mokslinio-tiriamąjo darbo gebėjimus ir suteikianti infekcinių ligų gydytojo profesinę kvalifikaciją	Programa parengta, atsižvelgiant į LR teisės aktus, Europos Parlamento ir Tarybos Direktyvą 2005/36/EB, Europos Medicinos specialistų Sąjungos reikalavimus infekcinių ligų gydytojo rengimui (European Union of Medical Specialists. Section for Infectious Diseases European Union for Medical Specialities (UEMS). Charter on Training of Medical Specialists in the EU. Requirements for the speciality Infectious diseases. UEMS 2007. prieiga per internetą:

<p>srityje.</p>		<p>www.uems-id.org; Europos Parlamento ir Tarybos 2006 m. vasario 15 d. rekomendaciją „Dėl tolesnio Europos bendradarbiavimo užtikrinant aukštojo mokslo kokybę“; Profesinės kvalifikacijos normą – Infekcinių ligų gydytojas. Teisės, pareigos, kompetencija ir atsakomybė (LR SA ministro 2004 m. lapkričio 11 d. įsakymas Nr. V-778, Vilnius); 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; McKendrick M.. The European Union of Medical Specialties core training curriculum in infectious diseases: overview of national systems and distribution of specialists. Clin Microbiol Infect 2005; 11 (Suppl. 1): 28–32.</p> <p>Programa grindžiama teorinių studijų ir praktinio darbo integracija nuo pirmųjų studijų metų. Praktiniai įgūdžiai įgyjami ir teorinis kursas įsisavinamas padedant LSMU dėstytojams – rezidentūros bazės specialistams. Infekcinių ligų rezidentūros programos atskiriems ciklams yra akredituota Kauno klinikinė ligoninė, LSMU ligoninė Kauno klinikos, VšĮ VU ligoninės Santariškių klinikos filialo Žvėryno Infekcinių ligų stacionaras ir VšĮ Klaipėdos universitetinė ligoninė. Pagrindinė Infekcinių ligų rezidentūros mokomoji bazė III ir IV rezidentūros metais – LSMU Infekcinių ligų klinika Kauno klinikinėje ligoninėje pasižymi visų su infekcinių ligų diagnostika ir gydymu susijusių struktūrų koncentracija vienoje vietoje. Rezidentūros bazė pasirenkama LSMU Medicinos rezidentūros reglamento nustatyta tvarka. Mokslinio darbo gebėjimai lavinami atliekant mokslinį darbą LSMU Infekcinių ligų klinikoje. Rezidento pageidavimu, suderinus su Infekcinių ligų klinikos vadovu ir Podiplominių studijų centru, bet kuris Rezidentūros ciklas ar jo dalis gali būti atlikta bet kurioje ES šalyje pagal tarptautines podiplominių studijų mainų programas, nes LSMU infekcinių ligų rezidentūros programa yra adaptuota</p>
-----------------	--	--

		pagal UEMS (pranc. <i>Union Européenne des Médecins Spécialistes</i>) Infekcinių ligų specialistų programos rengimo 2004 m. standartą (http://www.uems.id.org).
--	--	---

Reikalavimai stojantiems	Ankstesnio mokymosi pripažinimo galimybės
<p>Būtinai reikalingas medicinos magistro laipsnis ir medicinos gydytojo profesinė kvalifikacija. Specialieji reikalavimai – geras lietuvių kalbos žinojimas. Priimama bendro konkurso keliu. Konkurso balo sandara nurodoma priėmimo į LSMU rezidentūros programas sąlygose. Pagrindinės konkurso balo dedamosios yra visų vientisųjų 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 ir paskelbtą LSMU tinklapyje grafiką. Motyvacijos pokalbio komisiją sudaro Infekcinių ligų klinikos akademinis personalas ir rezidentų atstovas. Pokalbio metu vertinama mokslinė veikla infekcinių ligų šakoje, klinikinė savanoriška veikla infekcinių ligų profilio skyriuose ir bendražmogiškos savybės. Motyvacinis laiškas, adresuotas komisijai, pateikiamas prieš numatytą motyvacijos pokalbį. Konkursas viešas ir vyksta 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, bei jų atitikimą infekcinių ligų rezidentūros studijų programai, vadovaujantis LSMU Senato nustatyta tvarka.</p>

Tolesnių studijų galimybės
<p>Laipsnį suteikiančios trečios pakopos studijos doktorantūroje (pasirenka apie 5-10% specialistų įgijusiųjų infekcinių ligų gydytojo profesinę kvalifikaciją)</p>

Profesinės veiklos galimybės
<p>Infekcinių ligų gydytojas praktinį darbą gali dirbti valstybinėje ir/ar privačioje sveikatos priežiūros įstaigoje, turinčioje licenciją teikti infektologijos paslaugas. Infekcinių ligų 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 infekcinių ligų gydytojas 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 infekcinių ligų gydytojų skaičių ir didėjantį jų amžiaus vidurkį, infekcinių ligų augimo tendencijas, infekcinių ligų gydytojų rengimo poreikis nemažėja ir įsidarbinimo perspektyvos baigus infekcinių ligų rezidentūrą ir toliau išlieka geros.</p>

Studijų metodai	Vertinimo metodai
<p>Taikomi įvairūs mokymo ir mokymosi metodai: paskaitos, seminarai, konsultacijos, grupinės diskusijos su gydytojais rezidentais. Kasdienės veiklos dienyno pildymas, klinikinių atvejų rengimas ir pristatymas 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 atsakant klausimus iš ciklo temų, pateikiami atviro ir uždaro tipo klausimai/užduotys, klinikinės situacijos. Vertinama pažymiu dešimtbalėje vertinimo sistemoje.</p>

<p>Gebėjimai ir įgūdžiai įgyjami tiriant ir gydant infekcinėmis ligomis sergančius bei somatinius pacientus Infekcinių ligų skyriuose ir kituose stacionaro bei ambulatorijos skyriuose, skubios pagalbos skyriuje, intensyvios terapijos skyriuje; dalyvaujant kasdieninėse ir savaitinėse klinikos ir skyriaus vadovų vizitacijose ir ligonių aptarimuose, kurioje pacientus rezidento vadovo priežiūroje, budint rezidentūros bazės padaliniuose nustatyta tvarka pagal poreikį, priežiūroje rezidentūros vadovo arba būdinčio 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 įskaitų knygelę.</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, klinikos vadovas ar rezidentūros koordinatorius. Preliminari mokslinio darbo tema, tyrimo objektas ir metodai aptariami ir tvirtinami klinikos posėdžio metu. Mokslinio-tiriamąo darbo rezultatai pristatomi Infekcinių ligų klinikos rezidentūros komisijos posėdžio metu ne vėliau kaip mėnuo iki baigiamąo egzamino.</p> <p>Rezidentūros studijų programa baigiama praktiniu ir teoriniu egzaminais. Praktinis egzaminas vyksta prie ligonio lovos. 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 infekcinių ar gretutinių ligų problemų, laikytis medicinos etikos normų ir geros medicinos praktikos reikalavimų, būti kritišku kitų ir savo paties atžvilgiu, gebėti užjausti pacientą, būti savarankišku, kūrybingu, iniciatyviu, žingeidiu.

2.	Profesinė veikla	2.1	Gebėti įvertinti savo kompetencijų ribas infekcinių ligų bei gretutinėse specialybėse, ir, esant reikalui, kreiptis pagalbos; veikti urgentinių situacijų sąlygomis, gebant prie jų prisitaikyti; savarankiškai spręsti problemas ir priimti sprendimus; bendrauti ir dirbti komandoje kartu su kitų sričių specialistais, pirmiausiai klinikiniais mikrobiologais, terapeutais, neurologais, reanimatologais, ir kt., gebėti organizuoti ir planuoti profesinę veiklą, įskaitant darbo laiką.
3.	Ekspertinė gydytojo veikla	3.1	Gebėti analizuoti infekcinių ligų simptomus ir sindromus, savarankiškai tirti, diagnozuoti ir gydyti suaugusiųjų infekcines ligas, jų komplikacijas, žinoti infekcinių ligų profilaktiką, epidemiologinę priežiūrą ir kontrolę, nuolat tobulėti infektologijoje mokantis visą gyvenimą, gebėti taikyti teorines žinias praktikoje, gebėti perduoti savo žinias ir gebėjimus jaunesniems kolegoms, gebėti planuoti ir vykdyti mokslinius tyrimus.
Dalykinės kompetencijos		Rezidentūros studijų programos siekiniai	
4.	Infekcine liga sergančio paciento konsultavimas	4.1	Gebėti atlikti teisingą bendrą somatinį paciento būklės įvertinimą, nustatyti ir interpretuoti infekcinių ligų simptomus ir sindromus, surinkti tikslingą infekcinės ligos, epidemiologinę ir imunologinę anamnezės ir jas interpretuoti, atlikti infektologinį paciento ištyrimą, formuluoti sindromologinę infekcinės ligos diagnozę.
		4.2	Gebėti paaiškinti pacientui (ir jo artimiesiems) su juo atliekamų veiksmų tikslą ir prasmę, paaiškinti pacientui infekcinės ligos radinius, užsikrėtimo infekcine liga kelius ir būdus, galimą pavojų aplinkiniams ir aptarti tolimesnius veiksmus, nuraminti ir motyvuoti pacientą.
		4.3	Vykdyti persirgusiųjų ūminėmis ir sergančiųjų lėtinėmis infekcinėmis ligomis pacientų ambulatorinę priežiūrą nustatyta tvarka.
5.	Paciento infektologinio tyrimo ir gydymo plano sudarymas	5.1	Atpažinti klinikinę infekcinės ligos sąlygotą būklę ir įvertinti jos sunkumo lygį, sudaryti būtinų diagnostinių tyrimų planą, paskirti ir gebėti įvertinti bei interpretuoti nespecifinių ir specifinių imunologinių, mikrobiologinių tyrimų rezultatus, paskirti tyrimus dažniausiai pasitaikančių gretutinių vidaus ligų diagnostikai ir juos interpretuoti; konsultuoti kokybiško tiriamosios medžiagos paėmimo klausimais; atlikti pirminę (nusiskundimai, anamnezė, infektologinis ištyrimas) ir antrinę (interpretuojant tyrimų rezultatus ir planuojant, atliekant ir interpretuojant papildomų tyrimų rezultatus) paciento simptomų priežasčių diferencinę diagnostiką; nustatyti ligos diagnozę.

		5.2	Gydyti infekcines ligas, jų komplikacijas ir gretutinius susirgimus etiotropinėmis, patogenezinėmis bei simptominėmis priemonėmis; savarankiškai racionaliai parinkti antibakterinį gydymą, priklausomai nuo mikrobiologinio tyrimo rezultatų; sudaryti tinkamą individualiam pacientui gydymo planą ir jį aptarti su pacientu ir jo artimaisiais; gebėti įvertinti galimas vaistų tarpusavio sąveikas ir galimus nepageidaujamus poveikius, bei paskirto gydymo efektyvumą.
		5.3	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; išsaugoti konfidencialumą.
6.	Skubios medicinos pagalbos teikimas	6.1	Gebėti atpažinti skubios medicinos pagalbos reikalaujančias somatines ir infektologines būkles, teikti pirmąją medicinos pagalbą, teikti pradinę reanimacinę pagalbą pagal galiojančias rekomendacijas, gebėti gydyti skubios pagalbos reikalaujančias infektologines būkles.
		6.2	Laiku įtarti, nustatyti ir gydyti hospitalinę infekciją, suteikti skubią poekspozicinę profilaktiką po buvusio kontakto su infekuotais ar galimai infekuotais biologiniais skysčiais, po kontakto su galimai sergančiais infekcine liga žmonėmis ir gyvūnais.
7.	Diagnostinių procedūrų atlikimas, rezultatų vertinimas ir interpretacija	7.1	Įvertinti ir interpretuoti mikrobiologinio tyrimo rezultatus, atrinkti svarbius infekcinių ligų sukėlėjus, priklausomai nuo infekcinio proceso lokalizacijos, interpretuoti įvairiais būdais nustatytą mikroorganizmų jautrumą / atsparumą antibiotikams; įvertinti nespecifinių ir specifinių imunologinių tyrimų rezultatus infekcinių ligų diagnostikai; įvertinti biologinius įodinius mėginius.
		7.2	Gebėti atlikti juosmeninę punkciją ir įvertinti smegenų skysčio mikroskopinio, biocheminio, mikrobiologinio, imunologinio ištyrimo rezultatus; gebėti vertinti galvos ir nugaros smegenų radiologinių, elektrofiziologinių tyrimų rezultatus.
		7.3	Gebėti įvertinti vidaus organų radiologinio tyrimo rezultatus; gebėti atlikti kepenų punkcinę biopsiją ir įvertinti kepenų punkcinės biopsijos duomenis.
		7.4	Apibendrinti ir įvertinti visų tyrimų duomenis, diagnozuojant infekcines ligas.
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, nustatyti užkrato nešiojimą epidemiologiškai pavojingą darbą dirbantiems asmenims; skirti krauju plintančių infekcijų pre- ir poekspozicinę profilaktiką; įvertinti profesinių veiksmų riziką savo paties sveikatai ir imtis priemonių šios rizikos išvengti.
		8.2	Atlikti infekcinių ligų imunoprofilaktiką (skiepyti suaugusius asmenis) ir chemioprofilaktiką, įvertinti nepageidaujamus reiškinius po vakcinacijos.

		8.3	Dalyvauti sveikatinimo programose populiacijos ir individo lygmenyje.
--	--	-----	---