

**ORTOPEDIJOS TRAUMATOLOGIJOS REZIDENTŪROS STUDIJŲ PROGRAMOS APRAŠAS**

<b>Rezidentūros studijų programos pavadinimas</b>	<b>Programos valstybinis kodas</b>
<b>ORTOPEDIJA TRAUMATOLOGIJA</b>	733A30079

<b>Aukštojo mokslo institucija, padalinys</b>	<b>Programos vykdymo kalba</b>
Lietuvos sveikatos mokslų universitetas, Medicinos akademijos Ortopedijos traumatologijos klinika, Eivenių g. 2, Kaunas	Lietuvių kalba

<b>Studijų rūšis</b>	<b>Studijų pakopa</b>	<b>Kvalifikacijos lygis pagal LKS</b>
Universitetinės studijos	Laipsnio nesuteikiančios studijos	VII lygis

<b>Studijų forma ir trukmė metais</b>	<b>Programos apimtis kreditais</b>	<b>Visas rezidento darbo krūvis valandomis</b>	<b>Kontaktinio darbo valandos</b>	<b>Savarankiško darbo valandos</b>
Nuolatinė, 5 metai	330	8802	7721	1081

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

<b>Suteikiama profesinė kvalifikacija</b>
Gydytojas ortopedas traumatologas

<b>Studijų programos vadovas</b>	<b>Vadovo kontaktinė informacija</b>
Prof. Romas Jonas Kalesinskas	Tel: (8 37) 326282, e-paštas: orttraum@med.kmu.lt

<b>Akredituojanti institucija</b>	<b>Akredituota iki</b>
Studijų kokybės ir vertinimo centras	2014 m.

<b>Rezidentūros studijų programos tikslas</b>
<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Parengti visapusiškai išsilavinusį, savarankišką, iniciatyvų, etiškai atsakingą, kūrybingą, besidomintį mokslo naujovėmis bei puoselejančią demokratines vertybes gydytoją specialistą, gebantį visapusiškai spręsti problemas ir dirbti komandoje.</li> <li>2. Parengti gydytoją specialistą - ortopedą traumatologą, teikti kvalifikuotą pagalbą kompetencijos ribose ir gebantį taikyti įgytas žinias, įgudžius ir gebėjimus praktiniame darbe teikti ambulatorinę bei stacionarinę ortopedinę traumatologinę pagalbą ūmios traumos atveju, ortopedinės ligos ir patologijos atveju, judėjimo atramos aparato onkologinio susirgimo atveju ortopedo traumatologo kompetencijos ribose, spręsti ortopedinių ligų bei trauminių sužalojimų diagnostikos, gydymo, profilaktikos, stacionarizavimo ir ligonių reabilitacijos klausimus.</li> </ol>

<b>Rezidentūros studijų programos profilis</b>		
<b>Rezidentūros studijų turinys: ciklų grupės</b>	<b>Rezidentūros studijų programos pobūdis</b>	<b>Rezidentūros studijų programos skiriamieji bruožai</b>
Studijų turinys grindžiamas vientisųjų universitetinių studijų metu įgytomis žiniomis bei gebėjimais ir nustatomas pagal patvirtintą ir registruotą ortopedijos traumatologijos rezidentūros programą, skirtą gydytojo ortopedo traumatologo profesinei kvalifikacijai įgyti. Programą sudaro privalomieji ir	Taikomojo pobūdžio programa, orientuota į praktinę veiklą bei tobulinanti mokslinio-tiriamąjo darbo gebėjimus ir suteikianti gydytojo ortopedo traumatologo profesinę kvalifikaciją	<b>Programa parengta, atsižvelgiant į</b> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. LR teisės aktus;</li> <li>2. Europos Parlamento ir Tarybos Direktyvą 2005/36/EB;</li> <li>3. Europos Medicinos specialistų Sąjungos reikalavimus gydytojo ortopedo traumatologo rengimui (European Union of Medical Specialists. Charter on Training of Medical Specialists in the EU. Requirements for the speciality Orthopaedic surgeon. UEMS 2007. prieiga per internetą: <a href="http://www.uems-ortho.org/data/176.pdf">http://www.uems-ortho.org/data/176.pdf</a>);</li> </ol>

<p>pasirenkamieji ciklai, apimantys teoriją, praktinį darbą ir savarankišką darbą. Privalomieji ciklai orientuoti į gydytojo ortopedo traumatologo žinių ir gebėjimų gilinimą urgentinės traumatologijos srityje, įgimtų ir įgytų judamojo ir atramos aparato sistemos ligų klinikinės diagnostikos, medikamentinio ir chirurginio gydymo gebėjimų ir įgūdžių įsisavinimą. Paraklinikiniais įgūdžiams – radiologijai (rentgenologijai, kompiuterinei tomografijai, branduolių magnetinio rezonanso tyrimams, ultragarsiniams tyrimams, kaulų scintigrafijai), anesteziologijos, skubios pagalbos ir ūmaus skausmo malšinimo, bendrosios urgentinės chirurgijos gebėjimams išmokti suformuoti atskiri privalomieji ciklai. Pasirenkamieji ciklai skirti gilintis į kurią nors siauresnę sritį ir yra sugrupuoti į dvi grupes – I (I metų rezidentams) skirti pilvo traumų, galvos, veido ir žandikaulių traumų ciklai, II (III metų rezidentams) skirti peties artroskopijos, dubens kaulų lūžių osteosintezės ir išorinės fiksacijos principų ciklai.</p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>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: <a href="http://www.tuning-medicine.com">http://www.tuning-medicine.com</a></li> <li>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).</li> <li>6. LR Vyriausybės 1990 12 29 nutarimą Nr. 389 “Dėl gydytojų rengimo rezidentūroje”.</li> <li>7. LR Sveikatos apsaugos ministro 2012 11 29 įsakymą Nr. V-1080 Dėl Lietuvos medicinos normos MN 147:2012 “Gydytojas ortopedas traumatologas. Teisės, pareigos, kompetencija ir atsakomybė”.</li> <li>8. LR Vyriausybės 2003 10 31 nutarimą Nr. 1359 “Dėl gydytojų rengimo”.</li> <li>9. LR Švietimo ir mokslo ministro ir Sveikatos apsaugos ministro 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”.</li> <li>10. KMU Rektoriaus 2003 05 23 įsakymą Nr. 2848-R “Dėl rezidentų programų sudarymo principų”.</li> <li>11. KMU Rektoriaus 2004 06 30 įsakymą Nr. PS-8-105-R “Dėl rezidentų studijų organizavimo”.</li> <li>12. KMU Rektoriaus 2004 12 06 įsakymą Nr. V-419 “Dėl rezidentūros ir internatūros bazių vertinimo ir atrankos”.</li> <li>13. KMUK Generalinio direktoriaus 2000 12 13 įsakymą Nr. 444 “Gydytojų rezidentų, atliekančių rezidentūrą KMUK, nuostatai”.</li> <li>14. LR SAM ministro įsakymas 2004 m. Birželio 28 d. Į S A K Y M A S Nr. V-469 “Dėl medicinos praktikos profesinių kvalifikacijų rūšių sąrašo patvirtinimo”</li> <li>15. LR SAM ministro įsakymas 2000-11-29 Nr. 657 „Dėl Ortopedijos traumatologijos stacionariųjų vaikų ir suaugusiųjų paslaugų teikimo specialiujų reikalavimų“.</li> <li>16. Dėl Sveikatos apsaugos ministro 2000 m. lapkričio 9 d. įsakymo Nr.657 „Dėl Ortopedijos traumatologijos stacionariųjų vaikų ir suaugusiųjų paslaugų teikimo specialiujų reikalavimų" pakeitimo ir papildymo;</li> </ol>
---	--

<b>Reikalavimai stojantiejiems</b>	<b>Ankstesnio mokymosi pripažinimo galimybės</b>
<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 patvirtintos LSMU Senato tvarka. Motyvacijos pokalbis vyksta pagal iš anksto numatytą grafiką. Motyvacijos komisiją sudaro Ortopedijos traumatologijos klinikos akademinis personalas ir rezidentų atstovai. Vertinama mokslinė veikla ortopedijos traumatologijos srityje, klinikinė savanoriška veikla šio profilio skyriuose ir bendražmogiškos savybės, rekomendacijos. Motyvacinis laiškas, adresuotas komisijai, pateikiamas viena diena 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, atitinkančius rezidentūros studijų programą „Ortopedija traumatologija“, vadovaujantis LSMU Senato nustatyta tvarka</p>

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

<b>Profesinės veiklos galimybės</b>
<p>Gydytojas ortopedas traumatologas praktinį darbą gali dirbti tiek valstybinėse tiek privačiose sveikatos priežiūros įstaigose, turinčiose licenciją teikti šias paslaugas. Gydytojo ortopedo traumatologo 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 ortopedas traumatologas gali dirbti mokslinį-tiriamąjį ir pedagoginį darbą aukštojo mokslo institucijose, dirbti pedagoginį darbą. Rezidentūros baigimo pažymėjimas ir suteikta profesinė kvalifikacija pripažįstama Europos Sąjungos šalyse. Įsideda visi, baigę ortopedijos traumatologijos rezidentūros programą.</p>

<b>Studijų metodai</b>	<b>Vertinimo metodai</b>
<p>Taikomi įvairūs mokymo ir mokymosi metodai: paskaitos, seminarai, konsultacijos, grupinės diskusijos su gydytojais rezidentais, darbas su simulatoriais, operacijų/manipuliacijų stebėjimas. 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% 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. Praktiniai įgūdžiai vertinami ištiriant pacientą arba atliekant operaciją/manipuliaciją. 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 Skubios pagalbos skyriuje, Intensyvios terapijos skyriuje, Ortopedijos traumatologijos skyriuje, kituose stacionaro skyriuose, ambulatorijoje; dalyvaujant kasdieninėse ir savaitinėse klinikos, skyriaus ir sektorių vadovų vizitacijose ir ligonių aptarimuose, kuruojant pacientus rezidento vadovo priežiūroje, budint skyriuje pagal rezidentūros bazės poreikius rezidentūros vadovo arba licencijuoto gydytojo ortopedo traumatologo 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 klinikinų atvejų analizės ir pristatymo vertinimas savaitinių vizitacijų metu, tai kas savaitę žymint Kasdienės veiklos dienyne ir patvirtinant rezidentūros vadovo antspaudu.</p>

	<p>Rezidentūros bazės darbuotojų (gydytojų ir 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 pažymių dešimties balų 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 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-tiriamojo darbo temą gali pasiūlyti pats gydytojas rezidentas arba tai turi padaryti rezidento vadovas. Preliminari mokslinio darbo tema, tyrimo objektas ir metodai aptariami ir tvirtinami Profilinės klinikos posėdžio metu. Mokslinio-tiriamojo darbo rezultatai pristatomi ortopedijos traumatologijos klinikos konferencijos metu ne vėliau kaip mėnuo iki baigiamojo egzamino.</p> <p>Rezidentūros studijų programa baigiama praktiniu ir teoriniu egzaminais. Praktinis egzaminas vyksta operacinėje savarankiškai atliekant ortopedinę traumatologinę operaciją, iš anksto paskirtą rezidentūros vadovo. Teorinis egzaminas vyksta raštu atsakant į penkis klausimus ir vėliau juos aptariant žodžiu.</p>
--	---

<b>Bendrosios kompetencijos (žinios, gebėjimai, vertybės ir požiūriai)</b>		<b>Rezidentūros studijų programos siekiniai (rezultatai)</b>	
1.	Profesinės savybės	1.1	Būti sąžiningu ir garbingu su pacientais, turinčiais žmogaus judamojo ir atramos aparato problemų ar gretutinių ligų problemų; 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 ortopedijos traumatologijos bei giminingose gretutinėse specialybose, ir, esant reikalui, kreiptis pagalbos; veikti urgentinių 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 ortopedijos ir traumatologijos patologijos simptomus ir sintezuoti sindromus, nuolat tobulėti ortopedijoje ir traumatologijoje mokantis visą gyvenimą, gebėti taikyti teorines žinias praktikoje, gebėti perduoti savo žinias ir gebėjimus jaunesniems kolegoms, gebėti planuoti ir vykdyti mokslinius tyrimus.
<b>Dalykinės kompetencijos</b>		<b>Rezidentūros studijų programos siekiniai (rezultatai)</b>	

(žinios, gebėjimai, vertybės ir požiūriai)			
4.	Paciento konsultavimas	4.1	Gebėti atlikti bendrą somatinį paciento įvertinimą, išsiaiškinti ir interpretuoti patologinius simptomus ortopedijos traumatologijos ribose, surinkti tikslingą anamnezę ir ją interpretuoti, atlikti atrankinį ir tikslinį paciento (ir nesąmoningo) ištyrimą, vertinti skausmą, traumos sunkumą, patologijos tipą ir formuluoti diagnozę.
		4.2	Gebėti paaiškinti pacientui (ir jo artimiesiems) su juo atliekamų veiksmų tikslą ir prasmę, paaiškinti pacientui rastus pakitimus ir aptarti tolimesnius veiksmus, nuraminti ir motyvuoti pacientą.
5.	Klinikinių požymių vertinimas, diagnostikos ir gydymo plano sudarymas	5.1	Gebėti įvertinti bendrą paciento būklę, atpažinti grėsmingą gyvybei būklę ir įvertinti jos sunkumo lygį, atpažinti ūmioms chirurginėm ir ortopedinėm ligoms būdingus sindromus ir/ar simptomus, sudaryti būtinų diagnostinių tyrimų planą, gebėti interpretuoti tyrimų rezultatus, atlikti pirminę (nusiskundimai, anamnezė, objektyvus ištyrimas) ir antrinę (interpretuoti tyrimų rezultatus ir planuoti, atlikti ir interpretuoti papildomų tyrimų rezultatus) paciento simptomų priežasčių diferencinę diagnostiką; sudaryti tinkamą individualiam pacientui gydymo planą ir jį aptarti su pacientu ir jo artimaisiais, gebėti įvertinti nepageidaujamus poveikius, bei paskirto gydymo efektyvumą.
		5.2	Gebėti bendrauti su pacientu ir jo artimaisiais; 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 (kritines) būkles, teikti pirmąją medicinos pagalbą, teikti pradinę reanimacinę pagalbą pagal galiojančias rekomendacijas, teikti pradinę pagalbą traumos ir sužeidimų atvejais, gebėti teisingai imobilizuoti traumos atveju, įvertinti skausmą ir sudaryti skausmo malšinimo planą.
7.	Diagnostinių procedūrų atlikimas, rezultatų vertinimas ir interpretacija	7.1	Gebėti atlikti (skubų) tikslinį paciento ištyrimą (traumos atveju - ATLS), įvertinti klinikinius ir biocheminius kraujo tyrimus, atlikti tikslinį paciento klinikinį ištyrimą (apžiūra, apčiuopa, perkusija, auskultacija, kt).
		7.2	Gebėti vertinti kaukolės, kaklo, krūtinės, stuburo, dubens kaulų, galūnių kaulų, raumenų, sausgyslių radiologinius (rentgenologinius, KT, BMR, ultragarsinius) tyrimų duomenis, kaulų scintigrafijos tyrimo duomenis.
		7.3	Gebėti atlikti sąnario echoskopiją, diagnostinę artroskopiją.
		7.4	Gebėti atlikti sąnarių punkciją, įvertinti sąnario skysčio tyrimą.
		7.5	Gebėti vertinti nudegimų plotą ir gylį.
8.	Konservatyvaus ir operacinio gydymo plano sudarymas, procedūrų atlikimas, profilaktika.	8.1	Gebėti vertinti indikacijas ir kontraindikacijas konservatyvaus gydymo parinkimui, galimų komplikacijų profilaktiką, gebėti parinkti gydymo priemones (ortopedines priemones), nustatyti gydymo terminus.

		8.2	Gebėti vertinti indikacijas ir kontraindikacijas operacinio gydymo parinkimui, galimų komplikacijų profilaktiką, operacinio gydymo metodikas, principus, sudaryti pooperacinio sekimo ir gydymo planą, galimų komplikacijų profilaktiką, ambulatorinio ar reabilitacinio gydymo tikslumą, principus ir terminus.
		8.3	Gebėti atlikti uždaras kaulų lūžių repozicijas ir imobilizacijas, žinoti indikacijas, kontraindikacijas ir galimas grėsmes.
		8.4	Gebėti skirti medikamentinį gydymą, punktuoti periferines venas, leisti vaistus savo kompetencijos ribose.
9.	Operacinės metodikos, technikos ir procedūrų išmanymas	9.1	Išmanyti bendruosius operacijų principus
		9.2	Išmanyti kaulų lūžių osteosintezės principus.
		9.3	Išmanyti minkštųjų audinių (sausgyslių, raumenų, kitų struktūrų) traumų operacinius principus.
		9.4	Išmanyti intramedulinės osteosintezės ir išorinės fiksacijos principus
		9.5	Išmanyti pėdos, riešo, čiurnos, plaštakos ir smulkiųjų kaulų lūžių osteosintezės principus.
		9.6	Išmanyti ortopedinių operacijų principus.
		9.7	Išmanyti artroskopinių operacijų principus
		9.8	Išmanyti sąnarių endoprotezavimo principus
		9.9	Išmanyti pūlingų operacijų principus.
		9.10	Išmanyti kaulų ir minkštųjų audinių navikų operacinio gydymo principus.
10.	Dalyvavimas išsaugant sveikatą, sveikos gyvensenos propagavimas ir skatinimas	10.1	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
		10.2	Dalyvauti sveikatinimo programose populiacijos ir individo lygmenyje, reabilitacinėse gydymo programose.