

Programos aprašas skelbimui internete

Rezidentūros studijų programos pavadinimas	Programos valstybinis kodas
Pulmonologija	733A30084

Aukštojo mokslo institucija, padalinys	Programos vykdymo kalba
Lietuvos sveikatos mokslų universitetas, Medicinos akademija, Pulmonologijos ir imunologijos klinika, Eivenių 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
Gydytojas pulmonologas

Studijų programos vadovas	Vadovo kontaktinė informacija
prof. Kęstutis Malakauskas	kestutis.malakauskas@ismuni.lt

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

Rezidentūros studijų programos tikslas
Pagrindinis Pulmonologijos rezidentūros programos tikslas yra parengti gydytoją specialistą, turintį gydytojo pulmonologo 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 gydytojo pulmonologo žinių ir gebėjimų gilinimą vidaus ligų ir pradinės reanimacinės pagalbos srityje. Pirmuosius 2 metus rezidentai studijuoja vidaus ligų pagrindus: pulmonologijos, alergologijos ir klinikinės imunologijos pagrindus, kardiologijos pagrindus, gastroenterologijos pagrindus, reumatologijos pagrindus, nefrologijos pagrindus, hematologijos pagrindus,	Taikomojo pobūdžio programa, orientuota į praktinę veiklą bei tobulinanti mokslinio-tiriamojo darbo gebėjimus ir suteikianti gydytojo pulmonologo profesinę kvalifikaciją	Programa parengta, atsižvelgiant į LR teisės aktus; Europos Parlamento ir Tarybos Direktyvą 2005/36/EB. LR Vyriausybės 2003 10 31 nutarimus Nr 1359 “Dėl gydytojų rengimo”, LR Švietimo ir mokslo ministro ir LR Sveikatos apsaugos ministrų 2004 06 17 įsakymą Nr. ISAK-969/V-445 ”Dėl medicinos rezidentūros, odontologijos rezidentūros bei veterinarinės medicinos rezidentūros studijų programų reikalavimų ir rezidentūros bazių atrankos ir vertinimo nuostatų patvirtinimo”, Medicinos normą

<p>endokrinologijos pagrindus, skubiąją pagalbą, onkologijos pagrindus, intensyvios terapijos pagrindus. Paskutinius dvejus metus rezidentai studijuoja plaučių ligų diagnostikos bei gydymo ypatumus privalomuose cikluose: klinikinė pulmonologija, diagnostinė pulmonologija, pulmonologinė ambulatorinė pagalba ir reabilitacija, navikų sisteminio gydymo principai, intensyvioji pulmonologija, krūtinės chirurgija bei viename elektyviniame cikle (pasirinktinai): miego medicina, funkcinė kvėpavimo diagnostika arba neinvazinė plaučių ventiliacija.</p>		<p>51:2004 „Gydytojas pulmonologas. Teisės, pareigos, kompetencija ir atsakomybė“, Europos medicinos specialistų sąjungos reikalavimus gydytojo pulmonologo rengimui „European Union of Medical Specialists. Chapter 6, Charter on Training of Medical Specialists in the EU. Requirements for the speciality Pneumology. UEMS 1995, ERS rekomendacijas gydytojo pulmonologo rengimui: R. Loddenkemper R, Haslam PL, Séverin T, et al. European Curriculum Recommendations for Training in Adult Respiratory Medicine. Breathe 2008; 5: 80-93. 1993 m. balandžio 5 d. Tarybos direktyva 93/16/EEB, skirta padėti laisvam gydytojų judėjimui ir jų diplomų, pažymėjimų ir kitų oficialią kvalifikaciją patvirtinančių dokumentų abipusiam pripažinimui. Programa grindžiama teorinių studijų ir praktinio darbo integracija nuo pirmųjų studijų metų. Praktiniai įgūdžiai įgyjami ir teorinis kursas įsisavinamas padedant Lietuvos sveikatos mokslų universiteto (LSMU) dėstytojams – rezidentūros bazės specialistams. Pagrindinė Pulmonologijos rezidentūros bazė – Lietuvos sveikatos mokslų universiteto ligoninė Kauno klinikos pasižymi visomis galimybėmis adekvačiai iširti ir gydyti sergančiuosius kvėpavimo organų ligomis. Rezidentūros bazė pasirenkama LSMU Medicinos rezidentūros reglamento nustatyta tvarka. Mokslinio darbo gebėjimai lavinami atliekant mokslinį darbą LSMU Pulmonologijos ir imunologijos klinikoje ar kituose padaliniuose.</p>
---	--	--

Reikalavimai stojantiesiems	Ankstesnio mokymosi pripažinimo galimybės
<p>Būtinai reikalingas 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 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</p>	<p>Ankstesnių studijų rezultatai įskaitomi individualiai, atsižvelgiant į ugdytas kompetencijas ir programos siekinius, atitinkančius rezidentūros studijų programą „Pulmonologija“, vadovaujantis LSMU Senato nustatyta tvarka.</p>

<p>numatytą grafiką. Motyvacijos komisiją sudaro Pulmonologijos ir imunologijos klinikos akademinis personalas ir rezidentų atstovai. Vertinama mokslinė veikla pulmonologijos šakoje, klinikinė savanoriška veikla pulmonologijos profilio ambulatorinėse poliklinikose 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>	
---	--

Tolesnių studijų galimybės
<p>Laipsnį suteikiančios trečios pakopos studijos doktorantūroje (pasirenka 10 proc. įgyjusiųjų gydytojo pulmonologo profesinę kvalifikaciją)</p>

Profesinės veiklos galimybės
<p>Gydytojas pulmonologas praktinį darbą gali dirbti tiek valstybinėse tiek privačiose sveikatos priežiūros įstaigose, turinčiose licenciją teikti pulmonologo paslaugas. Gydytojo pulmonologo 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 pulmonologas gali dirbti mokslinį-tiriamąjį ir pedagoginį darbą aukštojo mokslo institucijose. Rezidentūros baigimo pažymėjimas ir suteikta profesinė kvalifikacija pripažįstama Europos Sąjungos šalyse. Įsidarbina visi baigę pulmonologijos rezidentūros programą.</p>

Studijų metodai	Vertinimo metodai
<p>Taikomi įvairūs mokymo ir mokymosi metodai: paskaitos, seminarai, konsultacijos, grupinės diskusijos su gydytojais rezidentais, 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 proc. visų teorinių užsiėmimų metu nagrinėjamų temų. Leidžiamas atsiskaitymų išlyginimas su ankstesnių metų rezidentais arba individualiu grafiku. Atsiskaitymai žodžiu ir raštu vyksta kiekvieno ciklo pabaigoje. Atsiskaitymas raštu vyksta testo forma, pateikiami atviro ir uždaro tipo klausimai/užduotys, klinikinės situacijos. Vertinama pažymiu dešimties balų vertinimo sistemoje.</p>
<p>Gebėjimai ir įgūdžiai įgyjami tiriant ir gydant pacientus Pulmonologijos ir alergologijos skyriuje, Skubios pagalbos skyriuje, Intensyvios terapijos skyriuje, pulmonologo ambulatoriniame kabinete, kituose stacionaro skyriuose ir ambulatoriniuose kabinetuose; dalyvaujant kasdieninėse ir savaitinėse klinikos, skyriaus ir sektorių vadovų vizitacijose ir ligonių aptarimuose, kuruojant pacientus rezidento vadovo priežiūroje, budint Pulmonologijos ir alergologijos skyriuje pagal rezidentūros bazės poreikius rezidentūros vadovo arba licencijuoto 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. 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 dešimties balų 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 vieną kartą per pusę metų.</p> <p>Mokslinio-tiriamąo darbo temą gali pasiūlyti pats gydytojas rezidentas arba tai turi padaryti rezidento vadovas. Preliminari mokslinio darbo tema, tyrimo objektas ir metodai aptariami ir tvirtinami Pulmonologijos ir imunologijos klinikos posėdžio metu. Mokslinio-tiriamąo darbo rezultatai pristatomi Pulmonologijos ir imunologijos klinikos organizuojamajame renginyje (konferencijoje) ne vėliau kaip mėnuo iki baigiamąo egzamino.</p> <p>Rezidentūros studijų programa baigiama praktiniu ir teoriniu egzaminais, išvedant galutinį egzamino pažymį.</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 iniciatyviu
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
Dalykinės kompetencijos		Rezidentūros studijų programos siekiniai	
4.	Plaučių liga sergančio paciento konsultavimas	4.1	Gebėti atlikti bendrą somatinį paciento įvertinimą, išsiaiškinti ir interpretuoti kvėpavimo organų ligų simptomus, surinkti tikslingą pulmonologinę anamnezę ir ją interpretuoti, atlikti atrankinį ir tikslinį pulmonologinį paciento ištyrimą ir suformuluoti pulmonologinę diagnozę.
		4.2	Gebėti paaiškinti pacientui (ir jo artimiesiems) su juo atliekamų veiksmų tikslą ir prasmę, paaiškinti pacientui pulmonologinius radinius ir aptarti tolimesnius veiksmus, nuraminti ir motyvuoti pacientą.

5.	Paciento pulmonologinio tyrimo ir gydymo plano sudarymas	5.1	Atpažinti klinikinę pulmonologinę būklę ir įvertinti jos sunkumo lygį, sudaryti būtinų diagnostinių 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 ir jo artimaisiais, gebėti įvertinti galimas vaistų tarpusavio sąveikas ir galimus nepageidaujamus poveikius, bei paskirto gydymo efektyvumą.
		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), bendrauti su agresyviu pacientu
6.	Skubios medicinos pagalbos teikimas	6.1	Gebėti atpažinti skubios medicinos pagalbos reikalaujančias somatines ir pulmonologines būkles, teikti pirmąją medicinos pagalbą, teikti pradinę reanimacinę pagalbą pagal galiojančias rekomendacijas, teikti pradinę pagalbą traumos atveju, gebėti gydyti skubios pagalbos reikalaujančias pulmonologines būkles.
7.	Diagnostinių procedūrų atlikimas, rezultatų vertinimas ir interpretacija	7.1	Gebėti atlikti pleuros ertmės punkciją, paimti arterinį kraują dujų tyrimui, atlikti funkcinius kvėpavimo mėginius, polisomnografinį tyrimą, bronchoskopiją bei papildomas invazines diagnostines procedūras, įvertinti gautų tyrimų rezultatus. Gebėti vertinti krūtinės ląstos rentgenologinių, radiologinių, radioizotopinių 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.