

## P4Programos aprašas skelbimui internete

### VAIKŲ LIGŲ IR VAIKŲ INFEKINIŲ LIGŲ REZIDENTŪROS STUDIJŲ PROGRAMOS APRAŠAS

Rezidentūros studijų programos pavadinimas	Programos valstybinis kodas
Vaikų ligos ir vaikų infekcinės ligos	

Aukštojo mokslo institucija, padalinys	Programos vykdymo kalba
Lietuvos sveikatos mokslų universitetas, Medicinos akademijos Vaikų 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, 5 metai	330	8800	6514	1286

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

Suteikiama profesinė kvalifikacija
Vaikų ligų ir vaikų infekcinių ligų gydytojas

Studijų programos vadovas	Vadovo kontaktinė informacija
Doc. dr. Giedra Levinienė	Tel.: darbo (8 37) 306088, mobilus 861139914 El. pašto adresas: <a href="mailto:giedrale@gmail.com">giedrale@gmail.com</a>

Akredituojanti institucija	Akredituota iki
Studijų kokybės ir vertinimo centras	

Rezidentūros studijų programos tikslas
<b>Pagrindinis</b> Vaikų ligų ir vaikų infekcinių ligų rezidentūros <b>programos tikslas</b> yra parengti gydytoją specialistą, turintį vaikų ligų ir vaikų infekcinių ligų gydytojo profesinę kvalifikaciją, įgijusį teorinių žinių, praktinių įgūdžių ir gebėjimų, reikalingų verstis vaikų ligų ir vaikų 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 darbą ir savarankišką darbą. Privalomieji ciklai 1-4 studijų metais orientuoti į vaikų ligų gydytojo ir vaikų infekcinių ligų gydytojo žinių ir gebėjimų gilinimą pirminės sveikatos priežiūros ir ambulatorinio darbo, skubios pagalbos, neonatologijos, bendrosios vaikų pulmonologijos, gastroenterologijos, nefrologijos, vaikų infekcinių ligų bei kitų pediatriinių subspecialybių srityse. Penktieji rezidentūros metai skirti tik vaikų infekcinių ligų problemoms. Per šiuos rezidentūros studijų metus rezidentas įgyja vaikų ligų ir vaikų infekcinių ligų gydytojo specialybei reikalingas teorines žinias, praktinius įgūdžius ir klinikinę	Taikomojo pobūdžio programa, orientuota į praktinę veiklą bei tobulinanti mokslinio-tiriamąjo darbo gebėjimus ir suteikianti vaikų ligų ir vaikų infekcinių ligų profesinę kvalifikaciją	Programa parengta, atsižvelgiant į: LR teisės aktus; 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: <a href="http://www.tuning-medicine.com">http://www.tuning-medicine.com</a> ; Bulajeva T., Lepaitė D., Šileikaitė-Kaishauri D. Studijų programų vadovas. Vilnius, 40 p., 2012 (parengtas vykdančią projektą „Europos kreditų perkėlimo ir kaupimo sistemos (ECTS) nacionalinės koncepcijos parengimas: kreditų harmonizavimas ir mokymosi pasiekimais grindžiamų studijų programų metodikos kūrimas bei diegimas“ (Nr. VP1-2.2-ŠMM-08-V-01-

<p>patirtį. Pasirenkamieji ciklai skirti gilintis į bazinius vaikų ligų diagnostikos metodus bei gretutines pediatriškas specialybes (vaikų endokrinologiją, vaikų neurologiją, vaikų psichiatriją) ir pediatriškas chirurgines specialybes.</p>		<p>001); MN 66:1999 „Gydytojas pediatras“. Teisės, pareigos, kompetencija ir atsakomybė. European Union of Medical Specialists (U.E.M.S.), Requirements for the Speciality Paediatrics, 1995. European Board of Paediatrics, Basic Paediatric Training, J.Ramet, 2005. European Training in Paediatric Infectious Diseases, 2003. Prieiga per internetą: <a href="http://www.eapaediatrics.eu">http://www.eapaediatrics.eu</a>; ESPID Paediatric Infectious Diseases Training Programme, 2005. Prieiga per internetą: <a href="http://www.espid.org">http://www.espid.org</a>.</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. Vaikų ligų ir vaikų infekcinių ligų rezidentūros studijų programos klinikinės bazės yra Lietuvos Sveikatos mokslų universiteto ligoninė VŠĮ Kauno klinikos, Kauno klinikinė ligoninė, Dainavos ir Kalniečių vaikų poliklinikos. Didžioji Vaikų ligų ir vaikų infekcinių ligų rezidentūros programos dalis vykdoma LSMU Vaikų ligų klinikoje. Klinikinis darbas vykdomas tretinio lygio paslaugas teikiančiuose LSMU Vaikų ligų klinikos I-me ir II-me Vaikų ligų skyriuose, Vaikų konsultacinėje poliklinikoje, Priėmimo poskyryje, Vaikų intensyvios terapijos skyriuje. Penktųjų rezidentūros metų ciklai vykdomi Kauno klinikinės ligoninės I-me ir II-me Vaikų ligų skyriuose, Vaikų konsultacinėje poliklinikoje, Priėmimo skyriuje, Vaikų intensyvios terapijos skyriuje, suaugusiųjų priėmimo skyriaus infekcinių ligų poskyryje, I-me ir II-me suaugusiųjų infekcinių ligų skyriuose bei Konsultacijų ir diagnostikos skyriuje. Kiti rezidentūros ciklai vykdomi Neonatologijos, Vaikų chirurgijos, Neurologijos, Endokrinologijos, Infekcinių ligų, Laboratorinės medicinos bei Odos ir veneros ligų klinikose. Pasirenkamieji kitų pediatriškos specialybių ciklai pravedami atitinkamų klinikų: neurologijos, endokrinologijos, neurochirurgijos, radiologijos klinikų, reabilitacijos klinikos “Lopšelis” patalpose. Rezidentūros bazė pasirenkama LSMU Medicinos rezidentūros reglamento nustatyta tvarka. Mokslinio darbo gebėjimai lavinami atliekant mokslinį darbą LSMU Vaikų ligų klinikoje.</p>
--	--	--

<p><b>Reikalavimai stojantiesiems</b></p>	<p><b>Ankstesnio mokymosi pripažinimo galimybės</b></p>
---	---

<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 Vaikų ligų klinikos akademinis personalas ir rezidentų atstovas. Pokalbio metu vertinama mokslinė veikla vaikų infekcinių ligų šakoje, klinikinė savanoriška veikla vaikų ligų profilio skyriuose ir bendražmogiškos savybės. 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 vaikų ligų ir vaikų infekcinių ligų rezidentūros studijų programai, vadovaujantis LSMU Senato nustatyta tvarka.</p>
--	--

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

<b>Profesinės veiklos galimybės</b>
<p>Baigęs Vaikų ligų ir vaikų infekcinių ligų rezidentūros studijų programą, vaikų ligų ir vaikų infekcinių ligų gydytojas gali dirbti asmens sveikatos priežiūros įstaigose, turinčiose teisę teikti vaikų ligų profilio paslaugas pagal įgytą licenciją Lietuvoje ir užsienyje, siekti mokslo laipsnio doktorantūroje, dirbti mokslinį ir pedagoginį darbą. Atsižvelgiant į atsiradusį Lietuvoje licencijuotų vaikų infekcinių ligų gydytojų poreikį, infekcinių ligų augimo tendencijas įsidarbinimo perspektyvos, baigus Vaikų ligų ir vaikų infekcinių ligų rezidentūrą, geros.</p>

<b>Studijų metodai</b>	<b>Vertinimo metodai</b>
<p>Taikomi įvairūs mokymo ir mokymosi metodai: paskaitos, seminarai, konsultacijos, grupinės diskusijos su gydytojais rezidentais. Kasdienės veiklos dienyno pildymas, klinikinį 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, kuruojant pacientus rezidento vadovo priežiūroje, budint rezidentūros bazės padalinuose 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 klinikinį atvejų analizės ir pristatymo vertinimas savaitinių vizitacijų metu, tai kas savaitę atžymint Kasdienės veiklos dienoje 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 savarakiškai 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>Rezidentūros studijų programa baigiama praktiniu ir teoriniu egzaminais. Praktinis egzaminas vyksta prie ligonio lovos. Teorinis egzaminas vyksta raštu atsakant į 2 atsitiktiniu būdu atrinktus klausimus iš bendro klausimų paketo ir vėliau juos aptariant žodžiu. Kiekvienas klausimas vertinamas pažymiu dešimtbalėje vertinimo sistemoje. Galutinį teorinio egzamino balą sudaro klausimų įvertinimų ir baigiamojo darbo įvertinimo aritmetinis vidurkis. Galutinis baigiamojo egzamino vertinimas yra abiejų egzamino dalių vertinimų aritmetinis vidurkis.</p>
--	--

<b>Bendrosios kompetencijos</b>		<b>Rezidentūros studijų programos siekiniai</b>	
1.	Profesinės savybės	1.1	Būti sąžiningu ir garbingu specialistu bei švelniu ir atidžiu gydytoju pacientams – vaikams, bei jų globėjams. Laikytis medicinos etikos normų, 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 vaikų ligų, vaikų infekcinių ligų bei gretutinėse specialybėse ir, esant reikalui, kreiptis pagalbos. Veikti naujų pediatriinių ir ypač urgentinių situacijų bei grėsmingų infekcinių ligų ir jų protrūkių sąlygomis, veikti savarankiškai, spręsti problemas ir priimti sprendimus. Bendrauti ir dirbti komandoje kartu su kitų sričių vaikų ligų specialistais, klinikiniais mikrobiologais gebėti organizuoti ir planuoti savo darbą bei darbo laiką.
3.	Ekspertinė gydytojo veikla	3.1	Gebėti analizuoti vaikų ligų ir vaikų infekcinių ligų simptomus, apjungti juos į sindromus, sudaryti paciento ištyrimo ir gydymo planus; savarankiškai tirti, diagnozuoti ir gydyti vaikų infekcines ligas, jų komplikacijas, žinoti infekcinių ligų profilaktiką, epidemiologinę priežiūrą ir kontrolę, nuolat tobulėti vaikų ligų ir vaikų infekcinių ligų srityje, mokantis visą gyvenimą; gebėti taikyti teorines žinias praktikoje, perduoti savo žinias ir gebėjimus jaunesniems kolegoms, planuoti ir vykdyti mokslinius tyrimus.
<b>Dalykinės kompetencijos</b>		<b>Rezidentūros studijų programos siekiniai</b>	

4.	Infekcinė liga sergančio paciento konsultavimas	4.1	Turėti pakankamai žinių apie vaikų infekcinių ir kitų ligų etiologiją, bendrąją ir specialiąją epidemiologiją, patogenezę, kliniką, diagnostiką ir gebėti turimas žinias pritaikyti. Gebėti savarankiškai vykdyti ambulatorinę bei stacionarinę medicininę sveikų ir infekcinėmis bei kitomis ligomis sergančių vaikų priežiūrą. Įvertinti sveikų ir sergančių vaikų psichomotorinę ir fizinę raidą, atlikti bendrą somatinį paciento įvertinimą, išsiaiškinti ir interpretuoti infekcinių bei kitų vaikų ligų simptomus ir sindromus, surinkti tikslingą gyvenimo ir ligos anamnezę, infekcinės ligos epidemiologinę ir imunologinę anamnezes ir jas interpretuoti, atlikti bet kokio amžiaus vaiko bendrą ir infektologinį ištyrimą, vertinti bendrą būklę ir specifinius infekcinės ligos simptomus, suformuluoti ir pagrįsti diagnozę.
		4.2	Vykdyti persirgusiųjų ūminėmis ir sergančiųjų lėtinėmis infekcinėmis ligomis vaikų ambulatorinę priežiūrą nustatyta tvarka.
		4.3	Gebėti suprantamai paaiškinti pacientui (ir/ar jo artimiesiems) su juo atliekamų veiksmų tikslą ir prasmę, paaiškinti infekcinės ligos radinius, užsikrėtimo infekcine liga kelius ir būdus, galimą pavojų aplinkiniams bei aptarti tolimesnius veiksmus, nuraminti pacientą ir/ar jo artimuosius.
5.	Paciento tyrimo ir gydymo plano sudarymas	5.1	Atpažinti klinikinės pediatriškos ir infekcinės ligos sąlygotas būkles bei įvertinti jų sunkumą, sudaryti būtinų diagnostinių tyrimų planą, gebėti įvertinti ir interpretuoti nespecifinių ir specifinių imunologinių, mikrobiologinių tyrimų rezultatus, konsultuoti kokybiško tiriamosios medžiagos paėmimo klausimais; 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 ir/ar jo globėjais, gebėti įvertinti galimus vaistų nepageidaujamus poveikius bei paskirto gydymo efektyvumą.
		5.2	Gydyti infekcines ir kitas vaikų ligas, jų komplikacijas etiotropinėmis, patogenezinėmis bei simptominėmis priemonėmis; savarankiškai racionaliai parinkti antibakterinį gydymą, priklausomai nuo mikrobiologinio tyrimo rezultatų.
		5.3	Gebėti bendrauti su pacientu ir/ar jo artimaisiais kritinių būklių atveju; gebėti įgyti pasitikėjimą ir gauti informuoto asmens raštišką sutikimą, bendrauti raštu (medicinos dokumentų pildymas).

6.	Skubios medicinos pagalbos teikimas	6.1	Gebėti atpažinti skubios medicinos pagalbos reikalaujančias somatines ir infektologines būkles ir teikti būtinąją medicinos pagalbą, atlikti pradinį ir specialųjį gaivinimą, teikti būtinąją pagalbą traumos atveju, atlikti manipuliacijas, užtikrinančias kvėpavimo takų praeinamumą (uždėti veido kaukę, įkišti orofaringinį, nazofaringinį, atlikti orotrachėjinę intubaciją, krikotiroidotomiją), atlikti dirbtinę plaučių ventilaciją rankiniais ir automatiniais aparatais, defibriliaciją, kardioversiją, elektrinę širdies stimuliaciją, periferinės venos punkciją ir kateterizaciją, kaulo čiulpų punkciją, injekcijas į veną, arteriją, raumenis, poodį, kaulų čiulpus, nuskausminimą ir sedaciją, gebėti atlikti skrandžio zondavimą ir plovimą. 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 infekcinia liga žmonėmis ir gyvūnais.
7.	Diagnostinių procedūrų atlikimas, rezultatų vertinimas ir interpretacija	7.1	Gebėti atlikti temperatūros matavimą, pulsoksimetriją, atlikti neinvazinę hemodinamikos stebėseną, kvėpavimo sistemos ir dujų apykaitos stebėseną, gebėti įvertinti spirometrijos rezultatus, atlikti centrinės nervų sistemos būklės stebėseną. Gebėti atlikti faringoskopiją ir otoskopiją įvairaus amžiaus vaikams ir įvertinti tyrimų rezultatus. Gebėti paimti tiriamąją medžiagą (nosiaryklės sekreto, tonzilių apnašo, šlapimo, išmatų) mikrobiologiniam tyrimui ir interpretuoti rezultatus. Atlikti ir įvertinti Montoux mėginį, greitą streptokoko antigeno testą. Gebėti atlikti juosmeninę punkciją ir įvertinti smegenų skysčio mikroskopinio, biocheminio, mikrobiologinio, imunologinio ištyrimo rezultatus. Gebėti punktuoti periferinę veną, periferinę arteriją ir įvertinti vaikų bendrojo kraujo tyrimo bei biocheminių, mikrobiologinių, imunologinių, genetinių tyrimų rezultatus. Gebėti atlikti šlapimo pūslės kateterizavimą, paimti šlapimo mėginį ir įvertinti bendrojo šlapimo tyrimo ir šlapimo mikrobiologinio tyrimo rezultatus. Įvertinti ir interpretuoti bandinių iš kitų infekcijos židinių (oda, pleuros skystis ir kt.) mikrobiologinio tyrimo rezultatus, 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 įvertinti vidaus organų radiologinio ir ultragarsinio tyrimų rezultatus; Gebėti vertinti galvos ir nugaros smegenų radiologinių, ultragarsinių ir elektrofiziologinių tyrimų rezultatus.
		7.3	Gebėti atlikti instrumentinius tyrimus: užrašyti EKG ir interpretuoti rezultatus.
		7.4	Apibendrinti 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. Sekti vaiko psichomotorinį ir fizinį vystymąsi. Taikyti infekcijų kontrolės priemones: izoliaciją, profilaktines priemones po kontakto su sergančiu infekcine liga, organizuoti visuomenėje įgytų ir hospitalinių infekcijų epidemiologinę priežiūrą ir kontrolę.
		8.2	Atlikti infekcinių ligų imunoprofilaktiką ir chemioprofilaktiką, įvertinti nepageidaujamus reiškinius po vakcinacijos.
		8.3	Diegti vaikams ir jų globėjams sveikos gyvensenos idėjas, sveikos mitybos, sportavimo įgūdžius. Įvertinti aplinkos taršos, rūkymo poveikį vaikų sveikatai; padėti šalinti cheminius dirgiklius iš vaiko aplinkos. Įvertinti profesinių veiksmų riziką savo paties sveikatai ir imtis priemonių šios rizikos išvengti. Dalyvauti sveikatinimo programose populiacijos ir individo lygmenyje.