

ANESTEZIOLOGIJOS-REANIMATOLOGIJOS REZIDENTŪROS STUDIJŲ PROGRAMOS APRAŠAS

Rezidentūros studijų programos pavadinimas	Programos valstybinis kodas
Anesteziologija-reanimatologija	733A30056

Aukštojo mokslo institucija, padalinys	Programos vykdymo kalba
Lietuvos sveikatos mokslų universitetas, Medicinos akademijos Anesteziologijos ir Intensyviosios terapijos klinikos, 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	Teorinės studijų dalies valandos	Praktinės studijų dalies valandos
Nuolatinė, 4 metai	264	7040	1760	5280

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

Suteikiama profesinė kvalifikacija
Gydytojas anesteziologas - reanimatologas

Studijų programos vadovas	Vadovo kontaktinė informacija
profesorius, dr. Andrius Macas (rezidentūros programos koordinatorius dr. Darius Trepenaitis)	Tel.: darbo (8 37) 326371, mobilus +37068639123 El.pašto adresas: andrius.macas@kaunoklinikos.lt

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

Rezidentūros studijų programos tikslas
Parengti gydytoją specialistą, visapusiškai išsilavinusį, dorą, iniciatyvų, savarankišką, tačiau etiškai atsakingą, kūrybingą, besidomintį mokslo naujovėmis gydytoją specialistą, puoselėjantį demokratiją, gebantį spręsti problemas ir dirbti komandoje, turintį gydytojo anesteziologo reanimatologo profesinę kvalifikaciją, ir gebantį taikyti įgytas žinias, įgūdžius ir gebėjimus praktiniame darbe, atitinkantį Lietuvos medicinos normą „Gydytojas anesteziologas-reanimatologas. Teisės, pareigos, kompetencija, atsakomybė”. Suteikti mokslinio tyrimo bei profesinių dalykų viešojo pristatymo žinių bei įgūdžių.

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. Intensyviosios terapijos ciklų planas: centrinėje reanimacijoje, neurochirurginėje reanimacijoje, kardiologijos ir intensyvios terapijos skyriuje, kardiologijos reanimacijoje, vaikų reanimacijoje. Anesteziologijos ciklų planas:	Taikomojo pobūdžio programa, orientuota į praktinę veiklą bei tobulinanti mokslinio-tiriamąjo darbo gebėjimus ir suteikianti anesteziologijos-reanimatologijos gydytojo profesinę kvalifikaciją.	Unikali anesteziologijos reanimatologijos rezidentūros programa grindžiama teorinių studijų ir praktinio bei mokslinio darbo integracija. Šios rezidentūros studijos vykdomos daugiau nei 20 metų. Praktiniai įgūdžiai įgyjami ir teorinis kursas įsisavinamas padedant Universiteto dėstytojams – rezidentūros bazės specialistams. Anesteziologijos-reanimatologijos rezidentūros studijoms ciklams akredituota pagrindinė rezidentūros bazė - LSMU ligoninė VŠĮ Kauno klinikos. Suteikiama galimybė dalį rezidentūros (iki vienerių metų) atlikti akredituotose užsienio

<p>bendrojoje chirurgijoje, urologijoje, ginekologijoje, akių chirurgijoje, traumatologijoje-ortopedijoje, plastinėje ir nudegimų chirurgijoje, vaikų chirurgijoje, angiochirurgijoje, neurochirurgijoje, pooperacinio nuskausminimo poskyryje, akušerijoje, torakalinėje chirurgijoje, veido ir žandikaulių chirurgijoje, ausų, nosies ir gerklės chirurgijoje, kardiochirurgijoje, lėtinio skausmo klinikoje, mišriose traumose, pasirenkamajame cikle. Pasirenkieji ciklai skirti gilintis į vieną kurią nors sritį.</p>		<p>klinikose (atskirų rezidentūros ciklų studijoms). Programa parengta, atsižvelgiant į:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. LR teisės aktus, 2. LSMU galiojančius dokumentus; 3. Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2009 m. gruodžio 21 d. įsakymas Nr. V-1054 „Dėl Lietuvos medicinos normos MN 25:2009 „Gydytojas anesteziologas-reanimatologas. Funkcijos, pareigos, teisės, kompetencija ir atsakomybė“ (2009-12-28, Valstybės žinios, 2009, Nr.: 154 -6996), Europos Medicinos specialistų Sąjungos reikalavimus gydytojo anesteziologo-reanimatologo rengimui rengimui (European Union of Medical Specialists. Chapter 6, Charter on Training of Medical Specialists in the EU. Postgraduate training in anaesthesiology, resuscitation and intensive care: New revised guidelines and syllabus 2011. UEMS 2007. prieiga per internetą: http://www.eba-uems.eu/resources/PDFS/Anaesthesiology-syllabus.pdf; http://www.eba-uems.eu/resources/PDFS/ANAESTH-ESIOLOGY-PGT-guidelines.pdf); http://www.eba-uems.eu/pubs/ 4. 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. 5. Bulajeva T., Lepaitė D., Šileikaitė-Kaishauri D. Studijų programų vadovas. Vilnius, 40 p., 2012 (parengtas vykdant 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-01-001).
---	--	---

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 sudedamosios yra visų vienisijų 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 anesteziologų reanimatologų akademinis personalas ir rezidentų atstovai. Vertinama mokslinė veikla anesteziologijos-reanimatologijos šakoje, bendražmogiškos savybės. 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 „Anesteziologijos-reanimatologijos“ rezidentūros studijų programą, vadovaujantis LSMU Senato nustatyta tvarka.</p>

Tolesnių studijų galimybės

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

Profesinės veiklos galimybės

Anesteziologijos-reanimatologijos specialybės gydytojas praktinį darbą gali dirbti tiek valstybinėse tiek privačiose sveikatos priežiūros įstaigose, turinčiose licenciją teikti anesteziologijos ir intensyviosios terapijos profilio paslaugas, pagal įgytą licenciją Lietuvoje ir užsienyje, siekti mokslo laipsnio doktorantūroje, dirbti pedagoginį darbą. Anesteziologijos-reanimatologijos 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.

Studijų metodai	Vertinimo metodai
<p>Taikomi įvairūs mokymo ir mokymosi metodai: paskaitos, seminarai, konsultacijos, grupinės diskusijos su gydytojais rezidentais, kasdienės veiklos dienyno pildymas, rezidentai pristato ligonius anesteziologijos – reanimatologijos padalinių bendruose ligonių aptarimuose, Lietuvos anesteziologų – reanimatologų ir intensyvios terapijos draugijų konferencijose, rezidentų metinėse mokslinėse konferencijose, rezidentų seminaruose. Anesteziologijos klinikos rezidentų „Žurnalų klube“, Anesteziologijos klinikos gydytojų tobulinimo kursuose (kuruojami rezidentų ar rezidentūros ciklų vadovų). Rezidentas į savo dienyną sega pažymėjimus ar jų kopijas, patvirtinančias šią veiklą, jei tokie dokumentai išduodami. Rezidentas dalyvauja Anesteziologijos klinikos organizuojamose mokslinėse – praktinėse konferencijose, Lietuvos anesteziologų – reanimatologų ir intensyviosios terapijos draugijų ir profilinių chirurginių klinikų respublikiniuose draugijų, Anesteziologijos klubo posėdžiuose, LSMU organizuojamose patanatominėse konferencijose. Rezidentams sudaromos sąlygos dalyvauti įvairiose patvirtintose mokymo programose, kursuose į kurias jie vyksta laisvu nuo studijų laiku ar komandiruojami rezidentūros bazės vadovo (generalinio direktoriaus) nustatyta tvarka.</p>	<p>Rezidento vertinimas, remiantis LSMU Studentų pasiekimų vertinimo reglamentu (LSMU Senato 2012 m. gruodžio 14 d. nutarimas Nr. 25-07) susideda iš trijų vertinimo formų:</p> <p>Diagnostinio vertinimo (<i>initial assessment</i>). Šiuo vertinimu siekiama patikrinti minimalų būtiną rezidentų pasirengimą studijoms, nustatyti pradinį rezidentų žinių ir (ar) gebėjimų lygį vėlesniam studijų progreso vertinimui; padėti dėstytojams parinkti studijų metodus ir (ar) pritaikyti studijų turinį, sudarant rezidentams sąlygas efektyviau pasiekti numatomus ciklo studijų rezultatus. Paprastai pradinis diagnostinis vertinimas (<i>initial assessment</i>), atliekamas pirmame rezidentūros kurse. Susideda iš bazinių anesteziologijos žinių patikros ir anestezijos įrangos parengimo darbui ir patikros. Bazinių teorinių žinių ir praktinių įgūdžių ir gebėjimų įsisavinimo kontrolė pirmųjų rezidentūros studijų metų pradžioje. Bazinių teorinių žinių ir praktinių įgūdžių ir gebėjimų įsisavinimo apimtis nustato kiekviena (Anesteziologijos ir Intensyviosios terapijos) klinika. Bazinių teorinių žinių ir pradinį praktinių įgūdžių ir gebėjimų įgijimo ir vertinimo pavyzdinė tvarka pateikiama.</p> <p>Formuojančiojo vertinimo. Formuojamasis vertinimas taikomas rezidentūros studijų eigoje, siekiant kritiškai įvertinti ir koreguoti rezidentų mokymąsi. Rezidentūros studijų programos dalyse, kuriose svarbūs praktiniai ir socialiniai įgūdžiai (problemų sprendimas probleminio mokymosi studijose, praktikos, rezidentūros programos ir kt.) siekiant įvertinti bendrąsias kompetencijas formuojamasis vertinimas atliekamas daugelio šaltinių grįžtamojo ryšio (<i>multisource feedback</i>) metodu (360 laipsnių vertinimas ir kt. metodikos). Formuojančiu vertinimu laikomi:</p> <ol style="list-style-type: none">pažangusis vertinimas (<i>advanced assessment</i>). Jo metu mokoma ir rezidentas vertinamas specialiuju, reikalingu saugumo anesteziologijoje ir intensyviojoje terapijoje užtikrinimui, įgūdžių atžvilgiu (pvz. Kraujagyslių ar nervų rezginių paieškos, kvėpavimo takų valdymo, širdies echoskopijos atlikimo);įskaita. Tai formuojantis vertinimas, atliekamas kiekvienais studijų metais. Jo metu apibendrinama rezidentūros kiekvienių metų studijų eiga. Įskaita yra daugiakomponentė.

	<p>Rezidentas įskaitų metu vertinamas remiantis LSMU Medicinos rezidentūros reglamentu. Anesteziologijos klinikoje įskaita susideda iš:</p> <ul style="list-style-type: none"> - teorinių žinių patikros (trisdešimt testo klausimų iš kurių ne mažiau kaip 20 turi būti atsakyti teigiamai); - klinikinės situacijos sprendimo; - rezidentūros (ciklo) charakteristikos – 360 laipsnių vertinimas pagal LSMU Medicinos rezidentūros reglamento 53.4 punktą, „Royal college of anaesthetists – multi-source feedback“ rekomendacijas ir „LSMU Studentų vertinimo reglamento“ 2.1.2 punktą, kurio metu dėstytojai, kitas su rezidentu dirbantis personalas vertina rezidento teorines, klinikinės žinias, punctualumą, gebėjimą dirbti komandoje, mandagumą, deontologiją bei diskretiškumą paciento atžvilgiu ir profesinę etiką, draugiškumą, kolegialumą, subordinaciją (angl. <i>multisource feedback</i>); - dienyno įrašų įvertinimo (angl. <i>Logbook</i>); - elektroninėje prieigoje studijuotų ciklų įvertinimo; - kitų veiklų (studijuoti kursai ir įgyti sertifikatai, straipsnių apžvalgos pristatymas „Žurnalų klube“, pranešimų rengimas ir pristatymas gydytojų tobulinimosi kursuose ir renginiuose, pristatymų, vykdytų studijų) įvertinimo. <p><u>Pastaba:</u> Galutinė rezidento charakteristika formuojama IV-ųjų studijų metų pabaigoje apibendrinant rezidento pasiekimus ir kiekvienais metais gautas charakteristikas už ciklus.</p> <p>Sumuojančio vertinimo. Tai vertinimas apibendrinantis rezidento įgytas žinias. Jis atliekamas rezidentūros studijų pabaigoje – baigiamasis rezidentūros egzaminas.</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 anesteziologijoje-reanimatologijoje, veikti savarankiškai, esant reikalui, kreiptis pagalbos, spręsti problemas ir priimti sprendimus, bendrauti ir dirbti komandoje kartu su kitų sričių specialistais, gebėti organizuoti darbą ir tinkamai planuoti laiką
3.	Ekspertinė gydytojo veikla	3.1	Gebėti parinkti bei taikyti optimaliausius anestezijos, bei intensyvaus gydymo metodus, nuolat tobulėti anesteziologijoje-reanimatologijoje mokantis visą gyvenimą, gebėti taikyti teorines žinias praktikoje, gebėti perduoti savo žinias ir gebėjimus kolegoms, turintiems mažiau patirties, gebėti planuoti ir vykdyti mokslinius tyrimus

Dalykinės kompetencijos (žinios, gebėjimai, vertybės ir požiūriai)		Rezidentūros studijų programos siekiniai (rezultatai)	
4.	Paciento ir/ar artimųjų konsultavimas	4.1	Sudaryti anesteziologinio paciento rengimo planą, įvertinti esamos patologijos įtaką anestezijos eigai, interpretuoti tyrimų rezultatus, įvertinti paciento fizinę būklę bei anestezijos riziką, paskirti premedikaciją, paaiškinti pacientui apie nuskausminimo būdą ir galimas komplikacijas
		4.2	Gebėti paaiškinti pacientui ir/ar jo artimiesiems su pacientu atliekamų veiksmų tikslą ir prasmę, aptarti tolimesnius veiksmus, nuraminti ir motyvuoti pacientą ir/ar artimuosius, išmanyti su paciento ir/ar artimųjų informavimu susijusius teisinius aspektus
5.	Paciento tyrimo ir gydymo plano sudarymas	5.1	Atpažinti anestezijai turinčias įtakos ar/ir intensyvaus gydymo reikalaujančias būkles, sudaryti būtinų diagnostinių tyrimų planą, gebėti interpretuoti tyrimų rezultatus, atlikti pirminę (nusiskundimai, anamnezė, bendras 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/ar nuskausminimo būdą, jį aptarti su pacientu ir/ar jo artimiesiems, gebėti įvertinti galimas vaistų tarpusavio sąveikas ir galimus nepageidaujamus poveikius, bei paskirto gydymo efektyvumą, tinkamai ir objektyviai informuoti apie galimas komplikacijas, gydymo bei anestezijos alternatyvas.
		5.2	Gebėti bendrauti su pacientu ir jo artimiesiems 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 būkles, teikti pirmąją medicinos pagalbą, teikti reanimacinę pagalbą pagal galiojančias rekomendacijas, teikti pagalbą traumos atveju, gebėti gydyti skubios pagalbos reikalaujančias būkles.
7.	Procedūrų atlikimas, rezultatų vertinimas ir interpretacija	7.1	Pagal galiojančias normas gebėti atlikti gyvybę išsaugančias procedūras, pagal savo kompetenciją atlikti ir vertinti invazinių ir neinvazinių tyrimų duomenis, jais remiantis parinkti optimaliausią galimą paciento gydymą ir/ar nuskausminimą
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