

NEUROLOGIJOS REZIDENTŪROS STUDIJŲ PROGRAMOS APRAŠAS

Rezidentūros studijų programos pavadinimas	Programos valstybinis kodas
Neurologija	733A30075

Aukštojo mokslo institucija, padalinys	Programos vykdymo kalba
Lietuvos sveikatos mokslų universitetas, Medicinos akademijos Neurologijos 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	6121	919

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

Suteikiama profesinė kvalifikacija
Gydytojas neurologas

Studijų programos vadovas	Vadovo kontaktinė informacija
Prof. Daiva Rastenytė	Tel.: (8 37) 326039, el.paštas daiva.rastenyte@ismuni.lt

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

Rezidentūros studijų programos tikslas
Neurologijos rezidentūros studijų programos tikslas yra parengti gydytoją specialistą, turintį gydytojo neurologo profesinę kvalifikaciją, besidominį mokslo ir praktikos naujovėmis ir siekiantį aukštesnės kvalifikacijos

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 neurologo žinių ir gebėjimų gilinimą vidaus ligų ir pradinės reanimacinės pagalbos srityje, įgimtų ir įgytų nervų sistemos ligų klinikinės diagnostikos, medikamentinio ir chirurginio gydymo, medikamentinės ir chirurginės profilaktikos žinių, gebėjimų ir įgūdžių įsisavinimą. Paraklinikinių diagnostinių metodų – radiologijos, neurofiziologinių tyrimų, ultrgarsinių tyrimų, įsisavinimui suformuoti atskiri privalomieji ciklai. Naujas privalomasis ciklas	Taikomojo pobūdžio programa, orientuota į praktinę veiklą bei tobulinanti mokslinio-tiriamąjo darbo gebėjimus ir suteikianti gydytojo neurologo profesinę kvalifikaciją	Programa parengta, atsižvelgiant į LR teisės aktus, Europos Parlamento ir Tarybos Direktyvą 2005/36/EB, EFNS/EBN rekomendacijas gydytojo neurologo rengimui (Pontes C. Recommended core curriculum for a specialist training in neurology. Consensus document of the EFNS/EBN: Final Draft Paris September. Eur J Neurol 2005;12:743-6) bei Europos Medicinos specialistų Sąjungos reikalavimus gydytojo neurologo rengimui (European Union of Medical Specialists. Chapter 6, Charter on Training of Medical Specialists in the EU. Requirements for the speciality Neurology. UEMS 2007. prieiga per internetą: http://www.uems.net/Neurology).

<p>skirtas neuropatologijos ir neurogenetikos pagrindų įgijimui. Pasirenkamieji ciklai skirti gilintis į vieną kurią nors siaurą neurologijos sritį (pvz., skausmas) ar neurodiagnostikos sritį (pvz., ultragarsiniai kraujagyslių tyrimai).</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. Neurologijos rezidentūros programos atskiriems ciklams yra akredituotos visos Kauno ligoninės ir didžiosios Lietuvos ligoninės (Klaipėdos, Šiaulių, Panevėžio). Pagrindinė Neurologijos rezidentūros bazė – Universiteto ligoninė „Kauno klinikos“ pasižymi visų su nervų sistemos ligų diagnostika ir gydymu susijusių struktūrų koncentracija vienoje vietoje: Neurologijos, Vaikų neurologijos, Neurochirurgijos, Psichiatrijos, Neuroreabilitacijos, Neurologinės-neurochirurginės intensyvios terapijos skyriai yra viename korpuse. Greta įsikūrę neuroradiologijos, ultragarsinės diagnostikos ir neurofiziologijos skyriai ir kabinetai. Rezidentūros bazė pasirenkama Universiteto Medicinos rezidentūros reglamento nustatyta tvarka. Mokslinio darbo gebėjimai lavinami atliekant mokslinį darbą Universiteto Neurologijos klinikoje ar kituose Universiteto padaliniuose (pvz., Universiteto Neuromokslų institute). 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 Neurologijos klinikos akademinis personalas ir rezidentų atstovai. Vertinama mokslinė veikla neurologijos šakoje, klinikinė savanoriška veikla neurologijos 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 „Neurologija“, vadovaujantis LSMU Senato nustatyta tvarka</p>

Tolesnių studijų galimybės

Laipsnį suteikiančios trečios pakopos studijos doktorantūroje (pasirenka apie 5-10% įgyjusiųjų gydytojo neurologo profesinę kvalifikaciją)

Profesinės veiklos galimybės

Gydytojas neurologas praktinį darbą gali dirbti tiek valstybinėse tiek privačiose sveikatos priežiūros įstaigose, turinčiose licenciją teikti neurologijos paslaugas. Gydytojo neurologo 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 neurologas gali dirbti mokslinį-tiriamąjį ir pedagoginį darbą aukštojo mokslo institucijose. Rezidentūros baigimo pažymėjimas ir suteikta profesinė kvalifikacija pripažįstama Europos Sąjungos šalyse. Įsidarbina visi baigę Neurologijos rezidentūros programą. Kadangi 2011 metais Sveikatos apsaugos ministerijos užsakymu LSMU atlikti tyrimo „Medicinos personalo skaičiaus, poreikio ir darbo krūvio pilotinės „Dienos fotografijos“ analizė“ rezultatai parodė, kad per 15 metų laikotarpį (2011-2025 m.) iš profesijos pasitrauks beveik pusė (49,3%) 2009 metais dirbusių neurologų, įsidarbinimo perspektyvos baigus Neurologijos rezidentūrą ir toliau išlieka geros.

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 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 testo forma, pateikiami atviro ir uždaro tipo klausimai/užduotys, klinikinės situacijos. Vertinama pažymiu dešimtbalėje vertinimo sistemoje.</p>
<p>Gebėjimai ir įgūdžiai įgyjami neurologiškai tiriant ir gydant pacientus Skubios pagalbos skyriuje, Intensyvios terapijos skyriuje, Neurologijos skyriuje, kituose stacionaro skyriuose, ambulatorijoje; dalyvaujant kasdieninėse ir savaitinėse klinikos, skyriaus ir sektorių vadovų vizitacijose ir ligonių aptarimuose, kuruojant pacientus rezidento vadovo priežiūroje, budint Neurologijos skyriuje pagal rezidentūros bazės poreikius rezidentūros vadovo arba licencijuoto gydytojo neurologo 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 savaranakiškai 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 knygele.</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 viena kartą per pusę metų.</p> <p>Mokslinio-tiriamojo darbo temą gali pasiūlyti pats gydytojas rezidentas arba tai turi padaryti rezidento</p>

	<p>vadovas. Preliminari mokslinio darbo tema, tyrimo objektas ir metodai aptariami ir tvirtinami Profilinės klinikos posėdžio metu. Mokslinio-tiriamąjo darbo rezultatai pristatomi Neurologijos klinikos konferencijos metu ne vėliau kaip mėnuo iki baigiamojo egzamino.</p> <p>Rezidentūros studijų programa baigiama praktiniu ir teoriniu egzaminais. Praktinis egzaminas vyksta prie ligonio lovos. Teorinis egzaminas vyksta raštu atsakant į penkis klausimus ir vėliau juos aptariant žodžiu.</p>

Bendrosios kompetencijos		Rezidentūros studijų programos siekiniai	
1.	Profesinės savybės	1.1	Būti sąžiningu, garbingu, laikytis medicinos etikos normų, laikytis geros medicinos praktikos reikalavimų, būti kritišku kitų ir savo paties atžvilgiu, gebėti užjausti, būti kūrybingu ir iniciatyvu
2.	Profesinė veikla	2.1	Gebėti įvertinti savo kompetencijų ribas ir, esant reikalui, kreiptis pagalbos, veikti naujų 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
3.	Ekspertinė gydytojo veikla	3.1	Gebėti analizuoti ir sintezuoti, nuolat tobulėti mokantis visą gyvenimą, gebėti taikyti teorines žinias praktikoje, gebėti perduoti savo žinias ir gebėjimus kitiems, gebėti planuoti ir vykdyti mokslinius tyrimus
4.	Gydytojas pasauliniame 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
Dalykinės kompetencijos		Rezidentūros studijų programos siekiniai	
5.	Paciento neurologinis konsultavimas	5.1	Gebėti atlikti bendrą somatinį paciento įvertinimą, išsiaiškinti ir interpretuoti neurologinius simptomus, surinkti tikslingą neurologinę anamnezę ir ją interpretuoti, atlikti atrankinį ir tikslinį neurologinį paciento (ir nesąmoningo) ištyrimą, vertinti skausmą ir protinę būklę, formuluoti sindromologinę neurologinę diagnozę.
		5.2	Gebėti paaiškinti pacientui (ir jo artimiesiems) su juo atliekamų veiksmų tikslą ir prasmę, paaiškinti pacientui neurologinius radinius ir aptarti tolimesnius veiksmus, nuraminti ir motyvuoti pacientą.

6.	Paciento neurologinio tyrimo ir gydymo plano sudarymas	6.1	Atpažinti klinikinę neurologinę būklę ir įvertinti jos sunkumo lygį, sudaryti būtinų diagnostinių tyrimų planą, gebėti interpretuoti tyrimų rezultatus, atlikti pirminę (nusiskundimai, anamnezė, neurologinis 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 jo artimaisiais, 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), bendrauti su agresyviu pacientu
7.	Skubios medicinos pagalbos teikimas	7.1	Gebėti atpažinti skubios medicinos pagalbos reikalaujančias somatines ir neurologines būkles, teikti pirmąją medicinos pagalbą, teikti pradinę reanimacinę pagalbą pagal galiojančias rekomendacijas, teikti pradinę pagalbą traumos atveju, gebėti gydyti skubios pagalbos reikalaujančias neurologines būkles.
8.	Diagnostinių procedūrų atlikimas, rezultatų vertinimas ir interpretacija	8.1	Gebėti atlikti juosmeninę punkciją, likvoro dinامينius mėginius ir įvertinti smegenų skysčio tyrimą, gebėti auskultuoti kaklo kraujagysles, atlikti autonominių funkcijų testus, farmakologinius mėginius, mielografiją, ultragarsinius kaklo ir galvos kraujagyslių tyrimus
		8.2	Gebėti vertinti kaukolės ir studuro, galvos ir nugaros smegenų, periferinių nervų ir raumenų rentgenologinių, radiologinių, radioizotopinių, elektrofiziologinių bei genetinių tyrimų duomenis
9.	Dalyvavimas išsaugant sveikatą, sveikos gyvensenos propagavimas ir skatinimas	9.1	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
		9.2	Dalyvauti sveikatinimo programose populiacijos ir individo lygmenyje